

Piano sanitario
Eticare Pro Famiglia

Edizione 2025

Cooperazione Salute per te

- **Area Ricovero**
- **Visite specialistiche ed esami**
- **Maternità e gravidanza**
- **Odontoiatria**
- **Terapie riabilitative per infortunio**
- **Programmi di prevenzione**

Sottoscrivibile dai clienti
e soci di Banca Etica
SOCIO: € 157/mese (€1.884/anno)
CLIENTE: **€ 165/mese** (€1.980/anno)

I massimali riportati nelle prestazioni seguenti sono da intendersi per nucleo familiare.
Le informazioni riportate in questa scheda sono una versione sintetica e non esaustiva del Piano Sanitario.
Per maggiori informazioni consultare il documento esteso.

La salute,
una scelta di valore

Cooperazione Salute
società di mutuo soccorso

bancaetica

La nostra assistenza può avvenire in due modalità:

FORMA DIRETTA

Scegli una struttura sanitaria convenzionata tra quelle elencate nella tua Area Riservata o App, segui la procedura guidata allegando la tua prescrizione medica e paghi solo la quota prevista dal tuo Piano Sanitario.

Esempio: se la visita costa € 100 l'iscritto paga al momento della prestazione € 30. Il resto è pagato direttamente da Cooperazione Salute alla struttura.

FORMA INDIRETTA

Scegli la struttura sanitaria che preferisci e paghi l'intera quota. Entro 90 giorni richiedi il rimborso a Cooperazione Salute attraverso Area Riservata o App, allegando fattura e prescrizione medica, e riceverai la percentuale di spesa prevista dal tuo Piano Sanitario.

Esempio: se la visita costa € 100 l'iscritto paga al momento della prestazione € 100. Una volta chiesto il rimborso, Cooperazione Salute provvederà a versare l'importo previsto dal piano.

PER LE PRESTAZIONI NON PREVISTE DAL PIANO

Nelle strutture sanitarie convenzionate puoi usufruire di tariffari agevolati anche per le prestazioni non previste dal tuo Piano Sanitario: presenta il voucher che trovi nella tua Area Riservata.
Maggiori info su **www.cooperazionesalute.it**

AREA RICOVERI

RIMBORSO MASSIMO **dell'area RICOVERI**: **€ 300.000 all'anno**

DURANTE IL RICOVERO PER GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO

Vedi elenco completo nel Piano Sanitario.

RIMBORSO MASSIMO **€ 25.000** per intervento e **€ 50.000** per trapianto

Ti rimborsiamo:

- Presso il SSN, **ticket sanitario al 100%** - Forma indiretta
- **In struttura sanitaria privata non convenzionata, il 65% della spesa** con un minimo a carico dell'assistito di € 2.000 per intervento - Forma indiretta
- **In struttura convenzionata,** la quota a carico dell'iscritto è di € 1.000 per intervento - Forma diretta

PRE RICOVERO GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO

Rimborso per i 120 gg antecedenti al ricovero.

RIMBORSO MASSIMO fino a **€ 2.000 all'anno**

Ti rimborsiamo:

- Presso il SSN, **ticket sanitario al 100%** - Forma indiretta
- **In struttura sanitaria privata l'80%** - Forma indiretta

POST RICOVERO GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO

Rimborso per i 120 gg successivi al ricovero.

RIMBORSO MASSIMO fino a **€ 2.000 all'anno**

Ti rimborsiamo:

- Presso il SSN, **ticket sanitario al 100%** - Forma indiretta
- **In struttura convenzionata l'80%** - Forma diretta
- **In struttura sanitaria privata l'80%** - Forma indiretta

INDENNITÀ SOSTITUTIVA PER RICOVERO AL SSN PER GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO

In caso di ricovero per grande intervento chirurgico presso il SSN

Ti rimborsiamo:

- **€ 120** al giorno per un massimo di 100gg - Forma indiretta

RIMBORSO MASSIMO fino a **€ 12.000 all'anno**

ACCOMPAGNATORE

In caso di necessità di un accompagnatore per il ricovero.

