

Possibilità di modifica comparto FASIE

Si segnala ai lavoratori che a fine dicembre 2020 scadranno i tre anni previsti dall'accordo welfare e pertanto sarà possibile variare l'opzione sanitaria in FASIE per i lavoratori che a seguito all'accordo del 4 luglio 2017 erano stati iscritti automaticamente al Fasie opzione "base". Gli interessati possono chiedere la variazione dell'opzione compilando il modulo e facendolo pervenire tramite il DAM entro il primo dicembre 2020. In caso di cambio comparto, le nuove prestazioni decorreranno dal primo gennaio successivo. Si allega modulo.

MODULO DI VARIAZIONE DELL'OPZIONE SANITARIA

ATTENZIONE: per la validità del modulo, allegare OBBLIGATORIAMENTE copia tessera sanitaria e documento di identità di ogni iscritto
IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE FIRMATO DAL DIPENDENTE E CONSEGNATO AL DATORE DI LAVORO CON GLI ALLEGATI PREVISTI
IL DATORE DI LAVORO DOVRA' FIRMARLO E PROVVEDERA' AD INVIARLO AL FASIE PER VIA TELEMATICA

Mi impegno a comunicare ogni variazione dei dati anagrafici miei e dei miei familiari. Il Fondo si riserva la facoltà di effettuare, in qualunque momento, opportune verifiche chiedendo all'assistito idonea certificazione al fine di controllare la veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese.

Mi impegno, altresì, ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dal Regolamento del Fondo FASIE e a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione.

DICHIARO di essere responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione richiesti.

La presente richiesta dovrà essere consegnata al proprio datore di lavoro entro il 1° Dicembre con decorrenza 1° Gennaio dell'anno successivo.

NOTA BENE: L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancanza delle firme previste comporta il rigetto della domanda presentata.

Data compilazione: _____

Firma del lavoratore: _____

Si allegano, per ciascun iscritto:

- copia del documento di riconoscimento
- copia della tessera sanitaria

Consenso al trattamento dei dati personali – GDPR – Regolamento UE (2016/679)

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa allegata al presente modulo ed esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, incluse le categorie particolari di dati relativi alla salute, per le finalità di cui al punto 1 (Finalità del trattamento). Il consenso è esteso nei confronti del service amministrativo, delle banche e delle società che gestiscono servizi postali.

Data compilazione: _____

Firma del lavoratore: _____

Firma dei Familiari (se minore, firma di chi esercita la potestà genitoriale o di chi ne ha la tutela):

(1) _____ FIRMA LEGGIBILE
NOME E COGNOME DELL'INTERESSATO IN STAMPATELLO

(2) _____ FIRMA LEGGIBILE
NOME E COGNOME DELL'INTERESSATO IN STAMPATELLO

(3) _____ FIRMA LEGGIBILE
NOME E COGNOME DELL'INTERESSATO IN STAMPATELLO

(4) _____ FIRMA LEGGIBILE
NOME E COGNOME DELL'INTERESSATO IN STAMPATELLO

Da compilarsi a cura dell'Azienda di appartenenza**Dati dell'azienda**

Settore: ENERGIA E PETROLIO GAS E ACQUA INDUSTRIE CERAMICHE VETRO E LAMPADE

Codice azienda _FAZ_____ Ragione Sociale: _____

Contatto telefonico referente _____ Mail referente _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Data di ricezione della domanda: __|__|__|__|__|__|__|__|__| Timbro e firma del datore di lavoro: _____

MODULO DI VARIAZIONE DELL'OPZIONE SANITARIA

ATTENZIONE: per la validità del modulo, allegare OBBLIGATORIAMENTE copia tessera sanitaria e documento di identità di ogni iscritto

**IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE FIRMATO DAL DIPENDENTE E CONSEGNATO AL DATORE DI LAVORO CON GLI ALLEGATI PREVISTI
IL DATORE DI LAVORO DOVRA' FIRMARLO E PROVVEDERA' AD INVIARLO AL FASIE PER VIA TELEMATICA**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 2016/679)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (nel seguito indicato semplicemente come "GDPR"), che prevede che la persona i cui Dati vengono trattati sia debitamente informata su tale trattamento, il Fondo FASIE (di seguito Fondo Sanitario) La informa che i Dati personali dei propri iscritti saranno trattati come segue:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti al Fondo Sanitario, sono effettuati per:

- valutare la corretta posizione giuridica e contributiva del lavoratore aderente (nonché dei componenti del suo nucleo familiare, se ne è stata chiesta l'iscrizione) per la gestione delle prestazioni, secondo lo Statuto ed il Regolamento del Fondo;
- la gestione amministrativa delle quote contributive ed eventualmente per il recupero delle quote non versate;
- finalità connesse al necessario espletamento di attività amministrative, contabili, fiscali, patrimoniali, statistico attuariali, al funzionamento istituzionale del Fondo e al rinnovo degli Organi collegiali;
- consentire agli aderenti di conoscere l'attività del Fondo sanitario e quindi di essere aggiornati sulle materie attinenti ai servizi offerti. I dati potranno essere utilizzati per inviare con varie modalità agli associati comunicazioni istituzionali quali notiziari, bollettini, newsletter e materiale informativo;
- in esecuzione di obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate o da organi di vigilanza a cui il Fondo Sanitario è soggetto.

La base giuridica del trattamento è costituita, per i dati ordinari, dall'esecuzione del contratto associativo di cui l'interessato è parte, in particolare statuto e regolamento del Fondo, per le categorie particolari di dati (dati sanitari) dal consenso esplicito prestato dall'interessato in relazione al contratto associativo di cui è parte.

2. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo Sanitario. L'eventuale rifiuto comporterà l'inevitabile rigetto della domanda di adesione al Fondo Sanitario presentata dall'interessato. Nessun dato personale degli utenti viene in proposito acquisito dal sito. Non viene fatto uso di cookies per la trasmissione di informazioni di carattere personale, né vengono utilizzati c.d. cookies persistenti di alcun tipo, ovvero sistemi per il tracciamento degli utenti.

3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi. Il FASIE non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016. I dati personali potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Fondo Sanitario, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità del Fondo Sanitario e in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite.

4. COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo Sanitario potrà comunicare i dati personali degli iscritti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività. In particolare i soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio e preposti dal Fondo sanitario alla riscossione dei contributi e al pagamento delle prestazioni;
- compagnie di assicurazione incaricate della gestione delle risorse del Fondo Sanitario;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici, debitamente nominate Responsabili del trattamento;
- pubbliche amministrazioni ed organi di vigilanza, quando previsto dalla normativa vigente.
- I dipendenti e/o collaboratori e/o professionisti consulenti del Fondo Sanitario incaricati delle relative operazioni di trattamento
- Società che effettuano per conto del Fondo Sanitario servizi postali informatizzati per l'invio di comunicazioni agli associati ed a soggetti interessati alle attività di assistenza sanitaria integrativa, debitamente nominati responsabili del trattamento;

I dati personali degli iscritti non sono oggetto di diffusione a categorie di soggetti indeterminati.

Il consenso è pure esteso con riguardo all'acquisizione da parte del Fondo dei dati relativi alla salute, necessari per la valutazione delle spese mediche delle quali si richiede il rimborso.

5. CATEGORIE DI DATI PERSONALI

Le comunichiamo le categorie di dati personali che verranno trattati per le finalità di cui sopra: i dati personali di natura anagrafica comprese le coordinate bancarie dove sono accreditati i benefici economici (Codici IBAN) e i dati attinenti alla salute fisica, comprese le prestazioni di assistenza sanitaria in grado di rivelare informazioni relative al suo stato di salute.

Qualora non sia stato/a Lei a fornirci direttamente i Suoi dati personali, questi sono stati forniti:

- dall'impresa presso la quale lavora alla quale ha manifestato l'intenzione di iscriversi al Fondo Sanitario (dati anagrafici e/o Iban)
- dalla struttura convenzionata presso la quale ha usufruito di prestazioni rimborsabili da parte del Fondo Sanitario (dati sanitari)

6. PERIODO DI CONSERVAZIONE

A meno che l'Interessato non esprima esplicitamente la propria volontà di rimuoverli, i dati personali saranno conservati fino a che saranno necessari rispetto alle legittime finalità per le quali sono stati raccolti. In particolare, i dati contabili (inclusi i dati dei rimborsi effettuati) saranno conservati per il periodo di conservazione obbligatoria per le scritture contabili; i dati sanitari verranno conservati per il periodo di prescrizione ordinaria di 10 anni a partire dalla data della richiesta di rimborso.

7. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Il GDPR riconosce il diritto di accesso ai suoi dati, di chiederne la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento, di opporsi al loro trattamento ed il diritto alla portabilità dei suoi dati. Per meglio comprendere tali diritti, ricordiamo che essi sono elencati negli articoli 15 (diritto di accesso), 16 (diritto di rettifica), 17 (diritto alla cancellazione), 18 (diritto di limitazione del trattamento), 20 (diritto alla portabilità dei dati) e 21 (diritto di opposizione) del GDPR.

8. TITOLARE E RESPONSABILI

Titolare del trattamento dei dati è il Fondo Sanitario FASIE, con sede in Piazzale Luigi Sturzo, 31 - 00144 Roma. Il DPO è contattabile all'indirizzo mail privacy.fasie@gmail.com. Il responsabile esterno del trattamento per i servizi amministrativi è UniSalute Servizi S.r.l. - Divisione SiSalute (www.si-salute.it), con sede in Via Larga n. 8 - 40138 Bologna.

6. Le prestazioni garantite

Le opzioni disponibili

Base

Standard

Extra

Plus

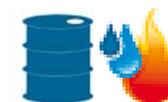
- i **costi delle opzioni** sono già comprensivi della quota di iscrizione (36,00 €)

Nota: la quota andrà alle OO.SS.LL. di categoria a parziale copertura del servizio di gestione e assistenza dei dipendenti. Le OO.SS.LL. firmatarie dell'accordo istitutivo di FASIE restituiranno ai propri iscritti l'intera quota di iscrizione al FASIE

Nota: per condizioni, termini e limiti di partecipazione al fondo e per dettagli sui piani sanitari si rinvia al sito del Fasie (www.fasie.it)

6. Le prestazioni garantite

Le scelte degli assistiti del settore Energia-Petrolio e Gas-Acqua



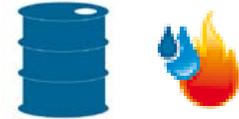
	DIPENDENTI	FAMILIARI	CONVIVENTI	NUCLEO	PENSIONATI	FAMILIARI/CONVIVENTI	NUCLEO	TOTALE
BASE	1.502	0	0	2.071	107	0	105	3.785
STANDARD	2.464	979	85	0	675	291	0	4.494
EXTRA	17.120	9.478	675	0	2.870	1.706	0	31.849
PLUS	2.259	0	0	6.106	302	0	406	9.073
TOTALE	23.345	10.457	760	8.177	3.954	1.997	511	49.201

(Dati aggiornati al 31/12/2016)

Nota: per condizioni, termini e limiti di partecipazione al fondo e per dettagli sui piani sanitari si rinvia al sito del Fasie (www.fasie.it)

Le prestazioni garantite

Opzione Base



- prevede la **copertura del dipendente / pensionato** e del relativo **nucleo familiare**

costi annui di iscrizione

Soggetti	CCNL ENERGIA/PETROLIO costi annui (€)	CCNL GAS/ACQUA costi annui (€)
Dipendente	84,00 ⁽¹⁻²⁾	139,00 ⁽¹⁻³⁾
Pensionato	173,00	173,00

- (1) Prestazioni garantite anche al nucleo familiare del dipendente
(2) Oltre al contributo aziendale di € 173,00
(3) Oltre al contributo aziendale di € 130,00

prestazioni previste

Macrocategorie
grandi interventi chirurgici a pagamento
grandi interventi chirurgici ASL
ricoveri ordinari a pagamento con intervento chirurgico
ricoveri ordinari ASL con intervento chirurgico
pre/post grandi interventi chirurgici
pre/post ricoveri ordinari a pagamento
invalidità-inabilità (solo per i dipendenti)

Nota: per condizioni, termini e limiti di partecipazione al fondo e per dettagli sui piani sanitari si rinvia al sito del Fasie (www.fasie.it)

