

# AGIDAE – UNISALUTE SPA

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

### PIANO SANITARIO RISERVATO A RELIGIOSI E RELIGIOSE

In data 01 dicembre 2017 è stato stipulato l'accordo tra AGIDAE e UNISALUTE in merito all'A.S.I. (Assistenza Sanitaria Integrativa per i Religiosi e le Religiose), con la consulenza di JANUA BROKER SPA.

In virtù di tale accordo gli Assicurati/Assistiti potranno usufruire di una serie di coperture in ambito sanitario.

Evidenziamo di seguito le principali caratteristiche:

INFORMAZIONI GENERALI	
<b>DURATA POLIZZA</b>	<b>TRIENNALE - dal 01 dicembre 2017 al 01 dicembre 2020</b>
<b>DURATA ADESIONI</b>	<b>FINO ALLA SCADENZA DELLA POLIZZA</b>
<b>QUOTA ANNUALE PER SINGOLO RELIGIOSO</b>	<b>€ 100,00*</b>
<p>* Il pagamento del premio annuo a carico dei religiosi sarà intero (€ 100,00) per le adesioni entro il 30/06/2018 e ridotto al 60% (€ 60,00) per le sottoscrizioni successive. Nella quota annuale di adesione di € 100,00 è già compresa l'iscrizione all'Agidae.</p>	
<b><u>DECORRENZA COPERTURA ASSICURATIVA:</u></b>	
<p><b>01 dicembre 2017 per adesioni entro il 30 gennaio 2018</b>  <b>per le adesioni successive al 30 gennaio 2018 la copertura decorrerà dal giorno di adesione/pagamento</b></p>	
<b>- POLIZZA COLLETTIVA CON ADESIONE GLOBALE FACOLTATIVA DEL SINGOLO ENTE</b>	
<b>- SENZA LIMITI DI ETA'</b>	
<b>- COMPRENSIVA DELLE PATOLOGIE IN CORSO</b>	
<b>- VALIDA PER IL RILASCIO DEL PERMESSO DI SOGGIORNO</b>	
<b>- VALIDITA' MONDO INTERO</b> (Numero Verde dall'Italia 800.822460 – dall'estero +39 051.6389046)	
<b><u>MODALITA' DI ADESIONE:</u></b>	
<p>ogni Congregazione dovrà compilare gli allegati moduli di adesione (ASIR-001/ASIR-002/ASIR003) per ogni singola casa religiosa ed inviarli ad AGIDAE Opera (via mail all'indirizzo <a href="mailto:asi.religiosi@agidaeopera.it">asi.religiosi@agidaeopera.it</a> o via fax al n.ro 06/85457520) con allegata la copia del bonifico predisposto su:  <b>Conto Corrente Bancario intestato ad "AGIDAE Opera"</b>  <b>N.ro IBAN: IT29 L031 2703 2070 0000 0002 433</b></p>	
<b><u>OPERATIVITA' DELLA POLIZZA E DELLE GARANZIE:</u></b>	
<p>Per l'operatività delle garanzie necessita inviare in un primo momento solo il modello <b>ASIR-001 "MODULO RACCOLTA DATI CASA RELIGIOSA"</b> insieme al modello <b>ASIR-003</b> riferito all'elenco sintetico dei religiosi/e beneficiari, che potrà essere compilato in formato EXCEL oppure in formato PDF.</p>	
<p>Il modello <b>ASIR-002 "MODULO RACCOLTA DATI DEI BENEFICIARI DEL PIANO SANITARIO"</b> (PRIVACY) potrà essere inviato anche successivamente.</p>	

**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

## PERSONE ASSICURATE

L'Assicurazione è prestata a favore di Religiosi e Religiose appartenenti agli Istituti iscritti o aderenti all'Agidae, anche ai soli fini della fruizione dell'A.S.I., che abbiano accettato l'attivazione della copertura sanitaria.

**L'adesione è prevista sia a livello di PROVINCIA RELIGIOSA sia a livello di SINGOLA COMUNITA' per tutti i religiosi che ne fanno parte.**

Rientrano nella copertura i:

- ✓ **RELIGIOSI ITALIANI RESIDENTI IN ITALIA**
- ✓ **RELIGIOSI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO**
- ✓ **RELIGIOSI STRANIERI CON DOMICILIO DI FATTO E PROVVISORIO IN ITALIA**

Tutte le Congregazioni, le Comunità e i Monasteri potranno usufruire dell'Assistenza Sanitaria Integrativa.

## OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

L'Assicurazione è operante in caso di malattia e/o infortunio per le spese sostenute dall'Assicurato/Assistito.

