

**POLIZZA SANITARIA STIPULATA**  
**DA ISTITUTO CENTRALE SOSTENTAMENTO CLERO**  
**CON GENERALI ITALIA SPA N° 410769325**

<b>PRESTAZIONI GARANTITE:</b>	
<b>RICOVERO OSPEDALIERO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Non solo per interventi chirurgici, ma anche per cure mediche</li> </ul>
<b>INTERVENTI CHIRURGICI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• In Ambulatorio o in regime di Day/hospital</li> </ul>
<b>SPESE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sostenute nei <b>90 giorni successivi</b> o a un ricovero oppure ad un intervento in day-hospital purché connesse alla stessa patologia che ha causato il ricovero/intervento, per "ESAMI – MEDICINALI – SPESE MEDICHE ED INFERMIERISTICHE, TRATTAMENTI FISIOTERAPICI O RIEDUCATIVI, CURE TERMALI". Massimale annuale: € 5.165,00</li> <li>• sostenute nei <b>45 giorni precedenti</b> a un ricovero oppure ad un intervento in day-hospital purché connesse e propedeutiche al ricovero/intervento, per "ANALISI E ESAMI DIAGNOSTICI". Massimale annuale: € 5.165,00</li> </ul>
<b>LUNGODEGENZA</b> ossia <i>"ricovero per patologie non sufficientemente stabilizzate dal punto di vista clinico che necessitano assistenza sanitaria/infermieristica continuativa c/o ambiente ospedaliero"</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• rimborso previsto per i primi <b>10 gg</b></li> </ul>
<b>PRESTAZIONI SANITARIE SPECIALISTICHE EXTRA-OSPEDALIERE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• eseguite anche in Ambulatorio o in regime di Day/hospital quali  <b>ECOGRAFIA – TAC – ELETTROCARDIOGRAFIA – DOPPLER – DIAGNOSTICA RADIOLOGICA – ELETTROENCEFALOGRAFIA - HOLTER - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE – SCINTIGRAFIA – COBALTOTERAPIA – CHEMIOTERAPIA – LASERTERAPIA – TELECUORE – DIALISI – LITOTRISSIA – ELETTROMIOGRAFIA – INDAGINI ENDOSCOPICHE – INDAGINI COMPUTERIZZATE: DEL CAMPO VISIVO, TOPOGRAFIA CORNEALE, PACHIMETRIA; MINERALOMETRIA OSSEA, LITOTRISSIA.</b>            Tutto ciò che non è compreso in questo elenco (ad esempio tutte le Visite Specialistiche, le Analisi del Sangue, le Cure Dentarie, ecc.....) non è rimborsabile.</li> </ul>
<b>ASSISTENZA DOMICILIARE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• per sacerdoti non autosufficienti - previa valutazione da parte di un medico legale incaricato dalla compagnia assicurativa: rimborso delle spese documentate (busta paga, fattura, ...) sino ad un massimo di € 33,00 al giorno oppure un indennizzo pari a <b>€ 22,00</b> al giorno.</li> </ul>
<b>ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• da parte di personale non appartenente all'organico dell'istituto di cura, necessaria a seguito di "<b>ICTUS CEREBRALE CON PARALISI ANCHE PARZIALE; INFARTO ACUTO DEL MIOCARDIO; TUMORE IN FASE TERMINALE; INTERVENTI CHIRURGICI DEMOLITIVI; STATO PRE-AGONICO O DI COMA DA QUALSIASI CAUSA DETERMINATO:</b> rimborso delle spese sostenute e documentate con un limite massimo di <b>€ 52,00</b> al giorno e per un periodo di 60 gg per ciascun sacerdote e per ciascun anno assicurativo;</li> <li>• oppure un indennizzo pari a <b>€ 36</b> al giorno in caso di assistenza prestata anche da un familiare;</li> </ul>

<b>ASSISTENZA PRESSO CASE DEL CLERO E CASE DI RIPOSO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ai sacerdoti non autosufficienti <b><i>presso case del clero e case di riposo</i></b>: rimborso forfetario di <b>€ 21,00</b> al giorno;</li> </ul>
<b>ASSISTENZA TEMPORANEA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nel caso in cui il sacerdote si trovi nelle condizioni per cui abbia diritto all'assistenza per un periodo inferiore a <b>45 gg.</b>, riceverà un importo pari a <b>€ 22,00</b> al giorno per il numero dei giorni in cui l'assistenza si è resa necessaria, secondo quanto stabilito dal medico fiduciario della compagnia.</li> </ul>
<b>RIMBORSO SPESE PER ACQUISTO PROTESI SOSTITUTIVA ARTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Spetta un rimborso fino a <b>€ 4.000,00</b> per anno assicurativo</li> </ul>
<b>RIMBORSO SPESE PER ACQUISTO PROTESI OCULARI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prescritte dal medico curante a seguito di interventi chirurgici per <b>CATARATTA, CHERATOCONO, OTTICOPIA (LESIONE NERVO OTTICO)</b> Fino alla concorrenza di <b>€ 775,00</b> per anno assicurativo.</li> </ul>
<b>RIMBORSO SPESE PER ACQUISTO PROTESI ACUSTICHE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prescritte dal medico curante conseguenti a processi <b>OTOSCLEROTICI E LESIONI TRAUMATICHE</b> con deficit acustico <b>uguale o superiore a 65 decibel</b> sulla media frequenza di 500,1000, 2000 Hz, previa esibizione di esame audiometrico vocale e tonale Fino alla concorrenza di <b>€ 2.000,00</b> per anno assicurativo</li> </ul>
<b>RIMBORSO SPESE PER ACQUISTO PROTESI DENTARIE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prescritte dal medico curante conseguenti a <b>INTERVENTI CHIRURGICI DEL CAVO ORALE NON ODONTOIATRICI</b>. In caso di infortunio accertato con referto di Pronto Soccorso, saranno rimborsate le spese dentarie conseguenti a parodontopatie.</li> </ul>

