



Scheda costi

Rimborso Spese Mediche da Infortuni e Malattia Harmonie Mutuelle

Decorrenza della copertura assicurativa:

1. Dalla data di effetto dell'assicurazione per gli infortuni verificatisi successivamente alla data di decorrenza della copertura
2. Dopo 30 giorni per le malattie e dopo 30 giorni per le visite mediche specialistiche e gli accertamenti diagnostici extra ricovero
3. Dopo 180 giorni per le malattie pregresse

Limiti di età:

Possono essere inseriti in copertura coloro che non abbiano superato i 68 anni di età, restando assicurati fino a raggiungimento dei 75 anni

Garanzie principali:

1. Ricovero con e senza intervento
2. Alta diagnostica e
3. spese domiciliari

Garanzie e condizioni

Premio annuo lordo per
titolare single

Premio annuo lordo per
titolare con nucleo familiare

	Opzione E completa	Opzione E bis completa	Opzione F completa	Opzione F bis completa
Premio annuo lordo per titolare single	Euro 1.200,00	Euro 948,00	Euro 1.974,00	Euro 1.272,00
Premio annuo lordo per titolare con nucleo familiare	Euro 2.082,00	Euro 1.566,00	Euro 2.944,00	Euro 1.974,00

QUADRO SINOTTICO OPZIONE E – FORMA COMPLETA

	PRESTAZIONI	LIMITI
OSPEDALIERE	Ricovero con intervento: Sono compresi: gli onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'assistente, dell'anestesista, di ogni soggetto partecipante all'intervento, diritti di sala operatoria, materiale d'intervento, rette di degenza (escluso il comfort), assistenza medica, cure, acquisto e/o noleggio apparecchi protesici e sanitari, trattamenti fisioterapici e rieducativi, esami post-intervento e medicinali, durante il periodo di ricovero. Sono compresi accertamenti diagnostici 90gg prima (150gg pre /post per G.I.), nonché esami, medicinali, prestazioni mediche chirurgiche ed infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi, cure termali (escluse alberghiere) effettuati nei 90gg.successivi.	Euro 200.000 Raddoppio per Grande Intervento Chirurgico ✓ In rete: Rimborso al 100% ✓ Fuori Rete: Scoperto 10% - minimo Euro 500
	Ricovero senza intervento: Sono compresi: rette di degenza (escluso il comfort), assistenza medica, cure, medicinali, durante il periodo di ricovero. Sono compresi accertamenti diagnostici 90gg prima nonché esami, medicinali, cure termali (escluse alberghiere) effettuati nei 90 gg. successivi.	✓ Misto: v. sopra per parte in / fuori rete ✓ Limite retta di degenza Fuori Rete Euro 350
