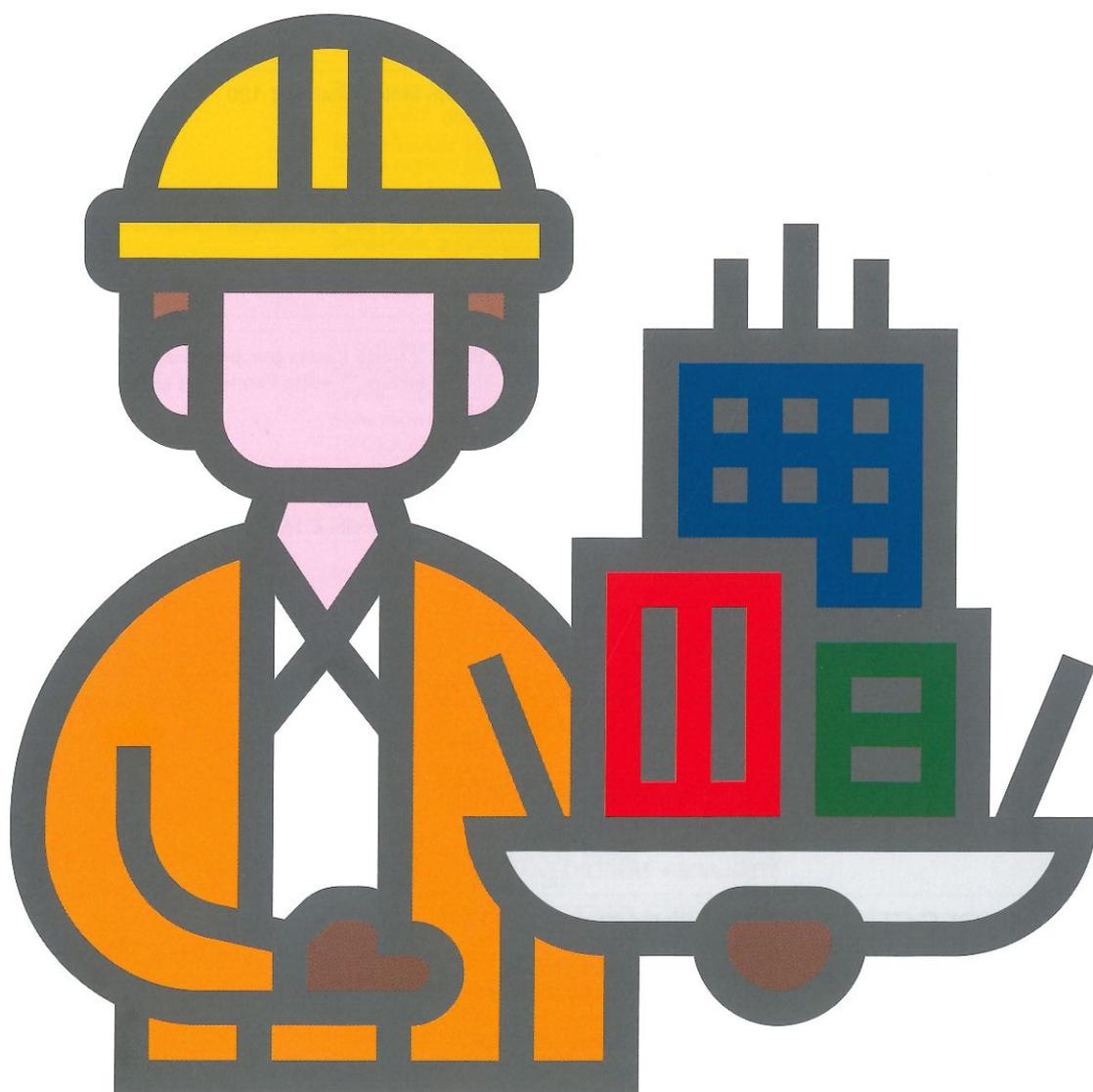
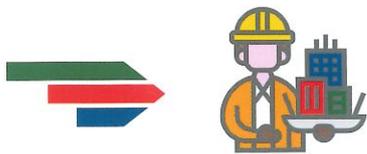


GUIDA ALLE PRESTAZIONI
2023 - 2024





GUIDA RIEPILOGATIVA



PACCHETTI PREVENZIONE

Da effettuarsi in strutture convenzionate

Rimborso: solo in assenza di strutture convenzionate entro 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto, previa richiesta di autorizzazione a Unisalute.

