

Fondo Sanedil

*GUIDA SINTETICA DELLE PRESTAZIONI SANITARIE
PER I LAVORATORI ISCRITTI ALLA CASSA EDILE*



**LE CASSE EDILI DELLA CAMPANIA
HANNO CURA DELLA TUA SALUTE**

Sanedil, Fondo di Assistenza Sanitaria Integrativa del settore edile, eroga servizi di assistenza sanitaria in favore dei lavoratori delle imprese edili e affini, in via integrativa rispetto al Servizio Sanitario Nazionale.

MODALITA' DI RICHIESTA PRESTAZIONI

Le richieste delle prestazioni assistenziali possono essere effettuate attraverso le seguenti modalità:

■ SPORTELLO CASSA EDILE

Presentazione della richiesta e della documentazione occorrente allo sportello della Cassa Edile alla quale risulti iscritto il lavoratore.

■ AREA RISERVATA FONDO SANEDIL

Previa registrazione del lavoratore all'area riservata del portale informatico del Fondo, inoltro della richiesta di prestazione in rete convenzionata, ovvero, inoltro della richiesta di rimborso spese sanitarie sostenute.

■ PERSONA DELEGATA - FACILITATORE

Presentazione della richiesta e della documentazione occorrente tramite un operatore autorizzato, c.d. facilitatore (operatore delle organizzazioni sindacali del settore edile).



**CONSULTA LE ISTRUZIONI OPERATIVE
SUL PORTALE WEB FONDOSANEDIL.IT**



SINTESI PRESTAZIONI SANITARIE

Questo schema è stato predisposto come strumento di consultazione sintetica.
Per i dettagli e il corretto utilizzo delle prestazioni, si raccomanda la consultazione della Guida al Piano Sanitario
valida per l'anno assicurativo 1° ottobre 2022 - 30 settembre 2023.

PRESTAZIONI	LIMITI / QUOTE A CARICO	SE PRESENTE IN COPERTURA	
		IL TITOLARE	IL TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE
RICOVERO PER GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO (come da elenco, compresi i trapianti)	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori rete: solo in assenza di strutture convenzionate nel raggio di 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto SSN: indennità sostitutiva	Massimale annuo € 90.000	Massimale annuo € 135.000
DEGENZA	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori rete: rimborso massimo €300/giorno SSN: rimborso massimo €300/giorno in alternativa all'indennità sostitutiva di ricovero		
ACCOMPAGNATORE	Rete: retta di vitto e pernottamento dell'accompagnatore nell'istituto di cura o in struttura alberghiera Fuori rete: limite di €50 al giorno per un massimo di 30 giorni per ricovero.		
SPESE PRE/POST	PRE: 50 gg prima del ricovero; anticipo di spesa presso struttura convenzionata rimborso fino a €1.000 condiviso con POST POST: 50 gg dopo il ricovero; pagamento diretto UniSalute fino a €1.000 condiviso con PRE		
ASSISTENZA INFERMIERISTICA PRIVATA DURANTE IL RICOVERO	Rimborso €60 al giorno per massimo 30 gg di ricovero		
TRASPORTO SANITARIO	Rimborso massimo €500 per ricovero		
NEONATI	Limite annuo €10.000 per neonato		
INDENNITÀ SOSTITUTIVA E SPESE PRE/POST	Indennità giornaliera: €150 massimo 90 gg Rimborso integrale per spese trattamento alberghiere o ticket sanitari	Massimale € 1.000 per sinistro	
	PRE/POST Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori rete: 100% rimborso		
ALTA SPECIALIZZAZIONE (come da elenco)	Rete: franchigia €35 Fuori rete: solo in assenza di strutture convenzionate nel raggio di 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto, rimborso con minimo non indennizzabile €35 per prestazione/ciclo SSN: rimborso ticket 100% Endoscopie diagnostiche e operative: sott omassimale €500 (se titolare) - €750 (se nucleo familiare)	Massimale annuo € 7.000	Massimale annuo € 10.500
VISITE SPECIALISTICHE	Rete: minimo non indennizzabile €25 per prestazione Fuori rete: solo in assenza di strutture convenzionate nel raggio di 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto rimborso con minimo non indennizzabile €25 per prestazione SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo € 1.050	Massimale annuo € 1.575
TICKET PER ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E PRONTO SOCCORSO	SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo € 500	Massimale annuo € 750
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI RIABILITATIVI da infortunio e patologia temporaneamente invalidante	Rete: minimo non indennizzabile €25 per ciclo Fuori rete: solo in assenza di strutture convenzionate nel raggio di 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto rimborso con minimo non indennizzabile €25 per ciclo SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo € 350	Massimale annuo € 525
PROTESI ORTOPEDICHE E ACUSTICHE	Fuori rete: scoperto 20%, minimo non indennizzabile €100	Massimale annuo € 500	Massimale annuo € 750

