SAN.ARTI.

FONDO DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA
PER I LAVORATORI DELL'ARTIGIANATO

LE PRESTAZIONI SANITARIE INTEGRATIVE

A cura Patrizia Ansaloni

Lucca 18 marzo 2016

IL SISTEMA DELLA BILATERALITA' ARTIGIANA

SAN.ARTI. ha iniziato la propria attività nel febbraio 2013 ed è rivolto ai **DIPENDENTI** delle aziende artigiane.

Nel 2014 è stata stabilita l'estensione della platea dei beneficiari ai **familiari dei dipendenti**, nonché ai **titolari** delle imprese artigiane, ai **soci**, i **collaboratori** e ai loro **familiari**.

Il **2015** è stato il primo anno in cui anche questi soggetti hanno beneficiato delle prestazioni.

DESTINATARI

- LAVORATORI Dipendenti
- ARTIGIANI iscritti all'Albo delle Imprese Artigiane
- TITOLARI di PMI che applicano i CCNL dell'Artigianato
- SOCI in Imprese Artigiane
- COLLABORATORI di Imprese Artigiane
- FAMIGLIARI dei Titolari (coniuge, figli)

CONTRIBUTI PER L'ISCRIZIONE

ISCRITTO	CONTRIBUTO ANNUO	CONTRIBUTO
LAVORATORI DIPENDENTI	125 EURO/ANNO (10,42 x 12 mensilità)	OBBLIGATORIO *, A CARICO DELL'AZIENDA
ARTIGIANI TITOLARI, SOCI E COLLABORATORI	295 EURO/ANNO	VOLONTARIO, A CARICO DELL'ISCRITTO
FIGLI (1- 14 ANNI)	110 EURO /ANNO	VOLONTARIO, A CARICO DELL'ISCRITTO
FIGLI / CONIUGE (14 - 67 ANNI)	175 EURO/ANNO	VOLONTARIO, A CARICO DELL'ISCRITTO
FIGLI (0 - 12 MESI)	-	COMPRESO NELLA GARANZIA DEL LAVORATORE

* L'obbligatorietà è relativa alla garanzia del **diritto alle prestazioni sanitarie** integrative in alternativa all'iscrizione al Fondo è possibile versare l'E.A.R. di 25€ x 13 mensilità

DECORRENZA PRESTAZIONI

DIPENDENTI:

le prestazioni decorrono dal 1° giorno del 7° mese successivo a quello di competenza: meccanismo dei 6 mesi di “carenza”.

ES. Versamento: **febbraio 2016** → Copertura sanitaria: **agosto 2016**

La copertura sanitaria è direttamente collegata ai mesi di versamento.

VOLONTARI:

le prestazioni decorrono dal 1° gennaio dell’anno successivo a quello di iscrizione.

ES. Versamento: **maggio 2016** → Copertura sanitaria: **gennaio 2017**

La copertura sanitaria ha sempre durata annuale (01/01 – 31/12)

TRATTAMENTO FISCALE ISCRIZIONE FONDO SAN.ARTI

Per l'azienda che decide di versare al Fondo il costo è **125 € l'anno**, questo importo:

- ❖ è deducibile dal reddito d'impresa
- ❖ è soggetto al solo contributo di solidarietà INPS del **10%**

Copertura
sanitaria
125 €

Contributo
solidarietà
INPS
10%

Oneri
fiscali
0,00!

Costo per l'azienda
137,5 €

Importo destinato alla
copertura
125 €

Per l'azienda che decide di non versare al Fondo il costo è **325 € l'anno**, questo importo:

- ❖ è soggetto al contributo INPS del 37%, di cui 28% a carico dell'azienda e 9% a carico del lavoratore
- ❖ l'onere fiscale per il dipendente è pari al 27%
- ❖ Più onere del costo della prestazione sanitaria

Aumento
retributivo
325 €

Contributo INPS
28% azienda
9% lavoratore

Oneri
fiscali
27% lavoratore

Costo per
l'azienda
416 €

Netto per il
dipendente
208 €

PRESTAZIONI PER REGIONE (2015)

