



# Piano sanitario ASTRA Salute

Copertura Sanitaria **PreviSalute** n° 100666



# Star bene non è mai stato così facile

## Un prodotto sanitario innovativo

Il progetto **salute** viene attuato mediante piani sanitari collettivi ad adesione individuale riservati ai **Clienti di ASTRA** e stipulati con **PREVISALUTE®**.

L'adesione a Previsalute consente al Titolare del Piano Sanitario la detraibilità del 19% del contributo versato al Fondo fino a euro 1.300 (ex-art 85, com. 5 del Codice del Terzo Settore – D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117). Non è prevista nessuna quota associativa annuale da versare alla Mutua.

## Piano sanitario PREVISALUTE ASTRA

1. **SI PUO' ADERIRE SEMPRE (NO FINESTRE DI ADESIONE)**
2. **NON C'E' ALCUNA SELEZIONE ALL'INGRESSO (NO QUESTIONARIO SANITARIO, NO VISITA MEDICA PREVENTIVA)**
3. **E' SUBITO OPERATIVO:**
  - NESSUNA CARENZA PER PREVENZIONE, ODONTOIATRIA E INFORTUNI
  - OSPEDALIERE: CARENZA 30 GG.
  - EXTRA-OSPEDALIERE: CARENZA 90 GG.
  - PARTO: CARENZA 300 GG.
4. **DURATA ANNUALE CON SCADENZA IL 1° GENNAIO DI OGNI ANNO**
  - ALL'INGRESSO PAGAMENTO DEL PREMIO IN BASE AI MESI DI EFFETTIVA COPERTURA
  - SEMPRE RINNOVABILE E NON DISDETTABILE DA PARTE DEL FONDO SANITARIO
5. **ADESIONE A PREVISALUTE:** PERSONE FISICHE ED EVENTUALE NUCLEO FAMILIARE SOTTO SCRIVONO IL MODULO DI ADESIONE AL PREVISALUTE. NON E' PREVISTA LA QUOTA ASSOCIATIVA INDIVIDUALE DI ISCRIZIONE
6. **SI PUO' SCEGLIERE DI ADERIRE INDIVIDUALMENTE O DI PROTEGGERE TUTTO IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE.** IN CASO DI ADESIONE DEL NUCLEO FAMILIARE IL CONTRIBUTO E' INDIPENDENTE DAL NUMERO DEI COMPONENTI E DALL'ETA' DEGLI STESSI. E' PREVISTA UNA TARIFFA SPECIALE PER NUCLEI DI 2 PERSONE
7. **PER NUCLEO FAMILIARE SI INTENDE:** IL CONIUGE O CONVIVENTE MORE UXORIO, I FIGLI LEGITTIMI FISCALMENTE A CARICO (TOTALE O PARZIALE)
8. **SI PUO' PAGARE MENSILMENTE** SENZA INTERESSI E ALL'ADESIONE DOVRANNO ESSERE VERSATI SOLO MESI DI EFFETTIVA COPERTURA
9. **ETA' MASSIMA ALL'INGRESSO:** 75 ANNI; ETA' LIMITE: 85 ANNI
10. **COPRE ANCHE LE MALATTIE PREGRESSE ALL'ADESIONE (DECORSI 5 ANNI DALL'ADESIONE STESSA):**
  - 6° E 7° ANNO DI COPERTURA: 35% DELL'IMPORTO RIMBORSABILE
  - 8° E 9° ANNO DI COPERTURA: 50% DELL'IMPORTO RIMBORSABILE
  - DAL 10° ANNO DI COPERTURA: 75% DELL'IMPORTO RIMBORSABILE
11. **EFFETTO COPERTURA:** LA COPERTURA AVRA' EFFETTO DALLE H. 00.00 DEL PRIMO GIORNO DEL MESE SUCCESSIVO ALLA RICHIESTA DI ADESIONE E AL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO (ADDEBITO TRAMITE RID/SEPA MENSILE O ANNUALE)
12. **SCADENZA COPERTURA:** LA COPERTURA SCADA ALLE H. 00.00 DEL 01/01 DI OGNI ANNO. E' PREVISTO IL TACITO RINNOVO, IN MANCANZA DELLA DISDETTA DA PARTE DELL'ASSISTITO, MEDIANTE PREAVVISO DI 60 GIORNI, LA COPERTURA SI INTENDE PROROGATA PER UN NUOVO ANNO E COSI' DI SEGUITO

