Piano Sanitario A

Grandi Interventi Chirurgici e Gravi Eventi Morbosi

MUTUA TRE ESSE

SOLUZIONI E SERVIZI PER LA SANITÀ

A

Per tutte le prestazioni previste dal Piano Sanitario
La invitiamo a recapitare le richieste di rimborso
all'indirizzo di posta elettronica documenti@mutuatreesse.it

oppure per posta prioritaria:

c/o Mutua Tre Esse
c.a. Ufficio Liquidazioni
Foro Buonaparte, 12
20121 Milano (MI)

Inoltre abbiamo il piacere di informare che, è possibile
l'accesso on-line all'area riservata sul nostro sito
www.mutuatreesse.it/accedi/ per usufruire di una serie
di servizi come, comunicazioni di variazione dati anagrafici,
caricamento e verifica dello stato di avanzamento
delle richieste di rimborso.

SOMMARIO

A. GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI

A.1. Ricoveri per grandi interventi chirurgici

B. GRAVI EVENTI MORBOSI

B.1. Ricoveri per gravi eventi morbosi

C. ACCOMPAGNATORE

D. TRASPORTO SANITARIO

E. INDENNITA' GIORNALIERA SOSTITUTIVA

F. GLOSSARIO

G. ESCLUSIONI

Il limite massimo disponibile per anno e per singolo assistito, è di **€ 150.000,00**
salvo i sotto-limiti delle prestazioni, ove previsti.

A. GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI in assistenza diretta e indiretta

La presente Assistenza è prestata, a seguito di infortunio e/o malattia, relativamente a ricoveri effettuati per i Grandi Interventi Chirurgici, intendendosi come tali quelli elencati nel Nomenclatore Tariffario G.I. Le prestazioni previste dal presente Piano Sanitario in forma indiretta sono **valide in tutto il mondo solo per viaggi e permanenze temporanee (escluso soggiorni per lavoro) ma con il limite massimo di € 50.000 per la permanenza nei Paesi USA e Canada.**

Modalità di fruizione della prestazione A.1 Ricoveri per Grandi Interventi Chirurgici

Assistenza indiretta (fuori Rete) Le spese sanitarie sostenute vengono rimborsate nell'ambito del massimale annuo e con le modalità previste dal Regolamento, fino al limite massimo, in maniera omnicomprensiva anche delle spese pre/post ricovero, indicato per singola patologia nel suddetto Nomenclatore Tariffario GI.

Assistenza diretta (in Rete) valida solo sul territorio nazionale Qualora il Socio, in caso di necessità di Ricovero con degenza notturna, decida di avvalersi dell'assistenza diretta presso le strutture convenzionate e/o dell'opera di medici convenzionati
con la Mutua Tre Esse, dovrà rivolgersi preventivamente al numero verde di seguito riportato.

Contact Center di Blue Assistance 800.010.008

Si potranno realizzare le seguenti fattispecie:

- **Struttura convenzionata ed equipe medica convenzionata**

Mutua Tre Esse provvederà a pagare direttamente alle strutture e ai medici convenzionati,
i costi effettivamente sostenuti per le prestazioni sanitarie erogate, entro il massimale annuo,
senza applicazione di scoperto o franchigia.

- **Struttura convenzionata ed equipe medica non convenzionata**

Mutua Tre Esse provvederà a pagare direttamente alle strutture convenzionate i costi effettivamente sostenuti per le prestazioni sanitarie erogate, entro il massimale annuo, mentre le spese sostenute dal Socio per l'equipe medica non convenzionata verranno rimborsate **previa applicazione di uno scoperto del 15%.**

N.B. Le spese sostenute per le prestazioni pre/post ricovero, come disciplinate al punto 5. 6. e 7. del settore A.1. sono sempre rimborsate solo in assistenza indiretta.

