

## FONDO SALUTE PROFESSIONISTI

	SalusPRO BASE	SalusPRO MEDIO	Salus PRO TOP
<b>AREA OSPEDALIERA</b>			
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 <b>In Network</b> : quota a carico pari al 30% Assistenza Indiretta <b>fuori Network (**)</b> : quota a carico pari al 30%  <b>Ticket SSN</b> : al 100%
<b>Pre ricovero</b>	-	-	<b>90 gg - In Network/SSN</b>
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici			
<b>Durante il ricovero</b>	-	-	
- 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
<b>Post ricovero</b>			<b>90 gg - In Network/SSN</b>
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici - medicinali - prestazioni chirurgiche - trattamenti fisioterapici e rieducativi e cure termali	-	-	
<b>Indennità</b>			
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

<b>AREA SPECIALISTICA</b>			
<b>Alta Diagnostica e Terapie - da elenco (***) - Max Annuo</b>		<b>€ 1.000,00</b>	<b>€ 1.000,00</b>
Condizioni per l'Assistito	-	<b>In Network:</b> assistenza per il 50% della spesa per ogni prestazione	<b>In Network:</b> assistenza per il 70% della spesa per ogni prestazione
	-	<b>Ticket SSN:</b> rimborso 70% della spesa	<b>Ticket SSN:</b> rimborso 100% della spesa
<b>Visite Specialistiche e Accertamenti diagnostici e Pronto Soccorso - Max Annuo</b>		<b>€ 500,00</b>	<b>€ 500,00</b>
<b>Visite Specialistiche</b>			
Condizioni per l'Assistito	-	<b>In Network:</b> assistenza fino a € 75,00 per ogni prestazione	<b>In Network:</b> assistenza fino a € 100,00 per ogni prestazione
	-	<b>In Network - Telemedicina:</b> 100%	<b>In Network - Telemedicina:</b> 100%
	-	<b>Ticket SSN:</b> rimborso 50% della spesa	<b>Ticket SSN:</b> rimborso 100% della spesa
<b>Accertamenti diagnostici e Pronto Soccorso</b>			
Condizioni per l'Assistito	-	<b>Ticket SSN:</b> rimborso 50% della spesa	<b>Ticket SSN:</b> rimborso 100% della spesa
<b>Lenti e Occhiali - Max</b>		<b>€ 200,00</b> massimale nel biennio	<b>€ 200,00</b> 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%
<b>Prevenzione</b>			
<b>Agevolazione prestazioni in Telemedicina</b>			
Visite Specialistiche in Telemedicina - tramite Health Point	sconto 20%	sconto 20%	sconto 20%
<b>a) Prestazioni in Telemedicina</b>	<b>In alternativa a) e b) dal 1° anno - ogni anno</b>	<b>In alternativa a) e b) ogni anno</b>	<b>ambidue ogni anno</b>
Visite Specialistiche in Telemedicina - tramite Health Point	1° prestazione: al 80%	1° prestazione: al 100% 2° prestazione: al 50%	2 prestazioni: al 100%
<b>b) Medicina preventiva (****)</b>	<b>dal 1° anno - ogni 2 anni</b>	<b>ogni anno</b>	<b>ogni anno</b>
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			

<b>Supporto maternità (dal 2° anno)</b>		<b>€ 500,00</b>	<b>€ 500,00</b>
Rimborso spese sanitarie per stato di gravidanza a rischio (dal riconoscimento al parto): - visite ginecologiche - ecografie - monitoraggio dello sviluppo del feto - analisi di laboratorio	-	<b>In Network:</b> assistenza fino a € 100,00 per ogni prestazione/mese	<b>In Network:</b> assistenza fino a € 100,00 per ogni prestazione/mese
<b>Prestazioni odontoiatriche (dal 2° anno)</b>		<b>€ 400,00</b>	<b>€ 500,00</b>
Condizioni per l'Assistito	-	<b>In Network:</b> 100%, secondo il tariffario (****) <b>Ticket SSN:</b> rimborso 100% della spesa	<b>In Network:</b> 100%, secondo il tariffario (****) <b>Ticket SSN:</b> rimborso 100% della spesa
<b>AREA SERVIZI</b>			
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			
<b>AREA SOSTEGNO</b>			
<b>Sostegno per fragilità temporanea da Infortunio</b>			
<b>Nell'esercizio dell'attività professionale, con ricovero in Pronto Soccorso</b>			
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
<b>Sostegno per fragilità permanente da Infortunio dell'Associato Titolare</b>			
<b>Contributo di assistenza</b>	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
<b>10%</b> 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)			

