



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 2023 - 31 dicembre 2024.

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 entro 15 km dal domicilio/residenza dell'iscritto SSN: indennità sostitutiva	Massimale annuo €112.500	Massimale annuo €168.750	
DEGENZA	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori rete: rimborso massimo €300/giorno SSN: rimborso massimo €300/giorno in alternativa all'indennità sostitutiva di ricovero			
ACCOMPAGNATORE	Rete: retta di vitto e pernottamento dell'accompagnatore nell'istituto di cura o in struttura alberghiera Fuori rete: limite di €50 al giorno per un massimo di 30 giorni per ricovero.			
SPESE PRE/POST	PRE: 50 gg prima del ricovero; anticipo di spesa presso struttura convenzionata rimborso fino a €1.250 condiviso con POST POST: 50 gg dopo il ricovero; pagamento diretto UniSalute fino a €1.250 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 €12.500 per neonato			
INDENNITÀ SOSTITUTIVA E SPESE PRE/POST	Indennità giornaliera €150 massimo 90 gg Rimborso integrale per spese trattamento alberghiere o ticket sanitari			Massimale €1.250 per sinistro
	PRE/POST Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori rete: 100% rimborso			
ALTA SPECIALIZZAZIONE (come da elenco)	Rete: franchigia €35 Fuori rete: solo in assenza di strutture convenzionate entro 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 €625 (se titolare) - €937,50 (se nucleo familiare)			Massimale annuo €8.750
VISITE SPECIALISTICHE	Rete: minimo non indennizzabile €25 per prestazione Fuori rete: solo in assenza di strutture convenzionate entro 15 km dal domicilio/residenza dell'iscritto rimborso con minimo non indennizzabile €25 per prestazione SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo €1.312,50	Massimale annuo €1.968,75	
TICKET PER ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E PRONTO SOCCORSO	SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo €625	Massimale annuo €937,50	
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI RIABILITATIVI da infortunio e patologia temporaneamente invalidante	Rete: minimo non indennizzabile €25 per ciclo Fuori rete: solo in assenza di strutture convenzionate entro 15 km dal domicilio/residenza dell'iscritto rimborso con minimo non indennizzabile €25 per ciclo SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo €437,50	Massimale annuo €656,25	
PROTESI ORTOPEDICHE E ACUSTICHE	Fuori rete: scoperto 20%, minimo non indennizzabile €100	Massimale annuo €625	Massimale annuo €937,50	



PRESTAZIONI	LIMITI / QUOTE A CARICO	SE PRESENTE IN COPERTURA	
		IL TITOLARE	IL TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE
LENTI	Fuori rete: minimo non indennizzabile €50 per prestazione	Massimale annuo €193,75	Massimale annuo €287,50
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 autosufficienze)	Massimale annuo €8.750	-
SERVIZIO MONITOR SALUTE	Servizio di telemonitoraggio per patologie croniche: diabete, ipertensione e broncopneumopatia cronica ostruttiva	Massimale annuo aggiuntivo per visite e accertamenti €375	-
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 entro 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto	1 volta/anno	
MATERNITÀ GRAVIDANZA	Rete: pagamento diretto UniSalute SSN: rimborso ticket 100%	Massimo 2 ecografie	
TARIFFE 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 €3.000 SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo €3.500	
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 2 O PIÙ IMPIANTI	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori Rete: rimborso fino a €1.750 SSN: rimborso ticket 100%	Sottomassimale annuo €2.187,50	
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 1 IMPIANTO	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori Rete: rimborso fino a €912,50 SSN: rimborso ticket 100%	Sottomassimale annuo €1.137,50	
ORTODONZIA	Rete: scoperto 25% Fuori rete: scoperto 50% per fattura con rimborso fino a €1.200/anno SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo per nucleo familiare €2.500	
INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI per patologie particolari	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori rete: con rimborso fino ai €2.000 SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo per nucleo familiare €3.750	
CURE ODONTOIATRICHE CONSERVATIVE	Rete: scoperto 25% Fuori rete: scoperto 40% per fattura con rimborso fino a €200/anno SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo per nucleo familiare €250	
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 €500 SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo per nucleo familiare €625	



SINTESI GARANZIE PER INFORTUNIO

Il seguente schema costituisce uno strumento di consultazione sintetica delle **garanzie previste a seguito di infortunio**. Per i dettagli e il corretto utilizzo delle prestazioni, si raccomanda la consultazione della **Guida alle garanzie infortuni** valida fino al 31 dicembre 2023.

