

FONDO SALUTE PROFESSIONISTI

	SalusPRO BASE	SalusPRO MEDIO	Salus PRO TOP
AREA OSPEDALIERA			
Ricovero per Intervento chirurgico di Alta diagnostica - da elenco (*) - max annuo	-	-	In Network: € 100.000,00 Out Network (**): € 8.000,00
Ricovero per Intervento per malformazioni congenite nel 1° anno di vita del neonato - max annuo	-	-	In Network: € 10.000,00 Out Network (**): € 8.000,00
Condizioni per l'Assistito	-	-	Assistenza Diretta: spesa sostenuta al 100% da Mutua MBA Assistenza Indiretta In Network : quota a carico pari al 30% Assistenza Indiretta fuori Network (**) : quota a carico pari al 30% Ticket SSN : al 100%
Pre ricovero	-	-	90 gg - In Network/SSN
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici			
Durante il ricovero	-	-	
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria - materiale di Intervento (ivi compresi gli apparecchi terapeutici e le endoprotesi applicate durante l'Intervento) - esami, assistenza medica e infermieristica - medicinali - trattamenti fisioterapeutici e rieducativi	-	-	
- rette di degenza	-	-	nei limiti di € 200,00/g in network nei limiti di € 100,00/g out network
- retta accompagnatore	-	-	€ 40,00/g max 30 gg
Post ricovero			90 gg - In Network/SSN
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici - medicinali - prestazioni chirurgiche - trattamenti fisioterapici e rieducativi e cure termali	-	-	
Indennità			
Indennità Sostitutiva per Ricovero per Intervento di Alta Chirurgia - da elenco (*)	-	€ 100 al giorno, max 30 gg/anno	€ 100 al giorno primi 30 gg / € 200 al giorno dal 31° al 100° gg
Indennità Sostitutiva per Ricovero per intervento per malformazioni congenite nel 1° anno di vita	-	€ 80 al giorno, max 30 gg/anno	€ 80 al giorno primi 30 gg / € 100 al giorno dal 31° al 100° gg

AREA SPECIALISTICA			
Alta Diagnostica e Terapie - da elenco (***) - Max Annuo		€ 1.000,00	€ 1.000,00
Condizioni per l'Assistito	-	In Network: assistenza per il 50% della spesa per ogni prestazione	In Network: assistenza per il 70% della spesa per ogni prestazione
	-	Ticket SSN: rimborso 70% della spesa	Ticket SSN: rimborso 100% della spesa
Visite Specialistiche e Accertamenti diagnostici e Pronto Soccorso - Max Annuo		€ 500,00	€ 500,00
Visite Specialistiche			
Condizioni per l'Assistito	-	In Network: assistenza fino a € 75,00 per ogni prestazione	In Network: assistenza fino a € 100,00 per ogni prestazione
	-	In Network - Telemedicina: 100%	In Network - Telemedicina: 100%
	-	Ticket SSN: rimborso 50% della spesa	Ticket SSN: rimborso 100% della spesa
Accertamenti diagnostici e Pronto Soccorso			
Condizioni per l'Assistito	-	Ticket SSN: rimborso 50% della spesa	Ticket SSN: rimborso 100% della spesa
Lenti e Occhiali - Max		€ 200,00 massimale nel biennio	€ 200,00 massimale nel biennio
occhiale da vista completo/lenti da vista - limite annuo per persona	-	€ 150,00	nei limiti di € 200,00
lenti a contatto giornaliere - limite annuo per persona	-	€ 75,00	€ 100,00
Condizioni per l'Assistito	-	presso Partner convenzionato: 100%	presso Partner convenzionato: 100%
Prevenzione			
Agevolazione prestazioni in Telemedicina			
Visite Specialistiche in Telemedicina - tramite Health Point	sconto 20%	sconto 20%	sconto 20%
a) Prestazioni in Telemedicina	In alternativa a) e b) dal 1° anno - ogni anno	In alternativa a) e b) ogni anno	ambidue ogni anno
Visite Specialistiche in Telemedicina - tramite Health Point	1° prestazione: al 80%	1° prestazione: al 100% 2° prestazione: al 50%	2 prestazioni: al 100%
b) Medicina preventiva (****)	dal 1° anno - ogni 2 anni	ogni anno	ogni anno
check up cardiologico	1 check up - presso Partner convenzionato	1 check up - presso Partner convenzionato	1 check up - presso Partner convenzionato
check up posturale			
check up nutrizionale			
check up oculistico			