	Sub massimali ✓ Day Hospital (con/senza Intervento) ed Interventi Ambulatoriali ✓ Terapie ✓ Parto Naturale ✓ Parto Cesareo ed Aborto terapeutico ✓ Correzione Miopia (anisometropia sup.3 diottrie o per deficit visivo 5+ diottrie per occhio)	Euro 2.000 per evento Euro 4.000 Euro 3.000 Euro 5.000 Euro 1.000 per occhio
	Accompagnatore Sono comprese le spese per il vitto e il pernottamento in Istituto di cura, o struttura alberghiera ove non sussista disponibilità ospedaliera, per un accompagnatore dell'Assistito	Euro 35 al giorno massimo 40 gg.
	Trasporto malato E' compreso il trasporto dell'Assistito a e da Istituto di Cura o ospedale e da un Istituto di Cura o ospedale a un altro con i seguenti mezzi: treno, aereo, ambulanza, eliambulanza, in Italia e all'estero	Euro 3.000
	Indennità sostitutiva Erogabile in caso di spese a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale, o interamente rimborsate da altro Ente	Euro 100 al giorno massimo 80 gg.
EXTRAOSPEDALIERE	Alta diagnostica: Sono comprese: Diagnostica radiologica standard (mammografia, telecuore, ecc.); Ecografia (internistica, ginecologica, tessuti molli); Elettrocardiografia, ECG Holter, Monitoraggio 24H della pressione arteriosa; Elettroencefalografia; Elettromiografia; Uroflussometria; M.O.C. (densitometria ossea); Terapie (chemioterapia, cobaltoterapia, laserterapia, dialisi, ecc.).	Euro 4.000 ✓ In rete: Rimborso al 100% ✓ Fuori Rete: Scoperto 20% - minimo Euro 50
	Spese domiciliari: Sono Compresi: onorari dei medici specialisti; trattamenti fisioterapici e rieducativi praticati c/o Centri Medici; noleggio di apparecchiature per trattamenti fisioterapici e rieducativi; accertamenti diagnostici prescritti dal medico a seguito di un'alterazione dello stato di salute; medicinali (esclusi omeopatici) – Limite di € 250 per anno/nucleo; agopuntura (Medici iscritti all'albo); assistenza infermieristica domiciliare (prescritta dal Medico curante) limite di € 36 al gg. per massimo € 500 anno/nucleo	Euro 1.500 ✓ In rete: Rimborso al 100% ✓ Fuori Rete: Scoperto 20% - minimo Euro 40
	Cure dentarie: Sono compresi: cure odontoiatriche; cure e apparecchi ortodontici, acquisto e ribasamento di protesi odontoiatriche, diagnostica radiologica dentaria, cure varie.	Euro 1.000 ✓ In rete: Rimborso al 100% ✓ Fuori Rete: Scoperto 25% - minimo Euro 200
	Lenti: E' compreso: l'acquisto di lenti per occhiali (escluse le montature), lenti a contatto (escluse le "usa e getta") nonché protesi sostitutive oculari, a seguito di modifica del visus e certificato da medico oculista	Euro 300 Franchigia Euro 80
	Ticket SSN	Euro 1.500 Rimborso al 100%

