

# Prestazioni Diagnostiche Preventive (Check-Up Unisalute - Iscritti Ex-Caspop)

A partire dal corrente anno le Polizze **UNISALUTE** si sono arricchite di un importante servizio di medicina preventiva.

Sarà possibile per i colleghi in servizio, gli esodati e il personale in quiescenza sottoporsi ad un check-up articolato la cui fruizione avverrà in apposite strutture convenzionate.

Il protocollo prevede una serie di esami comuni a tutta la platea degli aderenti e alcuni esami specifici per sesso.

## Accertamenti

### Prestazioni generiche previste:

- AST (GOT) - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI
- FECI: RICERCA DEL SANGUE OCCULTO
- ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT/GPT) /TRANSAMINASI (S)
- COLESTEROLO TOTALE
- CREATININA
- COLESTEROLO HDL
- PTT (TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE)
- TEMPO DI PROTROMBINA/PT (TEMPO DI QUICK)
- UREA/AZOTEMIA (S)
- GGT (GAMMA GT) - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI
- GLICEMIA/GLUCOSIO (S)
- TRIGLICERIDI
- ESAME URINE COMPLETO (CHIMICO-FISICO-MICROSCOPICO)
- ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E MORFOLOGICO COMPLETO (CON FORMULA LEUCOCITARIA E CONTEGGIO PIASTRINE)
- VES - VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE
- ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRA AORTICI

### Prestazioni specifiche per gli uomini:

- ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)
- ECOTOMOGRAFIA ADDOME SUPERIORE E INFERIORE (4/5 ORGANI)

### Prestazioni specifiche per le donne:

- CALCIO
- VITAMINA D
- ECOGRAFIA MAMMARIA

## Costi

Il costo complessivo del check-up stabilito dalla compagnia è pari ad **Euro 70,00** con le seguenti differenze:

**Dipendenti ed Esodati:** le prestazioni saranno rese a **titolo gratuito** con tariffa integralmente a carico dell'Azienda.

**Pensionati:** le prestazioni saranno rese al costo di **Euro 20,00** con importo residuale a carico dell'Azienda.

L'importo di **euro 70,00** concorre alla formazione del massimale di deducibilità fiscale previsto dalla normativa in vigore per l'assistenza sanitaria (**Euro 3.615,20**).

E' possibile per ciascun collega verificare la propria posizione contributiva attraverso il cedolino paga all'apposita voce:

- ➔ Contributi in Assistenza Sanitaria "**Prog.Fondi Ass./Casse**"(ammontare complessivo di quota versata dall'Azienda e di quota versata dal Dipendente).

## Beneficiari

Servizio fruibile una volta l'anno **esclusivamente** dal titolare della polizza.

## Attivazione e Fruizione

Il "**modus operandi**" più snello ed efficace per la fruizione del servizio è il seguente:

- Contatto telefonico con la **Centrale Operativa UNISALUTE** (numero verde 800 009 952) per l'individuazione della struttura convenzionata più comoda allo svolgimento del check-up.
- Chiamata alla struttura prescelta per la verifica delle disponibilità e la relativa prenotazione.
- Comunicazione alla **Centrale Operativa UNISALUTE** della data fissata per l'accertamento e relativa ricezione via mail dell'autorizzazione.

## Punto di Attenzione:

Nonostante le guide al Piano Sanitario evidenzino la necessità dello svolgimento della prestazione in un'unica soluzione è possibile, se desiderato, effettuare il check-up in più giornate.

I titolari della polizza dovranno avere l'accortezza di comunicare alla **Centrale Operativa UNISALUTE** le date pattuite con la struttura sanitaria prescelta e i relativi esami da eseguire nelle singole giornate.

### Giustificativi Utilizzabili:

Per il check-up è possibile utilizzare, come previsto dalla vigente Contrattazione di II° livello, il permesso retribuito per visite mediche.

Di seguito le peculiarità del giustificativo:

- ammontare annuo **8 ore**.
- permesso fruibile esclusivamente in caso di presenza effettiva sul posto di lavoro.
- durata complessiva del permesso pari al tempo della visita maggiorato del tempo di percorrenza per raggiungere la destinazione (massimo **30 minuti** per l'andata e **30 minuti** per il ritorno se la struttura sanitaria si trova nello stesso Comune della sede di lavoro - massimo **60 minuti** per l'andata e **60 minuti** per il ritorno se la struttura sanitaria si trova in Comune diverso dalla sede di lavoro).
- Presentazione giustificativo (da inviare ad **Amministrazione Personale**) con indicazione di ragione sociale e indirizzo della struttura che ha eseguito la prestazione, nome e cognome del dipendente, data della prestazione, orario di arrivo e di uscita dalla struttura sanitaria.

27 aprile 2026

**COORDINAMENTO FIRST CISL GRUPPO BANCO BPM**