

FORMA DI ASSISTENZA BASE
CRAL ITALGAS SALUTE

Edizione 2025

Contributo associativo annuo:

per il solo socio € 236,00 (duecentotrentasei/00)
 per il coniuge/convivente € 210,00 (duecentodieci/00)
 per i figli € 159,00 (centocinquantanove/00)

Da 18 a 80 anni. È consentita la permanenza anche dopo gli 80 anni.

| AREA RICOVERO | |
|--|--|
| RICOVERO OSPEDALIERO • dopo 2 notti continuative di ricovero • fino ad un massimo di 100 giorni annui • sono esclusi i ricoveri per riabilitazione | € 25 al giorno |
| DEGENZA IN RICOVERO DIURNO CON INTERVENTO CHIRURGICO | € 100 per ogni singolo intervento |
| RICOVERO PER CURE RIABILITATIVE • dopo due notti continuative di ricovero • fino ad un massimo di 15 giorni annui | € 13 per ogni giorno di ricovero. |
| CURE ONCOLOGICHE (CHEMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, COBALTOTERAPIA, ECC...) E DELLA TALASSEMIA | € 25 per ogni giorno di trattamento ambulatoriale o in day hospital |
| AREA INTERVENTI CHIRURGICI SUSSIDIABILI | |
| INTERVENTI CHIRURGICI SUSSIDIABILI (per interventi compresi nell'elenco allegato A) | Max € 10.000 per ogni intervento Max 50.000 per ogni trapianto |
| <i>Sussidio spese sanitarie secondo tariffario relative a:</i> a) onorari dei professionisti; b) diritti di sala operatoria; c) materiali di intervento ed eventuali apparecchi protesici; d) retta di degenza; e) assistenza medica, infermieristica, accertamenti diagnostici, trattamenti fisioterapici e rieducativi effettuati durante il periodo di ricovero relativo all'intervento subito; f) accertamenti diagnostici, esami di laboratorio, visite specialistiche eseguiti nei 120 gg. prima dell'intervento per un massimo di 1.000 euro; g) esami diagnostici strumentali, esami di laboratorio, visite specialistiche, fisioterapie, acquisto e noleggio protesi, nei 120 gg. successivi per un massimo di 1.000 euro; h) prelievo di organi o parte di essi, ricoveri relativi al donatore vivente, accertamenti diagnostici, assistenza medica e infermieristica, intervento chirurgico di espanto da donatore vivente, cure, medicinali e rette di degenza per il donatore vivente. i) Per spese trasporto con mezzo sanitario (in Italia e all'estero) o per spese rimpatrio salma per decesso dovuto a grande intervento chirurgico all'estero, per un massimo di 3.000 euro. | 100% rimborso per interventi in strutture convenzionate con rimborso diretto 80% rimborso per interventi in cui si utilizzano i punti a), b), c), d), e) 100% rimborso per interventi in cui si utilizzano solo i punti f), g), h), i) |
| <i>Sussidio di assistenza di ricovero ospedaliero (nel caso in cui si utilizzano solo i punti f, g, h, i)</i> | In Italia € 40 al giorno max 10 giorni All'estero € 60 al giorno max 10 giorni |
| AREA SPECIALISTICA | |
| VISITE SPECIALISTICHE | - 100% della spesa per ticket; - 100% presso le strutture convenzionate in forma diretta con un costo di 30 € per visita a carico del socio; - 50% della spesa per visite private o intramurale con un massimo sussidiabile di 40 € per visita. Massimo 2 visite per specializzazione (per visite in regime privato o intramurale). |
| ESAMI DIAGNOSTICI, ESAMI DI LABORATORIO, ACCESSO | 100% spesa per ticket |

| | |
|--|--|
| PRONTO SOCCORSO | |
| PREVENZIONE / CONTROLLI Rimborso di tutti i ticket delle prestazioni diagnostiche eseguite anche a solo scopo di prevenzione | 100% spesa per ticket |
| ALTA DIAGNOSTICA E ALTA SPECIALIZZAZIONE (esami compresi nell'Allegato B) | <ul style="list-style-type: none"> - 100% della spesa per ticket; - 100% presso le strutture convenzionate in forma diretta con un costo di 30 € per esame a carico del socio. - 100% della spesa sostenuta nei casi di esami diagnostici effettuati in regime privato o intramurale, con un minimo non rimborsabile di 50 € per esame. |
| Massimale per anno solare per le visite specialistiche, gli esami diagnostici strumentale ed esami di laboratorio e gli esami per prevenzione: 7.000 euro. Non sono riconosciuti sussidi per le prestazioni inerenti l'Odontoiatria, la Medicina legale, la Medicina dello sport, la Medicina del lavoro, la Medicina estetica, il rilascio di patenti, brevetti e abilitazioni, l'Omeopatia, la Medicina olistica, la Chiropratica, la Iridiologia. | |
| AREA OCULISTICA | |
| INTERVENTO CORRETTIVO LASER AD ECCIMERI | 80% delle spese per trattamenti laser per cura della miopia, astigmatismo e ipermetropia fino a un massimo di 900 € nell'anno solare per persona e per intervento |
| AREA ASSISTENZIALE SANITARIA | |
| ASSISTENZA DOMICILIARE SANITARIA | Sussidio del 50% del documento fiscale, comunque fino ad un massimo di 1.200 € per anno solare, per terapie mediche, assistenza specialistica, medicazioni, riabilitazioni, prelievi (interventi sanitari a domicilio). |
| ASSISTENZA DOMICILIARE SANITARIA MALATI NEOPLASTICI TERMINALI | Fino a un massimo di 1.000 € per spese documentate per interventi sanitari e cure praticate negli ultimi 6 mesi di vita |
| AREA ODONTOIATRICA | |
| CURE ODONTOIATRICHE A SEGUITO DI INFORTUNIO Con presentazione del certificato di pronto soccorso | Fino a un massimo di 1.500 € nell'anno solare <ul style="list-style-type: none"> - 100% della spesa per ticket; - 100% della spesa con un minimo non indennizzabile di 80 euro per fattura. |
| PREVENZIONE ODONTOIATRICA Per prestazioni odontoiatriche di prevenzione presso Studi dentistici convenzionati previa prenotazione, Cesare Pozzo provvede al pagamento diretto delle relative spese sostenute se il socio ha preventivamente attivato la presa in carico contattando Infocenter | <p>Il sussidio è previsto una volta nell'arco dell'anno solare.</p> <p>Le prestazioni previste sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ablazione del tartaro - visita specialistica odontoiatrica <p>Le prestazioni devono essere effettuate in Unica soluzione</p> |
| AREA SOCIO SANITARIA | |
| MATERNITÀ Il sussidio spetta sia per il socio uomo che per il socio donna | 300 € in occasione di parto o adozione, indipendentemente dall'esito e dal numero dei figli nati o adottati. |
| TRASPORTO INFERMI | 30 € per ogni trasporto con mezzo sanitario, massimo 2 volte all'anno solare |
| CICLI DI TERAPIE A SEGUITO DI INFORTUNIO | fino a un massimo di 600 € nell'anno solare: <ul style="list-style-type: none"> - 100% spesa per ticket; - 100% della spesa con un minimo non sussidiabile di 80 euro per fattura |
| Il presente foglio illustrativo racchiude i punti salienti della forma di assistenza in oggetto e non costituisce elemento vincolante ai fini della copertura mutualistica per la quale fa testo unicamente il Regolamento della forma di assistenza medesima, a cui si rimanda per ogni effetto. | |