



(massimale annuo per ogni associato €100.000,00)



RICOVERI PER INTERVENTI CHIRURGICI

◊ IN FORMA DIRETTA

Possono essere effettuati presso case di cura private e ospedali convenzionati, con Équipe Convenzionata, con assunzione degli oneri da parte di CAMPA: **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 partecipazione (in media del 10% sul totale speso: vedi elenco centri convenzionati) variabile secondo la struttura e la camera scelta, oltre alle spese extra e all'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 CAMPA (Assistenza Più) con il limite di **€2.500,00**, in caso di gravidanza accertata.
- b) **Rimborso per le spese di retta di degenza, medicinali, analisi cliniche, radiologia, accertamenti diagnostici, terapia fisica.** **FINO A €250,00 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.

◊ DIFFERENZA RETTA DI DEGENZA PER RICOVERI IN CHIRURGIA

In forma indiretta. Per Ricoveri in accreditamento con SSN, rimborso per il miglior comfort alberghiero/ passaggio di classe: **FINO A €150,00 AL DÌ**

◊ TICKET SUI RICOVERI

Rimborso fino a concorrenza del tariffario CAMPA Assistenza Più.

RICOVERI A TOTALE CARICO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Diaria giornaliera: **€50,00** per ricoveri con intervento e **€25,00** 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.

GRAVIDANZA E PARTO

◊ RICOVERI PER PARTO FISIOLOGICO E CESAREO

In forma indiretta. Le spese per gli onorari al chirurgo, l'aiuto, l'assistente, l'anestesista, la sala operatoria e materiale sanitario vario, per le rette di degenza, medicinali, analisi cliniche, radiologia, accertamenti

diagnosticici: sono rimborsati in base al tariffario CAMPA "Assistenza Più Smart":

Il massimale per il Parto fisiologico è di **€2.700,00**

Il massimale per il Parto cesareo è di **€5.000,00**

Se il ricovero avviene in strutture del Servizio Sanitario Nazionale o accreditate con il SSN, CAMPA rimborsa integralmente gli oneri per il miglior comfort alberghiero (differenza retta per il passaggio di classe) senza alcuno scoperto.

◊ RICOVERI A TOTALE CARICO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Diaria giornaliera: **€50,00** per parto cesareo e di **€25,00** per parto fisiologico.

◊ ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E VISITE SPECIALISTICHE

- a) **Rimborso degli accertamenti diagnostici** anche di controllo (ecografie, amniocentesi, villocentesi, ecc.) in base al tariffario CAMPA (Assistenza Più) con il limite di **€2.500,00**, in caso di gravidanza accertata.
- b) **Rimborso delle visite specialistiche** nella misura di **€70,00** e nel massimale annuo di 8.

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI

◊ ANALISI DI LABORATORIO, ESAMI DIAGNOSTICI E STRUMENTALI, INDAGINI STRUMENTALI ALTAMENTE SPECIALISTICHE (TAC, RMN, ENDOSCOPIE)

- **In forma diretta** possono essere effettuati presso i centri convenzionati con assunzione degli oneri da parte di CAMPA.
- **In forma indiretta** rimborso in base al tariffario CAMPA Assistenza Più.

◊ VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE

Rimborso in forma indiretta di **€70,00** fino a un numero massimo di 8 all'anno.

◊ PICCOLA CHIRURGIA AMBULATORIALE

Rimborso per onorario medico e spese di sala operatoria, in base al tariffario CAMPA Assistenza Più.

FINO A €750,00

◊ TICKET PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE

(analisi di laboratorio, esami diagnostici strumentali, visite specialistiche): rimborso integrale fino a concorrenza del tariffario CAMPA Assistenza Più.

◊ LENTI

Sussidio fino a **€100,00** 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).

PRESTAZIONI SOCIO ASSISTENZIALI

◊ TRATTAMENTI FISIOTERAPICI E RIEDUCATIVI RELATIVI A INFORTUNIO, INTERVENTI CHIRURGICI ORTOPEDICI O RICOVERI PER EVENTI CARDIOVASCOLARI ACUTI

Per le terapie fisiche eseguite nei sei mesi successivi e relative a:

- infortunio accertato dal P.S. o in ogni caso a seguito di trauma o infortunio certificati dal medico curante o dallo specialista, che determina una **inabilità temporanea** maggiore di 10 giorni: assistenza in forma diretta nelle strutture convenzionate o rimborso in base al tariffario. Assistenza Più in forma indiretta, fino al massimale annuo a persona di **€500,00**.

Per le terapie fisiche eseguite nei sei mesi successivi e relative a:

- interventi chirurgici ortopedici o a ricoveri per eventi cardiovascolari acuti: assistenza in forma diretta nelle strutture convenzionate o rimborso in base al tariffario. Assistenza Più in forma indiretta il massimale annuo a persona è aumentabile fino a **€1.000,00**.

◊ ASSISTENZA INFERMIERISTICA DOMICILIARE E OSPEDALIERA

Sussidio per un max 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 €50,00 AL DÌ

◊ TRASPORTO IN AUTOAMBULANZA

In caso di ricovero con pernottamento. Sussidio massimo annuo fino a **€150,00**.

◊ 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 **€1.500,00**.

◊ CURE ODONTOIATRICHE DA INFORTUNIO

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 **€1.500,00**.



ODONTOIATRIA

◊ IN FORMA DIRETTA

Pulizia o detartrasi (una volta l'anno).

◊ IN FORMA INDIRETTA

Rimborsi per le seguenti prestazioni, nella misura sottoindicata, con piena libertà di scelta del dentista da parte dell'associato:

Terapia canale	1 canale €80,00
comprese rx endorali	2 canali €100,00
	3 canali €125,00
Estrazione semplice	€36,00
Estrazione complessa	€60,00
Estrazione in inclusione ossea	€120,00
Intarsio o Corona in composito	€150,00
Intarsio ceramica	€200,00
Corona in composito/lega metallica definitiva	€200,00
Corona porcellana/ceramica/Lp/Lnp/zirconio definitiva	€300,00
Maryland/California bridge (ponte adesivo)	€200,00
Gengivectomia come unica prestazione per emiarcata	€125,00
Chirurgia tessuti molli (gengive)	€300,00
Chirurgia ossea	€350,00
Inserimento materiale biocompatibile	€200,00
Rialzo del seno mascellare in caso di impianto	€700,00
Impianto osteo integrato per ogni elemento	€500,00
Toronto bridge (protesi fissa definitiva su impianti)	€1.000,00
Protesi rimovibile parziale	€300,00
Scheletrato comprensivo di elementi	€450,00
Protesi rimovibile totale per arcata	€700,00
Ribasatura di protesi rimovibile totale	€80,00
Trattamenti ortognatodontici fino al compimento del 30° anno di età sussidio annuo per max 4 anni	€300,00
Pulizia o detartrasi (una volta l'anno)	€30,00
Radiologia (Rx, Ortopantomografia, Tac)	in base al tariffario

La presente formula di assistenza può essere scelta dai nuclei familiari composti da almeno tre unità, tutti di età inferiore a 55 anni. Può essere mantenuta fino al 65° anno di età.



A questa copertura puoi aggiungere:



INTEGRAZIONE
GRANDI INTERVENTI
CHIRURGICI



COPERTURA
PER LA NON
AUTOSUFFICIENZA