REGIONE	N.ISCRITTI	%N.ISCRITTI/TOTALE	N.PRESTAZIONI	%N.PRESTAZIONI/TOTALE
ABRUZZO	3.513	0,79	152	0,27
BASILICATA	1.250	0,28	39	0,07
CALABRIA	1.408	0,32	24	0,04
CAMPANIA	1.621	0,36	23	0,04
EMILIA ROMAGNA	76.951	17,22	12.485	22,51
FRIULI VENEZIA GIULIA	18.121	4,06	1.523	2,75
LAZIO	6.290	1,41	876	1,58
LIGURIA	10.691	2,39	980	1,77
LOMBARDIA	141.911	31,76	21.629	38,99
MARCHE	33.603	7,52	3.109	5,60
MOLISE	603	0,13	3	0,01
PIEMONTE	55.035	12,32	6.273	11,31
PUGLIA	6.679	1,49	263	0,47
SARDEGNA	6.658	1,49	312	0,56
SICILIA	3.829	0,86	87	0,16
TOSCANA	55.885	12,51	5.697	10,27
TRENTINO ALTO ADIGE	514	0,12	11	0,02
UMBRIA	12.077	2,70	724	1,31
VALLE D'AOSTA	1.073	0,24	44	0,08
VENETO	9.163	2,05	1.187	2,14
<i>Regione in fase di attribuzione</i>	-	-	31	0,06
MEDIA ISCRITTI ANNO 2015	446.876	100,00	55.472	100,00

DATI INPS / SISPI RELATIVI AL SETTORE DELL'ARTIGIANATO

TOSCANA - ANNO 2015 - AZIENDE

Descrizione	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre
AREZZO	2.656	2.625	2.631	2.641	2.656	2.667	2.669	2.631	2.646
FIRENZE	6.963	6.951	6.988	7.030	7.078	7.075	7.042	6.952	7.003
GROSSETO	991	990	1.000	1.030	1.050	1.074	1.080	1.062	1.063
LIVORNO	1.281	1.284	1.304	1.341	1.351	1.379	1.377	1.375	1.377
LUCCA	2.195	2.181	2.200	2.220	2.233	2.259	2.236	2.210	2.198
MASSA CARRARA	920	920	923	940	939	946	945	934	929
PISA	2.106	2.109	2.109	2.111	2.117	2.131	2.131	2.110	2.111
PISTOIA	1.870	1.854	1.862	1.878	1.888	1.902	1.868	1.832	1.860
PRATO	4.095	4.114	4.150	4.196	4.211	4.227	4.213	4.156	4.211
SIENA	1.334	1.331	1.333	1.343	1.359	1.356	1.350	1.330	1.337
TOTALE	24.411	24.359	24.500	24.730	24.882	25.016	24.911	24.592	24.735

TOSCANA - ANNO 2015 - LAVORATORI

Descrizione	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre
AREZZO	13.502	13.260	13.361	13.648	13.675	13.643	13.425	13.144	13.297
FIRENZE	33.076	32.349	32.708	33.774	34.009	34.255	33.751	32.601	33.430
GROSSETO	3.114	3.114	3.209	3.388	3.531	3.729	3.774	3.730	3.600
LIVORNO	4.256	4.238	4.283	4.475	4.545	4.675	4.765	4.751	4.629
LUCCA	8.958	8.858	8.972	9.159	9.218	9.289	9.071	8.836	8.757
MASSA CARRARA	2.976	2.993	3.036	3.123	3.120	3.125	3.127	3.103	3.082
PISA	9.226	9.148	9.168	9.221	9.323	9.412	9.324	9.086	9.173
PISTOIA	7.012	6.902	7.075	7.211	7.305	7.388	7.225	7.045	7.232
PRATO	17.761	17.749	17.894	18.459	18.622	18.716	18.720	17.926	19.158
SIENA	5.508	5.401	5.506	5.571	5.642	5.647	5.611	5.485	5.460
TOTALE	105.389	104.012	105.212	108.029	108.990	109.879	108.793	105.707	107.818

- **N° 107.818 - LAVORATORI DIPENDENTI**
(Ai quali è applicato il CCNL ARTIGIANO al 09/2015)

 - **N° 55.885 - ISCRITTI SAN.ARTI**
(lavoratori dipendenti al 09/2015)
-

51,83 % INCIDENZA SAN.ARTI

COME USUFRUIRE DELL'ASSISTENZA ?