**COME DA CONDIZIONI CONTRATTUALI DI RIFERIMENTO**

LIVELLO DI PROTEZIONE	ASTRA MEDIUM
<b>OSPEDALIERE</b>	
<b>PRESTAZIONE OSPEDALIERA</b> (ricovero con/senza intervento, day hospital, day surgery, intervento ambulatoriale)	
Massimale	€ 250.000,00
Condizioni	
in network diretto	al 100%
fuori network/misto rimborso	scoperto 25% min € 2.500,00
trasporto	€ 1.500,00
accompagnatore	€ 50,00 per massimo 40 gg
pre/post	90/120 gg
Diaria – ricovero SSN	€ 100,00 max 100 gg
Sublimiti per ricoveri particolari (*):	
Parto cesareo/aborto terapeutico	€ 3.000,00
Parto naturale	€ 2.000,00
<b>EXTRAOSPEDALIERE</b>	
<b>ALTA DIAGNOSTICA</b>	
Massimale	€ 2.500,00
Condizioni	
in network diretto	scoperto 10% min € 36,00
fuori network rimborso	scoperto 25% min € 150,00
Ticket	rimborso al 100%
<b>VISITE ED ACCERTAMENTI</b>	
Massimale	€ 2.000,00
Condizioni	
in network diretto	scoperto 10% min € 36,00
fuori network rimborso	scoperto 25% min € 80,00
Ticket	rimborso al 100%
<b>CURE DENTARIE</b>	
<b>ESCLUSIVAMENTE IN NETWORK</b>	
<b>Impianti</b>	
Massimale	illimitato
in network diretto	franchigia € 800,00 per impianto
<b>Estrazione</b>	
in network diretto	franchigia € 35,00 per estrazione semplice € 120,00 per estrazione complessa
<b>Altre cure odontoiatriche</b>	
in network diretto	franchigia differenziata per prestazioni (vedi allegato 3)
<b>Prevenzione odontoiatrica (visita + ablazione tartaro)</b>	
in network diretto	1 volta l'anno al 100%
<b>Emergenza odontoiatrica</b>	
in network diretto	1 volta l'anno – nessuna franchigia
<b>LENTI e OCCHIALI</b>	
Massimali	€ 200,00
Condizioni	franchigia € 100,00

PREVENZIONE	
<b>CHECK UP IN NETWORK</b>	1 pacchetto a scelta
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevenzione cardiovascolare</li> <li>• Prevenzione oncologia</li> <li>• Prevenzione della sindrome metabolica</li> <li>• Prevenzione oculistica</li> <li>• Prevenzione delle vie respiratorie</li> <li>• Prevenzione dermatologica</li> <li>• Prevenzione otorinolaringoiatrica</li> <li>• Prevenzione minori</li> <li>• Prevenzione posturale</li> <li>• Prevenzione osteoporosi</li> </ul>	
<b>VISITE DI CONTROLLO IN NETWORK</b>	1 visita al 100% 2 visite in caso di nucleo familiare eseguite da persone diverse

SERVIZI AGGIUNTIVI PREVIMEDICAL
Informazioni ed orientamento medico telefonico
Consulenza sanitaria telefonica di alta specializzazione
Consulenza telefonica medico specialista
Servizio di guardia medica permanente
Gestione appuntamento
Consegna esiti a domicilio
Invio medicinali a domicilio
Second opinion

PREMI ANNUI	
<b>PERSONA</b>	€ 1.080,00 (€ 90,00/mese)
<b>NUCLEO DI 2 PERSONE</b>	€ 2.052,00 (€ 171,00/mese)
<b>NUCLEO + DI 2 PERSONE</b>	€ 2.496,00 (€ 208,00/mese)

(\*) Vengono applicate le condizioni di ricovero

# ASTRA MEDIUM



L'Assicurazione Salute  
che mette la  
**Persona al Centro**  
perchè prima  
delle spese mediche  
**Assicuriamo la Tua salute**

agenzia



**INTESA SANPAOLO  
RBM SALUTE**

**CITTÀ DELL'ALTRA ECONOMIA**

Largo Dino Frisullo, snc

00153 ROMA

TEL. 0652722899

[www.astraassicurazioni.it](http://www.astraassicurazioni.it)

[info@astraassicurazioni.it](mailto:info@astraassicurazioni.it)