Supporto maternità (dal 2° anno)		€ 500,00	€ 500,00
Rimborso spese sanitarie per stato di gravidanza a rischio (dal riconoscimento al parto): - visite ginecologiche - ecografie - monitoraggio dello sviluppo del feto - analisi di laboratorio	-	In Network: assistenza fino a € 100,00 per ogni prestazione/mese	In Network: assistenza fino a € 100,00 per ogni prestazione/mese
Prestazioni odontoiatriche (dal 2° anno)		€ 400,00	€ 500,00
Condizioni per l'Assistito	-	In Network: 100%, secondo il tariffario (****) Ticket SSN: rimborso 100% della spesa	In Network: 100%, secondo il tariffario (****) Ticket SSN: rimborso 100% della spesa
AREA SERVIZI			
In caso di prestazioni non ricomprese nei Piani Sanitari SalusPRO, il socio UNIMPRESA può accedere al Network di Strutture Convenzionate con sconti presso la Centrale Salute Iscrizione annuale UNIMPRESA			
AREA SOSTEGNO			
Sostegno per fragilità temporanea da Infortunio			
Nell'esercizio dell'attività professionale, con ricovero in Pronto Soccorso			
Immobilizzazione da gesso	€ 30,00/g, max 10 gg	€ 30,00/g, max 10 gg	€ 30,00/g, max 10 gg
Contributo di Assistenza in caso di Ricovero ordinario	€ 50,00 g, max 20 gg anno - dal 3° giorno di ricovero	€ 50,00 g, max 30 gg anno - dal 3° giorno di ricovero	€ 100,00 g, max 30 gg anno
Rimborso spese sanitarie per: - cure dentarie - trattamenti fisioterapici e rieducativi - protesi, ortesi e presidi sanitari (acquistati e/o noleggiati)	€ 200,00/mese, 3 mesi	€ 200,00/mese, 3 mesi	€ 200,00/mese, 3 mesi
Sostegno per fragilità permanente da Infortunio dell'Associato Titolare			
Contributo di assistenza	secondo Tabella da Regolamento	secondo Tabella da Regolamento	secondo Tabella da Regolamento
- esiti da infortunio tipo I	€ 500,00	€ 500,00	€ 500,00
- esiti da infortunio tipo II	€ 2.500,00	€ 2.500,00	€ 2.500,00
- esiti da infortunio tipo III	€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 5.000,00
- esiti da infortunio tipo IV	€ 10.000,00	€ 10.000,00	€ 10.000,00
10% del contributo erogato per rimborso spese legate all'attività professionale: - per affitto/mutuo/finanziamento - oneri di iscrizione agli albi o ordini professionali (nell'ultimo anno)			

