



Quadro Sinottico al 01.12.2023 – CassaSalutePiù - Politecnico di Torino

PRESTAZIONI SANITARIE ASSICURATE	MASSIMALI ANNO/NUCLEO al 01.12.2023 UNISALUTE
<p>AREA RICOVERO</p> <p>Ricoveri e day hospital con o senza intervento chirurgico, interventi ambulatoriali Sono compresi gli onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'anestesista e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento; diritti di sala operatoria, materiale d'intervento, apparecchi protesici e terapeutici applicati durante l'intervento, trattamenti fisioterapici e rieducativi conseguenti all'intervento ed effettuati durante il periodo di ricovero; assistenza medica, cure anche omeopatiche, esami e medicinali effettuati durante il periodo di ricovero; rette di degenza;</p> <p>In caso di trapianto di organi sono comprese le prestazioni sanitarie effettuate nei 180 giorni prima e dopo il ricovero.</p>	<p>Massimale € 75.000,00 Sottolimito Day Hospital senza intervento: € 7.750,00</p> <p>In caso di Ricovero che comporti intervento chirurgico Franchigie e scoperti per prestazioni effettuate fuori convenzionamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 15% con il minimo di € 1.050,00 per ricovero <p>Franchigie per prestazioni effettuate in convenzionamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • € 700,00 per singolo ricovero in Istituto di cura e di € 350,00 per singolo ricovero in ambulatorio <p>In caso di Ricovero che NON comporti intervento chirurgico Franchigie e scoperti per prestazioni effettuate fuori convenzionamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 15% con il minimo di € 480,00 per ricovero <p>Franchigie per prestazioni effettuate in convenzionamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • € 300,00 per singolo ricovero in Istituto di cura e di € 160,00 per singolo ricovero in ambulatorio <p>Ticket rimborsabili al 100%</p>
<p>Trasporto dell'Assicurato dal domicilio e/o residenza all'Istituto di cura e viceversa, a mezzo ambulanza, treno o aereo</p>	<p>Sottolimito spese trasporto € 2.600,00 per ricovero</p>
<p>Rette di vitto e pernottamento dell'accompagnatore: in istituto di cura.</p>	<p>Sottolimito spese accompagnatore € 36,00 al giorno con un massimo di € 775,00</p>

Quadro Sinottico al 01.12.2023 – CassaSalutePiù - Politecnico di Torino

	PRESTAZIONI SANITARIE ASSICURATE	MASSIMALI ANNO/NUCLEO al 01.12.2023 UNISALUTE
AREA RICOVERO	<p>Parto Relativamente ai ricoveri per parto sono previste anche le rette di degenza, gli onorari medici, gli accertamenti diagnostici, le cure, i medicinali e gli esami sostenuti per il neonato.</p>	<p>Sottolimito parto cesareo : € 10.000,00 per evento Sottolimito parto naturale : € 2.100,00 per evento</p> <p>Franchigie e scoperti fuori convenzionamento</p> <ul style="list-style-type: none"> • 15% con il minimo di € 1.000,00 per evento <p>Franchigie e scoperti in convenzionamento in caso di Parto cesareo</p> <ul style="list-style-type: none"> • € 700,00 per evento <p>Franchigie e scoperti in convenzionamento in caso di Parto non cesareo</p> <ul style="list-style-type: none"> • € 300,00 per evento <p>Ticket rimborsabili al 100%</p>
	<p>Interventi correzione visus Interventi per la correzione della miopia (con metodica laser ad eccimeri, PRK e/o LASIK).</p>	<p>Sottolimito correzione visus € 2.500,00 per occhio, € 5.000,00 per anno e per nucleo</p> <p>Franchigie e scoperti per prestazioni effettuate fuori convenzionamento</p> <ul style="list-style-type: none"> • 15% con il massimo di € 4.000,00 <p>Ticket rimborsabili al 100%</p>
	<p>Spese pre-post ricovero In caso di ricovero con intervento chirurgico sono compresi gli accertamenti diagnostici effettuati 120 gg. prima e relativi all'intervento nonché esami, medicinali, prestazioni mediche ed infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi, cure termali (escluse spese alberghiere) effettuati nei 120 gg. successivi al ricovero. In caso di ricovero senza intervento sono comprese le spese per cure termali effettuate nei 120 gg. successivi al ricovero. La prestazione per cure termali non è dovuta in caso di Day hospital senza intervento.</p>	<p>€ 5.000,00</p> <p>Scoperto 15% min. € 35 per prestazione</p>

