

Il presente estratto del piano sanitario convenzionato viene messo a disposizione per riassumere la prestazione sottotitolata. Ai fini della prestazione si ricorda che prevale il piano sanitario convenzionato pubblicato nella sua integrità.

6.1.3.1 Parto cesareo

In caso di parto cesareo effettuato sia in struttura sanitaria convenzionata che in struttura sanitaria non convenzionata con Unisalute, quest'ultima solo qualora l'assicurata sia domiciliato in una provincia priva di strutture sanitarie convenzionate con Unisalute, questa provvede al pagamento delle spese per le **prestazioni di cui ai punti "Ricovero in Istituto di cura" lett. b) "Intervento chirurgico", c) "Assistenza medica, medicinali, cure", d) "Retta di degenza", e) "Accompagnatore; g) "Post-ricovero", e "Trasporto sanitario" con il relativo limite in esso indicato.**

La copertura è prestata fino ad un **massimo di € 8.000,00 per anno associativo e per nucleo familiare.**

Nel caso di utilizzo di **strutture sanitarie e di personale convenzionato con Unisalute**, le spese per le prestazioni erogate all'Iscritto vengono liquidate direttamente da Unisalute alle strutture medesime **con l'applicazione di un minimo non indennizzabile pari a € 500,00.**

L'utilizzo di strutture sanitarie o a personale non convenzionato con Unisalute è consentito solo nel caso in cui l'Iscritto sia domiciliato in una provincia priva di strutture sanitarie convenzionate con Unisalute. In tal caso, le spese sostenute vengono rimborsate con l'applicazione di uno scoperto del 20% con il minimo non indennizzabile di € 1.000,000