



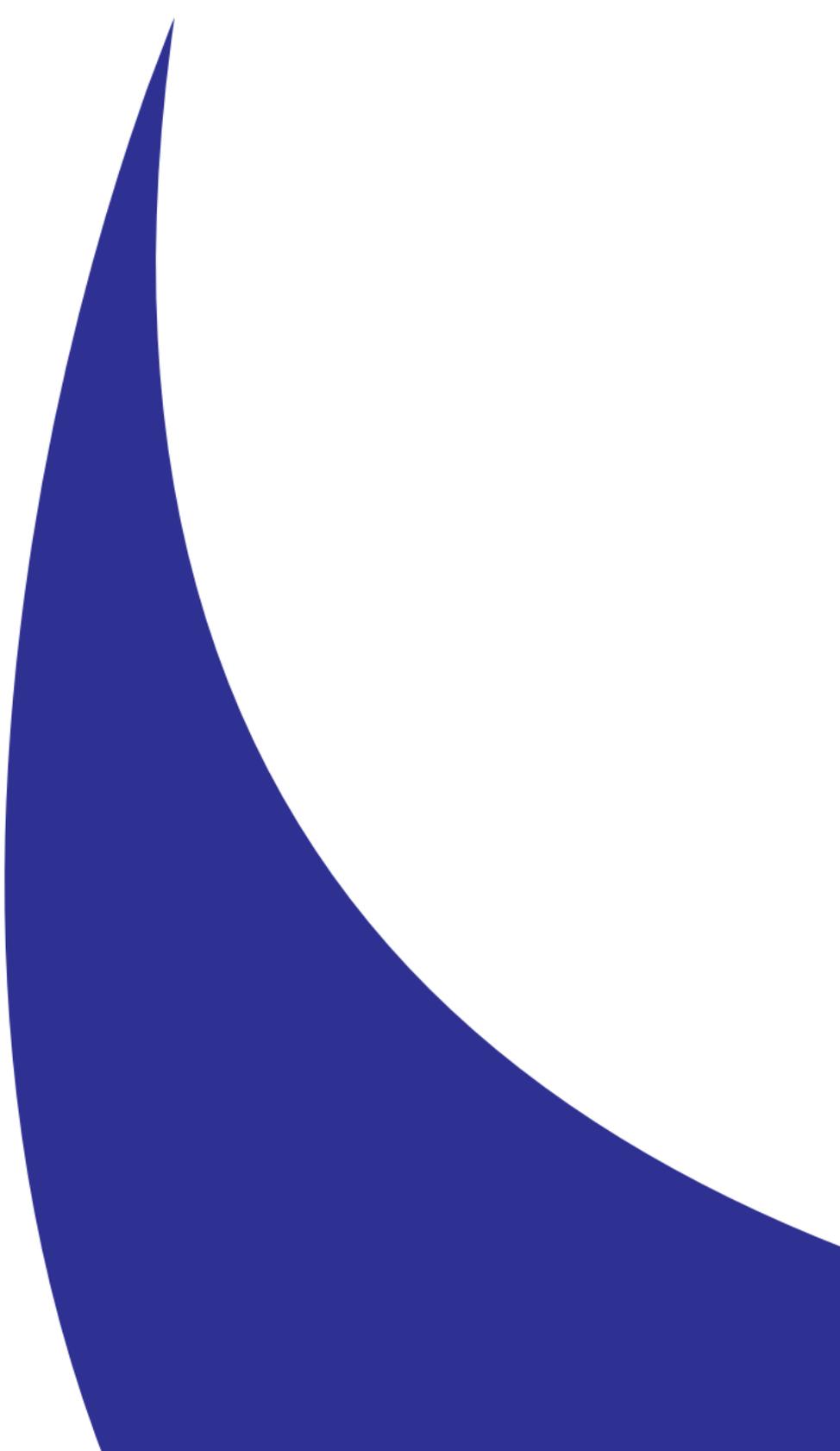
PIANO SANITARIO E.N.B.Ass.

Dipendenti e agenti

annualità 01/10/2025 - 30/09/2026

Le prestazioni del Piano sanitario
sono gestite da:

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE



Per annualità assicurativa
(o anno assicurativo)
si intende il periodo che va
dal 1° ottobre al 30 settembre
dell'anno successivo,
quindi non segue l'anno solare.



