

(massimale annuo
per ogni associato
€150.000,00)

**CONTRIBUTI
ASSOCIATIVI 2024**

DA 0 A 25 ANNI €770,00

DA 26 A 50 ANNI €1.590,00

DA 51 A 65 ANNI €2.120,00

DA 66 A 75 ANNI €2.330,00

OLTRE 75 ANNI €2.770,00

QUOTA D'ISCRIZIONE DA
VERSARE UNA-TANTUM
PER OGNI NUOVO
SOCIO: €60,00

Per il 4°, 5°, 6°, 7°
familiare il contributo è
scontato rispettivamente
del 20%, del 30%, del 40%,
del 50%.

Sono compresi i
servizi di **assistenza
medica telefonica e
trasporto sanitario.**

**A questa copertura
puoi aggiungere:**



INTEGRAZIONE
GRANDI INTERVENTI
CHIRURGICI



ASSISTENZA
ODONTOIATRICA



COPERTURA
PER LA NON
AUTOSUFFICIENZA



**RICOVERI PER INTERVENTI
CHIRURGICI E PARTO**

⇨ **IN FORMA DIRETTA**

Possono essere effettuati presso case di cura private e ospedali convenzionati, con Equipe Convenzionata, con assunzione degli oneri da parte della CAMP: **in regime di accreditamento** con SSN, con miglior comfort alberghiero/passaggio di classe, l'associato paga solo le spese extra; **in regime di solvenza** (a pagamento) a carico dell'assistito c'è una quota di compartecipazione (solo in alcune strutture, vedi elenco centri convenzionati) variabile secondo la struttura e la camera scelta, oltre alle spese extra e alla eccedenza rispetto al tariffario del costo delle protesi/materiale impiantabile.

⇨ **IN FORMA INDIRETTA**

a) **Rimborso per l'intervento:** le spese per gli onorari al chirurgo, l'aiuto, l'assistente, l'anestesista, la sala operatoria e il relativo materiale, sono rimborsate **in base al tariffario** CAMP Assistenza Oro.

b) **Rimborso** per le spese di retta di degenza, medicinali, analisi cliniche, radiologia, accertamenti diagnostici. **FINO A €300,00 AL DÌ**

⇨ **DAY HOSPITAL/DAY SURGERY**

Per gli interventi eseguiti in Day Hospital/Day Surgery vengono riconosciuti i medesimi rimborsi previsti dal tariffario come se effettuati in regime di ricovero notturno.

**RICOVERI IN MEDICINA (SENZA
INTERVENTO)**

⇨ **IN FORMA INDIRETTA**

Rimborso giornaliero onnicomprensivo per onorari medici, retta di degenza, medicinali, analisi cliniche, accertamenti diagnostici e strumentali (sono esclusi dal rimborso i ricoveri per soli check-up) così previsto:

I PRIMI 5 GIORNI FINO A €400,00 AL DÌ

DAL 6° AL 10° GIORNO FINO A €300,00 AL DÌ

DALL'11° AL 30° GIORNO FINO A €150,00 AL DÌ

Inoltre le spese sostenute durante il ricovero, per indagini strumentali di alta tecnologia (TAC, RMN, Endoscopie, ecc.) e per cure oncologiche, sono rimborsate a parte in base al tariffario CAMP Assistenza Oro.

**DIFFERENZA RETTA PER RICOVERI IN
CHIRURGIA E MEDICINA**

⇨ **IN FORMA INDIRETTA**

Per Ricoveri in accreditamento con SSN, rimborso per il miglior comfort alberghiero/passaggio di classe. **FINO A €200,00 AL DÌ**

**RICOVERI A TOTALE CARICO DEL
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

Diaria giornaliera: €100,00 per ricoveri con intervento e **€50,00** per ricoveri senza intervento, per massimo 30 gg. l'anno e 10 gg. per ogni evento patologico. La diaria può essere riconosciuta solo in caso di ricovero in regime notturno o di day surgery.



**PRESTAZIONI SPECIALISTICHE
AMBULATORIALI**

⇨ **ANALISI CLINICHE, ESAMI DIAGNOSTICI E
STRUMENTALI, INDAGINI STRUMENTALI ALTAMENTE
SPECIALISTICHE (TAC, RMN, ENDOSCOPIE)**

• **In forma diretta** presso i centri convenzionati, con assunzione degli oneri da parte della CAMP.

• **In forma indiretta** rimborso in base al tariffario CAMP Assistenza Oro (tariffario Ass. Base raddoppiato).

⇨ **VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE** Rimborso in forma indiretta di **€100,00** fino a un numero massimo di 10 all'anno.

⇨ **PICCOLA CHIRURGIA AMBULATORIALE** Rimborso per onorario medico e spese di sala operatoria, in base al tariffario fino a **€1.000,00**.

⇨ **TERAPIE FISICHE** **In forma diretta** presso i centri convenzionati, o **in forma indiretta** rimborso in base al tariffario CAMP Assistenza Oro, in ogni caso fino a un importo max annuo di **€600,00**. Per terapie fisiche e riabilitative relative ad interventi chirurgici, fratture o ricoveri per eventi cardiovascolari acuti opportunamente documentati, ed eseguite nei sei mesi successivi al verificarsi dell'evento, l'importo massimo riconoscibile è aumentabile fino a **€1.800,00**.

⇨ **TICKET PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E VISITE
SPECIALISTICHE** Rimborso integrale fino a concorrenza del tariffario CAMP Assistenza Oro.



SUSSIDI

⇨ **LENTI** Sussidio fino a **€150,00** con scoperto minimo 30% per acquisto di lenti correttive da vista, in caso di modifica del visus comprovata da prescrizione dell'oculista o dell'ottico optometrista (può essere riconosciuto non più di una volta ogni biennio).

⇨ **CURE ODONTOIATRICHE** Sussidio in caso di infortunio o evento traumatico accertato dal Pronto Soccorso, all'anno a persona (fino al 50% della fattura del dentista, fatta salva la rivalsa per responsabilità di terzi). **FINO A €2.500,00**

⇨ **CURE TERMALI** Sussidio annuale o rimborso ticket. **FINO A €150,00**

⇨ **PROTESI ACUSTICHE** Sussidio per l'acquisto di un nuovo apparecchio acustico mono o bilaterale (può essere riconosciuto non più di una volta ogni triennio). **FINO A €1.500,00**

⇨ **ASSISTENZA INFERMIERISTICA DOMICILIARE
E OSPEDALIERA** Sussidio per un massimo di 30 gg. all'anno per assistenza resa da infermiere a persona malata di grave handicap, in carenza di autosufficienza e per gravi malattie in fase terminale. **FINO A €100,00 AL DÌ**

⇨ **TRASPORTO IN AUTOAMBULANZA** In caso di ricovero con pernottamento. Sussidio massimo annuo **FINO A €500,00**

⇨ **TRASPORTO DELL'ASSISTITO DA/PER L'ESTERO
O RIMPATRIO DELLA SALMA** Con mezzo di trasporto medico in caso di ricovero o infortunio: sussidio massimo annuo. **FINO A €2.500,00**