FONDO TRE ESSE
SOLUZIONI E SERVIZI PER LA SANITÀ

RAFFRONTO PIANI SANITARI - 2026
(questa tabella è una sintesi di lettura e pertanto necessariamente incompleta - vale solo il testo dei singoli piani sanitari)

N.B. TUTTI I MASSIMALI INDICATI SONO PER PERSONA E PER ANNO

		PIANO BASE	PIANO BASE/1	PIANO MEDIO / 1	PIANO MEDIO / 2	PIANO PLUS / 1	PIANO PLUS / 2
MASSIMALI DI PIANO		€ 150.000	€ 100.000	€ 100.000	€ 150.000	€ 250.000	€ 250.000
PRESTAZIONI							
Ricoveri	Ricoveri con o senza intervento chirurgico	Solo Grandi Interventi Diretta: 100% Indiretta Tariffario G.I.	Tutti i Ricoveri- diretta 80% - Indiretta Tariffario Generale	Tutti i ricoveri Diretta : 85% Indiretta Tariffario Generale	Tutti i ricoveri Diretta : 90%- Indiretta Tariffario Generale	Tutti i ricoveri Diretta : 95% Indiretta 90%	Tutti i ricoveri - Diretta: 100% - mista 95% - Indiretta 95%
	pre/post	30 / 60 gg. al 50%	30/60 gg. al 50%	30/ 60 gg. al 50%	30/ 60 gg. al 50%	30/ 90 gg. al 80%	30/ 90 gg. al 80%
	Interventi Protesi ortopediche o neurologiche		100% fino a € 8.000	100% fino a € 10.000	100% fino a € 12.000	100% fino a € 15.000	100% fino a € 15.000
	Maternità da inizio gravidanza		100% naturale e aborto fino a € 2.000 Parto cesareo € 5.000	100% naturale e aborto fino € 2.500 Parto cesareo € 6.000	100% naturale e aborto fino € 3.000 Parto cesareo € 6.000	100% naturale e aborto fino € 3.000 Parto cesareo € 8.000	100% naturale e aborto fino € 3.500 cesareo € 10.000
	Cure oncologiche		100% fino a € 4.000	100% fino a € 5.000	100% fino a € 6.000	100% fino a € 8.000	100% fino a € 12.000
	vizi di rifrazione		max. € 500	max. € 800	max. € 800	max. € 1.000	max. € 1.000
	Day Hospital		€ 2.000	€ 3.000	€ 4.000	€ 5.000	€ 6.000
	Indennità da malattia	€ 100 per 30 notti	€ 100 x 30 notti-D.H. € 50 x g.	€ 120 x 30 notti-D.H. € 50x g.	€ 120 x 30 notti-D.H. 50 x g.	€ 150 x 30 notti- D.H. 50x g.	€ 150 x 30 notti- D.H. 50 X g.
Extra ospedaliere	Assist. Inferm. dom.	€40 per 30 gg.		€ 40 x di x 30 gg	€ 60 x di x 30 gg	€ 60 x di x 30 gg	€ 80 x di x 30 gg
	diagnostica ed esami	70% max. 600 /esami 50%		70% max € 800	70% max € 1.000	70% max € 1.500	70% max € 2.500
	specialistiche	€ 60 max.300		€ 100/70 - annuo € 500	€ 100/70 - annuo € 500	€ 100/70 - annuo € 500	€ 120 - annuo € 600
	Cure odontoiatriche	Tariffario Odonto. max. € 400/600	Tariffario Odonto. max. € 400/600	Tariffario Odonto. max. € 600/800	Tarifafrio Odonto. max. € 800/ 1.000	Tariffario Odonto. max. € 1.000/1.200	Tariffario Odonto.max. € 1.200/ 1.500
	Protesi e lenti					Tariffario generale max € 1.000 Lenti max € 200	Tariffario generale max € 1.000 Lenti max € 200
	Fisioterapiche riab.ve					max. 2.000	max. 3.000
massimale complessivo settore				max. € 1.500	max. € 2.000	max. € 4.000	max. € 5.000
garanzie accessorie	Accompagnatore	€ 50 x 15 gg.	€ 50 x 15 gg.	€ 50 x 15 gg.	€ 50 x 15 gg.	€ 70 x 15 gg.	€ 80 x 15 gg.
	Trasporto	massimo € 1.000	massimo € 1.000	massimo € 1.000	massimo € 1.000	massimo € 1.500	massimo € 1.800
Infortuni	Ind. Gessatura	€ 50 x max 30 gg.	€ 50 x max 30 gg.	€ 50 x max 30 gg	€ 70 x max 30 gg	€ 100 x max 30 gg	€ 120 x max 30 gg
	Fisioterapiche	50% max €. 400	50% max €. 400	50% max. € 600	50% max. € 800	50% max. € 1.000	50% max. € 1.200
	Dentarie	solo con prova P.S. Tariff. Odonto.	solo con prova P.S. Tariff. Odonto.	solo con prova P.S. Tariff. Odonto.	solo con prova P.S. Tariff. Odonto.	solo con prova P.S. Tariff. Odonto.	solo con prova P.S. Tariff. Odonto.
massimale x persona infortuni		€ 1.500	€ 1.000	€ 1.500	€ 2.000	€ 3.000	€ 5.000
Long Term Care fino a 75 anni				sussidio mensile € 1.000	sussidio mensile € 1.000	sussidio mensile € 1.000	sussidio mensile € 1.000
TICKET	100% delle prestazioni ammesse		SI - nei limiti del settore	SI - nei limiti del settore	SI - nei limiti del settore	SI - nei limiti del settore	SI - nei limiti del settore
estensione territoriale		Le prestazioni previste dal presente Piano Sanitario sono valide in tutto il mondo nella modalità di fruizione in Assistenza indiretta ma con il limite massimo di € 50.000 per la permanenza nei Paesi USA e Canada.					