

INTRODUZIONE ALLA CASSA DI ASSISTENZA SANITARIA
“CARLO DE LELLIS”

PIANO SANITARIO “INTEGRATIVA FASDAC “
LIMITI DI RISARCIMENTO PER ANNO/NUCLEO

TIPOLOGIA DI RIMBORSO	Massimale annuo per singolo assicurato e/o nucleo familiare	Franchigie e/o scoperti	Note e sotto-limiti specifici
OSPEDALIERE	- € 500.000 - € 100 (€150 per grandi interventi) indennità sostitutiva max 150 giorni.	Nessuna franchigia / scoperto *	- € 3.000 trasporto sanitario - € 60 al giorno max 30 giorni per retta accompagnatore
PARTO	€ 3.500 (parto naturale) € 6.000 (parto cesareo)	Nessuna franchigia / scoperto *	
RIMPATRIO DELLA SALMA	€ 3.000		
INTERVENTI PER CORREZIONE DIFETTI VISIVI	€ 2.000 per persona	Nessuna franchigia / scoperto *	In caso di: deficit visivo pari o superiore a 5 diottrie per occhio anisometropia > 3 diottrie
ALTA SPECIALIZZAZIONE	€ 8.000	Nessuna franchigia / scoperto *	(RMN, TAC, MOC, Ecografia, Radiografia...) e cure oncologiche
PRESTAZIONI EXTRARICOVERO (visite specialistiche, esami di laboratorio, accertamenti diagnostici, ...)	€ 3.000	Nessuna franchigia / scoperto *	Incluse calzature ortopediche, dispositivi immobilizzanti, parrucche in caso di patologia oncologica maligna
<i>cure termali</i>	<i>Sottolimito € 800</i>	<i>Nessuna franchigia / scoperto *</i>	
<i>cure psicoterapiche</i>	<i>Sottolimito € 1.000</i>	<i>Nessuna franchigia / scoperto *</i>	
<i>trattamenti fisioterapici</i>	<i>Sottolimito € 1.000</i>	<i>Nessuna franchigia / scoperto *</i>	
<i>assistenza infermieristica domiciliare</i>	<i>Sottolimito € 52 al giorno</i>	<i>Nessuna franchigia / scoperto *</i>	
LENTI	€ 200 per persona	Nessuna franchigia / scoperto *	Nessun rimborso in caso di assenza variazione visus
PROTESI – AUSILI MEDICI ORTOPEDICI ED ACUSTICI	€ 1.500	Nessuna franchigia / scoperto *	

TIPOLOGIA DI RIMBORSO	Massimale annuo per singolo assicurato e/o nucleo familiare	Franchigie e/o scoperti	Note e sotto-limiti specifici
MEDICINALI anche omeopatici	€ 200	Nessuna franchigia / scoperto *	
VACCINI antinfluenzali e per profilassi (no Covid)	€ 100	Nessuna franchigia / scoperto *	
PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE (da opzionare)	€ 1.500	Nessuna franchigia / scoperto *	
ABLAZIONE TARTARO E VISITA DI CONTROLLO ("Prestazioni Odontoiatriche Particolari")			Solo Centri Convenzionati e SSN rimborso integrale
TICKETS SSN	Solo in caso di mancato rimborso Fasdac *	Nessuna franchigia / scoperto *	
SERVIZIO DI CONSULENZA IN ITALIA	Informazioni sanitarie telefoniche – Prenotazioni di prestazioni sanitarie e Pareri medici		

***NOTA BENE:**

Le ricordiamo che non essendo richiesta la compilazione di alcun questionario sanitario la decorrenza delle prestazioni avrà effetto:

- dalle ore 00 dello stesso giorno per i casi di infortunio;
- dalle ore 00 del 90° giorno successivo per i casi di malattia;
- dalle ore 00 del 300° giorno per i casi di gravidanza.
- se la prestazione non è prevista dal Tariffario Fasdac ma ammessa dal presente Piano Sanitario, la liquidazione avverrà con uno scoperto del 25%
- se la prestazione è prevista dal Tariffario Fasdac ma non si effettua allo stesso richiesta di rimborso, la liquidazione avverrà con uno scoperto del 50%

CONTRIBUTO ANNUALE DOVUTO (frazionamento trimestrale)		
TITOLARE CON CURE DENTARIE	TITOLARE + 1 FAMILIARE	TITOLARE + 2 E OLTRE FAMILIARI
€ 1.690	€ 2.400	€ 4.000
TITOLARE SENZA CURE DENTARIE	TITOLARE + 1 FAMILIARE	TITOLARE + 2 E OLTRE FAMILIARI
€ 1.150	€ 1.600	€ 3.000

Il presente documento è divulgato a titolo puramente informativo.

L'operatività delle garanzie è quindi subordinata alla validità della Convenzione Assicurativa sottoscritta dalla Cassa Sanitaria Carlo De Lellis con Unisalute S.p.A.