



GOLDENAGE C

# GOLDENAGE C

Una buona qualità della vita per una persona matura dipende dalla condizione di autosufficienza, ovvero la capacità di rimanere soggetti attivi nello spazio personale e sociale. Per affrontare le necessità di salute e benessere della terza età, Mutua MBA offre il piano sanitario **Golden Age**, organizzato in diverse combinazioni e fasce contributive.

**Golden Age** ti assiste puntando sulla trasparenza e l'accessibilità del servizio, mettendo a tua disposizione una **Centrale Salute** attraverso un **numero verde dedicato** per la consulenza sulle prestazioni.

A tua disposizione anche un'area riservata web e la **App My MBA** per essere sempre connesso.

Il nostro esclusivo servizio di **Guardia Medica Mutualistica** è a tua disposizione **H24, 7 giorni su 7** per un consulto sul tuo stato di salute anche in termini di prevenzione ed orientamento, nonchè l'invio di un medico a domicilio o il trasporto in autoambulanza.

Un breve riassunto delle principali prestazioni del sussidio **Golden Age**:

- **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**,
- Accertamenti e 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 struttura sanitarie convenzionate** su tutto il territorio nazionale, con agevolazioni economiche fino al 35%.

I contributi versati con **Golden Age** a Mutua MBA beneficiano degli **incentivi fiscali** istituiti per le persone fisiche che desiderano partecipare alla mutualità secondo quanto previsto dall'art.83 comma 5 D.lgs. n. 117/2017 - **detrazione pari al 19%** del contributo versato per ogni anno di adesione al piano sanitario.

## GARANZIE OSPEDALIERE

Limite annuo per Nucleo Familiare Area Ospedaliera	€ 300.000
<b>GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI*</b> - max annuo	Nei limiti di € 300.000
<i>Pre ricovero</i>	120 gg
Accertamenti diagnostici e visite specialistiche	SI
In Network	Al 100%
Out Network	Percentuale di 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 60gg annui
In Network	Al 100%
Out Network	percentuale di spesa a carico 20%, min. non rimborsabile € 2.500/evento
Ticket SSN	Al 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) In Network</li> </ul>	SI
In Network	Al 100%
Out Network	percentuale di spesa a carico 20%
Ticket SSN	Al 100%

Ricoveri con intervento chirurgico	Nei limiti di € 150.000
Compreso Day Surgery - sub max annuo	€ 4.000
Compreso Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo	€ 3.500
Compresi Interventi Ambulatoriali - sub max annuo	€ 1.500
<i>Pre ricovero</i>	<b>100 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 € 500 per evento - ridotta a € 250/ 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>100 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 € 150.000
Pre ricovero		100 gg
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 € 500 per evento
Out Network		Percentuale di spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 1.500
Ticket SSN		Al 100%
Post ricovero		100 gg
<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		Al 100%
Ricoveri senza intervento chirurgico		Nei limiti di € 150.000
Ricoveri per Riabilitazione Motoria		Sub max annuo € 7.500
Compreso Day Hospital - sub max annuo		€ 3.000
Compreso Parto Naturale - sub max annuo		€ 2.750

<i>Pre ricovero</i>	
<b>Accertamenti diagnostici e visite specialistiche</b>	SI
<b>In Network</b>	Percentuale spesa a carico 10%
<b>Out Network</b>	Percentuale spesa a carico 20%
<b>Ticket SSN</b>	Al 100%
<i>Durante il ricovero</i>	
<b>Retta di degenza - in network</b>	Al 100%
<b>Retta di degenza - out network</b>	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
<b>Retta accompagnatore</b>	Max € 75/giorno max 30gg annui
<b>In Network</b>	Quota di spesa a carico € 500 per evento - ridotta a € 250/ in caso di Day Hospital
<b>Out Network</b>	Percentuale di spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 1.500 (minimo non rimborsabile ridotto a € 1.000 in caso di Day Hospital)
<b>Ticket SSN</b>	Al 100%
<i>Post ricovero</i>	
<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
<b>In Network</b>	Percentuale di spesa a carico 10%
<b>Out Network</b>	Percentuale di spesa a carico 20%
<b>Ticket SSN</b>	Al 100%
<b>Trasporto Sanitario - sub max annuo</b>	€ 1.100 in Italia € 2.000 all'Estero

**DIARIE GIORNALIERE**

Raddoppio delle diarie giornaliere

**Per Grande intervento chirurgico**

Diaria sostitutiva (escluse pre/post)	€ 250/giorno max 90 gg annui	Elevata a € 375/giorno
Diaria integrativa (incluse pre/post)	€ 125/giorno max 45 gg annui, pre e post 120/120gg - spese pre e post - al 100% nel SSN e in network - all'80% se out network	Elevata a € 187,50/giorno

