

“CONVENZIONE E.M.V.A.P. CARD CON RICOVERO”

Sintesi delle prestazioni

SUSSIDIO “SPECIALISTICA”

“CONVENZIONE EMVAP CARD”

- VISITE SPECIALISTICHE a tariffe **agevolate** presso Medici convenzionati E.M.V.A.P.
- DIAGNOSTICA a tariffe agevolate presso Centri convenzionati
- ODONTOIATRIA a tariffe agevolate presso i Medici specialisti convenzionati

SUSSIDIO RICOVERO “RIMBORSO SPESE”

MODALITA' DI RIMBORSO

- per RICOVERO causato da malattia o infortunio con o senza intervento chirurgico
- per DAY HOSPITAL
- per prestazioni PRE e POST ricovero
- per PARTO naturale e/o cesareo
- * **RIMBORSO al 100% con SOLA QUOTA A CARICO dell'ASSOCIATO di € 600 per ogni ricovero o day hospital utilizzando Strutture (Casa di cura ed equipe medica) TOTALMENTE CONVENZIONATE**
- * **RIMBORSO ALL'80% (ferma la quota di € 600) nel caso in cui NON vengano utilizzate le Strutture (Casa di cura ed equipe medica) totalmente convenzionate con EMVAP**
- per chirurgia AMBULATORIALE
- * **Massimo annuo rimborsabile pari ad € 1.000**
- * **Rimborso all'80% qualora NON vengano utilizzate Strutture e Medici convenzionati con EMVAP**

DIARIA SOSTITUTIVA DA RICOVERO OSPEDALIERO

- € 200 al giorno in caso di ricovero con pernottamento totalmente esente da spese - **senza alcuna quota a carico** - e con un massimo di 45 giorni/anno

MASSIMALI DISPONIBILI: FORMULA “BASE”

- € 30.000 per ciascun evento che comporti intervento chirurgico
- € 15.000 annui in caso di ricovero che non comporti intervento chirurgico
- € 1.500 per parto naturale e € 5.000 per parto cesareo
- € 1.000 annui in caso di chirurgia ambulatoriale
- € **70.000** quale importo massimo annuo complessivamente rimborsabile

MASSIMALI DISPONIBILI: FORMULA “PIU'”

- € 60.000 per ciascun evento che comporti intervento chirurgico
- € 25.000 annui in caso di ricovero che non comporti intervento chirurgico
- € 2.000 per parto naturale e € 9.000 per parto cesareo
- € 1.000 annui in caso di chirurgia ambulatoriale
- € **110.000** quale importo massimo annuo complessivamente rimborsabile

- per prestazioni sanitarie sostenute nei 60 giorni antecedenti il ricovero con o senza intervento chirurgico: massimo annuo Euro 500
- per prestazioni sanitarie sostenute nei 60 giorni successivi al ricovero comportante intervento chirurgico: massimo annuo Euro 1.500

VALIDITA'

in tutto il mondo

FORMA DI RIMBORSO

- **INDIRETTO**
Su presentazione dei documenti originali di spesa e di cartella clinica, vengono rimborsate all'Associato le spese dallo stesso effettivamente sostenute e documentate, secondo le modalità previste dal precedente capitolo: “Modalità di rimborso” e fermi i suddetti massimali.

DECORRENZA

1° giorno del mese successivo per le domande di adesione **accettate** entro il mese in corso

- immediata per gli infortuni
- dopo 30 giorni per le malattie
- dopo 150 giorni per le malattie preesistenti e non note
- dopo 300 giorni per il parto

ESCLUSIONI

- malattie e malformazioni pregresse e già note
- disturbi psichici
- ricoveri per accertamenti diagnostici
- i casi di parto cesareo successivi al primo
- applicazioni di carattere estetico
- correzione difetti visivi di rifrazione
- ricoveri “di sollievo” / “impropri”
- ricoveri per sindromi organiche cerebrali

SUSSIDI OPZIONALI

VITTO e PERNOTTAMENTO ACCOMPAGNATORE

Rimborso fino al massimo di Euro 100 giornalieri in caso di pernottamento nella stessa struttura sanitaria in cui è ricoverato il paziente.

RICOVERO: RIMBORSO GIORNALIERO FORFETTARIO

€ 100 per pernottamento in qualsiasi struttura (pubblica o privata) **oltre o in alternativa** al rimborso delle spese per un massimo di 90 giorni/anno senza compilazione di “Dichiarazione Sanitaria” preventiva: **non iscrivibili** soltanto le persone affette da malattie cardiovascolari/tumorali e portatori di gravi malformazioni congenite.

La/il sottoscritta/o: Cognome: _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____ Indirizzo _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____ Tel.: _____

e-mail _____

chiede di aderire alla

CONVENZIONE "EMVAP CARD" CON RICOVERO

■ **E.M.V.A.P. CARD - SUSSIDIO "SPECIALISTICA"**
(Visite mediche specialistiche a tariffa scontata)

■ **SUSSIDIO "RICOVERO"**
RIMBORSO SPESE RICOVERO/DAY HOSPITAL:

- **Rimborso al 100% con quota a carico Associato fissa di € 600, utilizzando Strutture ed Equipe mediche TOTALMENTE CONVENZIONATE ;**
- **Rimborso all'80% (ferma la quota di € 600) qualora NON vengano utilizzate Strutture ed Equipe mediche totalmente convenzionate con EMVAP**

Incluse:

* **DIARIA SOSTITUTIVA DI € 200 senza alcuna quota a carico Associato**

* **CHIRURGIA AMBULATORIALE (fino al massimo annuo € 1.000)**

Rimborso all'80% qualora NON vengano utilizzati Strutture e Medici totalmente convenzionati con EMVAP

* **E.M.V.A.P. CARD +
FORMULA "BASE"** € 984

* **E.M.V.A.P. CARD +
FORMULA "PIU' "** € 1.567

* **E.M.V.A.P. CARD +
FORMULA "BASE" 0-18 ANNI** € 690

* **E.M.V.A.P. CARD +
FORMULA "PIU' " 0-18 ANNI** € 1.097

MODULI AGGIUNTIVI OPZIONALI

ACCOMPAGNATORE € 30

DIARIA FORFETTARIA da ricovero € 100 € 180

TOTALE € _____

Luogo e data

FIRMA del SOTTOSCRITTORE

Segnalatore: _____

e-mail: _____