PIANO SANITARIO E.N.B.Ass.

Dipendenti e agenti



AREA RICOVERO

*Somma annua a disposizione:
€ 200.000 per persona.*

RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA PER GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO

In caso di ricovero per grande intervento chirurgico (per l'elenco dettagliato consulta la Guida al Piano sanitario nella tua area riservata su www.unisalute.it), Il Piano sanitario copre le spese per pre ricovero nei 120 giorni precedenti l'inizio del ricovero, intervento chirurgico, assistenza medica, medicinali, cure, rette di degenza, accompagnatore, assistenza infermieristica privata individuale, post ricovero nei 120 giorni successivi alla cessazione del ricovero, trasporto sanitario (fino a € 1.500 per ricovero), trapianti, neonati (fino a € 10.000 per neonato),

- **Prestazioni presso strutture sanitarie convenzionate con UniSalute ed effettuate da medici convenzionati**
Le spese vengono **liquidate direttamente da UniSalute alle strutture stesse con l'applicazione di una franchigia di € 1.500 per evento.**
- **Prestazioni presso strutture sanitarie non convenzionate con UniSalute ed effettuate da medici non convenzionati** (possibile solo se sei domiciliato o residente in una provincia priva di strutture sanitarie convenzionate con UniSalute)
Le spese vengono **rimborsate nella misura dell'80%** con il minimo non indennizzabile di € 2.000 e fino a **€ 8.000** per intervento.

- **Prestazioni presso strutture del Servizio Sanitario Nazionale**

I ticket vengono **rimborsati integralmente**.

INDENNITÀ SOSTITUTIVA CON PRE E POST RICOVERO

Se non chiedi alcun rimborso per le prestazioni legate al ricovero (intendendo per tale sempre 6.1. Ricovero in Istituto di cura per grande intervento chirurgico, come da Condizioni di Assicurazione), hai diritto a **un'indennità di € 80 per ogni giorno di ricovero per massimo 16 giorni per ricovero. L'indennità sarà di € 100 per ogni giorno di ricovero dal 16° giorno fino al 100°.**

Le spese relative alle garanzie di pre ricovero e post ricovero vengono prestate senza limiti e coperte fino a € 2.000.

Tali garanzie di pre ricovero e post ricovero legati all'Indennità sostitutiva, effettuati in strutture private non convenzionate con la Società, sono previsti in forma rimborsuale solo se il domicilio dell'assicurato risulta privo di strutture sanitarie convenzionate, previa verifica e autorizzazione della Centrale Operativa.



ALTA SPECIALIZZAZIONE

Somma annua a disposizione:

€ 6.000 per persona.

Il Piano sanitario copre le spese per una serie di **prestazioni extraospedaliere tra cui ecografie, radiografie, mammografia, biopsie, scintigrafia** (per l'elenco dettagliato delle prestazioni consulta la Guida al Piano sanitario nella tua area riservata su www.unisalute.it).

Per usufruire della copertura è necessaria la prescrizione medica con il quesito diagnostico o la patologia che ha reso neces-

saria la prestazione stessa.

- **Prestazioni presso strutture sanitarie convenzionate con UniSalute ed effettuate da medici convenzionati**

Le spese vengono **liquidate direttamente da UniSalute alle strutture stesse con l'applicazione di una franchigia di € 40 per prestazione/ciclo terapia.**

- **Prestazioni presso strutture sanitarie non convenzionate con UniSalute ed effettuate da medici non convenzionati**

(possibile solo se sei domiciliato o residente in una provincia priva di strutture sanitarie convenzionate con UniSalute)

Le spese vengono **rimborsate con una franchigia di € 40 per prestazione/ciclo terapia.**

- **Prestazioni presso strutture del Servizio Sanitario Nazionale**

I ticket vengono **rimborsati integralmente.**



VISITE SPECIALISTICHE

Somma annua a disposizione:

€ 700 per persona.

Il Piano sanitario copre le spese per visite specialistiche **conseguenti a malattia o a infortunio, escluse le visite odontoiatriche e ortodontiche.** È coperta una visita psichiatrica per accertare la presenza di un'eventuale patologia.

Per usufruire della copertura è necessaria la prescrizione medica con il quesito diagnostico o la patologia che ha reso necessaria la prestazione stessa.

