

Cassa di assistenza sanitaria
CARLO DE LELLIS
INTRODUZIONE ALLA CASSA DI ASSISTENZA SANITARIA
“CARLO DE LELLIS”

PIANO SANITARIO “INTEGRATIVA QUAS” PER IL QUADRO

TIPOLOGIA DI RIMBORSO	Massimale annuo per singolo assicurato e/o nucleo familiare	Franchigie e/o scoperti	Note e sotto-limiti specifici
OSPEDALIERE	- € 120.000 (€ 200.000 grandi interventi) - € 130 indennità sostitutiva max 100 giorni	Nessuna franchigia / scoperto *	- day hospital - intervento chirurgico ambulatoriale - € 2.000 trasporto sanitario - € 60 al giorno max 30 giorni per retta accompagnatore
PARTO	€ 3.100 (parto naturale) Parto cesareo: massimale del ricovero ospedaliero	Nessuna franchigia / scoperto *	
RIMPATRIO DELLA SALMA	€ 2.000		
INTERVENTI PER CORREZIONE DIFETTI VISIVI	€ 2.100 per persona	Nessuna franchigia / scoperto *	In caso di: deficit visivo pari o superiore a 5 diottrie per occhio anisometropia > 3 diottrie
ALTA SPECIALIZZAZIONE E CURE ONCOLOGICHE	€ 6.000	Nessuna franchigia / scoperto *	
PRESTAZIONI EXTRARICOVERO	€ 1.300	Nessuna franchigia / scoperto *	Visite specialistiche, esami di laboratorio, accertamenti diagnostici ambulatoriali
<i>cure termali</i>	<i>Sottolimito € 500</i>		
<i>cure psicoterapiche</i>	<i>Sottolimito € 900</i>	<i>Nessuna franchigia / scoperto *</i>	
<i>rattamenti 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 E OCCHIALI	€ 155 per persona	Nessuna franchigia / scoperto *	Nessun rimborso in caso di assenza variazione visus

PROTESI – AUSILI MEDICI ORTOPEDICI ED ACUSTICI	€ 1.100		
PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE (da opzionare)	€ 1.040	Nessuna franchigia / scoperto *	
PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI ABLAZIONE TARTATO E VISITA DI CONTROLLO			Solo Centri Convenzionati e SSN rimborso integrale Solo se inseriti in un piano di cure
PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE PARTICOLARI (esami preventivi)	Una volta all'anno, solo in centri convenzionati		

***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 Nomenclatore Quas ma ammessa dal presente Piano Sanitario, la liquidazione avverrà con uno scoperto del 25%
 - nel caso in cui l'assistito non abbia richiesto e/o ottenuto il rimborso da parte di Quas, la liquidazione avverrà con uno scoperto del 50%

Cassa di assistenza sanitaria
CARLO DE LELLIS
INTRODUZIONE ALLA CASSA DI ASSISTENZA SANITARIA
“CARLO DE LELLIS”

PIANO SANITARIO “INTEGRATIVA QUAS” PER I FAMILIARI DEL QUADRO

TIPOLOGIA DI RIMBORSO	Massimale annuo per singolo assicurato e/o nucleo familiare	Franchigie e/o scoperti	Note e sotto-limiti specifici
OSPEDALIERE	- € 120.000 (€ 200.000 grandi interventi) - € 100 (€ 150 per grandi interventi) indennità sostitutiva max 150 giorni	Franchigia € 500 in strutture convenzionate Scoperto 25% minimo € 500 in strutture non convenzionate	- day hospital - intervento chirurgico ambulatoriale - € 2.000 trasporto sanitario - € 60 al giorno max 30 giorni per retta accompagnatore
PARTO	€ 3.100 (parto naturale) Parto cesareo: massimale del ricovero ospedaliero	Nessuna franchigia / scoperto	
RIMPATRIO DELLA SALMA	€ 2.000		
INTERVENTI PER CORREZIONE DIFETTI VISIVI	€ 2.100 per persona	Nessuna franchigia / scoperto	In caso di: deficit visivo pari o superiore a 5 diottrie per occhio anisometropia > 3 diottrie
ALTA SPECIALIZZAZIONE E CURE ONCOLOGICHE	€ 6.000	Franchigia € 30 in strutture convenzionate Scoperto 25% minimo € 30 in strutture non convenzionate	
PRESTAZIONI EXTRARICOVERO	€ 1.300	Franchigia € 20 in strutture convenzionate Scoperto 25% minimo € 25 in strutture non convenzionate	Visite specialistiche, esami di laboratorio, accertamenti diagnostici ambulatoriali
<i>visite pediatriche</i>	<i>sottolimito € 100</i>		
<i>cure termali</i>	<i>sottolimito € 500</i>	<i>Scoperto 25% minimo € 70 in strutture non convenzionate</i>	
<i>cure psicoterapiche</i>	<i>sottolimito € 900</i>	<i>Franchigia € 15 in strutture convenzionate</i> <i>Scoperto 25% minimo € 15 in strutture non convenzionate</i>	
<i>trattamenti fisioterapici</i>	<i>sottolimito € 1.000</i>	<i>Franchigia € 75 in strutture convenzionate per fattura</i> <i>Scoperto 25% minimo € 70 in strutture non convenzionate per fattura</i>	
<i>assistenza infermieristica domiciliare</i>	<i>€ 65 al giorno massimo 60 giorni</i>		

TIPOLOGIA DI RIMBORSO	Massimale annuo per singolo assicurato e/o nucleo familiare	Franchigie e/o scoperti	Note e sotto-limiti specifici
LENTI E OCCHIALI	€ 155 per persona	Nessuna franchigia/scoperto	Nessun rimborso in caso di assenza variazione visus
PROTESI – AUSILI MEDICI ORTOPEDICI ED ACUSTICI	€ 1.100	Scoperto 25% per fattura	
PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE (da opzionare)	€ 1.040	Franchigia € 25 in strutture convenzionate per fattura Scoperto 25% minimo € 100 in strutture non convenzionate per fattura	
PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE PARTICOLARI (esami preventivi)	Una volta all'anno, solo in centri convenzionati		
TICKETS SSN		Nessuna franchigia / scoperto	
SERVIZIO DI CONSULENZA IN ITALIA	Informazioni sanitarie telefoniche – Prenotazioni di prestazioni sanitarie e Pareri medici		
PRESTAZIONI A TARIFFE AGEVOLATE UNISALUTE	Se la prestazione non è rimborsabile in quanto non prevista o per massimale esaurito, è possibile chiedere alla Struttura convenzionata Unisalute l'applicazione delle sue tariffe in convenzione		

***NOTA BENE:** anche per i familiari del Quadro si applica la carenza sopra descritta relativa alla decorrenza delle prestazioni.

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.