**COPERTURA MALATTIA A FAVORE DEI DIPENDENTI ENI S.p.A
ISCRITTI AL FASIE**

OPZIONE BASE (solo per il dipendente)

PRESTAZIONE AD INTEGRAZIONE FONDO FASIE:

CATEGORIA DI PRESTAZIONE	MASSIMALI
<p>RICOVERO riconosciuto e parzialmente liquidato dal Fondo FASIE</p> <p>La presente garanzia è valida a partire dal 01/01/2019 per i ricoveri di natura oncologica. Per i Ricoveri di diversa natura la garanzia decorre dal 01.05.2019</p>	<p>Massimale annuo: € 75.000,00 (massimale sopraelevato ad € 150.000,00 per grandi interventi chirurgici)</p> <p><i>Integrazione al 75% della quota rimasta a carico del dipendente In caso di malattia oncologica integrazione al 100%</i></p>
<p>FISIOTERAPIA a seguito di infortunio e/o intervento chirurgico</p>	<p>Massimale annuo: € 10.000,00</p> <p><i>Integrazione al 100% di quando previsto dal Fondo FASIE</i></p>

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE:

<p>LONG TERM CARE RIMBORSUALE</p> <p>La presente garanzia è valida a partire dal 01/05/2019</p>	<p><i>Erogazione di un contributo rimborsuale nei casi di non-autosufficienza, derivati da infortunio sul lavoro o malattia/intervento chirurgico, fino ad € 500,00 per mese, per un massimo di tre anni.</i></p>
<p>LENTI</p> <p><i>Lenti per occhiali e/o lenti a contatto solo a seguito di modifica Visus o per prima prescrizione.</i></p>	<p>Massimale annuo: € 50,00</p>
<p>MALATTIE ONCOLOGICHE</p> <p><i>Visite specialistiche, accertamenti diagnostici e terapie, COMPRESO sedute di PSICOTERAPIA, rese necessarie da malattia oncologica, fino a 2 anni dalla diagnosi.</i></p>	<p>Massimale annuo: € 10.000,00</p> <p>Di cui per psicoterapia:</p> <p>Massimale annuo: € 1.000,00 con limite per visita di € 80,00</p>
<p>CURE E PROTESI DENTARIE</p>	<p>Massimale annuo: € 300,00</p> <p>Scoperto 25%</p> <p><i>Garanzia prestata SOLO in strutture appartenenti al network convenzionato oppure autorizzato dalla Centrale Operativa, in strutture non appartenenti al network convenzionato nel caso non siano presenti studi medici convenzionati nel raggio di 20 km dalla residenza dell'assicurato. Ricorrendo al SSN il Ticket viene rimborsato al 100%.</i></p>
<p>FISIOTERAPIA (per ogni altra causa)</p> <p><i>Trattamenti fisioterapici e rieducativi con prescrizione da medico specialista (ortopedico, fisiatra), con indicazione della diagnosi.</i></p>	<p>Massimale annuo: € 300,00</p> <p>Scoperto 25%</p> <p><i>Garanzia prestata SOLO in strutture appartenenti al network convenzionato oppure autorizzato dalla Centrale Operativa, in strutture non appartenenti al network convenzionato nel caso non siano presenti studi medici convenzionati nel raggio di 20 km dalla residenza dell'assicurato . Ricorrendo al SSN il Ticket viene rimborsato al 100%.</i></p>
<p>PRESTAZIONI SPECIALISTICHE</p> <p>1. <i>Onorari medici per visite e prestazioni specialistiche</i> 2. <i>Analisi di laboratorio ed esami diagnostici</i></p>	<p>Rimborso dei soli ticket al 100%</p>
<p>DIAGNOSTICA PREVENTIVA</p> <p>1. CHECK UP TIROIDE - <i>Visita endocrinologica, ecografia tiroidea, ft3, ft4, tsh;</i> 2. CHECK UP ONCOLOGICO (UOMO OVER 45) - <i>Visita urologica, eco- addome inf, psa totale, psa libero, psa ratio, azotemia (urea), glicemia basale, creatinemia, sangue occulto nelle feci;</i> 3. CHECK UP ONCOLOGICO (DONNA OVER 40) - <i>Pap test, ca 125, ca15.3, hpv ricerca papilloma virus, visita ginecologica;</i> 4. CHECK UP OFTALMOLOGICO - <i>Valutazione anamnestica, esame del segmento anteriore ed annessi oculari, studio del fundus oculi, tono oculare, misurazione del visus.</i></p>	<p>Massimale: 1 check up per anno</p> <p>Garanzia prestata SOLO in network convenzionato</p> <p>La garanzia è operante a partire dal 35° anno di età (salvo quanto indicato nei singoli pacchetti).</p>
<p>INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI</p>	<p>Massimale annuo: € 3.000,00</p> <p>In rete convenzionata: nessuno scoperto Fuori rete convenzionata: scoperto 30%</p>
<p>PREVENZIONE DELLA SINDROME METABOLICA</p>	<p>A parte documento di prestazione e utilizzo</p>

ALTRI SERVIZI

PREVENZIONE E CAMBIAMENTO COMPORTAMENTALE

Programmi personali che mirano ad "ingaggiare" l'aderente per aiutarlo a cambiare i propri comportamenti e migliorare il proprio benessere psico/fisico:

MEDIC CORNER: servizi di prevenzione e monitoraggio offerti tramite corner medico in loco;

PACCHETTI DI PREVENZIONE: pacchetti di monitoraggio per pazienti cronici (neuropatici, diabetici, cardiopatici, ...).

EDUCAZIONE:

Pillole informative a disposizione del dipendente per mantenere uno stile di vita salutare tramite App e/o web, alimentato da un provider di informazione salute specializzato.

PROGRAMMA DI CURA:

Programmi personalizzati volti alla gestione di fattori di rischio di cronicità e di episodi acuti:

PROGRAMMA DI GESTIONE DELLO STRESS, ANSIA E DEPRESSIONE: il servizio prevede lo sviluppo di un programma di coaching, in tempo reale, da utilizzare nei momenti di maggior stress, ansia o depressione.

PROGRAMMA PER IPERTENSIONE: il servizio ha l'obiettivo di agire sulla pressione arteriosa, abbassandola e promuovere uno stile di vita sano e regolare, che garantisca di tenere i parametri della pressione sotto controllo.

