

# Il **PIANO SANITARIO** per assicurare la **TUA FAMIGLIA** ora è disponibile con meno di quanto occorre per assicurare **TE STESSO**

## Il **PIANO SANITARIO**

'club della salute' rimborsa le spese mediche in caso di ricovero in strutture sanitarie con o senza interventi chirurgici



**LA SCELTA CHE DÀ LA MASSIMA COPERTURA AL MINIMO COSTO**

**MASSIMALE**

**260.000,00 Euro**

**IMPORTO**  
totale annuo

**1.260,00\* Euro**

\* L'importo totale annuo è indipendente dal numero dei componenti del nucleo familiare e dall'età degli stessi

Costi e fascicolo informativo sono consultabili all'indirizzo [www.clubdellasalute.it](http://www.clubdellasalute.it)

Broker incaricato della distribuzione in esclusiva

**EUIB**  
**EUROPE UNDERWRITING**  
Insurance Broker S.r.l.

20123 Milano, Viale di Porta Vercellina 20  
Tel. (+39) 02.87.18.86.20 Fax (+39) 02.87.15.27.52  
[www.euib.it](http://www.euib.it) E-mail [info@euib.it](mailto:info@euib.it)  
Partita Iva e Cod. Fisc. 08027330961  
Iscrizione RUI B000433903 del 17.12.2012  
Capitale Sociale € 10.000,00 i.v.

Numero Verde  
**800.119.330**

## VANTAGGI DEL PIANO SANITARIO

- **Nucleo Familiare:** l'associato al "Club della Salute", il coniuge o il convivente more uxorio, i figli legittimi fiscalmente a carico (totale o parziale) conviventi o non, compresi anche i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi, i figli affidati o affiliati.
- **Il numero di componenti del nucleo familiare e l'età** dei singoli associati NON INCIDE sul costo del piano sanitario.
- **Permanenza nel piano sanitario:** l'associato non può essere estromesso dal piano sanitario fino al compimento del 75° anno anche in caso di gravi patologie contratte dopo l'associazione. La sopravvenienza in corso di contratto delle seguenti affezioni: alcoolismo, tossicodipendenza, sindromi organiche cerebrali, forme maniaco depressive, stati paranoici o sindromi da immunodeficienza acquisita (AIDS), costituisce causa di cessazione di assicurazione.

## AREE COPERTURA

| PRIMA                                                                                                                                                                                                                                                                              | DURANTE                                                          | DOPO                                                                                                                                                                                                                                        | PRESTAZIONI                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Le spese sostenute nei <b>90 giorni precedenti</b> il ricovero per: visite specialistiche, accertamenti diagnostici ed esami di laboratorio (compresi i relativi onorari medici), purché dette prestazioni siano inerenti al ricovero o all'intervento chirurgico in day hospital. | Tutte le tipologie di ricovero con o senza intervento chirurgico | Copertura delle spese post ricovero nei <b>120 gg. successivi</b> sostenute per visite specialistiche, accertamenti diagnostici ed esami di laboratorio tutti pertinenti alla patologia considerata                                         | Massimale <b>€ 260.000</b> per anno e nucleo familiare<br><br>Validità Territoriale <b>Mondo</b><br><br>Circuito Cliniche Convenzionate senza applicazione di scoperti e franchigie.<br><br>Presenza capillare in ogni regione d'Italia. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Parto cesareo, non cesareo, domiciliare                          | Assistenza infermieristica nei <b>120 gg. successivi</b> resa necessaria dalla non autosufficienza dell'associato in conseguenza di intervento chirurgico, infortunio, ictus cerebrale, da infarto cardiaco.                                |                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Aborto terapeutico o spontaneo o post-traumatico                 | Trattamenti fisioterapici e rieducativi nei <b>120 gg. successivi</b> resi necessari da infortunio, da ictus cerebrale, da infarto cardiaco, dell'intervento chirurgico.<br><br>Trattamenti di malattie oncologiche entro <b>180 giorni</b> |                                                                                                                                                                                                                                          |

Elenco dei centri convenzionati disponibili sul sito [www.clubdellasalute.it](http://www.clubdellasalute.it)