**TUTTE LE PRESTAZIONI SARANNO EROGATE DA UNISALUTE SOLO ED ESCLUSIVAMENTE IN STRUTTURE CONVENZIONATE CON LA COMPAGNIA E DA MEDICI AUTORIZZATI, PREVIO CONTATTO TELEFONICO CON LA CENTRALE OPERATIVA DI UNISALUTE.**

**L'ELENCO DELLE STRUTTURE SANITARIE CONVENZIONATE CON LA COMPAGNIA E' DISPONIBILE SUL SITO [WWW.UNISALUTE.IT](http://WWW.UNISALUTE.IT) NELL'AREA CLIENTI O TELEFONANDO ALLA CENTRALE OPERATIVA.**

## GARANZIE OSPEDALIERE

### **RICOVERI E/O DAY HOSPITAL – SOLO CON INTERVENTO CHIRURGICO**

- Spese pre-ricovero
- Spese per intervento chirurgico (diritti di sala operatoria, onorari equipe medica, materiale di intervento compreso le endoprotesi)
- Assistenza medica, medicinali e cure durante il ricovero
- Rette di degenza
- Assistenza infermieristica privata (limite di € 60,00 al giorno per un max di 30 giorni)
- Accompagnatore
- Spese post-ricovero per: esami e accertamenti diagnostici, medicinali prescritti all'atto delle dimissioni, trattamenti fisioterapici e rieducativi (fino a € 1.500,00)

**MASSIMALE: € 100.000,00 Annuo per RELIGIOSO**  
**Nessuna franchigia o scoperto a carico dell'assicurato**

### **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) *Ipossimia*; d) *Alterazione equilibrio idro-salino*; e) *Riacutizzazione-acuzio*; f) *Aritmie*
- **Cardiopatía 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
- **Neoplasia maligne** – 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** (terzo grado) con estensioni almeno pari al 20% del corpo
- **Vasculopatie ischemico-emorragico-cerebrali**: M. di Parkinson caratterizzato da: a) *riduzione attività motoria* b) *mantenimento stazione eretta con difficoltà della stazione eretta*
- **Stato di Coma**
- **Alzheimer**

**MASSIMALE: € 100.000,00 Annuo per RELIGIOSO**  
**Nessuna franchigia o scoperto a carico dell'assicurato**

<b>GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE</b>		
<b>GARANZIE PRESTATE</b>	<b>MASSIMALI</b>	<b>SCOPERTI/FRANCHIGIE</b>
<b>VISITE SPECIALISTICHE</b>	<b>€ 1.500,00</b> Annuo per assicurato	Franchigia € 45,00 a carico dell'assicurato per ogni visita Franchigia € 10,00 a carico dell'assicurato per i ticket
<b>ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI</b>	<b>€ 700,00</b> Annuo per assicurato	Franchigia € 45,00 a carico dell'assicurato per ogni visita Franchigia € 10,00 a carico dell'assicurato per i ticket
<b>TRATTAMENTI FISIOTERAPICI RIABILITATIVI</b>	<b>€ 1.500,00</b> Annuo per assicurato	Nessuna franchigia o scoperto a carico dell'assicurato
<b>ODONTOIATRIA/ORTODONZIA</b>	<b>€ 350,00</b> Annuo per assicurato	Scoperto 50% a carico dell'assicurato
<b>INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI</b> Conseguenti alle patologie: adamantinoma; ascesso dentario in presenza di strumento endodontico nel lume canalare; cisti follicolari; cisti radicolari; odontoma; osteiti che coinvolgano almeno un terzo dell'osso mascellare (se localizzate nell'arcata superiore) o mandibolare (se localizzate nell'arcata inferiore).	<b>€ 3.000,00</b> Annuo per assicurato	Nessuna franchigia o scoperto a carico dell'assicurato

### **STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA – LTC**

#### **STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA DEI RELIGIOSI, CHE SI MANIFESTA SUCCESSIVAMENTE ALL'ADESIONE AL PIANO:**

Viene riconosciuto in stato di non autosufficienza consolidata/permanente, l'assistito il cui stato clinico venga giudicato consolidato e che si trovi nell'impossibilità fisica totale e permanente di poter effettuare **da solo, parte degli atti elementari di vita quotidiana:**

***lavarsi, vestirsi e svestirsi, andare al bagno e usarlo, spostarsi, continenza, nutrirsi.***

Per ognuna di queste attività, viene constatato il grado di autonomia dell'assistito nel compiere **da solo**, gli atti elementari della vita quotidiana ed è assegnato un punteggio sulla base di uno schema concordato. Unisalute garantisce attraverso la propria rete di strutture ed operatori convenzionati, l'erogazione di prestazioni sanitarie e/o socio assistenziali ed in caso di permanenza in RSA, il rimborso delle spese sostenute.