Le prestazioni garantite

Opzione Standard



- prevede la **copertura del dipendente** ⁽¹⁾ / **pensionato** con facoltà di iscrivere i relativi **familiari/conviventi** ⁽²⁾

costi annui di iscrizione

Soggetti	CCNL ENERGIA/PETROLIO costi annui (€)	CCNL GAS/ACQUA costi annui (€)
Dipendente	172,00 ⁽³⁾	227,00 ⁽⁴⁾
Pensionato	482,00	482,00
Familiare del dipendente	198,00	198,00
Convivente del dipendente	384,00	384,00
Familiare del pensionato	482,00	482,00
Convivente del pensionato		

prestazioni previste

Macrocategorie
grandi interventi
ricoveri ordinari con e senza intervento
ricoveri tipo day hospital con intervento
parto non cesareo
polispecialistica
occhiali
tickets
invalidità-inabilità-non autosufficienza

- (1) Prestazioni garantite anche al nucleo familiare del dipendente con riferimento a: grandi interventi chirurgici (a pagamento e ASL)
- (2) Il pensionato non può iscrivere i propri familiari e conviventi, ma mantenerne l'iscrizione perfezionatasi prima del pensionamento
- (3) Oltre al contributo aziendale di € 173,00
- (4) Oltre al contributo aziendale di € 130,00

Nota: per condizioni, termini e limiti di partecipazione al fondo e per dettagli sui piani sanitari si rinvia alla del Fasie (www.fasie.it)

COPERTURA MALATTIA A FAVORE DEI DIPENDENTI ENI S.p.A ISCRITTI AL FASIE

OPZIONE STANDARD (solo per il dipendente):

PRESTAZIONE AD INTEGRAZIONE FONDO FASIE:

CATEGORIA DI PRESTAZIONE	MASSIMALI
<p>RICOVERO riconosciuto e parzialmente liquidato dal Fondo FASIE</p> <p>La presente garanzia è valida a partire dal 01/01/2019 per i ricoveri di natura oncologica. Per i Ricoveri di diversa natura la garanzia decorre dal 01.05.2019</p>	<p>Massimale annuo: € 75.000,00 (massimale sopraelevato ad € 150.000,00 per grandi interventi chirurgici)</p> <p><i>Integrazione al 75% della quota rimasta a carico del dipendente In caso di malattia oncologica integrazione al 100%</i></p>
<p>POLISPECIALISTICA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Onorari medici per visite e prestazioni specialistiche</i> 2. <i>Accertamenti diagnostici previsti dal Fondo FASIE</i> 3. <i>Interventi ambulatoriali</i> 4. <i>Parto non cesareo domiciliare</i> 5. <i>Terapie oncologiche a seguito di ricovero con intervento effettuate 210 giorni dopo la data di dimissione</i> 	<p>Massimale annuo: € 10.000,00</p> <p><i>Integrazione al 100% di quando previsto dal Fondo FASIE</i></p>
<p>LENTI</p> <p><i>Lenti per occhiali e/o lenti a contatto anche giornaliere e montature</i></p>	<p>Massimale annuo: € 200,00</p> <p><i>Integrazione al 100% di quando previsto dal Fondo FASIE Le lenti giornaliere, non previste dal FASIE, saranno rimborsate con presentazione della documentazione prevista dal Fondo per le lenti con applicazione di una franchigia annua di € 50,00.</i></p>
<p>FISIOTERAPIA a seguito di infortunio e/o intervento chirurgico</p>	<p>Massimale annuo: € 10.000,00</p> <p><i>Integrazione al 100% di quando previsto dal Fondo FASIE</i></p>

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE:

<p>LONG TERM CARE RIMBORSUALE</p> <p>La presente garanzia è valida a partire dal 01/05/2019</p>	<p><i>Erogazione di un contributo rimborsuale nei casi di non-autosufficienza, derivati da infortunio sul lavoro o malattia/intervento chirurgico, fino ad € 500,00 per mese, per un massimo di tre anni.</i></p>
<p>CURE E PROTESI DENTARIE</p> <p><i>Cure e protesi dentarie</i></p>	<p>Massimale annuo: € 600,00</p> <p>Scoperto 15%</p> <p><i>Garanzia prestata SOLO in strutture appartenenti al network convenzionato oppure autorizzato dalla Centrale Operativa, in strutture non appartenenti al network convenzionato nel caso non siano presenti studi medici convenzionati nel raggio di 20 km dalla residenza dell'assicurato. Ricorrendo al SSN il Ticket viene rimborsato al 100%.</i></p>
<p>FISIOTERAPIA (per ogni altra causa)</p> <p><i>Trattamenti fisioterapici e rieducativi con prescrizione da medico specialista (ortopedico, fisiatra), con indicazione della diagnosi.</i></p>	<p>Massimale annuo: € 600,00</p> <p>Scoperto 20%</p> <p><i>Garanzia prestata SOLO in strutture appartenenti al network convenzionato oppure autorizzato dalla Centrale Operativa, in strutture non appartenenti al network convenzionato nel caso non siano presenti studi medici convenzionati nel raggio di 20 km dalla residenza dell'assicurato.</i></p>
<p>MALATTIE ONCOLOGICHE</p> <p><i>Visite specialistiche, accertamenti diagnostici e terapie, COMPRESO sedute di PSICOTERAPIA, rese necessarie da malattia oncologica, fino a 2 anni dalla diagnosi.</i></p>	<p>Massimale annuo: € 10.000,00</p> <p>Di cui per psicoterapia:</p> <p>Massimale annuo: € 1.000,00 con limite per visita di € 80,00</p>
<p>DIAGNOSTICA PREVENTIVA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. CHECK UP TIROIDE - <i>Visita endocrinologica, ecografia tiroidea, ft3, ft4, tsh;</i> 2. CHECK UP ONCOLOGICO (UOMO OVER 45) - <i>Visita urologica, eco- addome inf, psa totale, psa libero, psa ratio, azotemia (urea), glicemia basale, creatinemia, sangue occulto nelle feci;</i> 3. CHECK UP ONCOLOGICO (DONNA OVER 40) - <i>Pap test, ca 125, ca15.3, hpv ricerca papilloma virus, visita ginecologica;</i> 4. CHECK UP OFTALMOLOGICO - <i>Valutazione anamnestica, esame del segmento anteriore ed annessi oculari, studio del fundus oculi, tono oculare, misurazione del visus.</i> 	<p>Massimale: 1 check up per anno</p> <p>Garanzia prestata SOLO in network convenzionato</p> <p>La garanzia è operante a partire dal 35° anno di età (salvo quanto indicato nei singoli pacchetti).</p>

INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI	Massimale annuo: € 3.000,00 In rete convenzionata: nessuno scoperto Fuori rete convenzionata: scoperto 30%
PREVENZIONE DELLA SINDROME METABOLICA	A parte documento di prestazione e utilizzo
VISITA MEDICO SPORTIVA	Massimale annuo: € 30,00

ALTRI SERVIZI

<p>PREVENZIONE E CAMBIAMENTO COMPORTAMENTALE</p> <p>Programmi personali che mirano ad "ingaggiare" l'aderente per aiutarlo a cambiare i propri comportamenti e migliorare il proprio benessere psico/fisico: <i>MEDIC CORNER</i>: servizi di prevenzione e monitoraggio offerti tramite corner medico in loco; <i>PACCHETTI DI PREVENZIONE</i>: pacchetti di monitoraggio per pazienti cronici (nefropatici, diabetici, cardiopatici, ...).</p>
<p>EDUCAZIONE:</p> <p>Pillole informative a disposizione del dipendente per mantenere uno stile di vita salutare tramite App e/o web, alimentato da un provider di informazione salute specializzato.</p>
<p>PROGRAMMA DI CURA:</p> <p>Programmi personalizzati volti alla gestione di fattori di rischio di cronicità e di episodi acuti: <i>PROGRAMMA DI GESTIONE DELLO STRESS, ANSIA E DEPRESSIONE</i>: il servizio prevede lo sviluppo di un programma di coaching, in tempo reale, da utilizzare nei momenti di maggior stress, ansia o depressione. <i>PROGRAMMA PER IPERTENSIONE</i>: il servizio ha l'obiettivo di agire sulla pressione arteriosa, abbassandola e promuovere uno stile di vita sano e regolare, che garantisca di tenere i parametri della pressione sotto controllo.</p>

Le prestazioni garantite

Opzione Extra



- prevede la **copertura assistenziale del dipendente** ⁽¹⁾ / **pensionato** con facoltà di iscrivere i relativi **familiari/conviventi** ⁽²⁾

costi annui di iscrizione

prestazioni previste

Soggetti	CCNL ENERGIA/PETROLIO costi annui (€)	CCNL GAS/ACQUA costi annui (€)
Dipendente	322,00 ⁽³⁾	377,00 ⁽⁴⁾
Pensionato	750,00	750,00
Familiare del dipendente	198,00	198,00
Convivente del dipendente	384,00	384,00
Familiare del pensionato	482,00	482,00
Convivente del pensionato		

Macrocategorie
grandi interventi
ricoveri ordinari con e senza intervento
ricoveri tipo day hospital con intervento
parto non cesareo
polispecialistica
occhiali
tickets
cure odontoiatriche (solo per dipendente/pensionato)
ablazione del tartaro (solo per dipendente/pensionato)
invalidità-inabilità-non autosufficienza

- (1) Prestazioni garantite anche al nucleo familiare del dipendente con riferimento a: grandi interventi chirurgici (a pagamento e ASL)
- (2) Il pensionato non può iscrivere i propri familiari e conviventi, ma mantenerne l'iscrizione perfezionata prima del pensionamento
- (3) Oltre al contributo aziendale di € 173,00
- (4) Oltre al contributo aziendale di € 130,00

Nota: per condizioni, termini e limiti di partecipazione al fondo e per dettagli sui piani sanitari si rinvia alla del Fasie (www.fasie.it)

COPERTURA MALATTIA A FAVORE DEI DIPENDENTI ISCRITTI AL FASIE

OPZIONE EXTRA (per il dipendente e familiari ove previsto):

PRESTAZIONE AD INTEGRAZIONE FONDO FASIE:

CATEGORIA DI PRESTAZIONE	MASSIMALI
<p>RICOVERO riconosciuto e parzialmente liquidato dal Fondo FASIE</p> <p>La presente garanzia è valida a partire dal 01/01/2019 per i ricoveri di natura oncologica. Per i Ricoveri di diversa natura la garanzia decorre dal 01.05.2019</p>	<p>Massimale annuo: € 75.000,00 (massimale sopraelevato ad € 150.000,00 per grandi interventi chirurgici)</p> <p><i>Integrazione al 75% della quota rimasta a carico del dipendente In caso di malattia oncologica integrazione al 100%</i></p>
<p>POLISPECIALISTICA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Onorari medici per visite e prestazioni specialistiche</i> 2. <i>Accertamenti diagnostici previsti dal Fondo FASIE</i> 3. <i>Interventi ambulatoriali</i> 4. <i>Parto non cesareo domiciliare</i> 5. <i>Terapie oncologiche a seguito di ricovero con intervento effettuate 210 giorni dopo la data di dimissione</i> 	<p>Massimale annuo: € 15.000,00</p> <p><i>Integrazione al 100% di quando previsto dal Fondo FASIE</i></p>
<p>LENTI</p> <p><i>Lenti per occhiali e/o lenti a contatto anche giornaliere e montature</i></p>	<p>Massimale annuo: € 350,00</p> <p><i>Integrazione al 100% di quando previsto dal Fondo FASIE Le lenti giornaliere, non previste dal FASIE, saranno rimborsate con presentazione della documentazione prevista dal Fondo per le lenti con applicazione di una franchigia annua di € 50,00.</i></p>
<p>ODONTOIATRIA, IMPLANTOLOGIA E PROTESI</p>	<p>Massimale annuo: € 2.000,00</p> <p><i>Integrazione al 100% di quando previsto dal Fondo FASIE. Ricorrendo al SSN il Ticket viene rimborsato al 100%.</i></p>
<p>FISIOTERAPIA a seguito di infortunio e/o intervento chirurgico</p>	<p>Massimale annuo: € 15.000,00</p> <p><i>Integrazione al 100% di quando previsto dal Fondo FASIE</i></p>

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE:

<p>LONG TERM CARE RIMBORSUALE</p> <p>La presente garanzia è valida a partire dal 01/05/2019</p>	<p><i>Erogazione di un contributo rimborsuale nei casi di non-autosufficienza, derivati da infortunio sul lavoro o malattia/intervento chirurgico, fino ad € 500,00 per mese, per un massimo di tre anni.</i></p>
<p>PROTESI ORTODONTICHE</p>	<p>Massimale annuo: € 800,00</p> <p><i>(sottomassimale di quanto previsto per cure dentarie ad integrazione del FASIE)</i></p> <p>Scoperto 15%</p> <p><i>Garanzia prestata SOLO in strutture appartenenti al network convenzionato oppure autorizzato dalla Centrale Operativa, in strutture non appartenenti al network convenzionato nel caso non siano presenti studi medici convenzionati nel raggio di 20 km dalla residenza dell'assicurato.</i></p> <p><u><i>Garanzia valida per il dipendente ed il nucleo fiscalmente a carico.</i></u></p> <p><i>Ricorrendo al SSN il Ticket viene rimborsato al 100%.</i></p>
<p>FISIOTERAPIA (per ogni altra causa)</p> <p><i>Trattamenti fisioterapici e rieducativi con prescrizione da medico specialista (ortopedico, fisiatra), con indicazione della diagnosi.</i></p>	<p>Massimale annuo: € 1.000,00</p> <p>Scoperto 20%</p> <p><i>Garanzia prestata SOLO in strutture appartenenti al network convenzionato oppure autorizzato dalla Centrale Operativa, in strutture non appartenenti al network convenzionato nel caso non siano presenti studi medici convenzionati nel raggio di 20 km dalla residenza dell'assicurato.</i></p>
<p>MALATTIE ONCOLOGICHE</p> <p><i>Visite specialistiche, accertamenti diagnostici e terapie, COMPRESO sedute di PSICOTERAPIA, rese necessarie da malattia oncologica, fino a 2 anni dalla diagnosi.</i></p>	<p>Massimale annuo: € 10.000,00</p> <p>Di cui per psicoterapia:</p> <p>Massimale annuo: € 1.000,00 con limite per visita di € 80,00</p>

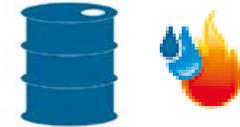
<p>DIAGNOSTICA PREVENTIVA</p> <p>1. CHECK UP TIROIDE - <i>Visita endocrinologica, ecografia tiroidea, ft3, ft4, tsh;</i></p> <p>2. CHECK UP ONCOLOGICO (UOMO OVER 45) - <i>Visita urologica, ecografia addome inf, psa totale, psa libero, psa ratio, azotemia (urea), glicemia basale, creatinemia, sangue occulto nelle feci;</i></p> <p>3. CHECK UP ONCOLOGICO (DONNA OVER 40) - <i>Pap test, ca 125, ca15.3, hpv ricerca papilloma virus, visita ginecologica;</i></p> <p>4. CHECK UP OFTALMOLOGICO - <i>Valutazione anamnestica, esame del segmento anteriore ed annessi oculari, studio del fundus oculi, tono oculare, misurazione del visus;</i></p> <p>5. CHECK UP GASTROENTEROLOGICO - <i>Emocromo, got, gpt, ggt, glicemia basale, trigliceridemia, colesterolemia totale, colesterolo hdl, colesterolo ldl, cpk, pcr, microalbuminuria, ricerca del sangue occulto feci (1), ecografia addome superiore, visita gastroenterologica;</i></p> <p>6. CHECK UP ARTI INFERIORI - <i>Visita di controllo, ecocolordoppler arterioso e venoso agli arti inferiori;</i></p> <p>7. CHECK UP NEFROLOGICO - <i>Esame urine, azotemia (urea), creatininemia, glicemia basale, visita nefrologica, ecografia renale.</i></p>	<p>Massimale: un check up per anno per il dipendente ed un check up per anno per il coniuge o convivente more uxorio</p> <p>Garanzia prestata SOLO in network convenzionato</p> <p>La garanzia è operante a partire dal 35° anno di età (salvo quanto indicato nei singoli pacchetti).</p>
<p>INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI</p>	<p>Massimale annuo: € 3.000,00 In rete convenzionata: nessuno scoperto Fuori rete convenzionata: scoperto 30%</p>
<p>PREVENZIONE DELLA SINDROME METABOLICA</p>	<p>A parte documento di prestazione e utilizzo</p>
<p>VISITA MEDICO SPORTIVA</p>	<p>Massimale annuo: € 30,00</p>

ALTRI SERVIZI

<p>PREVENZIONE E CAMBIAMENTO COMPORTAMENTALE</p> <p>Programmi personali che mirano ad "ingaggiare" l'aderente per aiutarlo a cambiare i propri comportamenti e migliorare il proprio benessere psico/fisico: MEDIC CORNER: servizi di prevenzione e monitoraggio offerti tramite corner medico in loco; PACCHETTI DI PREVENZIONE: pacchetti di monitoraggio per pazienti cronici (nefropatici, diabetici, cardiopatici, ...).</p>
<p>EDUCAZIONE:</p> <p>Pillole informative a disposizione del dipendente per mantenere uno stile di vita salutare tramite App e/o web, alimentato da un provider di informazione salute specializzato.</p>
<p>PROGRAMMA DI CURA:</p> <p>Programmi personalizzati volti alla gestione di fattori di rischio di cronicità e di episodi acuti: PROGRAMMA DI GESTIONE DELLO STRESS, ANSIA E DEPRESSIONE: il servizio prevede lo sviluppo di un programma di coaching, in tempo reale, da utilizzare nei momenti di maggior stress, ansia o depressione. PROGRAMMA PER IPERTENSIONE: il servizio ha l'obiettivo di agire sulla pressione arteriosa, abbassandola e promuovere uno stile di vita sano e regolare, che garantisca di tenere i parametri della pressione sotto controllo.</p>