Ti rimborsiamo:

- **€ 80** al giorno per un massimo di 15gg - Forma indiretta

RIMBORSO MASSIMO fino a **€ 1.200 all'anno**

TRASPORTO SANITARIO A SEGUITO DI GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO

In caso di necessità di un trasferimento in ambulanza, con unità coronarica o con aereo sanitario.

Ti rimborsiamo:

- La quota è interamente saldata da Cooperazione Salute - Forma indiretta

RIMBORSO MASSIMO fino a **€ 500** per intervento, **€ 1.500** per trasporto estero e accompagnatore, **€ 2.500** per eliambulanza o aereo sanitario

TUTELA SPECIALE NEONATI

In caso di un intervento chirurgico nel primo anno di vita del neonato.

Ti rimborsiamo:

- Presso il SSN, **ticket sanitario al 100%** - Forma indiretta
- **In struttura sanitaria privata non convenzionata il 65%** con un minimo non indennizzabile di € 1.000 - Forma indiretta
- **In struttura convenzionata,** € 500 a carico dell'iscritto - Forma diretta

RIMBORSO MASSIMO fino a **€ 20.000 all'anno**

ABORTO TERAPEUTICO, SPONTANEO O POST-TRAUMATICO

Ti rimborsiamo:

- Presso il SSN, **ticket sanitario al 100%** - Forma indiretta
- **In struttura sanitaria privata non convenzionata il 65%** con un minimo non indennizzabile di € 500 - Forma indiretta
- **In struttura convenzionata,** € 250 a carico dell'iscritto - Forma diretta

RIMBORSO MASSIMO fino a **€ 3.000 all'anno**

DIARIA OSPEDALIERA PER MALATTIA DI CARATTERE ONCOLOGICO

Ti rimborsiamo:

- **€ 60** al giorno per un massimo di 50gg - Forma indiretta

RIMBORSO MASSIMO fino a **€ 3.000 all'anno**

AREA SPECIALISTICA

RIMBORSO MASSIMO
dell'area SOCIO SANITARIA:
€ 8.000 all'anno



ALTA SPECIALIZZAZIONE DIAGNOSTICA E STRUMENTALE

Vedi elenco completo nel Piano Sanitario.

RIMBORSO MASSIMO
fino a **€ 6.000 all'anno**

Ti rimborsiamo:

- Presso il SSN, **ticket sanitario al 100%** - Forma indiretta
- **In struttura sanitaria privata non convenzionata il 60%** con massimo indennizzabile di € 250 per prestazione - Forma indiretta
- **In struttura convenzionata il 30%** a carico dell'iscritto con massimo indennizzabile di € 250 per prestazione - Forma diretta



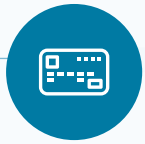
VISITE SPECIALISTICHE

Vedi elenco completo nel Piano Sanitario.

RIMBORSO MASSIMO
fino a **€ 1.000 all'anno**

Ti rimborsiamo:

- Presso il SSN, **ticket sanitario al 100%** - Forma indiretta
- **In struttura sanitaria privata non convenzionata il 60%** con massimo indennizzabile di € 150 per prestazione - Forma indiretta
- **In struttura convenzionata il 30%** a carico dell'iscritto con massimo indennizzabile di € 150 per prestazione - Forma diretta



TICKET PER ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E PRONTO SOCCORSO

Vedi elenco completo nel Piano Sanitario.

RIMBORSO MASSIMO
fino a **€ 1.000 all'anno**

Ti rimborsiamo:

- Presso il SSN, **ticket sanitario al 100%** - Forma indiretta



GRAVIDANZA

Vedi elenco completo nel Piano Sanitario.

RIMBORSO MASSIMO
più indennità di parto
fino a **€ 750 all'anno**

Ti rimborsiamo:

- **Presso il SSN, ticket sanitario al 100%** - Forma indiretta
- **In strutture sanitarie private non convenzionate il 60%** - Forma indiretta
- **In struttura convenzionata, il 30%** a carico dell'iscritto - Forma diretta
- **Indennità di parto € 100 al giorno** per un massimo di 5 giorni di ricovero e in caso di parto domiciliare € 250 forfettari - Forma indiretta

AREA SOCIO SANITARIA

RIMBORSO MASSIMO
dell'area SOCIO SANITARIA:
€ 2.500 all'anno



ASSISTENZA DOMICILIARE SANITARIA

In caso di spese per interventi sanitari a domicilio per terapia medica e specialistica, infermieristica, mobilizzazioni, prelievi e rilievi parametri biologici.