Rimborso spese per prestazioni inerenti alla fragilità da Infortunio:			
<ul style="list-style-type: none"> - trattamenti fisioterapici e rieducativi collegate all'evento, anche domiciliari - protesi, ortesi e presidi sanitari (acquistati e/o noleggiati) - rimborso spese per Visite di supporto psicologico - ausili sanitari di supporto per deficit invalidante - opere di abbattimento e superamento delle barriere architettoniche - assistenza domiciliare (Infermiere, Operatore Socio Sanitario) - acquisto o noleggio di dispositivi socio-assistenziali di monitoraggio (localizzazione e sorveglianza a distanza) - trasporto in Ambulanza (presso centro ospedaliero, in caso di difficoltà motorie) 	<p>tipo II: € 100,00/mese, 6 mesi</p> <p>tipo III: € 200,00/mese 9 mesi</p> <p>tipo IV: € 200,00/mese 12 mesi</p>	<p>tipo II: € 100,00/mese, 6 mesi</p> <p>tipo III: € 200,00/mese 9 mesi</p> <p>tipo IV: € 200,00/mese 12 mesi</p>	<p>tipo II: € 100,00/mese, 6 mesi</p> <p>tipo III: € 200,00/mese 9 mesi</p> <p>tipo IV: € 200,00/mese 12 mesi</p>
Sostegno per fragilità temporanea da Malattia			
In caso di Ricovero ordinario		diverso da elenco (*)	diverso da elenco (*)
Contributo di Assistenza in caso di Ricovero ordinario	€ 50,00 g, max 20 gg anno - dal 3° giorno di ricovero	€ 50,00 g, max 30 gg anno - dal 3° giorno di ricovero	€ 100,00 g, max 30 gg anno
Contributo aggiuntivo di Assistenza per ogni giorno di degenza in caso di Ricovero ordinario, in presenza nel nucleo assistito di un figlio di età inferiore a 8 anni - per giorno di degenza	-	€ 50,00 g, max 10 gg anno	€ 80,00 g, max 10 gg anno
Sostegno per fragilità permanente da Malattia dell'Associato Titolare			
Contributo di assistenza	secondo Tabella da Regolamento	secondo Tabella da Regolamento	secondo Tabella da Regolamento
- esiti da malattia tipo I	€ 10.000,00	€ 10.000,00	€ 10.000,00
- esiti da malattia tipo II	€ 20.000,00	€ 20.000,00	€ 20.000,00
10% del contributo erogato per rimborso spese legate all'attività professionale:			
<ul style="list-style-type: none"> - per affitto/mutuo/finanziamento - oneri di iscrizione agli albi o ordini professionali (nell'ultimo anno) 			
Rimborso spese per prestazioni inerenti alla fragilità da Malattia:			
<ul style="list-style-type: none"> - trattamenti fisioterapici e rieducativi collegate alla patologia, anche domiciliari - protesi, ortesi e presidi sanitari (acquistati e/o noleggiati) - rimborso spese per Visite di supporto psicologico - ausili sanitari di supporto per deficit invalidante - opere di abbattimento e superamento delle barriere architettoniche - assistenza domiciliare (Infermiere, Operatore Socio Sanitario) - acquisto o noleggio di dispositivi socio-assistenziali di monitoraggio (localizzazione e sorveglianza a distanza) - trasporto in Ambulanza (presso centro ospedaliero, in caso di difficoltà motorie) 	<p>tipo I: € 200,00/mese, 9 mesi</p> <p>tipo II: € 200,00/mese 12 mesi</p>	<p>tipo I: € 200,00/mese, 9 mesi</p> <p>tipo II: € 200,00/mese 12 mesi</p>	<p>tipo I: € 200,00/mese, 9 mesi</p> <p>tipo II: € 200,00/mese 12 mesi</p>
Sostegno in caso di decesso dell'Associato Titolare			
Sostegno	€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 5.000,00
Sostegno aggiuntivo in presenza di:			
<ul style="list-style-type: none"> - figlio minorenni - figlio under 26 iscritto a corso universitario - figlio o coniuge con invalidità superiore al 66% 	€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 5.000,00

Rimborso spese:			
<i>a sostegno dei familiari del Nucleo del Titolare deceduto per affitto/mutuo/finanziamento legate alla residenza del Titolare deceduto</i>	nel limite di € 500,00 al mese per max 3 mesi	nel limite di € 500,00 al mese per max 3 mesi	nel limite di € 500,00 al mese per max 3 mesi
<i>per l'istruzione dei figli del Nucleo Familiare del Titolare deceduto</i>			
<i>per Visite di supporto psicologico per coniuge e/o figli minorenni del Titolare deceduto</i>			
Contributi annui			
Contributo annuo per Libero Professionista	€ 288,00	€ 612,00	€ 906,00
Contributo annuo per Nucleo familiare del Libero Professionista	-	€ 924,00	€ 1.338,00
Quota associativa UNA TANTUM	€ 25,00	€ 25,00	€ 25,00

() operante solo in assenza di strutture convenzionate nella prov. di residenza del Socio**