

## ANNO 2023

### ALLEGATO FASCIA "B"

**PRINCIPALI GARANZIE SANITARIE PRESTATE COMPLESSIVAMENTE  
PER OGNI NUCLEO E PER OGNI ANNO ASSICURATIVO  
(prestazioni indirette)**

**CONTRIBUTO ANNUALE DI ISCRIZIONE AL FANIMAR € 594,00**

**CONTRIBUTO ANNUALE RIDOTTO DI ISCRIZIONE AL FANIMAR PER PENSIONATI € 360,00**

<b>GARANZIE</b>	<b>CAPITALE ASSICURATO</b>	<b>SCOPERTO</b>	<b>FRANCHIGIA</b>
<i>per gli eventi previsti</i>	<i>massimo</i>	<i>a carico assicurato</i>	<i>min. non rimborsabile</i>
<b>RIC. PRIVATI</b> (con o senza intervento)	<b>€ 31.000,00</b>	<b>25%</b>	<b>€ 258,00</b>
<b>DAY HOSPITAL</b> (dal massimale ricoveri privati)	<b>€ 2.000,00</b>	<b>25%</b>	<b>€ 258,00</b>
<b>RIC. PRIVATI</b> (per grandi interventi chirurgici)	<b>//</b>	<b>//</b>	<b>//</b>
<b>RIC. PRIVATI</b> (per parto non cesareo)	<b>//</b>	<b>//</b>	<b>//</b>
<b>RIC. PUBBLICI</b> <u>Contattare il Fanimar</u>	<b>€ 46,00</b>	<b>//</b>	<b>3 giorni</b>
<b>RIMB. SPESE</b> (per vis. Spec. e/o acc. diagn)	<b>€ 1.033,00</b>	<b>20%</b>	<b>€ 36,00</b>
<b>RIMB SPESE</b> (per lenti da vista)	<b>€ 281,00</b>	<b>20%</b>	<b>€ 25,00</b>

#### **PRESTAZIONI A CARATTERE SOCIALE E/O ASSISTENZIALE (dirette)**

*(ad esclusivo ed insindacabile giudizio del Fanimar entro i limiti delle risorse disponibili per anno)*

**CONTRIBUTO A CARATTERE SOCIALE E/O ASSISTENZIALE DI € 50,00 PER OGNI GIORNO DI RICOVERO FINO AD UN MASSIMO DI 90 GG PER ANNO E PER NUCLEO SENZA LIMITI PER EVENTO (RICOVERO)**

**CONTRIBUTO A CARATTERE SOCIALE E/O ASSISTENZIALE FINALIZZATO AL RECUPERO DELLA SALUTE DI SOGGETTI TEMPORANEAMENTE INABILITATI DA MALATTIA O INFORTUNIO (FISIOTERAPIA) FINO A UN MASSIMO DI € 750,00 PER ANNO E PER NUCLEO FAMILIARE CON UN MINIMO NON RIMBORSABILE DI € 25,00.**

**INTERVENTO ANNUALE FINO A UN MASSIMO DI € 4.000,00 PER ASSISTENZA E/O TERAPIA RIABILITATIVA DOMICILIARE POST-OPERATORIA A SEGUITO DI INTERVENTI DI ENDOPROTESI ED ARTOPROTESI.**

**CONTRIBUTO A CARATTERE SOCIALE E/O ASSISTENZIALE DI € 1.000,00 PER NASCITA DI UN FIGLIO (LA NASCITA DEL FIGLIO DEVE INTENDERSI ESCLUSIVAMENTE DEL SOCIO INTESATARIO).**