



SINTESI PRESTAZIONI SANITARIE

Questo schema è stato predisposto come strumento di consultazione sintetica. Per i dettagli e il corretto utilizzo delle prestazioni, si raccomanda la consultazione della **Guida al Piano Sanitario** valida per l'anno assicurativo 1° ottobre 2022 - 30 settembre 2023.

PRESTAZIONI	LIMITI / QUOTE A CARICO	SE PRESENTE IN COPERTURA	
		IL TITOLARE	IL TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE
RICOVERO PER GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO (come da elenco, compresi i trapianti)	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori rete: solo in assenza di strutture convenzionate nel raggio di 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto SSN: indennità sostitutiva	Massimale annuo €90.000	Massimale annuo €135.000
DEGENZA	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori rete: solo in assenza di strutture convenzionate nel raggio di 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto SSN: rimborso massimo €300/giorno in alternativa all'indennità sostitutiva di ricovero		
ACCOMPAGNATORE	Retta di vitto e pernottamento dell'accompagnatore nell'istituto di cura o in struttura alberghiera		
SPESE PRE/POST	PRE: 50 gg prima del ricovero; anticipo di spesa struttura convenzionata rimborso fino a €1.000 condiviso con POST POST: 50 gg dopo il ricovero; pagamento diretto UniSalute fino a €1.000 condiviso con PRE		
ASSISTENZA INFERMIERISTICA PRIVATA DURANTE IL RICOVERO	Rimborso €60 al giorno per massimo 30 gg di ricovero		
TRASPORTO SANITARIO	Rimborso massimo €500 per ricovero		
NEONATI	Limite annuo €10.000 per neonato		
INDENNITÀ SOSTITUTIVA E SPESE PRE/POST	Indennità giornaliera €150 massimo 90 gg Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori rete: 100% rimborso		
ALTA SPECIALIZZAZIONE (come da elenco)	Rete: franchigia €35 Fuori rete: solo in assenza di strutture convenzionate nel raggio di 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto, rimborso con minimo non indennizzabile €35 per prestazione/ciclo SSN: rimborso ticket 100% Endoscopie diagnostiche e operative: sottomassimale €500 (se titolare) - €750 (se nucleo familiare)		
VISITE SPECIALISTICHE	Rete: minimo non indennizzabile €25 per prestazione Fuori rete: solo in assenza di strutture convenzionate nel raggio di 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto rimborso con minimo non indennizzabile €25 per prestazione SSN: rimborso ticket 100%		
TICKET PER ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E PRONTO SOCCORSO	SSN: rimborso ticket 100%		
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI RIABILITATIVI da infortunio e patologia temporaneamente invalidante	Rete: minimo non indennizzabile €25 per ciclo Fuori rete: solo in assenza di strutture convenzionate nel raggio di 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto rimborso con minimo non indennizzabile €25 per ciclo SSN: rimborso ticket 100%		
PROTESI ORTOPEDICHE E ACUSTICHE	Fuori rete: scoperto 20%, minimo non indennizzabile €100		



SINTESI PRESTAZIONI SANITARIE

PRESTAZIONI	LIMITI / QUOTE A CARICO	SE PRESENTE IN COPERTURA	
		IL TITOLARE	IL TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE
LENTI	Fuori rete: minimo non indennizzabile €50 per fattura/persona	Massimale annuo €155	Massimale annuo €230
GRAVE INABILITÀ DETERMINATA DA INVALIDITÀ PERMANENTE DA INFORTUNIO SUL LAVORO O GRAVI PATOLOGIE	Rete: 100% pagamento diretto UniSalute Fuori rete: rimborso 100% Servizio PAI (piano assistenziale per non autosufficienti)	Massimale annuo €7.000	-
SERVIZIO MONITOR SALUTE	Servizio di telemonitoraggio per patologie croniche: diabete, ipertensione e broncopneumopatia cronica ostruttiva	Massimale annuo aggiuntivo per visite e accertamenti €300	-
PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE PARTICOLARI	Rete: pagamento diretto UniSalute Prevenzione cardiovascolare spesa massima autorizzabile €210/anno Prevenzione patologie oncologiche genitali spesa massima autorizzabile €170/anno Prevenzione patologie oncologiche prostatiche spesa massima autorizzabile €170/anno Fuori rete: solo in assenza di strutture convenzionate nel raggio di 15 Km dal domicilio dell'iscritto	1 volta/anno	
MATERNITÀ GRAVIDANZA	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori rete: solo in assenza di strutture convenzionate nel raggio di 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto SSN: rimborso ticket 100%	Massimo 2 ecografie	
TARIFE AGEVOLATE	Sconti nelle strutture convenzionate	-	
PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI	Rete: scoperto 25% Fuori rete: rimborso fino a €35 per fattura	Ablazione del tartaro con eventuale visita di controllo 1 volta all'anno per persona	
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 3 O PIÙ IMPIANTI	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori Rete: rimborso fino a €2.400 SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo €2.800	
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 2 O PIÙ IMPIANTI	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori Rete: rimborso fino a €1.400 SSN: rimborso ticket 100%	Sottomassimale annuo €1.750	
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 1 IMPIANTO	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori Rete: rimborso fino a €730 SSN: rimborso ticket 100%	Sottomassimale annuo €910	
ORTODONZIA	Rete: scoperto 25% Fuori rete: scoperto 50% per fattura con rimborso fino a €960 anno SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo per nucleo familiare €2.000	
INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI per patologie particolari	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori rete: con rimborso fino a €1.600/anno SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo per nucleo familiare €3.000	
CURE ODONTOIATRICHE CONSERVATIVE	Rete: scoperto 25% Fuori rete: scoperto 40% per fattura con rimborso fino a €160/anno SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo per nucleo familiare €200	
AVULSIONE	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori rete: solo se l'avulsione è legata alle prestazioni di implantologia, con rimborso fino a €100 per avulsione calcolato nel massimale previsto per l'implantologia	Fino a 4 denti	
PROTESI MOBILI DENTARIE	Rete: scoperto 25% per fattura Fuori rete: scoperto 40% per fattura con rimborso fino a €400 SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo per nucleo familiare €500	