**Rimborso spese pari a € 600,00 mensile/persona - in vigenza di contratto**

### **CHECK-UP GRATUITI**

<b>UOMINI (OGNI ANNO)</b>	<b>DONNE (OGNI ANNO)</b>
Alanina Aminotransferasi ALT; Aspartato Aminotransferasi AST; Colesterolo HDL; Colesterolo Totale; Creatinina; Esame Emocromocitometrico; Gamma GT; Glicemia; Trigliceridi; Tempo di Tromboplastina Parziale PTT; Tempo di Protrombina PT; Urea; VES; Urine (esame chimico, fisico e ...); Feci (ricerca del sangue occulto); Elettrocardiogramma di Base.	Alanina Aminotransferasi ALT; Aspartato Aminotransferasi AST; Colesterolo HDL; Colesterolo Totale; Creatinina; Esame Emocromocitometrico; Gamma GT; Glicemia; Trigliceridi; Tempo di Tromboplastina Parziale PTT; Tempo di Protrombina PT; Urea; VES; Urine (esame chimico, fisico e ...); Feci (ricerca del sangue occulto); PAP TEST.
<b>UOMINI (OGNI 2 ANNI)</b>	<b>DONNE (OGNI 2 ANNI)</b>
Ecotomografia Addome PSA (specifico antigene prostatico) Ecodoppler Tronchi Sovraortici	Ecotomografia Addome Visita Specialistica Ginecologica Ecodoppler Tronchi Sovraortici

### **DOVE CURARSI**

#### **STRUTTURE SANITARIE PRIVATE/PUBBLICHE CONVENZIONATE CON UNISALUTE**

*(ASSISTENZA DIRETTA – pagamento diretto alla struttura da parte di Unisalute)*

#### **STRUTTURE SANITARIE PRIVATE/PUBBLICHE NON CONVENZIONATE CON UNISALUTE**

*(ASSISTENZA INDIRETTA – rimborso delle spese mediche sostenute per ricevute e/o fatture)*

**N.B. UTILIZZABILI SOLO IN CASO DI ASSENZA DI STRUTTURE CONVENZIONATE CON UNISALUTE NELLA PROVINCIA DI DOMICILIO DELL'ASSICURATO/ASSISTITO.**

#### **SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

*(ASSISTENZA INDIRETTA – rimborso delle spese mediche sostenute per ticket e trattamento alberghiero oppure, in assenza di spese documentate, INDENNITA' SOSTITUTIVA pari a € 150,00 per ogni giorno di ricovero per un periodo non superiore a 90 giorni)*

## DENUNCIA DEL SINISTRO

### SINISTRO IN STRUTTURE CONVENZIONATE (ASSISTENZA DIRETTA)

*UTILIZZABILI PREVIO CONTATTO TELEFONICO OBBLIGATORIO CON LA CENTRALE OPERATIVA DI UNISALUTE AL N.RO VERDE 800.822460*

- A)** *contattando **sempre** la Centrale Operativa Unisalute al numero verde 800.822460 indicato nelle condizioni di polizza per prenotare la prestazione o il ricovero, **muniti di prescrizione del medico curante con indicazione della malattia accertata/presunta o delle prestazioni diagnostiche e/o terapeutiche richieste***
- B)** effettuando la prenotazione on-line all'interno dell'Area Clienti del sito [www.unisalute.it](http://www.unisalute.it) (per le prestazioni non riguardanti un ricovero)
- C)** in caso di problematiche insorte con la Centrale Operativa di Unisalute l'Assicurato/Associato potrà rivolgersi, per qualsiasi informazione sull'operatività della polizza o per qualsiasi dubbio interpretativo, ai numeri dedicati di **AGIDAE OPERA** e **JANUA BROKER SPA** (come da mappa contatti in calce)

### SINISTRO IN STRUTTURE NON CONVENZIONATE (ASSISTENZA INDIRETTA)

*UTILIZZABILI SOLO IN ASSENZA DI STRUTTURE CONVENZIONATE CON UNISALUTE NELLA PROVINCIA DI DOMICILIO DELL'ASSISTITO*

- A)** richiedendo il rimborso delle spese mediche sostenute (ricevute e/o fatture), come indicato nelle procedure indicate all'interno dell'Area Clienti del sito [www.unisalute.it](http://www.unisalute.it)
- B)** inviando mezzo posta a Unisalute la documentazione richiesta (modulo di rimborso cartaceo compilato e sottoscritto, copia della documentazione sanitaria e originali di spesa)
- C)** in alternativa ai punti A) e B) la documentazione potrà essere inviata a **JANUA BROKER SPA** che gestirà il rimborso direttamente con la Compagnia