- **Prestazioni di diagnostica e terapia**
- **Visite specialistiche**
- **Ticket per accertamenti diagnostici e pronto soccorso**
- **Pacchetto maternità ed Indennità gestazione/allattamento**
- **Tutela del neonato**
- **Prevenzione (cardiovascolare – oncologica)**
- **Sindrome metabolica**
- **Servizi di consulenza**
- **Diagnosi comparativa**
- **Odontoiatria e Implantologia**
- **Invaldità permanente**
- **Grandi interventi chirurgici ed indennità di convalescenza**

PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA E TERAPIA

- **SSN: Rimborso integrale dei tickets**
- **Strutture Convenzionate: franchigia € 30**

Massimale annuo € 6.500,00

- **Radiologia convenzionale (senza contrasto)**
- **Radiologia convenzionale (con contrasto)**
- **Alta Diagnostica per immagini (Ecografie)**
- **Ecocolordoppler**
- **Tomografia computerizzata (TC)**
- **Risonanza magnetica (RM)**
- **PET**
- **Scintigrafie (medicina nucleare in vivo)**
- **Diagnostica strumentale**
- **Biopsie**
- **Laserterapia fisioterapica**
- **Endoscopie diagnostiche**

Visite specialistiche

- **SSN: Rimborso integrale dei tickets;**
- **Strutture Convenzionate: franchigia di € 30,00.**

Massimale annuo € 700,00

Tickets per accertamenti diagnostici e pronto soccorso

- SSN: Rimborso integrale dei tickets

Massimale annuo € 500,00

Pacchetto Maternità

- **Rimborso per ecografie e analisi clinico chimiche in qualsiasi struttura sanitaria**
- **Sono comprese anche visite di controllo ostetrico ginecologiche massimo 4 (6 per gravidanza a rischio).**
- **Amniocentesi e villocentesi (per donne di età ugua. o sup. 35 anni a richiesta – sotto i 35 anni solo in caso di patologie sospette)**

Rimborso massimo annuale di:

€ 1.000,00

- **IN PIU'** in occasione del parto, naturale o cesareo è prevista un'indennità giornaliera di **€ 80 per ogni giorno di ricovero**, per un massimo di 7 notti

L'iscritta potrà recarsi in STRUTTURE del SSN, STRUTTURE CONVENZIONATE O PRIVATE NON CONVENZIONATE

Pacchetto Indennità per Gravidanza e Allattamento

- **€ 5.000** - indennità di 1.000 euro al mese per il periodo di gravidanza nei mesi 3° 4° 5° 6° 7°
- **€ 2.400** - Indennità nel periodo di allattamento di 400 euro mese per i primi 6 mesi.

FRANCHIGIA: 12 MESI

Per i **figli degli iscritti a SAN.ARTI.**, nei **PRIMI TRE ANNI DI VITA DEL BAMBINO**, è previsto il pagamento delle spese per i ricoveri nel caso di **interventi per correzione di malformazioni congenite**, conclamate durante primo anno di vita.

Sono comprese le visite e gli accertamenti diagnostici pre / post intervento, nonché la retta di vitto e di pernottamento dell'accompagnatore nell'istituto di cura o in struttura alberghiera per il periodo del ricovero nel limite annuo di:

Massimale nel triennio € 15.000

una tantum

PER LA DONNA

GRATUITA PRESSO LE STRUTTURE CONVENZIONATE UNA VOLTA L'ANNO

PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE: DAI 40 ANNI DI ETÀ

- **Analisi del sangue**
- **Elettrocardiogramma di base e da sforzo**
- **Visita specialistica cardiologica**

PREVENZIONE ONCOLOGICA: DAI 45 ANNI DI ETÀ

- **Analisi del sangue**
- **Visita ginecologica e PAP-Test**
- **Esame Mammografico**

PER L'UOMO

GRATUITA PRESSO LE STRUTTURE CONVENZIONATE UNA VOLTA L'ANNO

PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE: DAI 40 ANNI DI ETÀ

- **Analisi del sangue**
- **Elettrocardiogramma di base e da sforzo**
- **Visita specialistica cardiologica**

PREVENZIONE ONCOLOGICA: DAI 45 ANNI DI ETÀ

- **Analisi del sangue**
- **Visita specialistica urologica**
- **Ecografia prostatico vescicale - Dosaggio PSA**

Programma di verifica semestrale di aumento del peso.

L'iscritto deve **compilare un questionario** online e qualora risulti affetto dalla SINDROME METABOLICA il Fondo provvederà al pagamento delle prestazioni elencate con cadenza semestrale (strutture convenzionate, previa prenotazione):

- ❖ COLESTEROLO HDL
- ❖ COLESTEROLO TOTALE
- ❖ GLICEMIA
- ❖ TRIGLICERIDI

La copertura sanitaria per i soggetti affetti da sindrome metabolica è valida per due anni dalla data di compilazione del questionario (dopo tale periodo sarà possibile compilare un nuovo questionario).