QUADRO SINOTTICO OPZIONE E BIS – FORMA COMPLETA

	PRESTAZIONI	LIMITI
OSPEDALIERE	<p>Ricovero con intervento: Sono compresi: gli onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'assistente, dell'anestesista, di ogni soggetto partecipante all'intervento, diritti di sala operatoria, materiale d'intervento, rette di degenza (escluso il comfort), assistenza medica, cure, acquisto e/o noleggio apparecchi protesici e sanitari, trattamenti fisioterapici e rieducativi, esami post-intervento e medicinali, durante il periodo di ricovero. Sono compresi accertamenti diagnostici 90gg prima (150gg pre /post per G.I.), nonché esami, medicinali, prestazioni mediche chirurgiche ed infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi, cure termali (escluse alberghiere) effettuati nei 90gg successivi.</p>	<p>Euro 200.000</p> <p>Raddoppio per Grande Intervento Chirurgico</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ In rete: Rimborso al 100% ✓ Fuori Rete: Scoperto 10% - minimo Euro 500 ✓ Misto: v. sopra per parte in / fuori rete ✓ Limite retta di degenza Fuori Rete Euro 350
	<p>Ricovero senza intervento: Sono compresi: rette di degenza (escluso il comfort), assistenza medica, cure, medicinali, durante il periodo di ricovero. Sono compresi accertamenti diagnostici 90gg prima nonché esami, medicinali, cure termali (escluse alberghiere) effettuati nei 90 gg. successivi.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Misto: v. sopra per parte in / fuori rete ✓ Limite retta di degenza Fuori Rete Euro 350
	<p>Sub massimali</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Day Hospital (con/senza Intervento) ed Interventi Ambulatoriali ✓ Terapie ✓ Parto Naturale ✓ Parto Cesareo ed Aborto terapeutico ✓ Correzione Miopia (anisometropia sup.3 diottrie o per deficit visivo 5+ diottrie per occhio) 	<p>Euro 2.000 per evento</p> <p>Euro 4.000</p> <p>Euro 3.000</p> <p>Euro 5.000</p> <p>Euro 1.000 per occhio</p>
	<p>Accompagnatore</p> <p>Sono comprese le spese per il vitto e il pernottamento in Istituto di cura, o struttura alberghiera ove non sussista disponibilità ospedaliera, per un accompagnatore dell'Assistito</p>	<p>Euro 35 al giorno massimo 40 gg.</p>
	<p>Trasporto malato</p> <p>E' compreso il trasporto dell'Assistito a e da Istituto di Cura o ospedale e da un Istituto di Cura o ospedale a un altro con i seguenti mezzi: treno, aereo, ambulanza, eliambulanza, in Italia e all'estero</p>	<p>Euro 3.000</p>
	<p>Indennità sostitutiva</p> <p>Erogabile in caso di spese a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale, o interamente rimborsate da altro Ente</p>	<p>Euro 100 al giorno massimo 80 gg.</p>
EXTRAOSPEDALIERE	<p>Alta diagnostica:</p> <p>Sono comprese: Diagnostica radiologica standard (mammografia, telecuore, ecc.); Ecografia (internistica, ginecologica, tessuti molli); Elettrocardiografia, ECG Holter, Monitoraggio 24H della pressione arteriosa; Elettroencefalografia; Elettromiografia; Uroflussometria; M.O.C. (densitometria ossea); Terapie (chemioterapia, cobaltoterapia, laserterapia, dialisi, ecc.).</p>	<p>Euro 4.000</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ In rete: Rimborso al 100% ✓ Fuori Rete: Scoperto 20% - minimo Euro 60
	<p>Spese domiciliari:</p> <p>Sono Compresi: onorari dei medici specialisti; trattamenti fisioterapici e rieducativi praticati c/o Centri Medici; noleggio di apparecchiature per trattamenti fisioterapici e rieducativi; accertamenti diagnostici prescritti dal medico a seguito di un'alterazione dello stato di salute; medicinali (esclusi omeopatici) – Limite di € 250 per anno/nucleo; agopuntura (Medici iscritti all'albo); assistenza infermieristica domiciliare (prescritta dal Medico curante) limite di € 36 al gg. per massimo € 500 anno/nucleo</p>	<p>Euro 1.500</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ In rete: Rimborso al 100% ✓ Fuori Rete: Scoperto 20% - minimo Euro 40
	<p>Ticket SSN</p>	<p>Euro 1.500</p> <p>Rimborso al 100%</p>

