



“Proposta CASPIE in favore degli iscritti al Sindirettivo CIDA”

Riportiamo di seguito le diverse tipologie di assistenza che CASPIE è disponibile a fornire agli iscritti al Sindirettivo CIDA e relativi familiari, mediante sottoscrizione di apposita Convenzione con decorrenza dal prossimo 01/01/2023.



Linea Salute 1 – RED LINE

Red Line garantisce la copertura necessaria per le spese sanitarie connesse a grandi interventi chirurgici.



Linea Salute 2 – BLUE LINE

Blu Line garantisce la copertura per tutti i Ricoveri, sia con che senza intervento chirurgico, unitamente a prestazioni extra-ricovero (alta diagnostica e prestazioni specialistiche) nonché il rimborso delle spese sostenute per soggetti non autosufficienti.



Linea Salute 3 – YELLOW LINE

Yellow Line integra le coperture prestazioni previste dalla Blue Line, includendo trattamenti riabilitativi e prevedendo limiti di spesa più elevati.



Linea Salute 4 – GREEN LINE

Green Line garantisce una copertura sanitaria davvero a 360 gradi, aggiungendo alla copertura Yellow Line, sia le cure dentarie che l'acquisto di lenti e occhiali



Linea Salute 5 – TOP LINE

Top Line rappresentata la copertura sanitaria completa dedicata agli ultra ottantenni in quanto non prevede limiti di età

Per dettaglio prestazioni vedi le Schede Sintetiche allegate.



Contribuzione :

	CASPIE Linea Salute 1 – RED LINE
Contributo solo titolare	€ 290,00
Contributo titolare e coniuge	€ 479,00
Contributo titolare e nucleo familiare	€ 724,00

	CASPIE Linea Salute 2 – BLUE LINE
Contributo solo titolare	€ 591,00
Contributo titolare e coniuge	€ 979,00
Contributo titolare e nucleo familiare	€ 1.478,00

	CASPIE Linea Salute 3 – YELLOW LINE
Contributo solo titolare	€ 765,00
Contributo titolare e coniuge	€ 1.274,00
Contributo titolare e nucleo familiare	€ 1.912,00

	CASPIE Linea Salute 4 – GREEN LINE
Contributo solo titolare	€ 1.529,00
Contributo titolare e coniuge	€ 2.498,00
Contributo titolare e nucleo familiare	€ 3.823,00

	CASPIE Linea Salute 5– TOP LINE
Contributo pro-capite	€ 2.028,00

Per l'inserimento in assistenza, sia il coniuge che il Nucleo Familiare (coniuge e figli) dovranno essere conviventi e fiscalmente a carico.



Linea Salute 5 – TOP LINE

Limite di età	senza limiti di età
Carenze	180 gg preesistenti - 270 gg parto
Ricoveri	
Limite di Assistenza	€ 150.000,00 anno/pro-capite
Ricovero con intervento	
retta di degenza	Nessun limite in convenzione € 300,00 al di fuori convenzione
Onorari medici/Materiale d'intervento/Assistenza Medica	Si
Spese pre e post associate al ricovero	60 gg pre + 90 gg post
Scoperto	in convenzione 20% min. € 500,00 per evento < 65 anni e 20% min. € 1.000,00 ultra 65enni ; fuori convenzione 20% min. € 1.200,00 < 65 anni e 20% min. € 2.400,00 ultra 65enni
Intervento ambulatoriale/ day hospital	
Scoperto	€ 500,00
Parto cesareo	
Limite di Assistenza	€ 6.000,00 anno/procapite
retta di degenza	Nessun limite in convenzione € 300,00 al di fuori convenzione
Onorari medici/Materiale d'intervento/Assistenza Medica	Si
Spese pre e post associate al ricovero	60 gg pre + 90 gg post
Scoperto	in convenzione 20% min. € 500,00 per evento < 65 anni e 20% min. € 1.000,00 ultra 65enni ; fuori convenzione 20% min. € 1.200,00 < 65 anni e 20% min. € 2.400,00 ultra 65enni
Ricovero senza intervento	
retta di degenza	€ 260,00 gg
onorari medici	Si
Spese pre associate al ricovero	60gg
Scoperto	in convenzione 20% min. € 500,00 per evento < 65 anni e 20% min. € 1.000,00 ultra 65enni; fuori convenzione 20% min. € 1.200,00 < 65 anni e 20% min. € 2.400,00 ultra 65enni
Parto fisiologico	
Limite di Assistenza	€ 3.000,00 anno/procapite
retta di degenza	€ 260,00
onorari medici	Si

scoperto	in convenzione 20% min. € 500,00 per evento < 65 anni e 20% min. € 1.000,00 ultra 65enni ; fuori convenzione 20% min. € 1.200,00 < 65 anni e 20% min. € 2.400,00 ultra 65enni
Prestazioni Extra – Ricovero	
Prestazioni di Alta specializzazione	
Limite di Assistenza	€ 2.000,00 anno/pro-capite
Scoperto	20% min. 50,00 per ogni richiesta di rimborso
Convalescenza post ricovero presso struttura SSN	
Limite di Assistenza	€ 30,00 al dì per 15 gg anno/pro-capite
Prestazioni integrative	
Limite di Assistenza	€ 750,00 anno/pro-capite
Cure dentarie	€ 500,00 annui/pro-capite
Scoperto	30% per richiesta di rimborso
Lenti/occhiali	€ 155,00 annui/pro-capite
Scoperto	nessuno scoperto
Visite pediatriche, non specialistiche e medicinali non mutuabili	
Scoperto	30% per richiesta di rimborso
Protesi acustiche ed oculistiche	
Limite di Assistenza	€ 1.000,00 anno/pro-capite
Scoperto	20% min € 50,00 per richiesta di rimborso
Accompagnatore	€ 100,00 al dì massimo 30 gg per ricovero
Scoperto	20% min € 50,00 per richiesta di rimborso
Compensi a squadre di soccorso	€ 520,00 Italia / € 1.035,00 estero (anno/pro-capite)
Scoperto	20% min € 50,00 per richiesta di rimborso
Trasporto estero per intervento	€ 2.000,00 per evento
Scoperto	20% min € 50,00 per evento
Assistenza infermieristica domiciliare	€ 50,00 al dì massimo 30 gg per ricovero
Scoperto	nessuno scoperto
Medicina preventiva	
Limite di Assistenza	€ 300,00 anno

Scoperto	nessuno scoperto
Indennità x malattia grave	
Limite di Assistenza	€ 1.500,00 per evento
Scoperto	nessuno scoperto
Cure oncologiche	
Limite di Assistenza	€ 2.000,00 anno/pro-capite
Scoperto	nessuno scoperto
Visite Specialistiche	
Limite di Assistenza	€ 2.000,00 anno/pro-capite
Scoperto	20% min. 50,00 per richiesta di rimborso

Compilazione Questionario Anamnestico

Accantonamento del 10% sui rimborsi erogati

Spese di gestione di € 5,00 per singola richiesta di rimborso