ODONTOIATRIA

- ❖ **VISITA SPECIALISTICA:** GRATUITA PRESSO LE STRUTTURE CONVENZIONATE CON UNISALUTE (una volta l'anno)

- ❖ **SEDUTA DI IGIENE ORALE:** FRANCHIGIA 50% DEL PREZZO CONVENZIONATO (ablazione del tartaro) PRESSO LE STRUTTURE CONVENZIONATE CON UNISALUTE (una volta l'anno)

- ❖ **1 impianto massimale € 550**
- ❖ **2 impianti massimale € 1.000**
- ❖ **3 o più impianti massimale € 2.800**
- ❖ **avulsione fino ad un massimo di 4 denti l'anno** (le avulsioni rientrano in copertura solo se sono rese necessarie da una prestazione di implantologia)

ES. costo dell'impianto 900 euro circa, 350 euro circa a carico dell'iscritto.

Massimale annuo € 2.800,00

SOLO IN STRUTTURE CONVENZIONATE

FRANCHIGIA DI 12 MESI

Il Fondo rimborsa le spese sanitarie e/o erogazione di servizi assistenza per **invalidità permanente** (non inferiore al 50%) causata da:

- ❖ **Infortunio sul lavoro** (riferimento tabella INAIL, documentato da certificato di pronto soccorso)
- ❖ **Grave patologia: Ictus, Sclerosi Multipla, Paralisi, Trapianto** (cuore; fegato; polmone; rene; midollo sp.; pancreas) **Fibrosi cistica, Ischemia arterie vertebrali**

Massimale una tantum € 10.000

Inoltre il Fondo SAN.ARTI. mette a disposizione un Infermiere Case Manager per costruzione piani assistenziali e tariffe agevolate per necessità assistenziali domiciliari (es. badanti) a carico dell'iscritto.

FRANCHIGIA DI 12 MESI

GRANDI INTERVENTI IN S.S.N.

- ❖ **INDENNITÀ SOSTITUTIVA DI € 100 DAL 1° AL 100° GG. DI RICOVERO OSPEDALIERO**
- ❖ **RIMBORSO DEI TICKET SANITARI**
- ❖ **RIMBORSO DELLE SPESE PER UNA CAMERETTA SINGOLA A PAGAMENTO**

SOLO PER UNO DEGLI INTERVENTI INSERITI NELL' ALLEGATO A

GRANDI INTERVENTI IN STRUTTURE CONVENZIONATE E NON

SOLO PER UNO DEGLI INTERVENTI INSERITI NELL' ALLEGATO A

❖ **STRUTTURE CONVENZIONATE: TOTALMENTE GRATUITO**

ES: intervento protesi anca (costo di 7.000 euro circa in una struttura privata): totalmente gratuito nelle strutture convenzionate e totalmente gratuita anche la riabilitazione

* * *

STRUTTURE PRIVATE NON CONVENZIONATE

Massimale di € 8.000,00 ed una franchigia di € 2.000,00 per intervento
solo nel caso non vi sia nella provincia una struttura convenzionata

GRANDI INTERVENTI : SERVIZI AGGIUNTIVI

- ❖ PRE-RICOVERO
- ❖ INTERVENTO CHIRURGICO
- ❖ ASSISTENZA MEDICA, MEDICINALI, CURE
- ❖ RETTE DI DEGENZA
- ❖ ACCOMPAGNATORE
- ❖ ASSISTENZA INFERMIERISTICA PRIVATA INDIVIDUALE
- ❖ POST-RICOVERO
- ❖ TRASPORTO SANITARIO

MASSIMALE: € 90.000,00

GRANDI INTERVENTI: LISTA DELLE AREE

- **Neurochirurgia**
- **Oculistica**
- **Otorinolaringoiatria**
- **Chirurgia del collo**
- **Chirurgia dell'apparato respiratorio**
- **Chirurgia cardiovascolare**
- **Chirurgia dell'apparato digerente**
- **Chirurgia dell'apparato digerente**
- **Urologia**
- **Ginecologia**
- **Ortopedia e Traumatologia**
- **Chirurgia Maxillo Facciale**
- **Trapianti di Organo (Tutti)**