## PRESTAZIONI

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NEI 90 gg. PRECENTI IL RICOVERO    | Visite specialistiche, accertamenti diagnostici ed esami di laboratorio (compresi i relativi onorari medici), purché dette prestazioni siano inerenti al ricovero.                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| DURANTE IL RICOVERO                | Accertamenti diagnostici ed esami di laboratorio; assistenza medica, ostetrica ed infermieristica; terapie, trattamenti fisioterapici e riabilitativi, medicinali; onorari dell'équipe che effettua l'intervento chirurgico, materiale di intervento (comprese endoprotesi); diritti di sala operatoria; rette di degenza.                                                                                                                   |
| NEI 120 gg. SUCCESSIVI IL RICOVERO | Visite specialistiche, accertamenti diagnostici ed esami di laboratorio tutti pertinenti alla patologia considerata. Assistenza infermieristica resa necessaria dalla non autosufficienza dell'associato in conseguenza di intervento chirurgico, infortunio, ictus cerebrale o infarto cardiaco. Trattamenti fisioterapici e rieducativi resi necessari da infortunio, da ictus cerebrale, da infarto cardiaco, dell'intervento chirurgico. |
| NEI 180 gg SUCCESSIVI IL RICOVERO  | Trattamenti di malattie oncologiche.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| Massimale<br>per anno e per nucleo          | Franchigie e/o Scoperti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RICOVERI SENZA INTERVENTI CHIRURGICI</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| € 260.000,00                                | Utilizzo di strutture e medici <b>convenzionati</b> : franchigia € 1.500,00 per ogni ricovero                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                             | Accreditamento con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.) diverso dall' "intramoenia" <b>convenzionati</b> : scoperto 15% senza alcun minimo                                                                                                                                                                                                                                           |
| € 100.000,00<br>per evento                  | Utilizzo di strutture e medici non <b>convenzionati</b> compresa attività c.d. "intramoenia" in strutture del S.S.N. non convenzionate: scoperto 35% con il minimo di € 2.500,00 per ogni evento.                                                                                                                                                                                        |
|                                             | <b>Assistenza Mista</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sulla parte di indennizzo per le prestazioni erogate da strutture o medici <b>convenzionati</b>: nessuno scoperto e nessuna franchigia.</li> <li>Sulla parte di indennizzo per le prestazioni erogate da strutture o medici <b>non convenzionati</b>: scoperto 35% con il minimo di €2.500,00 per ogni evento.</li> </ul> |
| <b>RICOVERI CON INTERVENTI CHIRURGICI</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| € 260.000,00                                | Utilizzo di strutture e medici <b>convenzionati</b> : franchigia €1.500 per ogni evento                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                             | Accreditamento con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.) diverso dall' "intramoenia" <b>convenzionati</b> : scoperto 15% senza alcun minimo                                                                                                                                                                                                                                           |
| € 100.000,00<br>per evento                  | Utilizzo di strutture e medici <b>non convenzionati</b> compresa attività c.d. "intramoenia" in strutture del S.S.N. non convenzionate: scoperto 35% con il minimo di €2.500,00 per ogni evento                                                                                                                                                                                          |
|                                             | <b>Assistenza Mista</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sulla parte di indennizzo per le prestazioni erogate da strutture o medici <b>convenzionati</b>: nessuno scoperto e nessuna franchigia</li> <li>Sulla parte di indennizzo per le prestazioni erogate da strutture o medici <b>non convenzionati</b>: scoperto 35% con il minimo di €2.500,00 per ogni evento</li> </ul>   |

| Massimale<br>per anno e per nucleo                                                                                               | Franchigie e/o Scoperti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RICOVERI PER GRANDI INTERVENTI</b> (vedi elenco sul sito <a href="http://www.clubdellasalute.it">www.clubdellasalute.it</a> ) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| € 260.000,00                                                                                                                     | Utilizzo di strutture e medici <b>convenzionati</b> : franchigia € 500 per ogni evento                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                  | Utilizzo di strutture e medici <b>non convenzionati</b> compresa attività c.d. "intramoenia" in strutture del S.S.N. non convenzionate: scoperto 20% con il minimo di €1.500,00 per ogni evento                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                  | <b>Assistenza Mista</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sulla parte di indennizzo per le prestazioni erogate da strutture o medici <b>convenzionati</b>: nessuno scoperto e nessuna franchigia.</li> <li>Sulla parte di indennizzo per le prestazioni erogate da strutture o medici <b>non convenzionati</b>: scoperto 20% con il minimo di €1.500,00 per ogni evento</li> </ul> |
|                                                                                                                                  | Accreditamento con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.) diverso dall' "intramoenia" <b>convenzionati</b> : nessuno scoperto e nessuna franchigia                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>RICOVERI PER GRAVI PATOLOGIE</b> (vedi elenco sul sito <a href="http://www.clubdellasalute.it">www.clubdellasalute.it</a> )   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| € 260.000,00                                                                                                                     | Utilizzo di strutture e medici <b>convenzionati</b> : franchigia di €1.500 per ogni evento                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                  | Utilizzo di strutture e medici <b>non convenzionati</b> compresa attività c.d. "intramoenia" in strutture del S.S.N. non convenzionate: scoperto 35% con il minimo di €2.500,00 per ogni evento                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                  | <b>Assistenza Mista</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sulla parte di indennizzo per le prestazioni erogate da strutture o medici <b>convenzionati</b>: nessuno scoperto e nessuna franchigia</li> <li>Sulla parte di indennizzo per le prestazioni erogate da strutture o medici <b>non convenzionati</b>: scoperto 35% col il minimo di €2.500,00 per ogni evento</li> </ul>  |
|                                                                                                                                  | Accreditamento con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.) diverso dalla "intramoenia" <b>convenzionati</b> : scoperto 15% senza alcun minimo                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>RICOVERI PER PARTO CESAREO</b>                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| € 5.200,00                                                                                                                       | Utilizzo di strutture e medici <b>convenzionati</b> : franchigia €1.500 per ogni evento                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                  | Utilizzo di strutture e medici <b>non convenzionati</b> compresa attività c.d. "intramoenia" in strutture del S.S.N. non convenzionate: scoperto 35% con il minimo di €2.500,00 per ogni evento                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                  | <b>Assistenza Mista</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sulla parte di indennizzo per le prestazioni erogate da strutture o medici <b>convenzionati</b>: nessuno scoperto e nessuna franchigia</li> <li>Sulla parte di indennizzo per le prestazioni erogate da strutture o medici <b>non convenzionati</b>: scoperto 35% con il minimo di €2.500,00 per ogni evento</li> </ul>  |
|                                                                                                                                  | Accreditamento con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.) diverso dall' "intramoenia" <b>convenzionati</b> : scoperto 15% senza alcun minimo                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>PARTO NON CESAREO ANCHE DOMICILIARE</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| € 550,00                                                                                                                         | Utilizzo di strutture e medici <b>convenzionati / non convenzionati</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                  | Accreditamento con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.) diverso dall' "intramoenia"                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |