

## **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

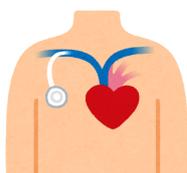


**Pacchetto Emergenza Odontoiatrica:** prevede a titolo gratuito alcune prestazioni dentarie d'emergenza a seguito di infortuni (massimo una volta all'anno) in Strutture convenzionate. Per avvalersi di tale beneficio il socio è tenuto a inviare il certificato di pronto soccorso alla Società. Le prestazioni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