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

Diaria sostitutiva (escluse pre/post)	€ 150/giorno max 60 gg annui	Elevata a € 225/giorno
Diaria integrativa (incluse pre/post)	€ 75/giorno max 30 gg annui, pre e post 100/100gg spese pre e post - al 100% nel SSN - al 90% in network - all'80% se out network	Elevata a € 112,50/giorno

**Ricovero senza intervento/Day Hospital/Parto Naturale**

Diaria sostitutiva (escluse pre/post)	€ 100 /giorno(elevata a € 150 in caso di dh per malattia oncologica) max 60 gg annui	Elevata a € 150/giorno (e a 225/gg in caso di day hospital per malattia oncologica)
Diaria integrativa (incluse pre/post)	€ 50/giorno max 30 gg annui, pre e post 100/100gg spese pre e post - al 100% nel SSN - al 90% in network - all'80% se out network	Elevata a € 75/giorno

**Interventi chirurgici plafonati\*\***

Diaria sostitutiva (escluse pre/post)	€ 200/giorno max 60 gg annui	Elevata a € 300/giorno
Diaria integrativa (incluse pre/post)	€ 100/giorno max 30 gg annui, pre e post 100/100gg spese pre e post - al 100% nel SSN - al 90% in network - all'80% se out network	Elevata a € 150/giorno

**GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE**

Alta Diagnostica e Terapie \*\*\* - Max Annuo

€ 5.000

**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%

**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%

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

€ 400

Condizioni di rimborso

Al 100%

	GOLDENAGE C I ANNO	GOLDENAGE C II ANNO	GOLDENAGE C III ANNO
Visite Specialistiche ed Accertamenti Diagnostici ed esami di laboratorio- Max Annuo	€ 3.000		
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/Out Network	Percentuale spesa a carico 30%		
Ticket SSN	Al 100%		
Fisioterapie a seguito gravi malattie - Massimale annuo	N.P.	N.P.	Nei limiti del massimale di € 1.500 per "Fisioterapie a seguito di infortunio"
In/Out Network			Percentuale a carico 30%
Ticket SSN			Al 100%
Cure dentarie da infortunio - Massimale annuo	€ 1.500		
In Network	Percentuale spesa a carico 10%		
Out Network	Percentuale spesa a carico 20%		
Ticket SSN	Al 100%		
Cure dentarie da malattia - Massimale annuo	€ 550		
In Network	Percentuale spesa a carico 10%		
Out Network	Percentuale spesa a carico 20%		
Ticket SSN	Al 100%		
Cure oncologiche - Max Annuo	€ 500		Raddoppio del massimale per cure oncologiche € 1.000
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.	Max € 250/mese Max 24 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	



## SERVIZI DI ASSISTENZA HEALTH ASSISTANCE

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

Badante 20 ore all'anno  
(cadenze di 60 minuti)

### A seguito di Intervento chirurgico subito nell'anno di copertura

## PREVENZIONE

Bonartro 1 invio

Pacchetto di Benvenuto in Health Point 1 all'anno gratuito

- Analisi Sangue
  - ECG a 1 traccia
  - Pulsossimetria
  - Pressione arteriosa
  - BMI
- SI

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

- ECG 12 Tracce
  - Spirometria
  - Visita Dermatoscopica
  - Densitometria Ossea
- 1 volta all'anno

Rimborso Ticket PRESTAZIONI DI PREVENZIONE Max annuo € 200 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


	I ANNO	II ANNO	III ANNO
<b>Contributo Annuo Sussidio SINGLE</b>	<b>€ 3.144</b>	<b>€ 3.144</b>	<b>€ 3.144</b>
Contributo Annuo Regolamento Associativo di Base	€ 40	€ 4	€ 40
Quota Associativa Annua	€ 25	€ 25	€ 25
<b>Contributo Annuo Sussidio NUCLEO</b>	<b>€ 5.136</b>	<b>€ 5.136</b>	<b>€ 5.136</b>
Contributo Annuo Regolamento Associativo di Base	€ 40	€ 40	€ 40
Quota Associativa Annua	€ 25	€ 25	€ 25

## Condizioni di Sottoscrizione del Sussidio

ADESIONE:	senza limiti di età
DURATA:	per tutta la vita
CARENZE:	150gg per malattia, nessuna per infortunio no carenze se in continuità
PREGRESSE:	ricomprese dal quarto anno



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

 (0039) 06.90198060  
(0039) 06.61568364

 [mbamutua@legalmail.it](mailto:mbamutua@legalmail.it)