Quadro Sinottico al 01.12.2023 – CassaSalutePiù - Politecnico di Torino

PRESTAZIONI SANITARIE	MASSIMALI ANNO/NUCLEO al 01.12.2023 UNISALUTE
Spese per rimpatrio salma	€ 775,00 per nucleo e per anno assicurativo
Indennità sostitutiva Per ricoveri a totale carico del SSN.	€ 50,00 per pernottamento massimo 90 giorni
Spese extraospedaliere Chemioterapia, radioterapia, cobaltoterapia, dialisi, doppler, elettrocardiografia, elettroencefalografia, laserterapia, risonanza magnetica nucleare, scintigrafia, TAC, telecuore, diagnostica radiologica, ecografia, amniocentesi, tecarterapia, onde d'urto, PET, tutti gli esami endoscopici con e senza biopsia, ago aspirato, pre-natal-safe/harmony test / villocentesi (per donne >35anni)	€ 5.000,00 In Rete : Franchigia € 24,00 per sinistro Per prestazioni effettuate fuori convenzionamento: <ul style="list-style-type: none"> • 25% con il minimo di € 32,00 Ticket rimborsabili al 100%
Cure oncologiche Spese ambulatoriali e di Day Hospital, ed extraospedaliere sostenute per chemioterapia, cobaltoterapia, terapie radianti e laser. Sono inoltre comprese nella garanzia visite mediche ed accertamenti diagnostici conseguenti alla diagnosi di una malattia oncologica. Questa garanzia si attiva quando le prestazioni non sono collegate ad un ricovero (quindi non rientrano nelle post) e va utilizzata prima degli altri massimali a disposizione.	10.000,00 Senza applicazione di franchigie o scoperti

AREA EXTRARICOVERO

Quadro Sinottico al 01.12.2023 – CassaSalutePiù - Politecnico di Torino

PRESTAZIONI SANITARIE	MASSIMALI ANNO/NUCLEO al 01.12.2023 UNISALUTE
<p>Visite specialistiche ed esami diagnostici e di laboratorio Onorari medici, (escluse visite odontoiatriche e ortodontiche), trattamenti fisioterapici e rieducativi, purché effettuati in regime di convenzionamento, noleggio apparecchiature per trattamenti fisioterapici, accertamenti diagnostici ed analisi di laboratorio, medicinali da banco, prodotti omeopatici e galenici purché prescritti da Medico di Medicina Generale, assistenza infermieristica a domicilio prescritta da Medico curante con il limite dei € 36,00 al giorno</p>	<p>€ 50.000,00 Sottolimito Medicinali € 350,00</p> <p>In Rete : Franchigia € 21,00 per sinistro</p> <p>Per prestazioni effettuate fuori convenzionamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 25% con il minimo di € 35,00 <p>Ticket rimborsabili al 100%</p>
<p>Lenti ed occhiali Acquisto di lenti ed occhiali da vista (comprese le lenti a contatto) a seguito modifica visus N.B.: In occasione della modifica del visus sarà ammesso a rimborso un solo paio di occhiali per ogni vizio di rifrazione accertato</p>	<p>€ 350,00 per anno assicurativo e per persona</p> <p>Scoperto 20% per sinistro</p>
<p>Acquisto di protesi ortopediche ed apparecchi acustici</p>	<p>€ 1.200,00 per anno e per nucleo</p>

AREA EXTRARICOVERO

Quadro Sinottico al 01.12.2023 – CassaSalutePiù - Politecnico di Torino

PRESTAZIONI SANITARIE	MASSIMALI ANNO/NUCLEO al 01.12.2023 UNISALUTE
<p>Cure dentarie da Infortunio (giustificate da certificato di Pronto Soccorso) Prestazioni odontoiatriche ed ortodontiche, a seguito di Infortunio</p> <p>La documentazione sanitaria necessaria per ottenere la liquidazione delle prestazioni effettuate consiste in: - radiografie e referti radiologici rilasciati da Medico Chirurgo specialista in Radiodiagnostica - referto di Pronto Soccorso con specifica indicazione del trauma e dell'evidenza obiettiva dello stesso, allegando eventuali consulenze specialistiche ed esami strumentali</p> <p>Limitatamente alle prestazioni previste al punto "Cure dentarie da infortunio" l'assicurazione non è operante per: - protesi estetiche - trattamenti derivanti da conseguenze di patologie psichiatriche.</p>	<p>€ 300,00</p> <p>In Rete : scoperto 15%</p> <p>Franchigie e scoperti per prestazioni effettuate fuori convenzionamento scoperto del 20% con il minimo non indennizzabile di € 100,00 per fattura/persona</p>
<p>Prestazioni odontoiatriche particolari : La Società provvede al pagamento del "pacchetto" di prestazioni odontoiatriche particolari fruibile una volta l'anno in strutture sanitarie convenzionate con Unisalute indicate dalla Centrale Operativa previa prenotazione. Le prestazioni che costituiscono il "pacchetto", sotto indicate, sono nate per monitorare l'eventuale esistenza di stati patologici, ancorché non ancora conclamati, e si prevede siano particolarmente opportune per soggetti che abbiano sviluppato casi di familiarità.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ablazione del tartaro con eventuale visita di controllo mediante utilizzo di ultrasuoni, o in alternativa, qualora si rendesse necessario, mediante il ricorso ad un altro tipo di trattamento per l'igiene orale. <p>Qualora, a causa della particolare condizione clinica e/o patologica dell'Assicurato, il medico riscontri, in accordo con la Società, la necessità di effettuare una seconda seduta di ablazione del tartaro nell'arco dello stesso anno assicurativo, la Società provvederà a liquidare anche questa seconda prestazione, con le modalità di seguito indicate, analogamente a quanto avvenuto per la prestazione precedente. La seconda seduta deve essere preventivamente comunicata alla Società. Restano invece a carico dell'Assicurato, se richieste, ulteriori prestazioni, quali, ad esempio, la fluorazione, la levigatura delle radici, la levigatura dei solchi ecc. Le spese per le prestazioni erogate all'Assicurato vengono liquidate direttamente dalla Società alle strutture medesime senza applicazione di scoperto o franchigia.</p>	

PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE



Quadro Sinottico al 01.12.2023 – CassaSalutePiù - Politecnico di Torino

	PRESTAZIONI SANITARIE	MASSIMALI ANNO/NUCLEO al 01.12.2023 UNISALUTE
PREVENZIONE	<p>Medicina Preventiva (solo in strutture convenzionate)</p> <p>Donna: mammografia, paptest, elettrocardiogramma a riposo e da sforzo Esami Urine: esame chimico, fisico e microscopico Feci: Ricerca del sangue occulto Esami del sangue: emocromo con formula leucocitaria, colesterolemia, HDL, trigliceridemia, glicemia, VES</p> <p>Uomo: elettrocardiogramma a riposo e da sforzo, RX torace Esami Urine: esame chimico, fisico e microscopico Feci: Ricerca del sangue occulto Esami del sangue: emocromo con formula leucocitaria, colesterolemia, HDL, trigliceridemia, glicemia, VES</p>	<p>€ 700,00 Scoperto 25%, minimo € 26,00</p> <p>Ticket rimborsabili al 100%</p>
LTC	<p>Garanzia Long Term Care (solo per Caponucleo/Dipendente): Opera in caso di incapacità del caponucleo a svolgere da solo almeno tre dei quattro atti ordinari della vita:</p> <ul style="list-style-type: none">- soddisfare la propria igiene personale- nutrirsi- spostarsi- Vestirsi	<p>€ 6.500,00 annui per una durata massima di 3 anni – erogata con rateizzazione mensile.</p>



	<p>Estensione territoriale : L'assicurazione vale in tutto il Mondo</p> <p>Limiti di età : Non è previsto alcun limite per Dipendenti / Docenti Per i familiari è previsto un limite di età di 80 anni per coniuge / convivente «more uxorio» e di 30 anni per i figli</p>
ESCLUSIONI	<p>ESCLUSIONI:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ la cura di malattie mentali e dei disturbi psichici in genere, compresi i comportamenti nevrotici;▪ le prestazioni mediche aventi finalità estetiche (salvo gli interventi di chirurgia plastica ricostruttiva resi necessari da infortuni o da interventi demolitivi avvenuti durante l'operatività del contratto);▪ i ricoveri durante i quali vengono compiuti solamente accertamenti o terapie fisiche che, per la loro natura tecnica, possono essere effettuati anche in ambulatorio;▪ i ricoveri causati dalla necessità dell'Assicurato di avere assistenza di terzi per effettuare gli atti elementari della vita quotidiana nonché i ricoveri per lunga degenza; si intendono quali ricoveri per lunga degenza quelli determinati da condizioni fisiche dell'Assicurato che non consentono più la guarigione con trattamenti medici e che rendono necessari la permanenza in Istituto di cura per interventi di carattere assistenziale o fisioterapico di mantenimento;▪ gli infortuni derivanti dalla pratica di sport aerei, dalla partecipazione a corse e gare motoristiche e alle relative prove di allenamento;▪ gli infortuni causati da azioni dolose compiute dall'Assicurato;▪ le conseguenze dirette o indirette di trasmutazione del nucleo dell'atomo di radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche e di esposizione a radiazioni ionizzanti;▪ le conseguenze di guerra, insurrezioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche;▪ il trattamento delle malattie conseguenti all'abuso di alcool e di psicofarmaci, nonché all'uso non terapeutico di stupefacenti o di allucinogeni;▪ tutte le procedure e gli interventi finalizzati alla "fecondazione assistita" e/o "fecondazione / inseminazione artificiale ".
ESTENSIONI DI GARANZIA	<p>ESTENSIONI DI GARANZIA</p> <p>Sono incluse nell'assicurazione:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ - le malattie che siano l'espressione o la conseguenza diretta di situazioni patologiche insorte anteriormente alla stipulazione della polizza nonché le malattie croniche e recidivanti;▪ - gli interventi e le cure per l'eliminazione o correzione di difetti fisici o malformazioni preesistenti alla stipulazione del contratto.