A.1. Ricoveri per grandi interventi chirurgici

La Società rimborsa le spese sostenute per un massimo di giorni 30 di ricovero, per:

SPESE INTRA RICOVERO:

1. Gli onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'assistente, dell'anestesista e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento; diritti di sala operatoria; medicinali, materiali di intervento.
2. I medicinali, l'assistenza medica ed infermieristica, le terapie in genere, le visite, gli accertamenti diagnostici, i trattamenti fisioterapici rieducativi effettuati intra ricovero.
3. Le rette di degenza
4. Il trapianto, prelievo, impianto ed espianto di organi o parte di essi, il loro trasporto, il ricovero per accertamenti diagnostici, l'assistenza medica ed infermieristica, l'intervento chirurgico, le cure, i medicinali e le rette di degenza anche relative al donatore.

SPESE PRE E POST RICOVERO:

5. Le visite, gli accertamenti e gli esami di laboratorio, compresi gli onorari medici, effettuati nei 30 giorni precedenti il ricovero e nei 60 giorni successivi alle dimissioni dall'istituto di cura.
6. I trattamenti riabilitativi conseguenti e necessitati dall'intervento, effettuati in regime di ricovero presso altre strutture senza soluzione di continuità, sono rimborsabili per un massimo di 15 gg., sia in assistenza diretta che indiretta.
7. Nel limite dei 90 giorni successivi sono rimborsabili anche i presidi ortopedici, le spese per medicazioni, rimozione di gessi purché prescritti e resi necessari dall'intervento chirurgico.

N.B. Le prestazioni di cui ai punti 5. e 7. sono rimborsate solo in assistenza indiretta.

B. GRAVI EVENTI MORBOSI

La presente Assistenza è prestata, a seguito di Ricovero senza intervento chirurgico, per Gravi Eventi Morbosi, intendendosi come tali quelli elencati nell'elenco allegato.

Modalità di fruizione della prestazione B.1 Ricoveri per Gravi Eventi Morbosi

Assistenza indiretta (fuori Rete) Le spese sanitarie sostenute vengono rimborsate nell'ambito del massimale annuo e con le modalità previste dal Regolamento, previa applicazione di uno scoperto del 15%

Assistenza diretta (in Rete) valida solo sul territorio nazionale Qualora il Socio, in caso di necessità di Ricovero con degenza notturna, decida di avvalersi dell'assistenza diretta presso le strutture convenzionate e/o dell'opera di medici convenzionati, dovrà rivolgersi preventivamente al numero verde di seguito riportato.

Contact Center di Blue Assistance 800.010.008

Si potranno realizzare le seguenti fattispecie:

- **Struttura convenzionata ed equipe medica convenzionata**

Mutua Tre Esse provvederà a pagare direttamente alle strutture e ai medici convenzionati, i costi effettivamente sostenuti per le prestazioni sanitarie erogate, entro il massimale annuo, **senza applicazione di scoperto o franchigia**

- **Struttura convenzionata ed equipe medica non convenzionata**

Mutua Tre Esse provvederà a pagare direttamente alle strutture convenzionate i costi effettivamente sostenuti per le prestazioni sanitarie erogate, entro il massimale annuo, mentre le spese sostenute dal Socio per l'equipe medica non convenzionata verranno rimborsate **previa applicazione di uno scoperto del 15%.**

N.B. Le spese sostenute per le prestazioni pre/post ricovero, come disciplinate al punto 3. e 4. del settore B.1. sono sempre rimborsate solo in assistenza indiretta.

B.1. Ricoveri per gravi eventi morbosi

La Società rimborsa le spese sostenute per un massimo di giorni 30 di ricovero, per:

SPESE INTRA RICOVERO:

1. Rette di degenza.
2. Assistenza medica ed infermieristica, cure, accertamenti diagnostici, trattamenti fisioterapici e rieducativi, prestazioni sanitarie in genere, medicinali ed esami effettuati durante il periodo di ricovero.

SPESE PRE E POST RICOVERO:

3. Le visite, gli accertamenti e gli esami di laboratorio, compresi gli onorari medici, effettuati nei 30 giorni precedenti il ricovero e nei 60 giorni successivi alle dimissioni dall'istituto di cura, purché attinenti all'Evento Morboso che ha determinato il ricovero stesso.
4. I trattamenti riabilitativi (effettuati in regime di ricovero anche presso altre strutture purché immediatamente successivi al ricovero) sono rimborsabili entro un massimo di 15 giorni.

N.B. Le spese sostenute per le prestazioni pre/post ricovero, come disciplinate al punto 3. e 4. del settore B.1. sono sempre rimborsate solo in assistenza indiretta.