GRANDI INTERVENTI

Indennità di Convalescenza per i Titolari

(in aggiunta rispetto a € 90.000 di max per i grandi interventi)

Nel caso di ricovero, per uno degli interventi inseriti in lista, è prevista un'indennità per il periodo di convalescenza post ricovero:

€ 100 dal 1° al 15° gg. di convalescenza

FRANCHIGIA DI 12 MESI

LE GARANZIE DEL FONDO SAN.ARTI

- **IL LAVORATORE DIPENDENTE DELL'ARTIGIANATO CON QUOTA DI ISCRIZIONE DI € 125 ANNUE**

SAN.ARTI. GARANTISCE PRESTAZIONI SANITARIE FINO A

€ 105.000 annui

- **IL TITOLARE, SOCIO, COLLABORATORE CON QUOTA DI ISCRIZIONE DI € 295 ANNUE**

SAN.ARTI. GARANTISCE PRESTAZIONI SANITARIE FINO A

€ 116.000 annui

GARANZIA	COPERTURA	MASSIMALE
RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA PER GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO (COME DA ELENCO)	Stessa copertura lavoratore dipendente	90.000,00 anno/persona
INDENNITA' DI CONVALESCENZA		100,00 per un massimo di 15 giorni/anno
PRESTAZIONI DI ALTA SPECIALIZZAZIONE (DIAGNOSTICA E TERAPIA)	Franchigia di 30€ per ogni prestazione nelle strutture convenzionate	6.500,00 anno/persona
VISITE SPECIALISTICHE	Franchigia di 30€ per ogni prestazione nelle strutture convenzionate	700,00 anno/persona
TICKET PER ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E PRONTO SOCCORSO	Stessa copertura lavoratore dipendente	500,00 anno/persona
PACCHETTO MATERNITÀ	Stessa copertura lavoratore dipendente	1.000,00 anno/persona + indennità giornaliera
INDENNITA' DA GRAVIDANZA	DAL II° ANNO DI COPERTURA	1000,00 mensili dal III° al VII° mese
ALLATTAMENTO	DAL II° ANNO DI COPERTURA	400,00 mensili dal I° al VI° mese
PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI	Stessa copertura lavoratore dipendente	Una volta l'anno per ogni componente del nucleo
IMPLANTOLOGIA	DAL II° ANNO DI COPERTURA	MASSIMALE DI 2.800,00€ IN UN ANNO ASSICURATIVO IN CASO DI APPLICAZIONE DI 3 o PIÙ IMPIANTI. SOTTOMASSIMALI: 1.000,00€ NEL CASO DI 2 IMPIANTI E 550,00€ NEL CASO DI 1 IMPIANTO
AVULSIONI (SOLO SE RESE NECESSARIE DA PRESTAZIONI DI IMPLANTOLOGIA)	DAL II° ANNO DI COPERTURA	Massimo 4 estrazioni
PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE PARTICOLARI	Stessa copertura lavoratore dipendente	una volta l'anno per ogni componente del nucleo
SINDROME METABOLICA	Stessa copertura lavoratore dipendente	Garanzia come lavoratore dipendente
INVALIDITA' PERMANENTE	DAL II° ANNO DI COPERTURA	MASSIMALE 10.000,00 EURO
DIAGNOSI COMPARATIVA		Gratis chiamando l'800 009 603
SERVIZI DI CONSULENZA	Stessa copertura lavoratore dipendente	NON PERVISTO MASSIMALE