- **Prestazioni presso strutture sanitarie convenzionate con UniSalute ed effettuate da medici convenzionati**

Le spese vengono **liquidate direttamen-**

te da UniSalute alle strutture stesse con l'applicazione di una franchigia di € 40 per ogni visita specialistica.

- **Prestazioni presso strutture sanitarie non convenzionate con UniSalute ed effettuate da medici non convenzionati** (possibile solo se sei domiciliato o residente in una provincia priva di strutture sanitarie convenzionate con UniSalute)

Le spese vengono **rimborsate con una franchigia di € 40** per ogni visita specialistica.

- **Prestazioni presso strutture del Servizio Sanitario Nazionale**

I ticket vengono **rimborsati integralmente**.



TICKET PER ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E PRONTO SOCCORSO

Somma annua a disposizione:

€ 1.000 per persona.

Il Piano sanitario **rimborsa integralmente i ticket sanitari per prestazioni effettuate presso il Servizio Sanitario Nazionale, conseguenti a malattia o a infortunio:**

- per accertamenti diagnostici non previsti dalla copertura Alta specializzazione;
- di pronto soccorso.



PACCHETTO MATERNITÀ

Somma annua a disposizione:

€ 1.000 per persona.

In caso di gravidanza, il Piano sanitario copre le seguenti prestazioni.

Durante la gravidanza:

- **ecografie di controllo** presso strutture sanitarie convenzionate con UniSalute;
- **amniocentesi** presso strutture sanitarie convenzionate con UniSalute;
- **analisi del sangue** per il monitoraggio della gravidanza (come ad esempio i test DNA Fetale - Armony test - Prenatal safe - Gtest - Aurora test - Panorama test - Nipt test - Tranquillity test) presso strutture sanitarie convenzionate con UniSalute;
- **visite specialistiche** ginecologiche ed ostetriche di controllo sull'andamento della gravidanza, sia presso strutture sanitarie/medici convenzionati che non convenzionati con UniSalute;
- **in caso di aborto** avvenuto dopo il primo trimestre di gravidanza, sono coperte fino a 15 sedute di trattamento psicoterapico presso terapeuti convenzionati con UniSalute.

Durante il ricovero per parto:

- **indennità di € 70 per ogni giorno** di ricovero, per massimo di 15 giorni per ogni ricovero, anche in caso di ricovero per aborto terapeutico.

Dopo il parto:

- **una visita ginecologica di controllo.**



PROTESI/AUSILI MEDICI ORTOPEDICI ED ACUSTICI

Somma annua a disposizione:

€ 2.500 per persona.

Il Piano sanitario **rimborsa l'80% delle spese, con un minimo non indennizzabile di € 50 per fattura/persona, per l'acquisto di protesi ortopediche e acustiche, inclu-**

si gli ausili medici ortopedici ed acustici (purché prescritti e con indicazione della motivazione), come ad esempio carrozzelle, tripodì, plantari, apparecchi acustici, ecc.



TRATTAMENTI FISIOTERAPICI RIABILITATIVI

*Somma annua a disposizione:
€ 600 per persona.*

Il Piano sanitario copre le spese per **trattamenti fisioterapici riabilitativi a seguito di infortunio e a seguito di patologie particolari**. È prevista l'agopuntura effettuata anche a fini antalgici, mentre sono escluse dalla garanzia prestazioni quali linfodrenaggio, pressoterapia e shiatsu e le prestazioni effettuate presso palestre, club ginnico-sportivi, studi estetici, alberghi salute, medical hotel, centri benessere anche se con annesso centro medico.

- **Prestazioni presso strutture sanitarie convenzionate con UniSalute ed effettuate da medici convenzionati**
Le spese vengono **liquidate direttamente e integralmente** da UniSalute alle strutture stesse.
- **Prestazioni presso strutture sanitarie non convenzionate con UniSalute ed effettuate da medici non convenzionati** (possibile solo se sei domiciliato o residente in una provincia priva di strutture sanitarie convenzionate con UniSalute)
Le spese vengono **rimborsate con una franchigia di € 35** per ogni ciclo di terapia.
- **Prestazioni presso strutture del Servizio Sanitario Nazionale**
I ticket vengono **rimborsati integralmente**.

