

FasiOpen 2026		Piano Sanitario	PURPLE	CORAL	ORANGE	RED	GREEN	BLUE
Grandi Interventi Chirurgici in strutture private	Quota di Rimborso	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
	Massimale per singolo evento	€ 100.000	€ 100.000	€ 90.000	€ 45.000	€ 30.000	€ 20.000	
	Massimale annuo per singolo assistito	€ 100.000	€ 100.000	€ 100.000	€ 90.000	€ 90.000	€ 90.000	
FasiOpen 2026		Piano Sanitario	PURPLE	CORAL	ORANGE	RED	GREEN	BLUE
Accertamenti Pre ricovero per Grande Intervento Chirurgico	Massimale annuo per singolo assistito	nei 180 giorni precedenti un G.I.C. € 1.200	nei 160 giorni precedenti un G.I.C. € 1.200	nei 140 giorni precedenti un G.I.C. € 1.100	nei 130 giorni precedenti un G.I.C. € 1.100	nei 120 giorni precedenti un G.I.C. € 1.000	nei 90 giorni precedenti un G.I.C. € 900	
Accertamenti Post ricovero per Grande Intervento Chirurgico	Massimale annuo per singolo assistito	nei 180 giorni successivi un G.I.C. € 1.500	nei 160 giorni successivi un G.I.C. € 1.500	nei 140 giorni successivi un G.I.C. € 1.300	nei 130 giorni successivi un G.I.C. € 1.200	nei 120 giorni successivi un G.I.C. € 1.100	nei 90 giorni successivi ad un G.I.C. € 1.000	
FasiOpen 2026		Piano Sanitario	PURPLE	CORAL	ORANGE	RED	GREEN	BLUE
Qualsiasi Ricovero (con o senza intervento chirurgico) in strutture private	Quota di Rimborso	100%	100%					
	Minimo non indennizzabile	in forma Diretta: € 1.700 in forma Indiretta: € 2.000	in forma Diretta: € 1.700 in forma Indiretta: € 2.000					
	Massimale per singolo evento	in forma Diretta: € 100.000 in forma Indiretta: € 8.000	in forma Diretta: € 100.000 in forma Indiretta: € 8.000					
	Massimale annuo per singolo assistito	€ 100.000	€ 100.000					
FasiOpen 2026		Piano Sanitario	PURPLE	CORAL	ORANGE	RED	GREEN	BLUE
Diaria sostitutiva per ricoveri nel S.S.N. conseguenti a Grandi Interventi Chirurgici con degenza notturna	Quota di Rimborso	Max 150 notti/anno € 80 prime 30 notti € 100 31ma-150ma notte	Max 150 notti/anno € 80 prime 30 notti € 100 31ma-150ma notte	Max 150 notti/anno € 80 prime 30 notti € 100 31ma-150ma notte	Max 150 notti/anno € 80 prime 30 notti € 100 31ma-150ma notte	Max 150 notti/anno € 80 prime 15 notti € 80 16ma-80ma notte	Max 60 notti/anno € 50 prime 15 notti € 80 16ma-60ma notte	
FasiOpen 2026		Piano Sanitario	PURPLE	CORAL	ORANGE	RED	GREEN	BLUE
Trasporto in ambulanza	Quota di Rimborso	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
	Minimo non indennizzabile	Non previsto	Non previsto	Non previsto	Non previsto	Non previsto	€ 50	
	Massimale annuo per singolo assistito	€ 2.000	€ 1.800	€ 1.700	€ 1.600	€ 1.500	€ 1.000	
FasiOpen 2026		Piano Sanitario	PURPLE	CORAL	ORANGE	RED	GREEN	BLUE
Protezione neonati Nei primi 24 mesi di vita	Massimale annuo per singolo assistito	€ 45.000	€ 40.000	€ 30.000	€ 30.000	€ 10.000	€ 3.000	
FasiOpen 2026		Piano Sanitario	PURPLE	CORAL	ORANGE	RED	GREEN	BLUE
Diagnostica e Terapie in regime privato	Quota di Rimborso	75%	75%	70%	60%	60%	60%	
	Minimo non indennizzabile	€ 60	€ 60	€ 60	€ 60	€ 60	€ 60	
	Massimale annuo per singolo assistito	€ 10.000	€ 10.000	€ 10.000	€ 10.000	€ 3.500	€ 2.000	
FasiOpen 2026		Piano Sanitario	PURPLE	CORAL	ORANGE	RED	GREEN	BLUE
Visite Specialistiche in regime privato	Quota di Rimborso	in forma Diretta: 100% in forma Indiretta: 80%	in forma Diretta: 100% in forma Indiretta: 70%	in forma Diretta: 100% in forma Indiretta: 70%	in forma Diretta: 100% in forma Indiretta: 60%	in forma Diretta: 60% in forma Indiretta: 60%	in forma Diretta: 60% in forma Indiretta: 60%	
	Minimo non indennizzabile	in forma Indiretta: non previsto	in forma Indiretta: € 50	in forma Indiretta: € 60	in forma Indiretta: € 60	€ 60	€ 60	
	Massimo per evento	in forma Diretta: € 200 in forma Indiretta: € 180	in forma Diretta: € 180 in forma Indiretta: € 150	in forma Diretta: € 100 in forma Indiretta: € 80	in forma Diretta: € 90 in forma Indiretta: € 70	€ 55	€ 55	