### **DOCUMENTI NECESSARI PER RICHIEDERE IL RIMBORSO:**

<b>IN OCCASIONE DELLA PRIMA RICHIESTA DI RIMBORSO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>E' necessario compilare e firmare il <b>Modulo Privacy</b> scaricabile dal sito <a href="http://www.idsc.mi.it">www.idsc.mi.it</a> o richiederlo all'Ufficio Sacerdoti (02/76.07.55.304/305)</li> </ul>
<b>RICOVERO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>È necessario allegare: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) <b>Lettera Dimissioni - Fattura e Cartella clinica</b> delle spese sostenute</li> </ul> </li> </ul>
<b>PRESTAZIONI EXTRA/OSPEDALIERE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>E' necessario allegare: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) <b>Prescrizione medica e Fattura</b> delle spese sostenute</li> </ul> </li> </ul>

### **LIMITI D'ETA' ED ESTENSIONE TERRITORIALE:**

L'assicurazione **non prevede limiti d'età** ed è valida **in tutto il mondo**

### **ESTENSIONE GARANZIE SACERDOTI FIDEI DONUM:**

<b>In aggiunta alle Prestazioni relative ai RICOVERI e alle PRESTAZIONI EXTRA-OSPEDALIERE</b>	<p>Spetta il rimborso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Relativo alle spese sostenute per il <b>viaggio aereo andata/ritorno</b> resi necessari per raggiungere il paese dove si trova l'ospedale presso il quale avviene il ricovero. Occorre presentare certificazione rilasciata dalla struttura ospedaliera che attesti l'inadeguatezza delle strutture locali per la patologia sofferta dall'assicurato</li> <li>Delle spese sostenute per ogni tipo di <b>esame clinico e di laboratorio, terapie specialistiche e trattamenti medici</b> fino alla concorrenza del massimale annuo di <b>€ 7.747,00</b></li> </ul>
---	--

## SERVIZIO DI PAGAMENTO DIRETTO:

Evita l'onere di anticipare il pagamento delle prestazioni sanitarie.

Viene riconosciuto solo in alcuni istituti di cura, ospedali, cliniche e centri diagnostici denominati strutture convenzionate: l'elenco è disponibile sul sito [www.idsc.mi.it](http://www.idsc.mi.it) nell'Area Sacerdoti – Sezione Polizza Sanitaria.

Tali strutture convenzionate direttamente esentano i sacerdoti dal dover provvedere al pagamento delle spese in quanto il pagamento viene regolato direttamente fra Assicurazione e Struttura Sanitaria.

Il compito di organizzare, autorizzare e controllare queste tipologie di prestazioni è stato affidato alla società **Generali Welion** che si è convenzionata con alcune Strutture sanitarie (Ospedali, Case di Cura e Centri Diagnostici) che vengono denominati: Strutture Convenzionate. Tali strutture esentano gli assicurati stessi dal dover provvedere al pagamento delle spese e dal richiederne il rimborso in quanto il pagamento viene regolato direttamente fra Assicurazione e Struttura Sanitaria. L'elenco delle Strutture Convenzionate è disponibile sul sito [www.idsc.mi.it](http://www.idsc.mi.it) nell'Area Sacerdoti – Sezione Polizza Sanitaria oppure sul sito: [www.welion.it/salute/trovastrutture](http://www.welion.it/salute/trovastrutture).

