



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 presso 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 | €1.000 per sinistro | €1.000 per sinistro |
| 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) | Massimale annuo €7.000 | Massimale annuo €10.500 |
| 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% | Massimale annuo €1.050 | Massimale annuo €1.575 |
| TICKET PER ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E PRONTO SOCCORSO | SSN: rimborso ticket 100% | Massimale annuo €500 | Massimale annuo €750 |
| 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% | Massimale annuo €350 | Massimale annuo €525 |
| PROTESI ORTOPEDICHE E ACUSTICHE | Fuori rete: scoperto 20%, minimo non indennizzabile €100 | Massimale annuo €500 | Massimale annuo €750 |




| 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 autosufficienze) | 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 ai €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 | |




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**.

|  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 | | €1.500 | |
| RIMBORSO SPESE SANITARIE A SEGUITO DI MALATTIA PROFESSIONALE RICOMPRESA NELL'ELENCO RIPORTATO NEL NOMENCLATORE INFORTUNI | Prestazione Rimborsuale | €1.000 | |
| | 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). | | |
| 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 dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023 e potrà essere raggiunto sommando più richieste/franchigia nessuna | €500 | Titolare |
| VISITE SPECIALISTICHE | | Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023 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 nel periodo 1° ottobre 2020 - 30 settembre 2022 | €200 | Titolare + nucleo familiare fiscalmente a carico |
| MONTATURE DI OCCHIALI | | Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023 e potrà essere raggiunto sommando più richieste/franchigia nessuna | €150 | Titolare + nucleo familiare |
| AUSILI E PRESIDI SANITARI | Stampelle, bastoni, tripodi, quadripodi e diversi deambulatori | Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €30 | €315 | 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 2022 al 30 settembre 2023/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €120 | | |
| | Plantari ortopedici | Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €120 | | |
| | Busto ortopedico | Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €80 | | |
| | Corsetto ortopedico | Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €50 | | |
| | Tutori/ortesi ortopedico | Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €65 | | |
| | Contenitore addominale | Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €35 | | |
| | Calzature ortopediche | Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €100 | | |