Le prestazioni garantite

Opzione Plus



- prevede la **copertura del dipendente** ⁽¹⁾ / **pensionato** e del relativo **nucleo familiare** ⁽²⁾

costi annui di iscrizione

Soggetti	CCNL ENERGIA/PETROLIO costi annui (€)	CCNL GAS/ACQUA costi annui (€)
Dipendente	850,00 ⁽³⁾	928,00 ⁽⁴⁾
Pensionato	1.232,00	1.232,00

prestazioni previste

Macrocategorie
grandi interventi
ricoveri ordinari con e senza intervento
ricoveri tipo day hospital con intervento
parto non cesareo
polispecialistica
occhiali
tickets
cure odontoiatriche
ablazione del tartaro
invalidità-inabilità-non autosufficienza

- (1) Prestazioni garantite anche al nucleo familiare del dipendente
(2) Il pensionato non può iscrivere i propri familiari e conviventi, ma mantenerne l'iscrizione perfezionatasi prima del pensionamento
(3) Oltre al contributo aziendale di € 173,00
(4) Oltre al contributo aziendale di € 130,00

Nota: per condizioni, termini e limiti di partecipazione al fondo e per dettagli sui piani sanitari si rinvia alla del Fasie (www.fasie.it)

COPERTURA MALATTIA A FAVORE DEI DIPENDENTI ISCRITTI AL FASIE

OPZIONE PLUS (per il dipendente e familiari ove previsto):

PRESTAZIONE AD INTEGRAZIONE FONDO FASIE:

CATEGORIA DI PRESTAZIONE	MASSIMALI
<p>RICOVERO riconosciuto e parzialmente liquidato dal Fondo FASIE</p> <p>La presente garanzia è valida a partire dal 01/01/2019 per i ricoveri di natura oncologica. Per i Ricoveri di diversa natura la garanzia decorre dal 01.05.2019</p>	<p>Massimale annuo: € 75.000,00 (massimale sopraelevato ad € 150.000,00 per grandi interventi chirurgici)</p> <p><i>Integrazione al 75% della quota rimasta a carico del dipendente In caso di malattia oncologica integrazione al 100%</i></p>
<p>POLISPECIALISTICA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Onorari medici per visite e prestazioni specialistiche</i> 2. <i>Accertamenti diagnostici previsti dal Fondo FASIE</i> 3. <i>Interventi ambulatoriali</i> 4. <i>Parto non cesareo domiciliare</i> 5. <i>Terapie oncologiche a seguito di ricovero con intervento effettuate 210 giorni dopo la data di dimissione</i> 	<p>Massimale annuo: € 15.000,00</p> <p><i>Integrazione al 100% di quando previsto dal Fondo FASIE</i></p>
<p>LENTI</p> <p><i>Lenti per occhiali e/o lenti a contatto anche giornaliere e montature.</i></p>	<p>Massimale annuo: € 350,00</p> <p><i>Integrazione al 100% di quando previsto dal Fondo FASIE. Le lenti giornaliere, non previste dal FASIE, saranno rimborsate con presentazione della documentazione prevista dal Fondo per le lenti con applicazione di una franchigia annua di € 50,00.</i></p>
<p>ODONTOIATRIA, IMPLANTOLOGIA E PROTESI</p>	<p>Massimale annuo: € 2.000,00</p> <p><i>Integrazione al 100% di quando previsto dal Fondo FASIE. Ricorrendo al SSN il Ticket viene rimborsato al 100%.</i></p>
<p>FISIOTERAPIA a seguito di infortunio e/o intervento chirurgico</p>	<p>Massimale annuo: € 15.000,00</p> <p><i>Integrazione al 100% di quando previsto dal Fondo FASIE</i></p>

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE:

<p>LONG TERM CARE RIMBORSUALE</p> <p>La presente garanzia è valida a partire dal 01/05/2019</p>	<p><i>Erogazione di un contributo rimborsuale nei casi di non-autosufficienza, derivati da infortunio sul lavoro o malattia/intervento chirurgico, fino ad € 500,00 per mese, per un massimo di tre anni.</i></p>
<p>PROTESI ORTODONTICHE</p>	<p>Massimale annuo: € 800,00</p> <p>(sottomassimale di quanto previsto per cure dentarie ad integrazione del FASIE)</p> <p>Scoperto 15%</p> <p><i>Garanzia prestata SOLO in strutture appartenenti al network convenzionato oppure autorizzato dalla Centrale Operativa, in strutture non appartenenti al network convenzionato nel caso non siano presenti studi medici convenzionati nel raggio di 20 km dalla residenza dell'assicurato.</i></p> <p><u>Garanzia valida per il dipendente ed il nucleo fiscalmente a carico</u></p> <p><i>Ricorrendo al SSN il Ticket viene rimborsato al 100%.</i></p>
<p>FISIOTERAPIA (per ogni altra causa)</p> <p><i>Trattamenti fisioterapici e rieducativi con prescrizione da medico specialista (ortopedico, fisiatra), con indicazione della diagnosi.</i></p>	<p>Massimale annuo: € 1.000,00</p> <p>Scoperto 20%</p> <p><i>Garanzia prestata SOLO in strutture appartenenti al network convenzionato oppure autorizzato dalla Centrale Operativa, in strutture non appartenenti al network convenzionato nel caso non siano presenti studi medici convenzionati nel raggio di 20 km dalla residenza dell'assicurato.</i></p>
<p>MALATTIE ONCOLOGICHE</p> <p><i>Visite specialistiche, accertamenti diagnostici e terapie, COMPRESO sedute di PSICOTERAPIA, rese necessarie da malattia oncologica, fino a 2 anni dalla diagnosi.</i></p>	<p>Massimale annuo: € 10.000,00</p> <p>Di cui per psicoterapia:</p> <p>Massimale annuo: € 1.000,00 con limite per visita di € 80,00</p>

