



GOLDENAGE **B**

# GOLDEN AGE **B**

Che cosa determina una buona qualità della vita quotidiana per una persona matura? Dipende dall'autosufficienza, caratteristica individuale che riguarda la capacità di rimanere soggetti attivi nello spazio personale e sociale. Come affrontare il bisogno riguardante la salute ed il benessere della popolazione più anziana?

**Mutua MBA** offre la soluzione grazie al piano sanitario **GOLDEN AGE**, organizzato in diverse combinazioni e fasce contributive, pensato per rispondere alle esigenze della terza età. Oggi è sempre più possibile mantenersi in salute ed arrivare in forma alla terza età, grazie alla prevenzione.

Un breve riassunto delle principali prestazioni:

- **Grandi Interventi Chirurgici** comprese le spese pre e post intervento e le rette di degenza;
- **Ricovero** con o senza interventi chirurgici;
- **Check Up di prevenzione e rimborso delle spese del Ticket.** Spese extraospedaliere come la diagnostica, gli accertamenti e le visite specialistiche, anche per il tuo animale domestico;
- **Cure dentarie da infortunio/malattia, cure oncologiche, sostegno per non autosufficienza;**
- **Assistenza infermieristica domiciliare;** consegna farmaci e referti, fisioterapista a domicilio, Servizio sociosanitario OSS o OSA, badante;
- **Accesso al Network di strutture sanitarie convenzionate** su tutto il territorio nazionale, con agevolazioni economiche fino al 35%.

Il sussidio prevede inoltre la possibilità di detrarre il **19% del contributo versato** per ogni anno di adesione al piano sanitario, grazie all'art. 83, comma 5 D. Lgs n. 117/2017.



## GARANZIE OSPEDALIERE

Limite annuo per Nucleo Familiare Area Ospedaliera	€ 200.000	-	-
<b>GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI</b> - max annuo	Nei limiti di € 200.000	-	-
<i>Pre ricovero</i>	<b>90 gg</b>		
Accertamenti diagnostici e visite specialistiche	SI		
In Network	AI 100%		
Out Network	Percentuale di spesa a carico 20%		
Ticket SSN	AI 100%		
<i>Durante il ricovero</i>			
Retta di degenza - in network	AI 100%		
Retta di degenza - out network	max € 250/g - raddoppiata in caso di terapia intensiva		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento</li> <li>• Medicinali ed esami</li> <li>• Cure ed assistenza medica</li> <li>• Apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento</li> <li>• Trattamenti fisioterapici e rieducativi</li> </ul>	SI		
Retta accompagnatore	Max € 75/giorno max 60gg annui		
In Network	AI 100%		
Out Network	percentuale di spesa a carico 20%, min. non rimborsabile € 2.500/evento		
Ticket SSN	AI 100%		
<i>Post ricovero</i>	<b>120 gg (elevato a 180 gg in caso di trapianto)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esami diagnostici e visite specialistiche</li> <li>• Prestazioni mediche</li> <li>• Trattamenti fisioterapici e rieducativi</li> <li>• Medicinali (con prescrizione medica)</li> <li>• Cure termali (escluse spese alberghiere)</li> </ul>	SI		
In Network	AI 100%		
Out Network	percentuale di spesa a carico 20%		
Ticket SSN	AI 100%		

	GOLDENAGE B I ANNO	GOLDENAGE B II ANNO	GOLDENAGE B III ANNO
<b>Ricoveri con intervento chirurgico</b>	<b>Nei limiti di € 100.000</b>	-	-
Compreso Day Surgery - sub max annuo	€ 2.500		
Compreso Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo	€ 3.000		
Compresi Interventi Ambulatoriali - sub max annuo	€ 1.000		
<i>Pre ricovero</i>	<b>90 gg</b>		
Accertamenti diagnostici e visite specialistiche	SI		
In Network	Percentuale di spesa a carico 10%		
Out Network	Percentuale di spesa a carico 20%		
Ticket SSN	AI 100%		
<i>Durante il ricovero</i>			
Retta di degenza - in network	AI 100%		
Retta di degenza - out network	Max € 250/g - raddoppiata in caso di terapia intensiva		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento</li> <li>• Medicinali ed esami</li> <li>• Cure ed assistenza medica</li> <li>• Apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento</li> <li>• Trattamenti fisioterapici e rieducativi</li> </ul>	SI		
Retta accompagnatore	Max € 75/giorno max 30gg annui		
In Network	Quota di spesa a carico € 750 per evento - ridotta a € 500/ in caso di Day Surgery e Intervento ambulatoriale		
Out Network	Percentuale di spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 1.500 (minimo non rimborsabile ridotto a € 1.000 in caso di Day Surgery e intervento ambulatoriale)		
Ticket SSN	AI 100%		
<i>Post ricovero</i>	<b>90 gg</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esami diagnostici e visite specialistiche</li> <li>• Prestazioni mediche</li> <li>• Trattamenti fisioterapici e rieducativi</li> <li>• Medicinali (con prescrizione medica)</li> <li>• Cure termali (escluse spese alberghiere)</li> </ul>	SI		
In Network	Percentuale di spesa a carico 10%		
Out Network	Percentuale di spesa a carico 20%		
Ticket SSN	AI 100%		