 PRESTAZIONI	LIMITI / SCOPERTI /FRANCHIGIE	MASSIMALI	VALIDO PER
RIMBORSO SPESE SANITARIE DA INFORTUNIO PROFESSIONALE ED EXTRA PROFESSIONALE	Prestazione Rimborsuale	€1.000	Titolare
	Franchigia €30 SSN: 100% rimborso ticket		
INDENNITÀ FORFETTARIA A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE CON RICOVERO COMPRESO TRA 16 E 29 GG	Prestazione Indennitaria	€1.500	
INDENNITÀ FORFETTARIA A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE CON RICOVERO DI DURATA SUPERIORE A 30 GG	Prestazione Indennitaria	€2.000	
INDENNITÀ FORFETTARIA PER INVALIDITÀ PERMANENTE CONSEGUENTE AD INFORTUNIO PROFESSIONALE > 50%	Prestazione Indennitaria	€5.000	
	Nel caso in cui l'Assicurato abbia già beneficiato delle indennità di cui ai precedenti punti relativi al ricovero, in nessun caso la Compagnia liquiderà un importo superiore a €5.000 complessivi per sinistro		
RIMBORSO SPESE DI CURA PER INFORTUNIO PROFESSIONALE CON RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA (presso un Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico ed Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione per la riabilitazione neuromotoria ai sensi della legge n. 833/78 art. 42 e s. m. i.- vedi punto di attenzione 4 delle istruzioni operative per la denuncia di un infortunio).	Prestazione Rimborsuale		
	DURATA > 60 gg < 181 gg	€5.000	
	DURATA > 180 gg < 361 gg	€10.000	
	DURATA > 360 gg	€20.000	
	CON GRAVE TRAUMA CRANICO E/O LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE	€60.500	
INDENNITÀ DI VITTO E ALLOGGIO ACCOMPAGNATORE PER RIABILITAZIONE	Prestazione Indennitaria		
	ALL'ESTERNO DELLA PROVINCIA DI RESIDENZA	Fino alla concorrenza di €4.500	
	€50 Max. 90 gg	Fino alla concorrenza di €6.750	
RIMBORSO SPESE DI TRASPORTO IN AMBULANZA PER RIABILITAZIONE	Prestazione Rimborsuale		
	ALL'ESTERNO DELLA PROVINCIA DI RESIDENZA	€600	
	ALL'ESTERNO DELLA REGIONE DI RESIDENZA	€1.200	
RIMBORSO SPESE ODONTOIATRICHE A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE	Prestazione Rimborsuale	€2.000	
CAPITALE CASO MORTE PER INFORTUNIO PROFESSIONALE	RADDOPPIO SOMMA IN PRESENZA DI FIGLI CON DISABILITÀ E/O DI ETÀ <14 ANNI AL MOMENTO DEL SINISTRO	€10.000	
ASSEGNO FUNERARIO CASO MORTE DA INFORTUNIO PROFESSIONALE	Prestazione Rimborsuale	€1.500	
RIMBORSO SPESE SANITARIE A SEGUITO DI MALATTIA PROFESSIONALE RICOMPRESA NELL'ELENCO RIPORTATO NEL NOMENCLATORE INFORTUNI	Spese sostenute, nei 180 gg antecedenti e 360 gg successivi al riconoscimento della malattia professionale, comportante un grado di Invalidità Permanente di grado pari o > al 55%, per prestazioni sanitarie indicate nel nomenclatore infortuni, Fr €50 per le visite mediche e specialistiche (SSN: 100% rimborso ticket).	€1.000	
ASSEGNO FUNERARIO CASO MORTE DA MALATTIA PROFESSIONALE	Per il caso di morte, a seguito una o più delle patologie indicate nel nomenclatore infortuni.	€1.500	



La presente scheda riepilogativa costituisce esclusivamente un breve riassunto delle principali prestazioni offerte e, pertanto, ha carattere puramente informativo e non esaustivo. Tutte le prestazioni e le condizioni di rimborso sono riportate nel **Piano Sanitario** che è l'unico documento, unitamente allo **Statuto e al Regolamento del Fondo Sanedil**, a far fede.

 PRESTAZIONI		LIMITI / SCOPERTI /FRANCHIGIE	MASSIMALI	VALIDO PER
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI RIABILITATIVI		Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024 e potrà essere raggiunto sommando più richieste/franchigia nessuna	€625	Titolare
VISITE SPECIALISTICHE		Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024 e potrà essere raggiunto nei limiti di due visite complessive/franchigia nessuna. Prestazione riconosciuta solo nel caso di mancata fruizione delle garanzie previste dai piani sanitari del Fondo	€250	Titolare + nucleo familiare fiscalmente a carico
MONTATURE DI OCCHIALI		Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024 e potrà essere raggiunto sommando più richieste/franchigia nessuna	€187	Titolare + nucleo familiare
AUSILI E PRESIDII SANITARI	Stampelle, bastoni, tripodi, quadripodi e diversi deambulatori	Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €37	€394	Titolare + nucleo familiare (coniuge e figli minorenni)
	Sedia a rotelle	Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €150		
	Plantari ortopedici	Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €150		
	Busto ortopedico	Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €100		
	Corsetto ortopedico	Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €62		
	Tutori/ortesi ortopedico	Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €81		
	Contenitore addominale	Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €44		
	Calzature ortopediche	Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €125		