

Allegato: tabella sinottica protezioni comprese nei piani sanitari BASE e INTEGRATIVO.

Piano	Protezione	lavoratore NON SOCIO	lavoratore SOCIO	famigliari SOCIO	note
BASE	ospedalizzazione domiciliare a seguito di malattia e infortunio	✓	✓		
BASE	prestazioni di alta specializzazione	✓	✓		
BASE	visite specialistiche e ticket per accertamenti diagnostici	✓	✓		
BASE	ticket per gravidanza	✓	✓		
BASE	trattamenti fisioterapici riabilitativi a seguito di infortunio	✓	✓		
BASE	prestazioni odontoiatriche particolari	✓	✓		
BASE	servizi di consulenza	✓	✓		
INTEGRATIVO	Indennità giornaliera: € 50 al g per massimo 30 g		✓	✓	
INTEGRATIVO	prestazioni diagnostiche: ECG + PSA (uomo) e Visita ginecologica + PAP TEST (donna)		✓	✓	
INTEGRATIVO	sindrome metabolica (non conclamata): colesterolo HDL – totale glicemia e trigliceridi		✓	✓	
INTEGRATIVO	servizi di consulenza		✓	✓	

Piano	contributo annuo da versare	lavoratore NON SOCIO	lavoratore SOCIO	famigliari SOCIO	note
BASE	interamente a carico della Cooperativa	0	0		
INTEGRATIVO	interamente a carico della Cooperativa (solo quota Socio)		0	€ 85,00	per ogni familiare