



MUTUA MEDITERRANEA delle ARTI e dei MESTIERI

Formula "ORO"

Copre il rimborso delle spese di ricovero con o senza intervento chirurgico, nonché le spese sostenute prima e dopo il ricovero, fino a un massimale di euro 350.000,00 che raddoppia in caso di Grande Intervento chirurgico, oltre a prestazioni sanitarie extra-ricovero (visite e analisi) comprendendo anche le cure dentarie, le lenti e le prestazioni sanitarie ad alta specializzazione.

Ricovero con o senza intervento chirurgico	Grandi Interventi Chirurgici	Prestazioni extra ricovero	Prestazioni ad alta specializzazione
<p>Rimborso delle spese sostenute in caso di ricovero con o senza intervento chirurgico (compresi gli interventi ambulatoriali) con un massimale di euro 350.000,00</p> <p>Indennità sostitutiva euro 150,00 per un massimo di 100 giorni in caso di utilizzo del S.S.N.</p> <p>Parto cesareo e aborto terapeutico: massimale di euro 7.000,00 per nucleo e anno assicurativo</p> <p>Parto naturale fisiologico (anche a domicilio): massimale di euro 5.000,00 per nucleo e anno assicurativo</p> <p>Interventi di correzione visiva miopia euro 1.050,00</p>	<p>Rimborso delle spese sostenute in caso di Grande Intervento Chirurgico rientrante in apposito elenco (parte integrante della polizza) fino a concorrenza di un massimale di euro 700.000,00 per nucleo e anno assicurativo</p> <p>Indennità sostitutiva euro 150,00 per un massimo di 100 giorni</p>	<p>Rimborso delle spese sostenute per visite specialistiche, esami ed accertamenti diagnostici effettuati extra ricovero sino a concorrenza di un massimale di euro 1.500,00 per nucleo e anno assicurativo</p> <p>Cure dentarie</p> <p>La società rimborsa: le cure odontoiatriche e le cure ortodontiche fino ad un massimale di euro 2.000,00</p> <p>Lenti</p> <p>La società rimborsa fino alla concorrenza di euro 250,00 per anno e per nucleo per l'acquisto di lenti a seguito di modifica visus escluso montature</p> <p>One Net</p> <p>Accesso alle tariffe agevolate odontoiatriche più una visita specialistica e una detartrasi all'anno presso i dentisti convenzionati</p>	<p>Angiografia; Ecotomografia vascolare (Doppler - Eco Color Doppler); Risonanza Magnetica Nucleare (R.M.N.); Scintigrafia; Tomografia Assiale Computerizzata (T.A.C.); Ecocardiografia; Ecocardioppler; Elettrocardiogramma dinamico (Holter); Mineralogia Ossea Computerizzata (M.O.C.); Test Ergometrico; EEG Mapping; Laparoscopia, Rettoscopia, Esofago gastroduodenoscopia, Pancolonscopia (anche se accompagnate da prelievo biptico).</p> <p>Massimale: euro 5.000,00 per nucleo e anno assicurativo</p> <p>cure oncologiche</p> <p>Massimale: euro 5.000,00 liquida le spese relative a chemioterapia e terapie radianti</p>
Franchigie e scoperti			
<p>Ricoveri nei centri convenzionati con OneNet (devono essere convenzionati sia i medici che la struttura)</p> <p>franchigia sino ai 50 anni euro 800,00 per età 51-60 anni franchigia di euro 1.500 per età over 61 anni franchigia di euro 2.000,00</p> <p>Ricoveri nei centri non convenzionati</p> <p>Scoperto 30% con il minimo franchigia di euro 2.000,00 per ricovero o intervento chirurgico con o senza ricovero massimo scoperto € 10.000) (nessuno scoperto per il parto naturale fisiologico)</p>	<p>Spese dentarie Per le spese dentarie lo scoperto è del 20% con il minimo di euro 150,00</p> <p>Prestazione extra ricovero Franchigia euro 25,00 per età 51-60 anni scoperto 10% minimo euro 25,00 per età over 61 anni scoperto 15% con il minimo euro 25,00</p> <p>Nei centri non convenz. Scoperto del 25% min euro 50,00 (lo scoperto non si applica per il rimborso di ticket)</p>	<p>Prestazione di Alta specializzazione</p> <p>centri non convenzionati Scoperto del 25% con il minimo di euro 100,00 Lo scoperto non si applica per il rimborso di "ticket"</p> <p>centri convenzionati Franchigia euro 25,00 per età 51-60 anni scoperto 10% minimo euro 25,00 per età over 61 anni scoperto 15% con il minimo euro 25,00</p>	
Tabella contributi comprensiva di quota associativa (€ 30,00)			
età	titolare	coniuge	figlio
0-40	2.747	1.463	561
41-50	2.846	1.463	561
51-60	3.096	1.565	601
61-74	4.419	2.078	797
75-80	6.408	3.699	925