QUADRO SINOTTICO OPZIONE F – FORMA COMPLETA

	PRESTAZIONI	LIMITI
OSPEDALIERE	<p>Ricovero con intervento: Sono compresi: gli onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'assistente, dell'anestesista, di ogni soggetto partecipante all'intervento, diritti di sala operatoria, materiale d'intervento, rette di degenza (escluso il comfort), assistenza medica, cure, acquisto e/o noleggio apparecchi protesici e sanitari, trattamenti fisioterapici e rieducativi, esami post-intervento e medicinali, durante il periodo di ricovero. Sono compresi accertamenti diagnostici 90gg prima (150gg pre /post per G.I.), nonché esami, medicinali, prestazioni mediche chirurgiche ed infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi, cure termali (escluse alberghiere) effettuati nei 90gg. successivi.</p>	<p>Euro 300.000</p> <p>Raddoppio per Grande Intervento Chirurgico</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ In rete: Rimborso al 100% ✓ Fuori Rete: Scoperto 10% - minimo Euro 500 ✓ Misto: v. sopra per parte in / fuori rete ✓ Limite retta di degenza Fuori Rete Euro 500
	<p>Ricovero senza intervento: Sono compresi: rette di degenza (escluso il comfort), assistenza medica, cure, medicinali, durante il periodo di ricovero. Sono compresi accertamenti diagnostici 90gg prima nonché esami, medicinali, cure termali (escluse alberghiere) effettuati nei 90 gg. successivi.</p>	
	<p>Sub massimali</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Day Hospital (con/senza Intervento) ed Interventi Ambulatoriali ✓ Terapie ✓ Parto Naturale ✓ Parto Cesareo ed Aborto terapeutico ✓ Correzione Miopia (anisometropia sup.3 diottrie o per deficit visivo 5+ diottrie per occhio) 	<p>Euro 2.000 per evento</p> <p>Euro 4.000</p> <p>Euro 4.000</p> <p>Euro 8.000</p> <p>Euro 1.000 per occhio</p>
	<p>Accompagnatore</p> <p>Sono comprese le spese per il vitto e il pernottamento in Istituto di cura, o struttura alberghiera ove non sussista disponibilità ospedaliera, per un accompagnatore dell'Assistito</p>	<p>Euro 35 al giorno massimo 40 gg.</p>
	<p>Trasporto malato</p> <p>E' compreso il trasporto dell'Assistito a e da Istituto di Cura o ospedale e da un Istituto di Cura o ospedale a un altro con i seguenti mezzi: treno, aereo, ambulanza, eliambulanza, in Italia e all'estero</p>	<p>Euro 3.000</p>
	<p>Indennità sostitutiva</p> <p>Erogabile in caso di spese a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale, o interamente rimborsate da altro Ente</p>	<p>Euro 150 al giorno massimo 90 gg.</p>
EXTRAOSPEDALIERE	<p>Alta diagnostica:</p> <p>Sono comprese: Diagnostica radiologica standard (mammografia, telecuore, ecc.); Ecografia (internistica, ginecologica, tessuti molli); Elettrocardiografia, ECG Holter, Monitoraggio 24H della pressione arteriosa; Elettroencefalografia; Elettromiografia; Uroflussometria; M.O.C. (densitometria ossea); Terapie (chemioterapia, cobaltoterapia, laserterapia, dialisi, ecc.).</p>	<p>Euro 5.000</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ In rete: Rimborso al 100% ✓ Fuori Rete: Scoperto 15% - minimo Euro 50
	<p>Spese domiciliari:</p> <p>Sono Compresi: onorari dei medici specialisti; trattamenti fisioterapici e rieducativi praticati c/o Centri Medici; noleggio di apparecchiature per trattamenti fisioterapici e rieducativi; accertamenti diagnostici prescritti dal medico a seguito di un'alterazione dello stato di salute; medicinali (esclusi omeopatici) – Limite di € 250 per anno/nucleo; agopuntura (Medici iscritti all'albo); assistenza infermieristica domiciliare (prescritta dal Medico curante) limite di € 36 al gg. per massimo € 500 anno/nucleo</p>	<p>Euro 2.500</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ In rete: Rimborso al 100% ✓ Fuori Rete: Scoperto 15% - minimo Euro 30
	<p>Cure dentarie:</p> <p>Sono compresi: cure odontoiatriche; cure e apparecchi ortodontici, acquisto e ribasamento di protesi odontoiatriche, diagnostica radiologica dentaria, cure varie.</p>	<p>Euro 2.000</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ In rete: Rimborso al 100% ✓ Fuori Rete: Scoperto 20% - minimo Euro 150
	<p>Lenti:</p> <p>E' compreso: l'acquisto di lenti per occhiali (escluse le montature), lenti a contatto (escluse le "usa e getta") nonché protesi sostitutive oculari, a seguito di modifica del visus e certificato da medico oculista</p>	<p>Euro 300</p> <p>Franchigia Euro 50</p>
	<p>Ticket SSN</p>	<p>Euro 2.000</p> <p>Rimborso al 100%</p>