	Massimale annuo per singolo assistito	€ 1.000	€ 750	€ 650	€ 600	€ 500	€ 500	
FasiOpen 2026		Piano Sanitario	PURPLE	CORAL	ORANGE	RED	GREEN	BLUE
Ecografie in regime privato (esclusa gravidanza)	Quota di Rimborso	in forma Diretta 45% in forma Indiretta 45%	in forma Diretta 40% in forma Indiretta 40%	in forma Diretta 40% in forma Indiretta 40%	in forma Diretta 35% in forma Indiretta 30%	in forma Diretta 30% in forma Indiretta 30%	in forma Diretta 30% in forma Indiretta 25%	
	Massimale annuo per singolo assistito	€ 200	€ 200	€ 180	€ 150	€ 110	€ 70	
FasiOpen 2026		Piano Sanitario	PURPLE	CORAL	ORANGE	RED	GREEN	BLUE
Ticket per Prestazioni sanitarie nel S.S.N.	Quota di Rimborso	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
	rimborso Max per prescrizione	€ 36,15	€ 36,15	€ 36,15	€ 36,15	€ 36,15	€ 36,15	
	Massimale annuo per singolo assistito	€ 500	€ 500	€ 500	€ 400	€ 400	€ 400	
FasiOpen 2026		Piano Sanitario	PURPLE	CORAL	ORANGE	RED	GREEN	BLUE
Pacchetto Maternità Accertamenti in regime privato	Ecografie in regime privato (solo gravidanza)	max 5 per gravidanza in forma Diretta 100% in forma Indiretta Max € 75 per ecografia	max 5 per gravidanza in forma Diretta 100% in forma Indiretta Max € 75 per ecografia	max 4 per gravidanza in forma Diretta 100% in forma Indiretta Max € 65 per ecografia	max 4 per gravidanza in forma Diretta 100% in forma Indiretta Max € 60 per ecografia	max 3 per gravidanza in forma Diretta 100% in forma Indiretta Max € 55 per ecografia	max 3 per gravidanza in forma Diretta 100% in forma Indiretta Max € 50 per ecografia	
	Analisi Cliniche (alternative alle ecografie)	In forma Diretta: 100% - Indiretta: 80% Max € 300 per gravidanza - oppure - Diagnostica Prenatale non invasiva (Bi-Test ecc.) Max € 200 ↓ se positiva Amniocentesi o Villocentesi Max € 200	In forma Diretta: 100% - Indiretta: 80% Max € 200 per gravidanza - oppure - Diagnostica Prenatale non invasiva (Bi-Test ecc.) Max € 150 ↓ se positiva Amniocentesi o Villocentesi Max € 150	In forma Diretta: 100% - Indiretta: 80% Max € 100 per gravidanza - oppure - Diagnostica Prenatale non invasiva (Bi-Test ecc.) Max € 120 ↓ se positiva Amniocentesi o Villocentesi Max € 120	In forma Diretta: 100% - Indiretta: 80% Max € 80 per gravidanza - oppure - Diagnostica Prenatale non invasiva (Bi-Test ecc.) Max € 100	In forma Diretta: 100% - Indiretta: 80% Max € 60 per gravidanza	In forma Diretta: 100% - Indiretta: 80% Max € 50 per gravidanza	

		Supporto psicologico 150 giorni post parto	Max 6 visite Max € 60/visita	Max 5 visite Max € 60/visita	Max 4 visite Max € 60/visita	Max 3 visite Max € 60/visita	Max 2 visite Max € 50/visita	
Indennità di ricovero per parto nel S.S.N.	Indennità ricovero per parto nel S.S.N.	€ 100 a notte Max 10 notti	€ 90 a notte Max 10 notti	€ 80 a notte Max 10 notti	€ 60 a notte Max 10 notti	€ 50 a notte Max 10 notti	€ 40 a notte Max 7 notti	
Pacchetto Maternità Ricovero per parto in strutture private	Parto eutocico (naturale)	Max € 5.000 minimo non indennizzabile € 500	Max € 4.000 minimo non indennizzabile € 500					
	Parto cesareo	Max € 6.000 minimo non indennizzabile € 1.000	Max € 5.000 minimo non indennizzabile € 1.000					
	Aborto terapeutico	Max € 3.000 minimo non indennizzabile € 500	Max € 3.000 minimo non indennizzabile € 500					
FasiOpen 2026	Piano Sanitario	PURPLE	CORAL	ORANGE	RED	GREEN	BLUE	
Odontoiatria in regime privato	Visita specialistica con Piano di Cure 1 volta all'anno (solo in forma Diretta)	nessun contributo a carico dell'assistito	nessun contributo a carico dell'assistito	nessun contributo a carico dell'assistito	nessun contributo a carico dell'assistito	nessun contributo a carico dell'assistito	nessun contributo a carico dell'assistito	nessun contributo a carico dell'assistito