TRATTAMENTI FISIOTERAPICI RIABILITATIVI A SEGUITO DI INFORTUNIO

Il Piano sanitario copre le spese per i trattamenti fisioterapici, a seguito di infortunio, esclusivamente a fini riabilitativi, con certificato di Pronto Soccorso, purché siano prescritti ed effettuati da personale abilitato in terapia della riabilitazione.

TRATTAMENTI FISIOTERAPICI RIABILITATIVI A SEGUITO DI PATOLOGIE PARTICOLARI

Il Piano sanitario copre le spese per trattamenti fisioterapici esclusivamente a fini riabilitativi, a seguito di patologie particolari (ictus cerebrale e forme neoplastiche invalidanti, neoplasie o forme degenerative encefaliche o midollari). I trattamenti fisioterapici devono essere prescritti ed effettuati da personale abilitato in terapia della riabilitazione.



PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE PARTICOLARI

*Prestazione prevista per
il solo Titolare del Piano sanitario*

Il Piano sanitario copre le spese **(con una franchigia di € 20)** per una serie di prestazioni da effettuare **una volta l'anno e in un'unica soluzione presso le strutture sanitarie convenzionate** con UniSalute (per l'elenco dettagliato delle prestazioni consulta la Guida al Piano sanitario nella tua area riservata su www.unisalute.it).

Prestazioni previste per gli uomini una volta l'anno:

- esami del sangue, urine e feci
- elettrocardiogramma di base

Prestazioni previste per le donne una volta l'anno:

- esami del sangue, urine e feci

Prestazioni previste per gli uomini una volta ogni due anni a partire dal compimento dei 45 anni:

- ecotomografia addome superiore e inferiore (4/5 organi)
- PSA (Specifico antigene prostatico)
- ecodoppler tronchi sovraortici

Prestazioni previste per le donne una volta ogni due anni a partire dal compimento dei 40 anni:

- ecodoppler tronchi sovraortici
- ecotomografia addome superiore e inferiore (4/5 organi)
- visita specialistica ginecologica
- Pap test



PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI

Il Piano sanitario copre le spese per **un'ablazione del tartaro con eventuale visita di controllo** da effettuare una volta l'anno in strutture sanitarie convenzionate con UniSalute.

Le spese vengono liquidate **direttamente da UniSalute alle strutture stesse nella misura del 50%**.

Se il medico, in accordo con UniSalute, dovesse riscontrare la necessità di effettuare una seconda seduta di ablazione del tartaro nell'arco dello stesso anno di copertura,

il Piano sanitario coprirà anche il costo di questa prestazione, secondo le seguenti modalità:

- **Prestazioni presso strutture sanitarie convenzionate con UniSalute ed effettuate da medici convenzionati**

Le spese vengono liquidate direttamente da UniSalute alle strutture stesse nella misura del 50%.

- **Prestazioni presso strutture del Servizio Sanitario Nazionale**

I ticket vengono rimborsati integralmente.



PRESTAZIONI DI IMPLANTOLOGIA

*Somma annua a disposizione:
€ 1.500 per persona.*

Il Piano sanitario copre integralmente le spese per prestazioni di implantologia dentale da effettuarsi presso le strutture sanitarie convenzionate con UniSalute.

APPLICAZIONE DI TRE O PIU' IMPIANTI

Il Piano sanitario copre il posizionamento degli impianti, l'eventuale avulsione, l'elemento definitivo, l'elemento provvisorio relativi ai 3 o più impianti, nell'ambito della somma massima a disposizione di € 1.500 annui.

APPLICAZIONE DI DUE IMPIANTI

Il Piano sanitario copre il posizionamento degli impianti, l'eventuale avulsione, l'elemento definitivo, l'elemento provvisorio relativi ai 2 impianti, nell'ambito del sotto-massimale annuo a disposizione di € 600.

APPLICAZIONE DI UN IMPIANTO

Il Piano sanitario copre il posizionamento dell'impianto, l'eventuale avulsione, l'elemento definitivo, l'elemento provvisorio relativi all'impianto, nell'ambito del sotto-massimale annuo a disposizione di € 400.



AVULSIONE FINO AD UN MASSIMO DI 4 DENTI

(SENZA SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI IMPIANTI)

Il Piano sanitario copre le spese per l'avulsione fino a massimo 4 denti l'anno, esclusivamente presso le strutture sanitarie e con personale convenzionati con UniSalute.