GARANZIA	COPERTURA / MASSIMALE
RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA PER GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO (COME DA ELENCO)	MASSIMALE 90.000,00 € ANNO/PERSONA
PRESTAZIONI DI ALTA SPECIALIZZAZIONE (DIAGNOSTICA E TERAPIA)	FRANCHIGIA DI 20€ PER OGNI PRESTAZIONE NELLE STRUTTURE CONVENZIONATE MASSIMALE 6.500,00 € ANNO/PERSONA
VISITE SPECIALISTICHE	FRANCHIGIA DI 20€ PER OGNI PRESTAZIONE NELLE STRUTTURE CONVENZIONATE MASSIMALE 700,00 € ANNO/PERSONA
TICKET PER ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E PRONTO SOCCORSO	MASSIMALE 500,00€ ANNO/PERSONA
PACCHETTO MATERNITÀ	MASSIMALE 1.000,00 € ANNO/PERSONA + INDENNITÀ GIORNALIERA
PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI	VISITA SPECIALISTICA GRATUITA UNA VOLTA L'ANNO IGIENE ORALE AL 50%
IMPLANTOLOGIA	MASSIMALE DI 2.800,00€ IN UN ANNO ASSICURATIVO IN CASO DI APPLICAZIONE DI 3 o PIÙ IMPIANTI . SOTTOMASSIMALI: 1.000,00€ NEL CASO DI 2 IMPIANTI E 550,00€ NEL CASO DI 1 IMPIANTO
AVULSIONI (SOLO SE RESE NECESSARIE DA PRESTAZIONI DI IMPLANTOLOGIA)	MASSIMO 4 ESTRAZIONI
PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE PARTICOLARI	PACCHETTI PREVENZIONE (ONCOLOGICA E CARDIOVASCOLARE) GRATUITI UNA VOLTA L'ANNO
SINDROME METABOLICA	GRATIS CON CADENZA SEMESTRALE
INVALIDITA' PERMANENTE	MASSIMALE 7.000,00€ EURO
SERVIZI DI CONSULENZA	MASSIMALE NON PERVISTO

GARANZIA	BREVE DESCRIZIONE	MASSIMALE
INTERVENTI CHIRURGICI AMBULATORIALI	Chirurgia ambulatoriale (senza ricovero ospedaliero) per gli interventi effettuabili in strutture convenzionate e SSN	€ 400,00 anno/persona (familiari)
	COMPRESI ANCHE I GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI PRESENTI NEL NOMENCLATORE LAVORATORI DIPENDENTI ed in aggiunta gli INTERVENTI per il NEONATO	€ 90.000,00 anno/persona (familiari)
VISITE SPECIALISTICHE	Visite specialistiche (non odontoiatriche) nelle strutture convenzionate (franchigia 30 €) e in SSN	€ 300,00 anno/persona (familiari)
VISITE OCULISTICHE PREVENTIVE	Per gli iscritti da 2 a 6 anni. Prestazione effettuabile solamente nelle strutture convenzionate	Una volta anno/persona
PLANTARI	Se prescritti da ortopedico a seguito di visita specialistica	€ 50,00 anno/persona (familiari)
TICKET PER ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI	Rimborso ticket per accertamenti diagnostici (esami di laboratorio e non) e ticket di Pronto Soccorso Esclusi accertamenti odontoiatrici	€ 300,00 anno/persona (familiari). Tale massimale è da considerarsi unico per le garanzie "TICKET PER ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI" e "INDAGINI GENETICHE"
INDAGINI GENETICHE (per accertare presenza malformazioni come nomenclatore)	Pagamento diretto in strutture convenzionate (con franchigia € 20 per prestazione) e rimborso al 100% nel SSN	
PRESTAZIONI DI ALTA SPECIALIZZAZIONE	Prestazioni erogate nelle strutture convenzionate franchigia € 30 per tutte le prestazioni in elenco e in SSN Elenco prestazioni come lavoratori dipendenti	3.000,00 anno/persona (familiari)
ODONTOIATRIA (tra 1 e 12 anni)	Sono comprese le prestazioni di "SIGILLATURA" e "FLUORAZIONE" se effettuate in strutture convenzionate e in SSN	Una volta anno/persona (familiari)
VISITA SPECIALISTICA ODONTOIATRICA	Prevista una visita specialistica annuale, nelle sole strutture convenzionate , propedeutica ad eventuali prestazioni ortodontiche	Una volta anno/persona (familiari)
ORTODONZIA (APPARECCHI ODONTOIATRICI)	DAL II° ANNO DI COPERTURA DEL FIGLIO Prestazioni erogate nelle strutture convenzionate e in SSN Necessaria compilazione scheda anamnestica odontoiatrica	€ 200,00 anno/persona (familiari)
TARIFE AGEVOLATE PER ORTODONZIA (APPARECCHI ODONTOIATRICI) dal primo anno	Garanzia presente sotto forma di "tariffa agevolata" nelle sole strutture convenzionate con UniSalute , previo contatto Iscritto con Numero Verde di UniSalute	Nessun limite di utilizzo garanzia Il costo della prestazione (scontata) è a carico dell'iscritto