	Igiene orale: detratrasi Max 2 volte l'anno	in forma Diretta: € 10 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 35	in forma Diretta: € 10 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 35	in forma Diretta: € 10 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 35	in forma Diretta: € 10 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 30	in forma Diretta: € 10 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 25	in forma Diretta: € 10 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 25	in forma Diretta: € 10 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 25
	Otturazioni di qualsiasi classe	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 25	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 20	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 20	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 15	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 15	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 15	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 10
	Estrazioni semplice o complessa	in forma Diretta: € 20 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 35	in forma Diretta: € 20 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 30	in forma Diretta: € 20 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 25				
	Estrazioni in inclusione ossea	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 80	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 80	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 75	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 75	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 60	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 60	
	Estrazioni 3° molare in disodontiasi	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 75	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 70	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 70	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 70	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 70	in forma Diretta: € 40 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 50	
	Prevenzione del carcinoma cavo orale 1 volta all'anno (solo in forma Diretta)	nessun contributo a carico dell'assistito	nessun contributo a carico dell'assistito	nessun contributo a carico dell'assistito				
	Radiografie endorali	in forma Diretta: € 10 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 10	in forma Diretta: € 10 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 10	in forma Diretta: € 10 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 10				
	Ortopantomografia delle 2 arcate Max 2 volte l'anno	in forma Diretta: € 20 a carico assistito in forma Indiretta: rimborso max € 15						
	Paradontologia Conservativa (non otturazioni) Endodonzia - Gnatologia	in forma Diretta: € 20 a carico assistito in forma Indiretta: Tariffe Nomenclatore						
Apparecchio ortodontico (assistiti di età < 18 anni)	Rimborso max € 200/anno	Rimborso max € 170/anno	Rimborso max € 140/anno	Rimborso max € 100/anno				
FasiOpen 2026	Piano Sanitario	PURPLE	CORAL	ORANGE	RED	GREEN	BLUE	
Implanti in regime privato	Quota di Rimborso Diretta/Indiretta	Max rimborso per Implanto € 650 Submax per Corona € 250	Max rimborso per Implanto € 600 Submax per Corona € 200	Max rimborso per Implanto € 550 Submax per Corona € 150	Max rimborso per Implanto € 500 Submax per Corona € 100			
Massimale annuo	Massimale annuo odontoiatria per singolo assistito	€ 2.400	€ 2.200	€ 2.000	€ 1.800	€ 600	€ 500	
FasiOpen 2026	Piano Sanitario	PURPLE	CORAL	ORANGE	RED	GREEN	BLUE	
Fisiokinesiterapia a seguito di infortunio	Quota di Rimborso	in forma Diretta: 100% in forma Indiretta: Tariffe Nomenclatore	in forma Diretta: 100% in forma Indiretta: Tariffe Nomenclatore	in forma Diretta: 100% in forma Indiretta: Tariffe Nomenclatore	in forma Diretta: 100% in forma Indiretta: Tariffe Nomenclatore	in forma Diretta: 80% in forma Indiretta: Tariffe Nomenclatore		