Le spese per le prestazioni vengono liquidate direttamente e integralmente da UniSalute alle strutture stesse senza l'applicazione di alcuno scoperto o franchigia.



DIAGNOSI COMPARATIVA

In caso di determinate patologie quali ad esempio AIDS, Morbo di Alzheimer, perdita della vista, cancro (per l'elenco completo delle patologie consulta la Guida al Piano sanitario nella tua area riservata su www.unisalute.it), il Piano sanitario prevede la possibilità di avere un secondo e qualificato parere sulla precedente diagnosi fatta dal proprio medico, con le indicazioni terapeutiche più utili per trattare la pato-

logia in atto. Telefonando al numero verde della Centrale Operativa UniSalute, potrai usufruire dei seguenti servizi: **consulenza Internazionale, trova il medico, trova la miglior cura.**



SINDROME METABOLICA

Il Piano sanitario prevede un **servizio per prevenire le patologie cardiovascolari e monitorare il rischio di Sindrome Metabolica.** Il servizio è fruibile su www.unisalute.it all'interno della propria Area riservata: è sufficiente compilare un questionario inserendo alcuni parametri che verranno valutati da UniSalute che fornirà riscontro via e-mail con indicazioni per consentirti di assumere comportamenti e stili di vita corretti in merito ad attività fisica e alimentazione.

In caso di **Sindrome Metabolica non conclamata, potrai effettuare a cadenza semestrale presso le strutture sanitarie convenzionate con UniSalute, analisi di colesterolo HDL, colesterolo totale, glicemia, trigliceridi.**

Eventuali visite o accertamenti successivamente necessari potranno essere **fruits presso le strutture sanitarie convenzionate con UniSalute usufruendo delle tariffe agevolate UniSalute,** con sconti rispetto ai normali prezzi di mercato, se le prestazioni non dovessero essere già coperte dal Piano sanitario.



INDENNITÀ GIORNALIERA PER RICOVERO IN CASO DI POSITIVITÀ AL COVID-19

In caso di **ricovero a seguito di positività al Covid-19**, il Piano sanitario prevede un'**indennità di € 50 per ogni notte di ricovero per massimo 10 giorni all'anno.**



INDENNITÀ GIORNALIERA PER RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA IN CASO DI POSITIVITÀ AL COVID-19

In caso di **ricovero in istituto di cura** il Piano sanitario prevede un'**indennità di € 80 per ogni notte di ricovero per massimo 15 giorni all'anno.**



NON AUTOSUFFICIENZA CONSOLIDATA/PERMANENTE

*Somma mensile a disposizione:
€ 500 per massimo 2 anni.*

In caso di non autosufficienza, il Piano sanitario **copre direttamente le spese per le prestazioni medico assistenziali erogate attraverso la rete di strutture e operatori sanitari convenzionati con UniSalute o, in alternativa, garantisce il rimborso delle spese in caso di permanenza in RSA.**

UniSalute fornirà inoltre un **Piano Assistenziale Individualizzato** (PAI) realizzato da un Case Manager che valuterà le necessità assistenziali della persona non autosufficiente per elaborare un piano di assistenza clinico, sociale ed economico che soddisfi tutte le necessità riscontrate.



PRESTAZIONI A TARIFFE AGEVOLATE UNISALUTE

Se una prestazione non è in copertura perché non prevista dal Piano sanitario, o per esaurimento del massimale, o perché inferiore ai limiti contrattuali e rimane a tuo carico, puoi effettuarla presso le strutture sanitarie convenzionate con UniSalute e **usufruire di tariffe agevolate con sconti rispetto ai normali prezzi di mercato.**



PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA

*Somma annua a disposizione:
€ 1.000 per persona*

*Prestazione prevista per le
Titolari donne del Piano sanitario*

Il Piano sanitario copre le spese extra-ospedaliere sostenute per procreazione medico assistita.

- **Prestazioni presso strutture sanitarie convenzionate con UniSalute ed effettuate da medici convenzionati**

Le spese vengono liquidate direttamente e integralmente da UniSalute alle strutture stesse.

- **Prestazioni presso strutture del Servizio Sanitario Nazionale**

I ticket vengono rimborsati integralmente.



SERVIZI DI CONSULENZA E ASSISTENZA

Il Piano sanitario garantisce una serie di prestazioni di consulenza e di assistenza in Italia e all'estero.

