

# LINEA TOP

## TOP 100

PREVENZIONE 100 €

VISITE E ACC. E LENTI  
50€

VISITE E ACC. E LENTI  
300€

RICOVERI 50.000 €

G.I. E G.PATOL 100.000 €

FISIOTERAPIA 300 €

**1.000 Euro/nucleo**

## TOP 200

DENTARIE 500 €

PREVENZIONE 150 €

ALTA DIAGNOSTICA 1.000  
€

ACC. DIAGNOSTICI 500

LENTI 150 €

VISITE SPEC. 300 €

RICOVERI 100.000 €

G.I. E G.PATOL 200.000 €

LTC 6.000 €

FISIOTERAPIA 300 €

**1.500 Euro/nucleo**

## TOP 300

DENTARIE 1.000 €

PREVENZIONE 300 €

ALTA DIAGNOSTICA 2.000  
€

ACC. DIAGNOSTICI 1.000  
€

LENTI 300 €

VISITE SPEC. 500 €

RICOVERI 200.000 €

G.I. E G.PATOL 300.000 €

LTC 6.000 €

FISIOTERAPIA 300 €

**2.700 Euro/nucleo**

## TOP UNLIMITED

DENTARIE 2.000 €

PREVENZIONE 500 €

ALTA DIAGNOSTICA 3.500  
€

ACC. DIAGNOSTICI 2.000  
€

LENTI 500 €

VISITE SPEC. 1.000 €

RICOVERI ILLIMITATO

G.I. E G.PATOL ILLIMITATO

LTC 12.000 €

FISIOTERAPIA 300 €

**3.600 Euro/nucleo**

*Somme per anno e per nucleo*

*Single: riduzione contributo 20%*