Prevenzione base: copertura 100%; età minima 18 anni

Prevenzione cardiovascolare: spesa massima autorizzabile € 210/anno; età minima 40 anni;

Prevenzione patologie oncologiche donna: spesa massima autorizzabile € 170/anno; età minima 50 anni

Prevenzione patologie oncologiche uomo: spesa massima autorizzabile € 170/anno; età minima 50 anni;

TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE: 1 volta l'anno



TICKET PER ACCERTAMENTO DIAGNOSTICO E PRONTO SOCCORSO (ANALISI DEL SANGUE)

SSN: rimborso ticket 100%

TITOLARE: Massimale annuo € 500

NUCLEO FAMILIARE: Massimale annuo € 750



VISITE SPECIALISTICHE

In convenzione: **minimo non indennizzabile € 25 per prestazione.**

Rimborso: solo in assenza di strutture convenzionate entro 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto rimborso con minimo non indennizzabile € 25 per prestazione, **previa richiesta di autorizzazione a Unisalute.**

SSN: rimborso ticket 100%

TITOLARE: massimale annuo € 1.050

NUCLEO FAMILIARE: massimale annuo € 1.575



ESAMI DI ALTA SPECIALIZZAZIONE (RMN, TAC, ECOGRAFIE, ETC.)

In convenzione: **franchigia € 35**

Rimborso: solo in assenza di strutture convenzionate entro 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto, rimborso con minimo non indennizzabile € 35 per prestazione, **previa richiesta di autorizzazione a Unisalute.**

Endoscopie diagnostiche e operative:

Rimborso sotto massimale: € 500 (se titolare) - € 750 (se nucleo familiare)

SSN: rimborso ticket 100%

IL TITOLARE: massimale annuo € 7.000

NUCLEO FAMILIARE: massimale annuo € 10.500



PROTESI ORTOPEDICHE E ACUSTICHE

Rimborso: scoperto 20%, minimo non indennizzabile € 100

TITOLARE: massimale annuo € 500

NUCLEO FAMILIARE: massimale annuo € 750



LENTI

Rimborso: minimo non indennizzabile € 50 per prestazione

TITOLARE: massimale annuo € 155

NUCLEO FAMILIARE: massimale annuo € 230



ABLAZIONE DEL TARTARO

In convenzione: **scoperto 25%, fino a 2 volte l'anno per persona**

Rimborso: massimale annuo € 35 per fattura, 1 volta l'anno per persona

TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE



CURE ODONTOIATRICHE CONSERVATIVE (CARIE)

In convenzione: **scoperto 25%, massimale € 200**

Rimborso: scoperto 40% per fattura, massimale € 160

SSN: rimborso ticket 100%

TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE: massimale annuo



ORTODONZIA

In convenzione: **scoperto 25%, massimale annuo fino a € 2.000.** La terapia ha validità semestrale: ogni sei mesi è necessario rinnovare la richiesta fino al termine del trattamento ortodontico.

