

AGIDAE – UNISALUTE SPA

“A.S.I.R. ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA”

PIANO SANITARIO RISERVATO A RELIGIOSI E RELIGIOSE

OGGETTO: PROCEDURA DEL PIANO ED OPERATIVITA' DELLE GARANZIE NELL'AREA RICOVERO



IN RIFERIMENTO ALLA PROCEDURA DA SEGUIRE È ASSOLUTAMENTE NECESSARIO, PER LA CORRETTA GESTIONE DELLE PRATICHE DI RIMBORSO, ATTENERSI SCRUPolosAMENTE ALLA SEGUENTE MODALITA'.

LA PROCEDURA INFATTI PREVEDE, CHE VENGANO RISPETTATI ALCUNI PASSAGGI INDEROGABILI, AL FINE DI GARANTIRE L'OPERATIVITA' DELLA COPERTURA ASSICURATIVA:

- ✓ PRESA CONTATTO TELEFONICO CON LA CENTRALE OPERATIVA AL NUMERO VERDE 800.822460, FINALIZZATA A:
- ✓ IDENTIFICAZIONE DELL'ASSISTITO COME FRUITORE DELLA COPERTURA ASSICURATIVA A.S.I.R.
- ✓ CONFERMA CHE LA STRUTTURA DOVE SI TERRA' LA PRESTAZIONE RISULTI CONVENZIONATA CON UNISALUTE
- ✓ RICHIESTA DI OPERATIVITA' DELLA PRESTAZIONE CON INVIO DELLA RELATIVA PRESCRIZIONE MEDICA
- ✓ AUTORIZZAZIONE FINALE DELLA CENTRALE SULL'EFFETTIVA COPERTURA DELLA PRESTAZIONE RICHIESTA

SENZA IL CORRETTO ESPLETAMENTO DEI PASSAGGI SOPRA INDICATI, VIENE PREGIUDICATA LA REGOLARE RIMBORSABILITA' DELLE PRESTAZIONI SANITARIE RICHIESTE, CHE – ATTENENDOSI FEDELMENTE A QUANTO SOPRA RIPORTATO – VERRANNO EROGATE IN FORMA DIRETTA (SENZA ALCUN ANTICIPO DA PARTE DELL'ASSISTITO).

IN MERITO ALLE PRESTAZIONI RIFERITE ALL'AREA RICOVERO, PER MAGGIOR PRECISAZIONE, VI INDICHIAMO DI SEGUITO LE TIPOLOGIE AMMESSE A RIMBORSO E QUELLE NON AMMESSE.

GARANZIE OSPEDALIERE – AREA RICOVERO (MASSIMALE: € 100.000,00)	
RICOVERI CON INTERVENTO CHIRURGICO	AMMESSI IN GARANZIA
RICOVERI SENZA INTERVENTO CHIRURGICO PER GRAVI EVENTI MORBOSI*	AMMESSI IN GARANZIA
RICOVERI SENZA INTERVENTO CHIRURGICO	NON AMMESSI IN GARANZIA
DAY HOSPITAL	AMMESSO IN GARANZIA
DAY SURGERY	AMMESSO IN GARANZIA
INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE**	NON AMMESSO IN GARANZIA

* VEDI ELENCO RIPORTATO DI SEGUITO.

**EVIDENZIAMO CHE TRA LE PRESTAZIONI PREVISTE NELL'AREA RICOVERO, NON È MAI AMMESSO IN GARANZIA L'INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE.

SEDE e Direzione Generale: Via XX Settembre, 33/1 – 16121 Genova Tel. 010.29121.1 – Fax 010.541649 – 010.583687

FILIALI

Brescia - Concesio	Via Europa, 29	25062	(BS)	Tel. 030.2000124	Fax 030.2099623
Milano	Via Parini, 7	20121	(MI)	Tel. 02.33002669	Fax 02.39214632
Roma	Via Leone XIII, 459	00165	Roma	Tel. 06.6620578	Fax 06.66012830
Sondrio	L.go Dell'Artigianato,1	23100	(SO)	Tel. 0342.211764	Fax 0342.218933
Verona	Via dell'Artigianato, 1A	37135	(VR)	Tel. 045.580920	Fax 045.8232361

RICOVERI E/O DAY HOSPITAL
SOLO DOVUTI A GRAVI EVENTI MORBOSI ANCHE SENZA INTERVENTO CHIRURGICO

DIABETE COMPLICATO, caratterizzato da almeno due tra le seguenti manifestazioni: *a) ulcere torpide e decubiti b) sovrainfezioni c) infezioni urogenitali d) ipertensione instabile e) neuropatie f) vasculopatie periferiche.*

INSUFFICIENZA CARDIACA E LABILE COMPENSO, caratterizzata da almeno due tra le seguenti manifestazioni: *a) dispnea b) edemi declivi e stasi polmonare c) ipossiemia d) alterazione equilibrio idro-salino e) riacutizzazione-acuzio f) aritmie.*

CARDIOPATIA ISCHEMICA

INSUFFICIENZA CARDIACA CONGESTIZIA

ANGINA INSTABILE

ARITMIE GRAVI

INFARTO E COMPLICANZE

INSUFFICIENZA RESPIRATORIA, caratterizzata da almeno tre tra le seguenti manifestazioni: *a) acuta b) edema polmonare c) cronica in trattamento riabilitativo d) con ossigenoterapia domiciliare continuata e) cronica riacutizzata f) con ventilazione domiciliare.*

INSUFFICIENZA RENALE ACUTA

INSUFFICIENZA RENALE CRONICA in trattamento dialitico, emodialitico e peritoneale.

NEOPLASIE MALIGNI, accertamenti e cure.

GRAVI TRAUMATISMI, se controindicato intervento chirurgico, comportanti immobilizzazioni superiori a 40 giorni.

GRAVI OSTEOARTROPATIE E COLLAGENOSI con gravi limitazioni funzionali che comportino anchilosi o rigidità articolari superiori al 50%

PATOLOGIE NEUROMUSCOLARI EVOLUTIVE

TETRAPLEGIA

SCLEROSI MULTIPLA

SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA

MIOPATIE

USTIONI GRAVI, del terzo grado, con estensioni almeno pari al 20% del corpo.

VASCULOPATIE ISCHEMICO-EMORRAGICO-CEREBRALI, morbo di Parkinson caratterizzato da: *a) riduzione attività motoria b) mantenimento stazione eretta con difficoltà della stazione eretta*

STATO DI COMA

ALZHEIMER