RIMBORSO MASSIMO
fino a **€ 2.000 all'anno**

Ti rimborsiamo:

- Presso il SSN, **ticket sanitario al 100%** - Forma indiretta
- **In struttura sanitaria privata non convenzionata, il 60% della fattura** - Forma indiretta



ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIALE

o a seguito di ricovero di almeno 5 giorni per infortunio accertato dal pronto soccorso.

RIMBORSO MASSIMO
fino a **€ 500 all'anno**

Ti rimborsiamo:

- Presso il SSN, **ticket sanitario al 100%** - Forma indiretta
- **In struttura sanitaria privata non convenzionata, il 60% della fattura** - Forma indiretta

AREA RIABILITATIVA



TERAPIE RIABILITATIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO

Le prestazioni riabilitative possono essere riconosciute entro un massimo di 6 mesi dal verificarsi dell'infortunio accertato dal Pronto Soccorso.

RIMBORSO MASSIMO
fino a **€ 1.500 all'anno**

Ti rimborsiamo:

- **Presso il SSN, ticket sanitario al 100%** - Forma indiretta
- **In struttura sanitaria privata non convenzionata, il 60% della fattura** con massimo rimborsabile di € 40 a seduta - Forma indiretta



PROGRAMMI DI PREVENZIONE DIAGNOSTICA

Vedi elenco completo nel Piano Sanitario.

Ti rimborsiamo:

In struttura sanitaria convenzionata potrai effettuare gratuitamente gli esami di prevenzione: cardiovascolare, oncologica donna, oncologica uomo, dermatologica, otorinolaringoiatrica. - Forma diretta

AREA ODONTOIATRICA

RIMBORSO MASSIMO
dell'area ODONTOIATRICA:
€ 4.000 all'anno



ODONTOIATRIA

Per ottenere i rimborsi è necessario recarsi presso strutture odontoiatriche convenzionate con il network di Cooperazione Salute.

RIMBORSO MASSIMO
fino a **€ 1.000 all'anno**

Ti rimborsiamo:

- Prevenzione: 1 ablazione semplice del tartaro gratuita all'anno - Forma diretta ➚

Avulsioni:

- **Estrazione semplice:** € 36 importo massimo accordabile;
  Estrazione complessa in inclusione ossea parziale: € 50 importo massimo accordabile;
  Estrazione in inclusione ossea totale: € 120 importo massimo accordabile.
  Massimo 4 prestazioni all'anno - Forma diretta ➚
- **Otturazione carie in composito o amalgama:** € 40 importo massimo accordabile per otturazione 1 - 2 superfici, € 60 per otturazione 3 - 5 superfici. Massimo 4 prestazioni all'anno - Forma diretta ➚
- **Terapia canalare** (compresi rx endorali e otturazioni): € 80 importo massimo accordabile per 1 canale, € 100 per 2 canali, € 125 per 3 canali - Forma diretta ➚
- **Intarsio ceramica:** € 200 importo massimo accordabile per elemento - Forma diretta ➚
- **Corona protesica provvisoria semplice in resina o armata:** € 30 importo massimo accordabile per elemento - Forma diretta ➚
- **Corona protesica in lega non preziosa** (L.N.P.) **e ceramica o lega preziosa** (L.P.): € 150 importo massimo accordabile per elemento - Forma diretta ➚
- **Corona in lega preziosa** (L.P.) **e ceramica o metal free o AGC e porcellana:** € 300 importo massimo accordabile per elemento - Forma diretta ➚

Radiologia:

- **Radiografia endorale:** € 5 importo massimo accordabile per prestazione - Forma diretta ➚
- **Ortopantomografia** (OPT): € 15 importo massimo accordabile per prestazione - Forma diretta ➚
- **Teleradiografia:** € 20 importo massimo accordabile per prestazione - Forma diretta ➚
- **Dentalscan 1 arcata:** € 50 importo massimo accordabile per prestazione - Forma diretta ➚
- **Dentalscan 2 arcate:** € 100 importo massimo accordabile per prestazione - Forma diretta ➚



CURE ODONTOIATRICHE DA INFORTUNIO

Per ottenere i rimborsi è necessario recarsi presso strutture odontoiatriche convenzionate con il network di Cooperazione Salute.