### SINISTRO NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

- A)** richiedendo il rimborso delle spese mediche sostenute (ticket sanitari e trattamento alberghiero) come indicato nelle procedure indicate all'interno dell'Area Clienti del sito [www.unisalute.it](http://www.unisalute.it)
- B)** inviando mezzo posta a Unisalute la documentazione richiesta (modulo di rimborso cartaceo compilato e sottoscritto, copia della documentazione sanitaria e originali di spesa)
- C)** in alternativa ai punti A) e B) la documentazione potrà essere inviata a **JANUA BROKER SPA** che gestirà il rimborso direttamente con la Compagnia
- D)** richiedendo in alternativa al rimborso delle spese, ove non sostenute, un'INDENNITA' SOSTITUTIVA di € 150,00 per ogni giorno di ricovero e per un massimo di 90 giorni

## MAPPA CONTATTI UNISALUTE PER APERTURA SINISTRO GESTIONE PIANO A.S.I. ACCORDO AGIDAE/UNISALUTE

### **PER TUTTE LE PRESTAZIONI DELL'AREA RICOVERO**

[Contattare preventivamente il numero verde 800.822460](tel:800822460)

### **PER TUTTE LE PRESTAZIONI DIVERSE DAL RICOVERO**

[www.unisalute.it](http://www.unisalute.it)

24h su 24 – 365 giorni all'anno

### **DALL'ESTERO**

[Contattare preventivamente il numero dedicato +39 051.63.89.046](tel:+390516389046)

ai seguenti orari: 8.30 – 19.30 dal lunedì al venerdì

**CONTATTI AGIDAE OPERA****GESTIONE PIANO A.S.I. RELIGIOSI - ACCORDO AGIDAE/UNISALUTE****AGIDAE OPERA – Via V. Bellini, 14 – 00198 Roma****PADRE FRANCESCO CICCIMARRA - PRESIDENTE AGIDAE – 06/85457110****Nicola Ing. Galotta - DIRETTORE AGIDAE OPERA – 06/85457509****Matteo Gumiero – AGIDAE OPERA RESPONSABILE A.S.I. – 06/85457521**Fax 06/85457520  
[info@agidaopera.it](mailto:info@agidaopera.it)**MAPPA CONTATTI JANUA BROKER SPA  
GESTIONE PIANO A.S.I. ACCORDO AGIDAE/UNISALUTE****Marco Conte – RESPONSABILE COORDINATORE NAZIONALE - 010/29121.210 - 335/5327143 - [marco.conte@januabroker.it](mailto:marco.conte@januabroker.it)****Marco Marini – RESPONSABILE A.S.I. - 010/29121224 - 347/7648683 - [marco.marini@januabroker.it](mailto:marco.marini@januabroker.it)****Francesco Lorenzini - RESPONSABILE CENTRO-NORD  
ed Area Sardegna - 010/29121.231 - 348/4109887 - [francesco.lorenzini@januabroker.it](mailto:francesco.lorenzini@januabroker.it)****Corrado Silvestri  
Area Lombardia/Umbria - 02/39211291 - 335/8107944 - [corrado.silvestri@januabroker.it](mailto:corrado.silvestri@januabroker.it)****Smussi Cinzia  
Area Lombardia - 030/2000124 – 344/2029574 – [smussi.cinzia@januabroker.it](mailto:smussi.cinzia@januabroker.it)****Osmetti Nicola  
Area Lombardia – 0342/211764 – 348/2797247 – [osmetti.nicola@januabroker.it](mailto:osmetti.nicola@januabroker.it)****Paolo Mazzacani  
Area Emilia Romagna/Toscana/Marche - 010/29121.242 - 345/9372707 - [paolo.mazzacani@januabroker.it](mailto:paolo.mazzacani@januabroker.it)****Fabrizio Invernizzi  
Area Liguria/Piemonte/Valle d'Aosta - 010/29121.218 - 345/9507315 - [fabrizio.invernizzi@januabroker.it](mailto:fabrizio.invernizzi@januabroker.it)****Barbara Soave  
Area Veneto/Trentino Alto Adige/Friuli Venezia Giulia - 045/580920 - 360/1016841 - [barbara.soave@januabroker.it](mailto:barbara.soave@januabroker.it)****Alessio Del Gaizo – RESPONSABILE CENTRO-SUD  
ed Area Lazio/Campania/Abruzzo/Molise/Sicilia - 06/6620578 - 340/8969181 - [alessio.delgaizo@januabroker.it](mailto:alessio.delgaizo@januabroker.it)****Vito Ciccimarra  
Area Puglia/Basilicata/Calabria - 349/7137616 - [vito.ciccimarra@januabroker.it](mailto:vito.ciccimarra@januabroker.it)****Graziella Brignardello – RESPONSABILE AMMINISTRATIVO - 010/29121.212 - [graziella.brignardello@januabroker.it](mailto:graziella.brignardello@januabroker.it)****Gabriele Casciscia – RESPONSABILE SINISTRI - 010/29121.226 - [gabriele.casciscia@januabroker.it](mailto:gabriele.casciscia@januabroker.it)**