<p>DIAGNOSTICA PREVENTIVA</p> <p>1. CHECK UP TIROIDE - <i>Visita endocrinologica, ecografia tiroidea, ft3, ft4, tsh;</i></p> <p>2. CHECK UP ONCOLOGICO (UOMO OVER 45) - <i>Visita urologica, ecografia addome inf, psa totale, psa libero, psa ratio, azotemia (urea), glicemia basale, creatinemia, sangue occulto nelle feci;</i></p> <p>3. CHECK UP ONCOLOGICO (DONNA OVER 40) - <i>Pap test, ca 125, ca15.3, hpv ricerca papilloma virus, visita ginecologica;</i></p> <p>4. CHECK UP OFTALMOLOGICO - <i>Valutazione anamnestica, esame del segmento anteriore ed annessi oculari, studio del fundus oculi, tono oculare, misurazione del visus;</i></p> <p>5. CHECK UP GASTROENTEROLOGICO - <i>Emocromo, got, gpt, ggt, glicemia basale, trigliceridemia, colesterolemia totale, colesterolo hdl, colesterolo ldl, cpk, pcr, microalbuminuria, ricerca del sangue occulto feci (1), ecografia addome superiore, visita gastroenterologica;</i></p> <p>6. CHECK UP ARTI INFERIORI - <i>Visita di controllo, ecocolordoppler arterioso e venoso agli arti inferiori;</i></p> <p>7. CHECK UP NEFROLOGICO - <i>Esame urine, azotemia (urea), creatininemia, glicemia basale, visita nefrologica, ecografia renale.</i></p>	<p>Massimale: un check up per anno per il dipendente ed un check up per anno per il coniuge o convivente more uxorio</p> <p>Garanzia prestata SOLO in network convenzionato</p> <p>La garanzia è operante a partire dal 35° anno di età (salvo quanto indicato nei singoli pacchetti).</p>
<p>INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI</p>	<p>Massimale annuo: € 3.000,00 In rete convenzionata: nessuno scoperto Fuori rete convenzionata: scoperto 30%</p>
<p>PREVENZIONE DELLA SINDROME METABOLICA</p>	<p>A parte documento di prestazione e utilizzo</p>
<p>VISITA MEDICO SPORTIVA</p>	<p>Massimale annuo: € 30,00</p>

ALTRI SERVIZI

<p>PREVENZIONE E CAMBIAMENTO COMPORTAMENTALE</p> <p>Programmi personali che mirano ad "ingaggiare" l'aderente per aiutarlo a cambiare i propri comportamenti e migliorare il proprio benessere psico/fisico: MEDIC CORNER: servizi di prevenzione e monitoraggio offerti tramite corner medico in loco; PACCHETTI DI PREVENZIONE: pacchetti di monitoraggio per pazienti cronici (nefropatici, diabetici, cardiopatici, ...).</p>
<p>EDUCAZIONE:</p> <p>Pillole informative a disposizione del dipendente per mantenere uno stile di vita salutare tramite App e/o web, alimentato da un provider di informazione salute specializzato.</p>
<p>PROGRAMMA DI CURA:</p> <p>Programmi personalizzati volti alla gestione di fattori di rischio di cronicità e di episodi acuti: PROGRAMMA DI GESTIONE DELLO STRESS, ANSIA E DEPRESSIONE: il servizio prevede lo sviluppo di un programma di coaching, in tempo reale, da utilizzare nei momenti di maggior stress, ansia o depressione. PROGRAMMA PER IPERTENSIONE: il servizio ha l'obiettivo di agire sulla pressione arteriosa, abbassandola e promuovere uno stile di vita sano e regolare, che garantisca di tenere i parametri della pressione sotto controllo.</p>

Le prestazioni garantite

I costi per i lavoratori cui si applica il CCNL Energia e Petrolio



	COSTO TOTALE	A CARICO DEL DIPENDENTE	A CARICO DELL'AZIENDA
BASE*	€ 257,00	€ 84,00	€ 173,00
STANDARD	€ 345,00	€ 172,00	€ 173,00
EXTRA	€ 495,00	€ 322,00	€ 173,00
PLUS*	€ 1.023,00	€ 850,00	€ 173,00

- I **contributi** versati al FASIE sono **deducibili** dal reddito imponibile
- Il **risparmio fiscale** è pari all'**aliquota marginale**

* Il costo dell'opzione è comprensivo del nucleo familiare

Nota: per condizioni, termini e limiti di partecipazione al fondo e per dettagli sui piani sanitari si rinvia al sito del Fasie (www.fasie.it)

Le prestazioni garantite

Le prestazioni sanitarie garantite dal FASIE:
i **massimali** suddivisi per opzione



	Grandi interventi	Ricoveri	Polispecialistiche	Occhiali	Cure odontoiatriche	Ablazione
BASE (massimale per nucleo)	155.000 €	77.500 € (solo ricoveri con intervento)	-	-	-	-
STANDARD (massimale per assistito) ⁽¹⁾	155.000 €	77.500 €	800 €	50 €	-	-
EXTRA (massimale per assistito) ⁽¹⁾	155.000 €	77.500 €	800 €	50 €	515 € (solo dipendenti e pensionati)	45 € per prestazione (max 2 all'anno – solo dipendenti e pensionati)
PLUS (massimale per nucleo)	155.000 €	77.500 €	800 €	50 €	515 €	45 € per prestazione (max 2 all'anno)

(1) La presente opzione prevede la copertura assistenziale del dipendente/pensionato, con facoltà di iscrivere i relativi familiari e conviventi

Nota: per condizioni, termini e limiti di partecipazione al fondo e per dettagli sui piani sanitari si rinvia al sito del Fasie (www.fasie.it)

Le prestazioni garantite

Alcuni esempi di **franchigie** dell'opzione EXTRA



PRESTAZIONI PREVISTE	FRANCHIGIA PER ASSISTITO
Grandi Interventi a Pagamento	non prevista
Grandi Interventi ASL	non prevista
Ricoveri ordinari a Pagamento con Intervento Chirurgico	scoperto del 25%, con min. di € 800,00
Ricoveri ordinari a Pagamento senza Intervento Chirurgico	scoperto del 25%, con min. di € 800,00
Ricoveri ordinari ASL con Intervento Chirurgico	non prevista
Ricoveri ordinari ASL senza Intervento Chirurgico	non prevista
Pre/Post grandi Interventi	non prevista
Pre/post ricoveri Ordinari a pagamento	scoperto del 25%, con min. di € 160,00
Pre/Post ricoveri Ordinari ASL	scoperto del 25%, con min. di € 160,00
Pre/Post Oncologici	non prevista
Polispecialistica	scoperto del 30%, con min. di € 26,00 per prestazione
Tickets (con esclusione dell'imposta)	non prevista
Cure odontoiatriche	€ 155,00 all'anno
Ablazione del Tartaro (2 all'anno)	non prevista

Nota: per condizioni, termini e limiti di partecipazione al fondo e per dettagli sui piani sanitari si rinvia al sito del Fasie (www.fasie.it)