

## ASSEGUANÇA DE MALALTIA CONDICIONS PARTICULARS

El Prenedor haurà d'abonar a l'Asseguradora, l'import corresponent a cada servei sanitari ambulatori utilitzat pels Assegurats inclosos en la seva pòlissa:

| Consultes  | COPAGO  |
|--|---------|
| MEDICINA GENERAL .....                               | 7,00 €  |
| PEDIATRIA - PUERICULTURA .....                       | 8,00 €  |
| MEDICINA GENERAL (Consulta a domicili) .....         | 14,50 € |
| PEDIATRIA - PUERICULTURA (Consulta a domicili) ..... | 14,50 € |
| ESPECIALITATS MEDICOQUIRÚRGIQUES .....               | 14,50 € |

| Proves diagnòstiques i actes terapèutics                           |         |
|--|---------|
| PROVES ALLÈRGIQUES .....   | 11,50 € |
| ANÀLISIS CLÍNICS (Excepte proves genètiques) .....                 | 11,50 € |
| ANATOMIA PATOLÒGICA .....  | 11,50 € |
| DIAGNÒSTIC PER LA IMATGE (Radiologia Convencional) .....           | 11,50 € |
| RESTA DE PROVES I ACTES (No contemplats a l'apartat següent) ..... | 11,50 € |

| Proves diagnòstiques i actes terapèutics d'alta tecnologia i/o complexitat |         |
|--|---------|
| PROVES GENÈTIQUES .....  | 45,00 € |
| MEDICINA NUCLEAR .....   | 45,00 € |
| ARTERIOGRAFIA .....  | 45,00 € |
| HEMODINÀMICA VASCULAR .....  | 45,00 € |
| POLISOMNOGRAFIA .....  | 45,00 € |
| RESSONÀNCIA MAGNÈTICA NUCLEAR (RMN) .....                                  | 45,00 € |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC/SCÀNER) .....                                     | 45,00 € |
| LITOTRÍPSIA .....  | 45,00 € |

| Altres serveis:                                  |         |
|--|---------|
| INFERMERIA .....                                 | 2,00 €  |
| PODOLÒGIA .....                                  | 3,00 €  |
| TRACTAMENT DE REHABILITACIÓ I FISIOTERÀPIA ..... | 5,00 €  |
| PREPARACIÓ PER AL PART .....                     | 45,00 € |
| PSICOTERÀPIA .....                               | 14,50 € |
| URGÈNCIES .....                                  | 14,50 € |
| OXIGENOTERÀPIA-VENTILOTERÀPIA (Per dia) .....    | 2,00 €  |

- El copagament per la utilització de serveis mentre estigui hospitalitzat és zero.
- El Límit Màxim Anual que el Prenedor abonarà en concepte de copagament per cada Assegurat i anualitat de l'assegurança s'estableix en 300 € per assegurat i anualitat o el proporcional a la fracció de l'anualitat de l'assegurança que l'assegurat s'hagi donat d'alta en la pòlissa.

*El Prenedor*

*L'assegurador*

Data i signatura