IN ITALIA

I servizi di consulenza vengono forniti dalla Centrale Operativa di UniSalute telefonando al numero verde 800 009914 dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 19.30 (dall'estero occorre comporre il prefisso internazionale dell'Italia + 0516389046):

- informazioni sanitarie telefoniche

Servizi attivi h24 contattando il numero verde 800-212477:

- pareri medici
- invio di un medico
- rientro dal ricovero di primo soccorso
- trasferimento in centro medico specializzato

ALL'ESTERO

In collaborazione con Pronto Assistance Servizi S.c.r.l., UniSalute offre per tutto l'ar-

co delle 24 ore i seguenti servizi telefonando dall'estero al numero: prefisso internazionale dell'Italia + 051 4161781.

- viaggio di un familiare all'estero
- invio di medicinali urgenti all'estero
- rimpatrio sanitario

Questo opuscolo è stato predisposto in modo da costituire un agile strumento esplicativo; in nessun caso può sostituire il contratto, del quale evidenzia esclusivamente le caratteristiche principali. Il contratto resta, pertanto, l'unico strumento valido per un completo ed esauriente riferimento.





COME UTILIZZARE IL PIANO SANITARIO

Per prima cosa, registrati su www.unisalute.it per utilizzare i comodi servizi online, disponibili anche sulla app **UniSalute Up**. Compila i dati e la tua anagrafica con tutte le informazioni di contatto e il codice IBAN. In questo modo, prenotare una visita o un esame presso le strutture sanitarie convenzionate UniSalute, o ottenere i rimborsi, sarà velocissimo!

DEVO PRENOTARE UNA VISITA O UN ESAME: COSA DEVO FARE?

Utilizza l'app **UniSalute Up** o accedi alla tua area riservata su www.unisalute.it. Puoi chiedere a UniSalute di prenotare per te o puoi comunicare un appuntamento già preso presso una delle migliaia di strutture sanitarie convenzionate UniSalute. In alternativa contatta il numero verde gratuito 800 009914, dedicato al tuo Piano sanitario.

COME FACCI A CHIEDERE IL RIMBORSO DI UNA PRESTAZIONE COPERTA DAL PIANO SANITARIO?

Chiedere il rimborso delle spese effettuate presso una struttura non convenzionata o presso il Servizio Sanitario Nazionale è semplicissimo.

Basta fare una foto ai documenti di spesa e ad eventuali documenti medici, se richiesti, e inviarli a UniSalute attraverso l'app UniSalute Up o la tua area riservata su www.unisalute.it.

È velocissimo e puoi seguire in tempo reale la valutazione delle tue pratiche! In alternativa, puoi inviare il modulo di rimborso compilato, insieme a copia della documentazione medica e di spesa direttamente a: **UniSalute S.p.A. Rimborsi Clienti - Via Larga, 8 - 40138 Bologna BO.**

Con **UniSalute**,
la migliore consulenza
**sempre a portata
di mano**

Oltre alla **Centrale Operativa telefonica**,
hai a disposizione il sito
www.unisalute.it e la app
UniSalute Up per:



- **PRENOTARE VISITE ED ESAMI:** sai immediatamente se la prestazione richiesta è coperta dal piano sanitario, ricevi consulenza per la scelta della struttura più idonea e ricevi conferma veloce dell'appuntamento.
- **CHIEDERE IL RIMBORSO DELLE PRESTAZIONI** con invio della documentazione in formato digitale o direttamente con una foto ai documenti
- **CONTROLLARE I TUOI RIMBORSI** in ogni momento
- **CONSULTARE LA GUIDA AL PIANO SANITARIO** e l'elenco delle strutture sanitarie convenzionate.
- **RICEVERE AGGIORNAMENTI SULLE TUE PRATICHE:** ti diamo conferma delle prenotazioni, notifica della ricezione della documentazione del sinistro, comunicazione dei rimborsi sul conto corrente.



**SCARICA L'APP
UNISALUTE UP**



90% di clienti soddisfatti



4,4 App Store | 4,4 Play Store



www.enbass.it

**E.N.B.Ass.
Ente Nazionale Bilaterale
del settore Agenzie di Assicurazione
Via Palestro, 34 - 00185 Roma
Tel + 39 06 6797875
enbass@legalmail.it**