GARANZIA	COPERTURA	MASSIMALE
RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA PER GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO (COME DA ELENCO)	Stessa copertura lavoratore dipendente	90.000,00 anno/persona
PRESTAZIONI DI ALTA SPECIALIZZAZIONE (DIAGNOSTICA E TERAPIA)	Franchigia di 30€ per ogni prestazione nelle strutture convenzionate	6.500,00 anno/persona
VISITE SPECIALISTICHE	Franchigia di 30€ per ogni prestazione nelle strutture convenzionate	700,00 anno/persona
TICKET PER ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E PRONTO SOCCORSO	Stessa copertura lavoratore dipendente	500,00 anno/persona
PACCHETTO MATERNITÀ	Stessa copertura lavoratore dipendente	1.000,00 anno/persona + indennità giornaliera
PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI	Stessa copertura lavoratore dipendente	Una volta l'anno per ogni componente del nucleo
IMPLANTOLOGIA	ESTESA SOLO AL CONIUGE A PARTIRE DAL II° ANNO DI COPERTURA DEL CONIUGE	MASSIMALE DI 2.800,00€ IN UN ANNO ASSICURATIVO IN CASO DI APPLICAZIONE DI 3 o PIÙ IMPIANTI . SOTTOMASSIMALI: 1.000,00€ NEL CASO DI 2 IMPIANTI E 550,00€ NEL CASO DI 1 IMPIANTO
AVULSIONI (SOLO SE RESE NECESSARIE DA PRESTAZIONI DI IMPLANTOLOGIA)	ESTESA SOLO AL CONIUGE A PARTIRE DAL II° ANNO DI COPERTURA DEL CONIUGE	Massimo 4 estrazioni
ORTODONZIA (APPARECCHI ODONTOIATRICI) PER I FIGLI > 15 ANNI	SOLO PER I FIGLI A PARTIRE DAL II° ANNO DI COPERTURA DEL FIGLIO Strutture convenzionate e SSN	500,00 anno/persona
PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE PARTICOLARI	Stessa copertura lavoratore dipendente	una volta l'anno per ogni componente del nucleo
SINDROME METABOLICA	Stessa copertura lavoratore dipendente	Garanzia come lavoratore dipendente
SERVIZI DI CONSULENZA	Stessa copertura lavoratore dipendente	NON PERVISTO MASSIMALE

[note legali](#) [info iscrizione](#)

[HOME](#) [CHI SIAMO](#) [DOCUMENTI](#) [DOMANDE FREQUENTI](#) [MODULISTICA](#) [CONTATTO](#) [MAPPA DEL SITO](#)

luglio 7 - 2015 // Home

ASSISTENZA SANITARIA
SCRIVITI PER LA TUA FAMIGLIA E' IN PRIMO PIANO

Dipendenti
Documenti
Strutture
Convenzionate
Area riservata

Titolari, Soci, Collaboratori
Registrazione Titolari
Documenti
Strutture
Convenzionate
Area riservata

Familiari
Documenti
Strutture
Convenzionate
Area riservata

Consulenti
Registrazione
Documenti
Area riservata

Aziende
Registrazione
Documenti
Area riservata

Sportelli Territoriali
Area riservata

VALIDITÀ DEL PIANO SANITARIO

Il piano sanitario del Fondo SAN.ARTI. ha validità in **ITALIA** e nel **MONDO**:

- per le spese sostenute all'estero l'iscritto ha diritto al rimborso per le medesime prestazioni rimborsate in Italia

COSA FARE

- **ISCRIVERE LE AZIENDE CON LAVORATORI DIPENDENTI:** GARANTIRE IL RISPETTO DELLA NORMATIVA - CCNL –
- **ISCRIVERE I TITOLARI, SOCI COLLABORATORI:** GARANTIRE LE MIGLIORI OPPORTUNITA' OFFERTE DAL PIANO SANITARIO SAN.ARTI. – DIFFERENTI CONDIZIONI ECONOMICHE RISPETTO AL MERCATO IN GENERALE.
- **ISCRIVERE I FAMILIARI DEI TITOLARI, SOCI, COLLABORATORI E DEI DIPENDENTI:** GARANTIRE LE MIGLIORI OPPORTUNITA' DEL PIANO SANITARIO SAN.ARTI. – DIFFERENZA CONDIZIONI ECONOMICHE RISPETTO AL MERCATO IN GENERALE.

CONTATTI SAN.ARTI.

UFFICIO ISCRIZIONI/ CONTRIBUTI TEL. 06/87678115

MAIL: contributi@sanarti.it UFFICIO

PRESTAZIONI: TEL. 06/92082917

MAIL: prestazioni@sanarti.it

GRAZIE