

## APPENDICE A. PROSPETTO RIASSUNTIVO RIMBORSI

### Regolamento aggiornato 01/01/2018

Il seguente prospetto riassume le percentuali ed i massimali annui per la classe di prestazione e per gruppo familiare vigenti alla data del presente regolamento.

CODICI	DESCRIZIONE	% RIMBORSO	MAX RIMBORSO ANNUO
A0	Prestazioni odontoiatriche	55%	Euro 2.600
A1	Prestazione odontoiatriche presso Strutture del Servizio Sanitario Nazionale (ASL e/o strutture Ospedaliere del S.S.N.)	65%	
B1	Assistenza Pronto Soccorso	75%	Euro 2.600
B2	Trasporto autolettiga		
B3	Ricovero ospedaliero		
C0	Occhiali	75%	Euro 300
D1	Prestazioni ortopediche	75%	Euro 1.550
D2	Apparecchi acustici		
E1	Visite specialistiche	75%	Euro 1.800
E2	Esami radiologici		
E3	Esami di laboratorio		
E4	Check-up		
E5	Altri esami specialistici		
F1	Cure specialistiche	75%	Euro 1.000
T1	Ticket	100%	
G1	Spese mediche per cane guida di non vedente e interventi di riabilitazione visiva in orientamento e mobilità per disabili visivi	70%	Euro 300
	<b>Voci riservate al personale assegnato all'estero</b>		
Z1	Ricovero ospedaliero (corsia)	100%	
	<b>Rimborso massimo annuo</b>		Euro 4.200