Rimborso: scoperto 50% per fattura, massimale € 960

SSN: rimborso ticket 100%

TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE: massimale annuo



IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 1 IMPIANTO

In convenzione: **massimale € 910**

Rimborso: massimale € 730

SSN: rimborso ticket 100%

TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE: sotto massimale annuo



IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 2 IMPIANTI

In convenzione: **massimale € 1.750**

Rimborso: massimale € 1.400

SSN: rimborso ticket 100%

TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE: sotto massimale annuo



IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 3 o PIÙ IMPIANTI

In convenzione: **massimale € 2.800**

Rimborso: massimale € 2.400

SSN: rimborso ticket 100%

TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE: massimale annuo

AL PIANO SANITARIO



ESTRAZIONE DENTI AVULSIONE

In convenzione: **copertura 100%**
Rimborso: fino a € 100 per estrazione calcolato nel massimale previsto per l'implantologia.
TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE: Fino a 4 denti solo se legata alle prestazioni di implantologia



PROTESI DENTARIE MOBILI

In convenzione: **scoperto 25% per fattura, massimale € 500**
Rimborso: scoperto 40% per fattura, massimale € 400
SSN: rimborso ticket 100%
TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE: massimale annuo



INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI PER PATOLOGIE PARTICOLARI

In convenzione: **massimale € 3.000**
Rimborso: massimale € 1.600
SSN: rimborso ticket 100%
TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE: massimale annuo



RICOVERO PER GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI PREVISTI DA POLIZZA

In convenzione: **copertura 100%**
Rimborso: solo in assenza di strutture convenzionate entro 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto, previa richiesta di autorizzazione a Unisalute.
SSN: rimborso indennità giornaliera € 150 massimo 90 gg.
TITOLARE: massimale annuo € 90.000
NUCLEO FAMILIARE: massimale annuo € 135.000
Elenco dei grandi interventi disponibile su guida completa del sito www.sanedit.it



ASSISTENZA INFERMIERISTICA PRIVATA DURANTE IL RICOVERO

Rimborso: € 60 al giorno per massimo 30 gg. di ricovero
TITOLARE: massimale annuo € 90.000
NUCLEO FAMILIARE: massimale annuo € 135.000
Solo a seguito di grande intervento chirurgico.



TRASPORTO SANITARIO

Rimborso massimo € 500 per ricovero
TITOLARE: massimale annuo € 90.000
NUCLEO FAMILIARE: massimale annuo € 135.000
Solo a seguito di grande intervento chirurgico.



MALFORMAZIONI NEONATI

Interventi chirurgici effettuati nei primi 3 anni di vita del neonato per la correzione di malformazioni congenite: **massimale annuo € 10.000**
TITOLARE: massimale annuo € 90.000
NUCLEO FAMILIARE: massimale annuo € 135.000



MATERNITÀ GRAVIDANZA

In convenzione: **copertura 100%**
Rimborso: solo in assenza di strutture convenzionate entro 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto, previa richiesta di autorizzazione a Unisalute.
SSN: rimborso ticket 100%
TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE: massimo 2 ecografie



SERVIZIO MONITOR SALUTE

Servizio di telemonitoraggio per patologie croniche: diabete, ipertensione e broncopneumopatia cronica ostruttiva usufruibile compilando il questionario.
TITOLARE: massimale annuo aggiuntivo per visite e accertamenti € 300
NUCLEO FAMILIARE: non previsto



GRAVE INABILITÀ DETERMINATA DA INVALIDITÀ PERMANENTE PER INFORTUNIO SUL LAVORO O GRAVI PATOLOGIE

Il Fondo rimborsa le spese sanitarie e/o l'erogazione di servizi di assistenza per stati di grave inabilità causati da infortunio (sul lavoro) che determina un'invalidità permanente superiore al 50% oppure causati da una delle seguenti gravi patologie:

- Ictus
- Sclerosi Multipla
- Paralisi
- Trapianto cuore, fegato, polmone, rene, midollo sp. o pancreas
- Fibrosi cistica
- Ischemia arterie vertebrali

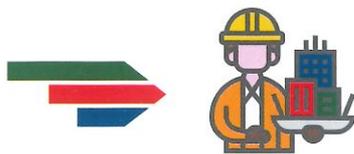
In convenzione: **copertura 100%**
Rimborso: copertura 100%
TITOLARE: massimale triennale € 7.000
NUCLEO FAMILIARE: non previsto