Interventi chirurgici plafonati	Nei limiti di € 100.000
<i>Pre ricovero</i>	<b>90 gg</b>
Accertamenti diagnostici e visite specialistiche	SI
In Network	Percentuale spesa a carico 10%
Out Network	Percentuale spesa a carico 20%
Ticket SSN	Al 100%
<i>Durante il ricovero</i>	
Retta di degenza - in network	Al 100%
Retta di degenza - out network	Max € 250/g - raddoppiata in caso di terapia intensiva
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento</li> <li>• Medicinali ed esami</li> <li>• Cure ed assistenza medica</li> <li>• Apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento</li> <li>• Trattamenti fisioterapici e rieducativi</li> </ul>	SI
Retta accompagnatore	Max € 75/giorno max 30gg annui
In Network	Quota di spesa a carico € 750 per evento
Out Network	percentuale di spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 1.500
Ticket SSN	Al 100%
<i>Post ricovero</i>	<b>90gg</b>
Esami diagnostici e visite specialistiche Prestazioni mediche Trattamenti fisioterapici e rieducativi Medicinali (con prescrizione medica) Cure termali (escluse spese alberghiere)	SI
In Network	Percentuale di spesa a carico 10%
Out Network	Percentuale di spesa a carico 20%
Ticket SSN	Al 100%
Ricoveri senza intervento chirurgico	Nei limiti di € 100.000
<i>Ricoveri per Riabilitazione Motoria</i>	Sub max annuo € 7.500
Compreso Day Hospital - sub max annuo	€ 2.000
Compreso Parto Naturale - sub max annuo	€ 2.000



Durante il ricovero	
Retta di degenza - in network	Al 100%
Retta di degenza - out network	Max € 250/g - raddoppiata in caso di terapia intensiva
<ul style="list-style-type: none"><li>• Prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento</li><li>• Medicinali ed esami</li><li>• Cure ed assistenza medica</li><li>• Apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento</li><li>• Trattamenti fisioterapici e rieducativi</li></ul>	SI
Retta accompagnatore	Max € 75/giorno max 30gg annui
In Network	Quota di spesa a carico € 750 per evento
Out Network	percentuale di spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 1.500
Ticket SSN	Al 100%

## DIARIE GIORNALIERE

Raddoppio delle diarie giornaliere

## Per Grande intervento chirurgico

Diarie sostitutive (escluse pre/post)	€ 200/giorno max 90 gg annui	Elevata a € 300/giorno
---------------------------------------	------------------------------	------------------------

Diarie integrative (incluse pre/post)	€ 100/giorno max 45 gg annui, pre e post 90/120gg - spese pre e post - al 100% nel SSN e in network - all'80% se out network	Elevata a € 150/giorno
---------------------------------------	--	------------------------

## Ricovero con intervento/Day Surgery/Parto cesareo/aborto terapeutico

Diarie sostitutive (escluse pre/post)	€ 100/giorno max 60 gg annui	Elevata a € 150/giorno
---------------------------------------	------------------------------	------------------------

Diarie integrative (incluse pre/post)	€ 50/giorno max 30 gg annui, pre e post 90/90gg spese pre e post - al 100% nel SSN - al 90% in network - all'80% se out network	Elevata a € 75/giorno
---------------------------------------	---	-----------------------

## Ricovero senza intervento/Day Hospital/Parto Naturale

Diarie sostitutive (escluse pre/post)	€ 75 /giorno (elevata a € 100 in caso di dh per malattia oncologica) max 60 gg annui	Elevata a € 112/giorno
---------------------------------------	--	------------------------

## Interventi chirurgici plafonati\*\*

Diarie sostitutive (escluse pre/post)	€ 150/giorno max 60 gg annui	Elevata a € 225/giorno
---------------------------------------	------------------------------	------------------------

Diarie integrative (incluse pre/post)	€ 75/giorno max 30 gg annui, pre e post 90/90gg spese pre e post - al 100% nel SSN - al 90% in network - all'80% se out network	Elevata a € 112/giorno
---------------------------------------	---	------------------------

## GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE

Alta Diagnostica e Terapie - Max Annuo

€ 2.750

## Alta Diagnostica

Nei limiti del massimale

In Network

Percentuale spesa a carico 15%

Out Network

Percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 60 per prestazione

Ticket Alta Diagnostica

Al 100%, nei limiti dei massimali

## Terapie

Nei limiti del massimale

In Network

Percentuale spesa a carico 15%

Out Network

Percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 75 per ciclo di terapia