QUADRO SINOTTICO OPZIONE F BIS – FORMA COMPLETA

	PRESTAZIONI	LIMITI
OSPEDALIERE	Ricovero con intervento: Sono compresi: gli onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'assistente, dell'anestesista, di ogni soggetto partecipante all'intervento, diritti di sala operatoria, materiale d'intervento, rette di degenza (escluso il comfort), assistenza medica, cure, acquisto e/o noleggio apparecchi protesici e sanitari, trattamenti fisioterapici e rieducativi, esami post-intervento e medicinali, durante il periodo di ricovero. Sono compresi accertamenti diagnostici 90gg prima (150gg pre /post per G.I.), nonché esami, medicinali, prestazioni mediche chirurgiche ed infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi, cure termali (escluse alberghiere) effettuati nei 90gg.successivi.	Euro 300.000 Raddoppio per Grande Intervento Chirurgico ✓ In rete: Rimborso al 100% ✓ Fuori Rete: Scoperto 10% - minimo Euro 500
	Ricovero senza intervento: Sono compresi: rette di degenza (escluso il comfort), assistenza medica, cure, medicinali, durante il periodo di ricovero. Sono compresi accertamenti diagnostici 90gg prima nonché esami, medicinali, cure termali (escluse alberghiere) effettuati nei 90 gg. successivi.	✓ Misto: v. sopra per parte in / fuori rete ✓ Limite retta di degenza Fuori Rete Euro 500
	Sub massimali ✓ Day Hospital (con/senza Intervento) ed Interventi Ambulatoriali ✓ Terapie ✓ Parto Naturale ✓ Parto Cesareo ed Aborto terapeutico ✓ Correzione Miopia (anisometropia sup.3 diottrie o per deficit visivo 5+ diottrie per occhio)	Euro 2.000 per evento Euro 4.000 Euro 4.000 Euro 8.000 Euro 1.000 per occhio
	Accompagnatore Sono comprese le spese per il vitto e il pernottamento in Istituto di cura, o struttura alberghiera ove non sussista disponibilità ospedaliera, per un accompagnatore dell'Assistito	Euro 35 al giorno massimo 40 gg.
	Trasporto malato E' compreso il trasporto dell'Assistito a e da Istituto di Cura o ospedale e da un Istituto di Cura o ospedale a un altro con i seguenti mezzi: treno, aereo, ambulanza, eliambulanza, in Italia e all'estero	Euro 3.000
	Indennità sostitutiva Erogabile in caso di spese a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale, o interamente rimborsate da altro Ente	Euro 150 al giorno massimo 90 gg.
EXTRAOSPEDALIERE	Alta diagnostica: Sono comprese: Diagnostica radiologica standard (mammografia, telecuore, ecc.); Ecografia (internistica, ginecologica, tessuti molli); Elettrocardiografia, ECG Holter, Monitoraggio 24H della pressione arteriosa; Elettroencefalografia; Elettromiografia; Uroflussometria; M.O.C. (densitometria ossea); Terapie (chemioterapia, cobaltoterapia, laserterapia, dialisi, ecc.).	Euro 5.000 ✓ In rete: Rimborso al 100% ✓ Fuori Rete: Scoperto 15% - minimo Euro 50
	Spese domiciliari: Sono Compresi: onorari dei medici specialisti; trattamenti fisioterapici e rieducativi praticati c/o Centri Medici; noleggio di apparecchiature per trattamenti fisioterapici e rieducativi; accertamenti diagnostici prescritti dal medico a seguito di un'alterazione dello stato di salute; medicinali (esclusi omeopatici) – Limite di € 250 per anno/nucleo; agopuntura (Medici iscritti all'albo); assistenza infermieristica domiciliare (prescritta dal Medico curante) limite di € 36 al gg. per massimo € 500 anno/nucleo	Euro 2.500 ✓ In rete: Rimborso al 100% ✓ Fuori Rete: Scoperto 15% - minimo Euro 30
	Ticket SSN	Euro 2.000 Rimborso al 100%