<b>ATTIVAZIONE CENTRALE OPERATIVA</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Per richiedere il servizio di pagamento diretto, l'Assicurato dovrà attivare la CENTRALE OPERATIVA GENERALI:<ol style="list-style-type: none"><li>a) Telefonando al numero verde <b>800.505.070</b> dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 18.00 e il sabato dalle 8.00 alle 13.00</li><li>b) Oppure via mail: tramite l'indirizzo di posta elettronica <a href="mailto:attivazionidiretteICSC@generali.com">attivazionidiretteICSC@generali.com</a></li></ol></li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• La Centrale Operativa deve essere contattata<ol style="list-style-type: none"><li>a) Almeno <b>5 gg.</b> feriali prima della data di prestazione in caso di ricovero ospedaliero o day/hospital;</li><li>b) Almeno <b>3 gg.</b> feriali prima in caso di prestazioni extra-ricovero;</li><li>c) In caso di urgenze il primo giorno feriale disponibile.</li></ol></li></ul>
<b>Richiesta copertura diretta delle SPESE SANITARIE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• E' necessario comunicare:<ol style="list-style-type: none"><li>a) <b>Nome e cognome</b> della persona che effettua la prestazione</li><li>b) <b>Struttura sanitaria</b> prescelta e nominativo dell'<b>equipe medica</b></li><li>c) <b>Prestazione sanitaria</b> da effettuare con relativa data di ingresso</li><li>d) <b>Prescrizione medica</b></li></ol></li></ul>
<b>Nel caso di RICOVERO OSPEDALIERO</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La <b>prescrizione medica</b> deve riportare:<ol style="list-style-type: none"><li>a) <b>Diagnosi</b> con anamnesi remota e prossima</li><li>b) <b>Prestazione sanitaria</b> da effettuare</li><li>c) Eventuali <b>referti</b> degli esami strumentali eseguiti.</li></ol></li></ul>

## PER RICHIEDERE INFORMAZIONI:

- Sul sito [www.idsc.mi.it](http://www.idsc.mi.it) nell'Area Sacerdoti – Sezione Polizza Sanitaria – si possono trovare notizie dettagliate

Oppure ci si può rivolgere all'Ufficio Sacerdoti dell'I.D.S.C. di Milano – P.zza S. Stefano, 14 – 20122 Milano – tel. 02/76.07.55.304/305 – [sacerdoti@idsc.mi.it](mailto:sacerdoti@idsc.mi.it).

## **PIANO ASSICURATIVO ARCIDIOCESI AMBROSIANA**

L'Arcidiocesi ha stipulato nel 2010 con la Società Cattolica di Assicurazioni il "**Piano Assicurativo Arcidiocesi Ambrosiana**", di cui è parte integrante una sezione **INFORTUNI E MALATTIE**. I Sacerdoti presenti nelle Parrocchie assicurate con Cattolica Assicurazioni – oltre che delle garanzie prestate dalla Polizza Sanitaria Nazionale sottoscritta da ICSC – potranno beneficiare di ulteriori tutele: indennizzi per morte da infortunio, invalidità permanente da infortunio e malattia, assistenza medico-infermieristica, rimborso delle spese per prestazioni specialistiche.

Il Piano Assicurativo vuole offrire ai Sacerdoti una copertura assicurativa più ampia, con l'estensione delle prestazioni garantite dalla Polizza ICSC.

Per quei Sacerdoti le cui Parrocchie non sono assicurate con Società Cattolica tramite il suddetto piano, resta la possibilità di sottoscrivere singole polizze integrative salute con Cattolica Assicurazioni o con altre Compagnie Assicuratrici di loro fiducia.

### **BENEFICIARI :**

- Le garanzie sono valide per:
  - a) I sacerdoti **con incarichi formalizzati** che ricoprono incarichi in una o più Parrocchie che hanno sottoscritto il P.A.A.A.;
  - b) I sacerdoti dell'**Arcidiocesi di Milano** che, pur **non** rivestendo incarichi formalizzati, **collaborano** con la Parrocchia in cui sono canonicamente **residenti**;
  - c) I sacerdoti di età **non** superiore a **80 anni**

### **PRESTAZIONI GARANTITE:**

<b>POLIZZA INFORTUNI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Morte</b> da Infortunio con massimale di € 50/100.000,00</li><li>• <b>Invalidità Permanente</b> con un massimale di € 50/100.000,00</li><li>• <b>Rimborso Spese Mediche</b> con un massimale di € 3.000,00</li></ul>
<b>POLIZZA MALATTIE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Invalidità Permanente</b> con un massimale di € 100.000,00</li><li>• Rimborso Spese per <b>accertamenti diagnostici</b> e <b>visite specialistiche senza ricovero</b> con un massimale di € 1.300,00;</li><li>• <b>Assistenza a Domicilio</b> da Infortunio o Malattia con una diaria giornaliera di € 50,00 ad integrazione della Polizza Sanitaria Nazionale ICSC.</li></ul>

### **PER RICHIEDERE INFORMAZIONI:**

- Sul sito della Diocesi [www.chiesadimilano.it](http://www.chiesadimilano.it) – nell'Area "Curia" alla voce "Uffici e Servizi" – selezionando il link relativo all'Ufficio Parrocchie e collegandosi a "Assicurazioni", sono disponibili i moduli per la richiesta di rimborso.
- Dr. Emanuele Ricchiuti (Uff. Parrocchie) – tel. 339/72.32.483 Mail: [uad\\_assicurazioni@diocesi.milano.it](mailto:uad_assicurazioni@diocesi.milano.it)
- In caso di sinistro è disponibile il numero verde gratuito 800.572.572 + tasto 3 + tasto 5.