

GARANZIE "MEDICINA E CURE" e "PREVENZIONE"	CONDIZIONI	OPZIONI DI COPERTURA			QUERCIA TOP
		QUERCIA BASIC	QUERCIA STANDARD	QUERCIA SMALL	
CONTRIBUTO ANNUO PER TITOLARE SINGLE		€ 738,50	€ 1.155,00	€ 1.011,00	€ 1.497,00
CONTRIBUTO ANNUO PER TITOLARE CON NUCLEO FAMILIARE		€ 1.180,00	€ 1.716,00	€ 2.108,40	€ 2.433,20
QUOTA DI ADESIONE A MUTUA DIRITTO E SALUTE	SINGLE NUCLEO		€ 75,00		
OSPEDALIERE			€ 150,00		
Grande Intervento e Gravi Patologie	Massimale per anno	Euro 100.000	Euro 200.000	Euro 300.000	ILLIMITATO
	in rete	Applicazione di FRANCHIGIA FISSA Euro 1.500,00	Applicazione di FRANCHIGIA FISSA Euro 1.500,00	Applicazione di FRANCHIGIA FISSA Euro 1.500,00	Applicazione di FRANCHIGIA FISSA Euro 1.500,00
	fuori rete	scoperto 20% - min Euro 1.500	scoperto 20% - min Euro 1.500	scoperto 20% - min Euro 1.500	scoperto 20% - min Euro 1.500
	mixto	Vedi sopra per parte in rete. Per il fuori rete, scoperto del 20% sulla parte eccedente Euro 1.500,00	Vedi sopra per parte in rete. Per il fuori rete, scoperto del 20% sulla parte eccedente Euro 1.500,00	Vedi sopra per parte in rete. Per il fuori rete, scoperto del 20% sulla parte eccedente Euro 1.500,00	Vedi sopra per parte in rete. Per il fuori rete, scoperto del 20% sulla parte eccedente Euro 1.500,00
Ricovero con/senza intervento, Day Hospital/Surgery,	pre/post	90/90 gg.	90/90 gg.	90/90 gg.	90/90 gg.
	Massimale per anno	Euro 50.000	Euro 100.000	Euro 200.000	ILLIMITATO
	in rete	Applicazione di FRANCHIGIA FISSA Euro 1.500,00	Applicazione di FRANCHIGIA FISSA Euro 1.500,00	Applicazione di FRANCHIGIA FISSA Euro 1.500,00	Applicazione di FRANCHIGIA FISSA Euro 1.500,00
	fuori rete	scoperto 20% - minimo Euro 1.500	scoperto 20% - minimo Euro 1.500	scoperto 20% - minimo Euro 1.500	scoperto 20% - minimo Euro 1.500
Intervento Ambulatoriale	pre/post	90/90 gg.	90/90 gg.	90/90 gg.	90/90 gg.
	in rete /fuori rete	Massimale Euro 500 senza franchigia/scoperto	Massimale Euro 500 senza franchigia/scoperto	Massimale Euro 500 senza franchigia/scoperto	Massimale Euro 500 senza franchigia/scoperto
	Parto Naturale (anche domiciliare)	Euro 1.000	Euro 1.000	Euro 1.000	Euro 1.000
	Parto Cesareo ed Aborto terapeutico	Euro 2.500	Euro 5.000	Euro 7.000	Euro 10.000
Parto/Aborto	in rete	rimborso al 100%	rimborso al 100%	rimborso al 100%	rimborso al 100%
	fuori rete	scoperto 20% - minimo Euro 1.500	scoperto 20% - minimo Euro 1.500	scoperto 20% - minimo Euro 1.500	scoperto 20% - minimo Euro 1.500
	mixto	v. sopra per parte in / fuori rete	v. sopra per parte in / fuori rete	v. sopra per parte in / fuori rete	v. sopra per parte in / fuori rete
	In caso di ricovero a totale carico SSN	Euro 150 al giorno max 100 gg.	Euro 150 al giorno max 100 gg.	Euro 150 al giorno max 100 gg.	Euro 150 al giorno max 100 gg.
