

## RIMBORSO SPESE – GARANZIA BASE

**A) Ricovero in Istituto di cura pubblico o privato non comportante intervento chirurgico:** indennizzo forfetario di una diaria giornaliera di € 25,00# per un max di 60 notti

**B) Ricovero comportante intervento chirurgico in Istituto di cura pubblico o privato:**

Rimborso delle spese documentate, fino ad un max di € 3.000,00# sostenute per:

- Accertamenti diagnostici ed esami di laboratorio – visite specialistiche – trattamenti fisioterapici e riabilitativi (nel termine massimo dei 180 giorni precedenti e successivi al ricovero);
- Sala operatoria, materiale di intervento (compreso i medicinali)
- Onorari dell'equipe che effettua l'intervento
- Assistenza medica ed infermieristica
- Terapie
- Rette di degenza

Su ogni sinistro verrà applicata una franchigia di € 250,00# tranne il caso in cui la richiesta di rimborso di spese documentate risulti superiore a € 3.250,00#

Il Day-hospital è equiparato al ricovero

**C) Applicazione di apparecchio gessato o tutore immobilizzante equivalente:** indennizzo forfetario di € 200,00#

**D) Intervento chirurgico ambulatoriale:** indennizzo forfetario di € 500,00#

**E) Rimborso apparecchi ortopedici e protesici fino alla concorrenza di € 1.000,00#. Su ogni sinistro verrà applicata una franchigia di € 100,00#**