Ticket Terapie

Al 100%, nei limiti dei massimali

Alta Diagnostica per Animale Domestico (rientrante nel Nucleo Familiare)- sub max annuo

€ 300

	GOLDENAGE B I ANNO	GOLDENAGE B II ANNO	GOLDENAGE B III ANNO
Visite Specialistiche ed Accertamenti Diagnostici ed esami di laboratorio- Max Annuo	€ 1.500		
In Network	Percentuale spesa a carico 10% min. non rimborsabile € 30 per prestazione		
Out Network	Percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 60 per prestazione		
Ticket Visite Specialistiche e Accertamenti diagnostici ed esami di laboratorio	Al 100% - nel limite del massimale		
Fisioterapie seguito infortunio - Massimale annuo	€ 1.500		
In Network e Out Network	Percentuale spesa a carico 30%		
Ticket SSN	Al 100%		
Cure dentarie da infortunio - Massimale annuo	€ 1.500		
In Network	Percentuale a carico 10%		
Out Network	Percentuale a carico 20%		
Ticket SSN	Al 100%		
Cure oncologiche - Max Annuo	N.P.	€ 500	
Prestazioni ospedaliere ed extra - ospedaliere		SI	
Percorso psicoterapeutico		Max € 35/seduta max 5 sedute/anno	
Parrucca		Nei limiti del massimale annuo	
Condizioni di rimborso		Al 100% - nel limite del massimale	
<b>SOSTEGNO PER NON AUTOSUFFICIENZA</b>			
Rimborso spese per non Autosufficienza	N.P.	N.P.	Max € 200/mese Max 18 mesi
<ul style="list-style-type: none"> <li>Assistenza domiciliare, Badante, OSS o OSA, Infermiere</li> <li>Contributo RSA (in sostituzione a Assistenza domiciliare)</li> <li>Fisioterapie anche domiciliari</li> <li>Spese per farmaci</li> <li>Adeguamento immobile</li> </ul>			SI
<b>SERVIZI DI ASSISTENZA HEALTH ASSISTANCE</b>			
Assistenza infermieristica domiciliare	5 ore all'anno (cadenze di 60 minuti)		
A seguito di Intervento chirurgico subito nell'anno di copertura			
Consegna farmaci e referti	6 interventi all'anno		
A seguito di Intervento chirurgico subito nell'anno di copertura			
Fisioterapista a domicilio	5 ore all'anno (cadenze di 60 minuti)		
A seguito di Intervento chirurgico subito nell'anno di copertura			
Servizio socio sanitario OSS o OSA	5 ore all'anno (cadenze di 60 minuti)		
A seguito di Intervento chirurgico subito nell'anno di copertura	Nei limiti del massimale		



## PREVENZIONE

Bonartro	1 invio
Pacchetto di Benvenuto in Health Point	1 all'anno gratuito

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analisi Sangue</li> <li>• ECG a 1 traccia</li> <li>• Pulsossimetria</li> <li>• Pressione arteriosa</li> <li>• BMI</li> </ul>	SI
---	----

"TOTAL360-A" - Prestazioni di prevenzione presso Health Point	Previa autorizzazione
---	-----------------------

<ul style="list-style-type: none"> <li>• ECG 12 Tracce</li> <li>• Spirometria</li> <li>• Visita Dermatoscopica</li> <li>• Densitometria Ossea</li> </ul>	1 volta all'anno
--	------------------

Rimborso Ticket PRESTAZIONI DI PREVENZIONE Max annuo	€ 150,00 al 100%
--	------------------

Presso SSN	In alternativa alle prestazioni prevenzione Presso HP "Total 360 -A"
------------	--

## SERVIZI E ASSISTENZA DI CENTRALE SALUTE

Centrale Salute per Supporto Copertura	SI
--	----

## CONTRIBUTI

<b>Contributo Annuo Sussidio SINGLE</b>	<b>€ 2.448</b>	<b>€ 2.448</b>	<b>€ 2.448</b>
Contributo Annuo Regolamento Associativo di Base	€ 40	€ 40	€ 40
Quota Associativa Annuo	€ 25	€ 25	€ 25
<b>Contributo Annuo Sussidio NUCLEO</b>	<b>€ 4.116</b>	<b>€ 4.116</b>	<b>€ 4.116</b>
Contributo Annuo Regolamento Associativo di Base	€ 40	€ 40	€ 40
Quota Associativa Annuo	€ 25	€ 25	€ 25



📍 Via di Santa Cornelia, 9  
00060 Formello (RM)

☎ +39 06.90198060

🖨 +39 06.61568364

@ mbamutua@legalmail.it

🌐 www.mbamutua.org