

POLIZZA SANITARIA DEDICATA AI SOCI ANAP

Per opportuna conoscenza riportiamo di seguito le coperture assicurative a cui hanno diritto i nostri associati



Diaria da ricovero (in Istituto di Cura pubblico o privato, ospedale o clinica) in caso di infortunio e/o malattia, a determinate condizioni, con i seguenti limiti di indennizzo:

- **Essere socio pagante da almeno 180 giorni**
- Franchigia di 5 giorni (dal 1° al 5° giorno di ricovero)
- Diaria di € 15,00 dal 6° al 15° giorno di ricovero
- Diaria di € 25,00 dal 16° al 30° giorno di ricovero

Il sinistro deve essere denunciato entro 30 giorni dalla data di dimissioni o decesso. Si ricorda che ciascun assicurato sarà indennizzato sino alla concorrenza massima di 30 giorni di degenza, indipendentemente dal numero di ricoveri



Infortunio subito in incidenti provocati da veicoli durante la circolazione, con i seguenti limiti di indennizzo:

- Condizione essere iscritto pagante
- Morte € 5.200,00
- Invalidità permanente totale € 7.800,00 (non è previsto alcun indennizzo quando l'infortunio sia di grado non superiore al 30%).

N.B. Il pagamento dell'indennizzo, in favore degli aventi diritto, sarà effettuato dalla Compagnia **esclusivamente attraverso bonifico bancario.**

Cure Dentarie (presso Strutture Convenzionate)



- **Prestazioni di Implantologia:** la garanzia opera nel caso di applicazione di un numero 1, 2, 3, o più impianti, previsti nel medesimo piano di cura. Rientrano in copertura il posizionamento dell'impianto, l'eventuale avulsione, l'elemento definitivo, l'elemento provvisorio e il perno moncone relativi all'impianto/i. E' prevista l'applicazione di una franchigia di € 800,00 per impianto.
- **Avulsione** (estrazione denti anche al di fuori di prestazione di implantologia)
 - Fino ad un massimo di 3 denti l'anno: la Compagnia provvede al pagamento delle prestazioni di estrazione
 - Oltre il Terzo dente: la Compagnia provvede al pagamento delle prestazioni di estrazione a partire dal quarto dente e senza alcun limite in relazione al numero di denti oggetto del trattamento

Le spese per le prestazioni erogate all'Assistito vengono liquidate con una franchigia di € 35,00 per estrazione semplice, di €120,00 per un'estrazione complessa.

Altre cure dentarie: la Compagnia provvede al pagamento delle prestazioni odontoiatriche che vengono liquidate in misura integrale al netto delle franchigie.

Prevenzione Odontoiatrica: prevede a titolo gratuito una visita specialistica e una seduta di igiene orale professionale l'anno presso le strutture convenzionate previa prenotazione

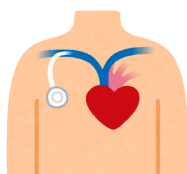


Pacchetto Emergenza Odontoiatrica: prevede a titolo gratuito alcune prestazioni dentarie d'emergenza a seguito di infortuni (massimo una volta all'anno) in Strutture convenzionate. Per avvalersi di tale beneficio il socio è tenuto a inviare il certificato di pronto soccorso alla Società. Le prestazioni garantite sono le seguenti:

- Sigillatura (per ogni dente)
- Otturazione (di qualsiasi tipo)
- Incappucciamento della polpa
- Ricostruzione temporanea del dente con ancoraggio a vite o a perno a elemento
- Endodonzia (comprese RX e qualunque tipo di otturazione)



Visite di controllo: i soci possono fruire a titolo completamente gratuito, 1 volta l'anno e in qualsiasi giorno della settimana, di una visita specialistica in qualsiasi specializzazione presso i Centri convenzionati.



Prevenzione Cardiovascolare: la Compagnia provvede, una volta l'anno, al pagamento delle prestazioni sotto elencate, effettuate in Strutture Sanitarie convenzionate indicate dalla Centrale Operativa previa prenotazione:

- esame emocromocitometrico completo
- glicemia
- creatinemia
- colesterolo totale e colesterolo HDL
- alanina aminotransferasi (ALT/GPT)
- aspartato aminotransferasi (AST/GOT)
- esame delle urine
- elettrocardiogramma di base
- trigliceridi
- misurazione della pressione arteriosa

Prevenzione Oncologica: la Compagnia provvede, ogni 2 anni, al pagamento delle prestazioni sotto elencate, effettuate in Strutture convenzionate indicate dalla Centrale Operativa previa prenotazione:



Prestazioni previste per gli uomini:

- Sangue occulto nelle feci (3 campioni)
- PSA (antigene prostatico specifico)
- PSA (antigene prostatico specifico libero)
- Alfa Feto Proteina



Prestazioni previste per le donne:

- PAP-Test
- CA 125 (marcatore del tumore ovarico) e CA 15.3 (marcatore del tumore mammario)

Con riferimento alla **Prevenzione Odontoiatrica**, al **Pacchetto Emergenza Odontoiatrica**, alle **Visite di Controllo** e alla **Prevenzione Cardiovascolare e Oncologica** occorre preventivamente individuare la struttura convenzionata chiamando **almeno 48 ore** prima la Centrale Operativa, la quale potrà autorizzare la prestazione.

Il numero verde da contattare (attivo 24 su 24) è **800991791**. La centrale Operativa per aprire la pratica richiederà necessariamente le seguenti informazioni:



Nome e cognome della persona che deve effettuare la prestazione;



Recapito telefonico della persona che deve effettuare la prestazione;




Data della prestazione;



Struttura convenzionata (da determinare con la Centrale Operativa).

Terminati i passaggi sopra esposti, sarà cura della **Centrale Operativa** stessa inoltrare all'assistito, tramite **e-mail o SMS**, copia dell'autorizzazione da esibire al momento della prestazione.

 Per usufruire delle prestazioni gli associati ANAP possono contattare gli uffici **ANAP Confartigianato Forlì - Silvia Foschi** allo **0543 452909** (dal lunedì al giovedì dalle 8,30 alle 12,30).