	Massimale annuo per singolo assistito	€ 800	€ 780	€ 750	€ 750	€ 500		
FasiOpen 2026	Piano Sanitario	PURPLE	CORAL	ORANGE	RED	GREEN	BLUE	
Lenti e lenti a contatto non monouso a seguito di modifica del visus	Quota di Rimborso	100% Minimo non indennizzabile € 50	100% Minimo non indennizzabile € 55	100% Minimo non indennizzabile € 55	100% Minimo non indennizzabile € 60			
	Massimale annuo per singolo assistito	€ 130	€ 125	€ 120	€ 110			
FasiOpen 2026	Piano Sanitario	PURPLE	CORAL	ORANGE	RED	GREEN	BLUE	
Prevenzione Cardiovascolare Uomo/Donna età > 40 anni	1 pacchetto/anno a scelta non ripetibile prima di 2 anni Prevenzione Oncologica 1 volta l'anno fino ai 65 anni Fruibilità in base all'anno da calendario	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 90	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 90	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 90	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 90	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 90	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 90	
Prevenzione Oncologica Uomo/Donna età > 40 anni		in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max uomo € 150 - donna € 200	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max uomo € 150 - donna € 200	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max uomo € 150 - donna € 200	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max uomo € 150 - donna € 200	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max uomo € 150 - donna € 200	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max uomo € 150 - donna € 200	
Prevenzione Oculistica età > 40 anni		in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 120	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 120	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 120	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 120	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 120	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 120	
Prevenzione Tiroide età > 40 anni		in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 50	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 50	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 50	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 50	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 50	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 50	
Prevenzione Melanoma età > 40 anni		in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 70	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 70	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 70	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 70	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 70	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 70	
Prevenzione Dismetabolica età > 40 anni		in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 30	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 30	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 30	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 30	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 30	in forma Diretta: nessun costo per l'assistito in forma Indiretta: rimborso Max € 30	
FasiOpen 2026	Piano Sanitario	PURPLE	CORAL	ORANGE	RED	GREEN	BLUE	
CONTRIBUTI ANNUI	LAVORATORE	609,00 €	411,00 €	240,00 €	180,00 €	159,00 €	120,00 €	
	MONONUCLEO	624,00 €	417,00 €	249,00 €	189,00 €	165,00 €	126,00 €	
	PLURINUCLEO	1.350,00 €	1.041,00 €	576,00 €	432,00 €	384,00 €	288,00 €	
	Quota iscrizione <i>una tantum</i>	40,00 €	40,00 €	40,00 €	40,00 €	40,00 €	40,00 €	

Gli importi annui per l'estensione al nucleo familiare vanno sommati a quelli previsti per l'iscrizione del lavoratore. La quota di iscrizione *una tantum* non si applica ai familiari del lavoratore.
Il nucleo familiare assistibile va iscritto interamente a FasiOpen.