Indennità sostitutiva EXTRAOSPEDALIERE	Protesi ortopediche - carrozelle ortopediche - amplificatori acustici - app. emodialisi - ecografi ossigeno	Massimale Euro 1.000 scoperto 20% minimo Euro 50	Massimale Euro 1.000 scoperto 20% minimo Euro 50	Massimale Euro 1.000 scoperto 20% minimo Euro 50	Massimale Euro 1.000 scoperto 20% minimo Euro 50
	a) alta diagnostica (vedi elenco)	Massimale Euro 1.000 scoperto 20% minimo Euro 50	Massimale Euro 1.000 scoperto 20% minimo Euro 50	Massimale Euro 1.000 scoperto 20% minimo Euro 50	Massimale Euro 1.000 scoperto 20% minimo Euro 50
	b) esami diagnostici (tutti gli altri)	Massimale Euro 500 scoperto 20% minimo Euro 50	Massimale Euro 500 scoperto 20% minimo Euro 50	Massimale Euro 500 scoperto 20% minimo Euro 50	Massimale Euro 500 scoperto 20% minimo Euro 50
	b) Visite Specialistiche	70% spesa con il limite di Euro 400	70% spesa con il limite di Euro 400	70% spesa con il limite di Euro 400	70% spesa con il limite di Euro 400
Prestazioni fuori ricovero	c) Ticket sanitari	Euro 100	Euro 100	Euro 200	Euro 300
	d) Lenti	70% spesa con il limite di Euro 150	70% spesa con il limite di Euro 150	70% spesa con il limite di Euro 300	70% spesa con il limite di Euro 500
	per un solo componente nucleo (v. elenco percorsi per sessocità)	Euro 100 per anno/nucleo	Euro 150 per anno/nucleo	Euro 300 per anno/nucleo	Euro 500 per anno/nucleo
	struttura / fisioterapista convenzionato	Euro 350 per anno/nucleo	Euro 350 per anno/nucleo	Euro 350 per anno/nucleo	Euro 350 per anno/nucleo
Medicina Preventiva (PREVENZIONE)	struttura / fisioterapista NON convenzionato	Euro 235 per anno/nucleo	Euro 235 per anno/nucleo	Euro 235 per anno/nucleo	Euro 235 per anno/nucleo
	Treatments fisioterapici e rieducativi				
SUSSIDI					
Morte da infortunio Spese dentarie da infortuni	Una tantum	Euro 1.000 per anno/nucleo	Euro 1.000 per anno/nucleo	Euro 1.000 per anno/nucleo	Euro 1.000 per anno/nucleo
	Una tantum	Euro 1.000 per anno/nucleo	Euro 1.000 per anno/nucleo	Euro 1.000 per anno/nucleo	Euro 1.000 per anno/nucleo
PRESTAZIONI FUORI RICOVERO: A) ALTA DIAGNOSTICA	Elenco Esami:	MEDICINA PREVENTIVA : ELENCO PERCORSI ALTERNATIVI			
	ECOGRAFIA	a) Percorso Cardiovascolare (per tutte le età)	b) Percorso oncologico (maschi > 45 anni)	c) Percorso oncologico (donne > 40 anni)	d) Percorso per la degenerazione ossea
	ECODOPPLER	Esami del sangue (colesterolo, trigliceridi, ecc.)	Accertamento antigenico prostatico specifico	Visita ginecologica	DOC (Densitometria Ossea Computerizzata)
	ECOCARDIOGRAFIA	Visita cardiologica con ECG	Ecografia delle vie urinarie	PAP test	MOC (Mineralometria Ossea Computerizzata)
	ELETTROCARDIOGRAFIA	Ecocolor Doppler dei tronchi sovraortici	Rx del torace	Ecografia mammaria o mammografia	
	ELETTROENCEFALOGRAFIA	Ecografia addome superiore	ECG sotto sforzo	ecografia transvaginale	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE				
	TAC				