

RIMBORSO SPESE MEDICHE OPZIONE 3

AREA RICOVERO	Prestazioni	Massimali Anno/Nucleo
	<p>In caso di ricovero con o senza intervento chirurgico:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Spese per esami, accertamenti diagnostici e visite specialistiche nei 90 gg precedenti e relativi al ricovero; * Spese per onorari dei chirurghi, dell'aiuto, dell'assistente, dell'anestesista e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento, diritti di sala operatoria e materiale di intervento comprese le endoprotesi. Se per l'effettuazione dell'intervento ci si avvarrà di un robot, le spese per quest'ultimo non potranno essere superiori ad € 2.500,00; * Prestazioni mediche e infermieristiche, consulenze medico-specialistiche, medicinali, esami e accertamenti diagnostici durante il periodo di ricovero. Nel solo caso di ricovero con intervento chirurgico sono compresi nella garanzia i trattamenti fisioterapici e riabilitativi * Spese per le rette di degenza. * Retta di vitto e pernottamento dell'accompagnatore nell'Istituto di cura o in struttura alberghiera. Nel caso di ricovero in Istituto di cura non convenzionato con la Società, la garanzia è prestata nel limite di € 80,00 al giorno per un massimo di 30 giorni per ricovero. * Esami e accertamenti diagnostici, medicinali, prestazioni mediche, chirurgiche e infermieristiche, trattamenti fisioterapici o rieducativi e cure termali (escluse in ogni caso le spese di natura alberghiera), effettuati nei 90 giorni successivi alla cessazione del ricovero, purché resi necessari dalla malattia o dall'infortunio che ha determinato il ricovero. Sono compresi in garanzia i medicinali prescritti dal medico curante all'atto delle dimissioni dall'istituto di cura. * Parto cesareo e aborto terapeutico 	<p>€ 200.000,00</p>
	<p>Interventi per correzione o eliminazione dei vizi della vista (deficit superiore a cinque diottrie sul singolo occhio)</p>	<p>€ 2.580,00</p>
	<p>In caso di day hospital (escluse le cure termali)</p>	<p>Incluso nel massimale di cui sopra</p>
	<p>In caso di parto naturale Prestazioni mediche e infermieristiche, consulenze medico-specialistiche, medicinali, esami, accertamenti diagnostici, rette di degenza durante il periodo di ricovero.</p>	<p>€ 3.000,00</p>
	<p>Trasporto sanitario in ambulana, unità coronarica mobile e aereo sanitario</p>	<p>€ 550,00 in Italia € 1.050,00 all'estero</p>
	<p>Per l'accompagnatore Retta di vitto e pernottamento dell'accompagnatore nell'Istituto di cura o in struttura alberghiera.</p>	<p>€ 80,00 al giorno con il massimo di € 2.400,00</p>

FUORI RICOVERO	Diaria sostitutiva Nel caso in cui l'Assicurato non richieda alcun rimborso alla Società, né per le prestazioni effettuate durante il ricovero né per altra prestazione ad esso connessa.	€ 80,00 giorno per massimo 150 giorni	al
	Alta Specializzazione Angiografia, Artrografia, Broncografia, Cistografia, Cistouretrografia, Clisma opaco, Colangiopancreatografia endoscopica (ERCP), Colangiografia percutanea (PTC), Colangiografia trans Kehr, Colecistografia, Dacriocistografia/Dacriocistotac, Defecografia, Fistelografia, Flebografia, Fluorangiografia, Galattografia, Isterosalpingografia, Mielografia, Retinografia, Rx esofago con mezzo di contrasto, Rx stomaco e duodeno con mezzo di contrasto, Rx tenue e colon con mezzo di contrasto, Scialografia, Splenoportografia, Urografia, Vescicolodeferentografia, Videoangiografia, Wirsunggrafia, Doppler (tutti), E.C.G. a riposo e sotto sforzo anche secondo Holter, Ecocardiografia, Ecografie (tutte), Elettroencefalogramma, Elettromiografia, Mammografia o Mammografia Digitale, PET, Risonanza Magnetica Nucleare (RMN) (inclusa angio RMN), Scintigrafia, Tomografia Assiale Computerizzata (TAC) (anche virtuale), Chemioterapia, Cobaltoterapia, Dialisi, Radioterapia, Diagnostica radiologica (tutte), Telecuore, Laserterapia (anche antalgica).	€ 10.000,00 Scoperto 20% minimo € 50,00 per prestazioni fuori dai centri convenzionati con Unisalute	
	Prestazioni extra ricovero * Visite specialistiche ed accertamenti diagnostici * Medicinali compresi omeopatici e vaccini * trattamenti fisioterapici e rieducativi compreso il noleggio delle apparecchiature sanitarie * Agopuntura purchè praticata da medici iscritti all'Albo * Assistenza infermieristica domiciliare richiesta dal medico curante (limite di € 26,00 al giorno per max 30 gg) * Cure termali -escluse le spese di natura alberghiera -	€ 1.550,00 Scoperto 20% minimo € 50,00 per prestazioni fuori dai centri convenzionati con Unisalute	
ALTRO	Protesi ortopediche ed acustiche	€ 1.040,00 Franchigia € 50,00	
	Lenti correttive (comprese lenti a contatto)	€ 160,00 anno/persona	
	Rimpatrio della salma a seguito di decesso durante il ricovero	€ 3.000,00	
	Trasporto della salma a seguito di decesso durante il ricovero	€ 2.000,00	
	L.T.C. (Long Term Care)	€ 6.500,00 una tantum	

PREMIO ANNUO