RIMBORSO MASSIMO
fino a **€ 3.000 all'anno**

Ti rimborsiamo:

- Presso il SSN, **ticket sanitario al 100%** - Forma indiretta ⇆
- **In struttura sanitaria privata non convenzionata il 60%** della fattura - Forma indiretta ⇆
- **In struttura convenzionata il 30%** a carico dell'iscritto - Forma diretta ➚

CARENZE E PATOLOGIE PREGRESSE

La copertura del Piano sanitario decorre:

- dal 30° giorno, per le prestazioni ospedaliere o extraospedaliere conseguenti ad infortunio;
- dal 120° giorno, per le prestazioni ospedaliere conseguenti a malattia;
- dal 90° giorno, per le prestazioni extraospedaliere conseguenti a malattia, per le cure dentarie e per i programmi di prevenzione;
- dal 271° giorno, per le garanzie legate a gravidanza o puerperio e per la garanzia "Tutela Speciale Neonati";
- dal giorno di inizio della gravidanza, per "Aborto terapeutico o spontaneo o post-traumatico", esclusivamente nel caso in cui la gravidanza abbia avuto inizio in un momento successivo alla data di effetto del Piano sanitario.

Sono escluse dalla copertura le prestazioni effettuate per Malattie (anche croniche e recidivanti), Malformazioni e stati patologici, che abbiano dato origine a cure, esami, diagnosi, anteriormente alla data di decorrenza del Piano sanitario.

Tuttavia, nel caso di rinnovo continuativo del Piano sanitario, sarà prevista la copertura completa delle patologie preesistenti al momento dell'adesione:

- a partire dal 6° anno per le garanzie ospedaliere (Area Ricovero e Intervento);
- a partire dal 4° anno per le garanzie extra-ospedaliere.

Nel caso di sospensione superiore ai 6 mesi o nuova iscrizione a seguito di disdetta del Piano Sanitario, i termini di carenza saranno riconsiderati per intero

SUPPORTO AL CAREGIVER

La prestazione di tutoring assistenziale viene fornita per un massimo di 3 volte per iscritto e per anno assicurativo.

Garantiamo: un servizio di **Tutoring Assistenziale** che analizza i bisogni e definisce un Piano Assistenziale personalizzato per esigenze legate a fragilità e/o non autosufficienza parziale, totale, temporanea o permanente.

ASSISTENZA H24 - Tel. 02.24128406

L'Assistito, in caso di emergenza, può avvalersi di un servizio di assistenza sanitaria h24, garantito dalla convenzione con una primaria compagnia assicurativa.

- Consulenza medica da remoto
- Prestazioni sanitarie dirette e a domicilio
- Prestazioni assistenziali dirette e a domicilio
- Prestazioni all'estero
- Consulenza medica/videoconsulto
- Tutoring assistenziale
- Invio medico/pediatra in Italia
- Consulenza specialistica telefonica
- Trasferimento sanitario programmato in Italia
- Second opinion medico specialista
- Monitoraggio del ricovero ospedaliero
- Assistenza infermieristica a domicilio
- Assistenza fisioterapica a domicilio
- Collaboratore familiare a domicilio
- Invio old sitter OSS a domicilio
- Ricerca e invio dog/cat sitter a domicilio
- Consegna farmaci presso l'abitazione
- Servizio spesa a casa
- Invio interprete all'estero
- Invio medicinali all'estero
- Segnalazione di un medico specialista all'estero
- Prolungamento soggiorno
- Viaggio di un familiare
- Assistenza minori di 12 anni all'estero
- Prolungamento soggiorno dei familiari
- Rientro anticipato o posticipato dall'estero

I NOSTRI CONTATTI

Molte delle informazioni che cerchi sono facilmente reperibili sul nostro sito **www.bancaetica.it**.
Se ti è rimasto qualche dubbio scrivi a: **welfare@bancaetica.it.**