<b>Rimborso spese per prestazioni inerenti alla fragilità da Infortunio:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- trattamenti fisioterapici e rieducativi collegate all'evento, anche domiciliari</li> <li>- protesi, ortesi e presidi sanitari (acquistati e/o noleggiati)</li> <li>- rimborso spese per Visite di supporto psicologico</li> <li>- ausili sanitari di supporto per deficit invalidante</li> <li>- opere di abbattimento e superamento delle barriere architettoniche</li> <li>- assistenza domiciliare (Infermiere, Operatore Socio Sanitario)</li> <li>- acquisto o noleggio di dispositivi socio-assistenziali di monitoraggio (localizzazione e sorveglianza a distanza)</li> <li>- trasporto in Ambulanza (presso centro ospedaliero, in caso di difficoltà motorie)</li> </ul>	tipo II: € 100,00/mese, 6 mesi tipo III: € 200,00/mese 9 mesi tipo IV: € 200,00/mese 12 mesi	tipo II: € 100,00/mese, 6 mesi tipo III: € 200,00/mese 9 mesi tipo IV: € 200,00/mese 12 mesi	tipo II: € 100,00/mese, 6 mesi tipo III: € 200,00/mese 9 mesi tipo IV: € 200,00/mese 12 mesi
<b>Sostegno per fragilità temporanea da Malattia</b>			
<b>In caso di Ricovero ordinario</b>		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
<b>Sostegno per fragilità permanente da Malattia dell'Associato Titolare</b>			
<b>Contributo di assistenza</b>	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
<b>10%</b> del contributo erogato per rimborso spese legate all'attività professionale:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- per affitto/mutuo/finanziamento</li> <li>- oneri di iscrizione agli albi o ordini professionali (nell'ultimo anno)</li> </ul>			
<b>Rimborso spese per prestazioni inerenti alla fragilità da Malattia:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- trattamenti fisioterapici e rieducativi collegate alla patologia, anche domiciliari</li> <li>- protesi, ortesi e presidi sanitari (acquistati e/o noleggiati)</li> <li>- rimborso spese per Visite di supporto psicologico</li> <li>- ausili sanitari di supporto per deficit invalidante</li> <li>- opere di abbattimento e superamento delle barriere architettoniche</li> <li>- assistenza domiciliare (Infermiere, Operatore Socio Sanitario)</li> <li>- acquisto o noleggio di dispositivi socio-assistenziali di monitoraggio (localizzazione e sorveglianza a distanza)</li> <li>- trasporto in Ambulanza (presso centro ospedaliero, in caso di difficoltà motorie)</li> </ul>	tipo I: € 200,00/mese, 9 mesi tipo II: € 200,00/mese 12 mesi	tipo I: € 200,00/mese, 9 mesi tipo II: € 200,00/mese 12 mesi	tipo I: € 200,00/mese, 9 mesi tipo II: € 200,00/mese 12 mesi
<b>Sostegno in caso di decesso dell'Associato Titolare</b>			
<b>Sostegno</b>	€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 5.000,00
<b>Sostegno aggiuntivo in presenza di:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- figlio minorenni</li> <li>- figlio under 26 iscritto a corso universitario</li> <li>- figlio o coniuge con invalidità superiore al 66%</li> </ul>	€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 5.000,00

<b>Rimborso spese:</b>			
<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>			
<b>Contributi annui</b>			
Contributo annuo per Libero Professionista	<b>€ 288,00</b>	<b>€ 612,00</b>	<b>€ 906,00</b>
Contributo annuo per Nucleo familiare del Libero Professionista	-	<b>€ 924,00</b>	<b>€ 1.338,00</b>
<b>Quota associativa UNA TANTUM</b>	<b>€ 25,00</b>	<b>€ 25,00</b>	<b>€ 25,00</b>

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