C. ACCOMPAGNATORE

La Mutua rimborserà le spese sostenute e documentate per vitto e pernottamento di un accompagnatore del Socio, con il limite di Euro 120,00 al giorno per un massimo di 15 gg.
In caso di intervento chirurgico all'Estero detti limiti sono elevati a Euro 150,00 al giorno per un massimo di 20 gg.

D. TRASPORTO SANITARIO

Sono rimborsate, in caso di comprovati stati di necessità. le spese per Il trasporto dell'assistito con autombulanza o comunque con mezzi sanitariamente idonei, presso un istituto di cura e da un istituto di cura ad un altro e, se richiesto con certificazione medica, per il ritorno a casa, fino ad un massimo di **€ 3.000,00**

E. INDENNIÀ GIORNALIERA SOSTITUTIVA

Ove le spese del ricovero fossero interamente sostenute dal S.S.N. e non venga richiesto alcun rimborso per spese effettuate durante il ricovero, Mutua Tre Esse corrisponderà una indennità sostitutiva **con degenza notturna** in strutture sanitarie pubbliche o private, limitatamente alle prestazioni previste dal presente Piano Sanitario, di € 200,00 per le prime 15 notti e di € 150,00 per le successive 15 notti con un massimo di 30 notti per anno e per Socio.

Per tutte le informazioni non esiti a contattarci

al numero 02.89011031

dalle 9.00 alle 13.00 dal lunedì al venerdì

Per tutte le **prestazioni in assistenza diretta**
contatta preventivamente Blue Assistance

Numero Verde 800.010.008

e dall'estero: **+ 39-.117417417**

dalle 8.00 alle 18.00 dal lunedì al venerdì
dalle 8.00 alle 12.00 il sabato

F. ESCLUSIONI

Dalle prestazioni di assistenza sono in ogni caso escluse le spese sostenute in conseguenza di:

1- Epilessia;
2- Abuso di alcolici;
3- Anoressia e bulimia;
4- Uso non terapeutico di allucinogeni, psicofarmaci o stupefacenti;
5- Malattie mentali e disturbi psichiatrici in genere;
6- Psicoanalisi e sedute terapeutiche;
7- A.I.D.S. e patologie correlate;
8- Conseguenze collegabili a disturbi cromosomici;
9- Visite, indagini diagnostiche ed interventi conseguenti a infertilità, sterilità e impotenza sia maschile che femminile ivi compreso qualsiasi trattamento effettuato in aiuto alla procreazione
10- Le prestazioni mediche aventi finalità estetiche, fatta eccezione per gli interventi di chirurgia plastica ricostruttiva resi necessari da infortunio o da interventi per neoplasia maligna.
11- Prestazioni di cosiddetta "medicina alternativa e/o non convenzionale se non diversamente indicato dal piano sanitario.
12- Infortuni sofferti in stato di ubriacatezza alla guida di veicoli in genere o in conseguenza di proprie azioni delittuose;
13- Infortuni conseguenti ad attività, professionali e non, connesse all'impiego di aeromobili (fatto salvo l'uso in qualità di passeggero di linee aeree regolari), nonché ad attività di paracadutismo (anche ascensionale), pratica di deltaplano, parapendio e gli sport aerei in genere.
14- Infortuni conseguenti alla pratica degli sport definiti pericolosi, come: pugilato-atletica pesante e lotta nelle sue varie forme-scalata di roccia o ghiacciaio e speleologia-salto dal trampolino con sci o idrosci - sci acrobatico- bob, rugby e football americano – immersione con autorespiratore – sport non legali e/o effettuati con l'utilizzo di mezzi ed attrezzature non autorizzate;
15- Gli infortuni derivanti dagli sport praticati a livello professionistico ritenendosi comunque tali anche la partecipazione a gare e competizioni.
16- Eventi causati da atti di guerra, da incidenti nucleari o da radiazioni (sono peraltro comprese quelle riferite alla radioterapia) nonché in conseguenza di movimenti tellurici o eruzioni vulcaniche.
17- Ricoveri determinati da finalità dietetiche ed estetiche o dalla cura del corpo (centri del benessere/istituti termali).
18 - Ricoveri in strutture sanitarie per lunga degenza, nelle residenze sanitarie assistenziali e comunque i ricoveri che in qualsiasi modo possano essere giudicati ricoveri per semplice assistenza infermieristica;
19 - Le cure e gli interventi per l'eliminazione o correzione di difetti fisici o malformazioni congenite preesistenti alla iscrizione alla Mutua, nonché le patologie ad esse correlate.
20 - Cure ed interventi per l'eliminazione e/o correzione dei vizi di rifrazione fatta eccezione per quelle previste dai Piani sanitari che le includono.
21 – Gli interventi di chirurgia bariatrica finalizzati alla cura dell'obesità.
22 – Le prestazioni di controllo di routine che non siano prescritte da medico specialista con indicazione della motivazione o della diagnosi ancorchè presunta.
23 - Cure dentarie, paradentarie e protesi dentarie fatta eccezione:
a) di quelle a scopo ricostruttivo a seguito di infortunio e solo se documentate da referto del Pronto Soccorso Pubblico,
b) di quelle previste dai Piani che prevedono le spese odontoiatriche
24 – Le conseguenze della partecipazione ad imprese di carattere eccezionale (spedizioni esplorative, artiche, himalayane o andine, regate oceaniche o simili).
25- Check-up di medicina preventiva fatta eccezione per quelli previsti dai Piani sanitari