TRATTAMENTI FISIOTERAPICI RIABILITATIVI

da infortunio e patologie temporaneamente invalidanti

In convenzione: **minimo non indennizzabile € 25 per ciclo.**
Rimborso: solo in assenza di strutture convenzionate entro 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto rimborso con minimo non indennizzabile € 25 per ciclo, previa richiesta di autorizzazione a Unisalute.
SSN: rimborso ticket 100%
TITOLARE: massimale annuo € 350
NUCLEO FAMILIARE: massimale annuo € 525



GUIDA ALLE PRESTAZIONI IN AUTOGESTIONE



MONTATURE DI OCCHIALI

Rimborso: collegato all'acquisto delle lenti.

TITOLARE: massimale annuo € 150

TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE: massimale annuo € 150



VISITE SPECIALISTICHE

Rimborso: senza prescrizione medica.

Prestazione riconosciuta solo nel caso di mancata fruizione delle garanzie previste dai piani sanitari del Fondo nel periodo 1° ottobre 2020 - 30 settembre 2022. Il massimale potrà essere raggiunto nei limiti di due visite complessive.

TITOLARE: massimale annuo € 200

TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE: massimale annuo € 200



TRATTAMENTI FISIOTERAPICI RIABILITATIVI

Rimborso:

TITOLARE: massimale annuo € 500

TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE: non previsto



AUSILI E PRESIDI SANITARI

Garanzia valida per TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE: massimale annuo € 315 (coniuge e figli minorenni)

STAMPELLE, BASTONI, TRIPODI, QUADRIPODI E DIVERSI DEAMBULATORI

Rimborso: sotto massimale annuo € 30

SEDIA A ROTELLE

Rimborso: sotto massimale € 120

PLANTARI ORTOPEDICI

Rimborso: sotto massimale € 120

BUSTO ORTOPEDICO

Rimborso: sotto massimale € 80

CORSETTO ORTOPEDICO

Rimborso: sotto massimale € 50

TUTORI/ORTESI ORTOPEDICO

Rimborso: sotto massimale € 65

CONTENITORE ADDOMINALE

Rimborso: sotto massimale € 35

CALZATURE ORTOPEDICHE

Rimborso: sotto massimale € 100

CONTATTA LA TUA CASSA EDILE DI RIFERIMENTO

| | | | |
|--|--|---------------------------|-----------------------------|
|  CASSA EDILE BERGAMO | Cassa Edile Bergamo | 035 242289 | bergamo@fondosanedil.it |
|  EA edilcassa | Edilcassa Artigiana Bergamo | 035 19905810 | edilcassabg@fondosanedil.it |
|  CAPE Cassa Assistenziale Paritetica Edile Brescia | Cassa Assistenziale Paritetica Edile di Brescia | 030 289061 | brescia@fondosanedil.it |
|  | Cassa Edile Como e Lecco | 031 245811 0341 364480 | comolecco@fondosanedil.it |
|  CASSA EDILE CREMONA | Cassa Edile Cremona | 0372 29676 | cremona@fondosanedil.it |
|  c.o.e. Cassa Operai Edili | Cassa Operai Edili di Mantova | 0376 380289 | mantova@fondosanedil.it |
|  CASSA EDILE DI MILANO, LODI, MONZA E BRIANZA | Cassa Edile di Milano, Lodi, Monza e Brianza | 02 584961 | milano@fondosanedil.it |
|  CASSA EDILE della provincia di PAVIA | Cassa edile della provincia di Pavia | 0382 303791 | pavia@fondosanedil.it |
|  | Cassa Edile di Assistenza Sondrio | 0342 200817 | sondrio@fondosanedil.it |
|  CASSA EDILE VARESE | Cassa Edile Varese | 0332 830269 | varese@fondosanedil.it |

E se vuoi rimanere sempre aggiornato consulta il sito SANEDIL

