



## Sintesi dei Piani sanitari riservati agli iscritti all'Associazione Intesa Sindacale Pensionati Crédit-Agricole Italia

| CONTENUTI PRINCIPALI                               | PIANO A                                                                                                                    | PIANO B                                                                                                                          | PIANO C                                                                        |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RICOVERI PER GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO</b>   | - Ricovero privato in rete<br>100% salvo franchigie in alcune strutture, a tariffario fuori rete<br>- SSN: 100 € al giorno | - Solo per grande intervento chirurgico, rimborso max 50.000, 80% in convenzionata, 80% tariffario fuori<br>- SSN 40 € al giorno |                                                                                |
| <b>RICOVERI ORDINARI PER INTERVENTO CHIRURGICO</b> | Come sopra                                                                                                                 | diaria 26 € al giorno per ricoveri con intervento chirurgico (anche se non grande intervento chirurgico)                         |                                                                                |
| <b>RICOVERI PER RIABILITAZIONE</b>                 | Ricovero privato come sopra, SSN diaria 50€                                                                                |                                                                                                                                  |                                                                                |
| <b>PRESTAZIONI AMBULATORIALI</b>                   | -Diagnostica<br>-Visite specialistiche<br>-Interventi chirurgici ambulatoriali<br>-Ticket                                  | Ticket                                                                                                                           | Esami di alta diagnostica eseguiti privatamente (OPZIONALE)                    |
| <b>ODONTOIATRIA</b>                                | Rete convenzionata<br>Ablazione del tartaro gratis (una all'anno)<br>Ortodonzia max 250 €<br>Evento traumatico max 2.500 € | Rete convenzionata<br>Ablazione del tartaro gratis (una all'anno)<br>Ortodonzia max 250 €<br>Evento traumatico max 2.500 €       |                                                                                |
| <b>PERDITA AUTOSUFFICIENZA</b>                     | 2.500 € una tantum                                                                                                         | 2.500 € una tantum                                                                                                               |                                                                                |
| <b>SERVIZI DA CENTRALE TELEFONICA</b>              | Centrale telefonica disponibile tutti i giorni, 24h/24, per servizi sanitari e altro                                       | Centrale telefonica disponibile tutti i giorni, 24h/24, per servizi sanitari e altro                                             |                                                                                |
| <b>CARD SALUTE</b>                                 | Tessera personalizzata per sconti in 2.000 strutture sanitarie in tutta Italia                                             | Tessera personalizzata per sconti in 2.000 strutture sanitarie in tutta Italia                                                   | Tessera personalizzata per sconti in 2.000 strutture sanitarie in tutta Italia |
| <b>ASSISTENZA</b>                                  |                                                                                                                            |                                                                                                                                  | Nei 10 gg. post                                                                |

|                                                         |                                                   |                                                   |                                                               |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>DOMICILIARE DIURNA<br/>E NOTTURNA</b>                |                                                   |                                                   | ricovero o infortunio:<br>50 ore di assistenza                |
| <b>ASSISTENZA<br/>OSPEDALIERA DIURNA<br/>E NOTTURNA</b> |                                                   |                                                   | 120 ore annue di<br>assistenza in ospedale                    |
| <b>ASSISTENZA<br/>INFERMIERISTICA A<br/>DOMICILIO</b>   |                                                   |                                                   | Nei 10 gg post ricovero<br>con infermieri<br>professionali    |
| <b>PRESTAZIONI<br/>INFERMIERISTICHE<br/>DOMICILIARI</b> |                                                   |                                                   | 5 fleboclisi<br>Iniezione<br>intramuscolare a inizio<br>ciclo |
|                                                         |                                                   |                                                   |                                                               |
| <b>ETA' MASSIMA<br/>ALL'ADESIONE</b>                    | compimento del<br>66°anno di età                  | compimento del<br>71°anno di età                  | compimento del<br>82°anno di età                              |
|                                                         |                                                   |                                                   |                                                               |
| <b>TARIFE ANNUE A<br/>PERSONA</b>                       | Pensionato € 894<br>Coniuge € 852<br>Figlio € 756 | Pensionato € 420<br>Coniuge € 396<br>Figlio € 210 | Pensionato € 168<br>Coniuge € 48<br>Figlio € 12               |
| <b>TARIFE PER FIGLI CON<br/>NUCLEO AUTONOMO</b>         | Titolare € 756<br>Coniuge € 756<br>Figlio € 582   | Titolare € 210<br>Coniuge € 210<br>Figlio € 132   |                                                               |
| <b>CON OPZIONE "ESAMI<br/>DI ALTA<br/>DIAGNOSTICA"</b>  |                                                   |                                                   | Pensionato € 228<br>Coniuge € 168<br>Figlio € 96              |