G. GLOSSARIO

Franchigia/ scoperto:
Parte del danno indennizzabile, espressa rispettivamente in cifra fissa (franchigia) o in percentuale (scoperto) sull'ammontare del danno, che rimane a carico dell'Assistito.

N/T *oppure* Nomenclatore Tariffario:
(edizione in corso) Indica l'importo massimo rimborsabile per le varie patologie e prestazioni sanitarie.

Infortunio:
Evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produce lesioni corporali obiettivamente constatabili, certificato da un Pronto Soccorso.

Intervento chirurgico:
Qualsiasi atto cruento e non, manuale o strumentale, eseguito a fini terapeutici.

Istituto di Cura:
L'ospedale pubblico e/o la clinica sia convenzionati con il SSN che privati, regolarmente autorizzati al ricovero dei malati, esclusi comunque stabilimenti termali, case di convalescenza e di soggiorno.

Day Hospital/Day Surgery:
Struttura sanitaria autorizzata avente posti letto per degenza diurna, che eroga terapie mediche (DH) o prestazioni chirurgiche (DS) eseguite da medici chirurghi con redazione di cartella clinica.

Malformazione - stati patologici congeniti:
Alterazione organica, congenita o acquisita durante lo sviluppo fisiologico.

Malformazione:
Si intende la deviazione dal normale assetto morfologico di un organismo o di parti di suoi organi per condizioni morbose congenite.

C.C. oppure Cartella Clinica:
Documento ufficiale ed atto pubblico redatto durante il ricovero, contenente le generalità dell'Assistito, l'anamnesi patologica prossima e remota, il percorso diagnostico/terapeutico effettuato, gli esami e il diario clinico nonché la scheda di dimissione ospedaliera [SDO].

Centrale operativa:
Componente della struttura rganizzativa di Blue Assistance, che organizza ed eroga i servizi e le prestazioni in assistenza diretta.

Malattia:
Ogni riscontrabile alterazione dello stato di salute dell'Assistito non dipendente da infortunio.

Massimale:
La somma fino alla concorrenza della quale, per ciascun anno sociale e per persona, Mutua tre Esse presta la garanzia.

Indennità sostitutiva:
Importo giornaliero erogato, in caso di ricovero, in assenza di richiesta di rimborso delle spese sostenute per le prestazioni effettuate durante il ricovero stesso. Costituiscono eccezione le sole spese sostenute per le prestazioni di pre/post ricovero per le quali si prevede comunque il rimborso a termini di piano sanitario.

Difetto Fisico:
Si intende la deviazione dal normale assetto morfologico di un organismo o di parti di suoi organi per condizioni morbose o traumatiche acquisite.

DRG (Diagnosis Related Groups):
Costo forfettario previsto dalle singole Regioni in caso di ricovero intramoenia, con o senza intervento.