SINTESI PRESTAZIONI SANITARIE

PRESTAZIONI	LIMITI / QUOTE A CARICO	SE PRESENTE IN COPERTURA	
		IL TITOLARE	IL TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE
LENTI	Fuori rete: minimo non indennizzabile €50 per prestazione	Massimale annuo € 155	Massimale annuo € 230
GRAVE INABILITÀ DETERMINATA DA INVALIDITÀ PERMANENTE DA INFORTUNIO SUL LAVORO O GRAVI PATOLOGIE	Rete: 100% pagamento diretto UniSalute Fuori rete: rimborso 100% Servizio PAI (piano assistenziale per non autosufficienze)	Massimale annuo € 7.000	-
SERVIZIO MONITOR SALUTE	Servizio di telemonitoraggio per patologie croniche: diabete, ipertensione e broncopneumopatia cronica ostruttiva	Massimale annuo aggiuntivo per visite e accertamenti € 300	-
PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE PARTICOLARI	Rete: pagamento diretto UniSalute Prevenzione cardiovascolare spesa massima autorizzabile €210/anno Prevenzione patologie oncologiche genitali spesa massima autorizzabile €170/anno Prevenzione patologie oncologiche prostatiche spesa massima autorizzabile €170/anno Fuori rete: solo in assenza di strutture convenzionate nel raggio di 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto	1 volta/anno	
MATERNITÀ GRAVIDANZA	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori rete: solo in assenza di strutture convenzionate nel raggio di 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto SSN: rimborso ticket 100%	Massimo 2 ecografie	
TARIFE AGEVOLATE	Sconti nelle strutture convenzionate	-	
PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI	Rete: scoperto 25% Fuori rete: rimborso fino a € 35 per fattura	Ablazione del tartaro con eventuale visita di controllo 1 volta all'anno per persona	
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 3 O PIÙ IMPIANTI	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori Rete: rimborso fino a €2.400 SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo € 2.800	
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 2 O PIÙ IMPIANTI	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori Rete: rimborso fino a €1.400 SSN: rimborso ticket 100%	Sottomassimale annuo € 1.750	
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 1 IMPIANTO	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori Rete: rimborso fino a €730 SSN: rimborso ticket 100%	Sottomassimale annuo € 910	
ORTODONZIA	Rete: scoperto 25% Fuori rete: scoperto 50% per fattura con rimborso fino a € 960 anno SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo per nucleo familiare € 2.000	
INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI per patologie particolari	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori rete: con rimborso fino ai € 1.600/anno SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo per nucleo familiare € 3.000	
CURE ODONTOIATRICHE CONSERVATIVE	Rete: scoperto 25% Fuori rete: scoperto 40% per fattura con rimborso fino a € 160/anno SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo per nucleo familiare € 200	
AVULSIONE	Rete: pagamento diretto UniSalute Fuori rete: solo se l'avulsione è legata alle prestazioni di implantologia, con rimborso fino a € 100 per avulsione calcolato nel massimale previsto per l'implantologia	Fino a 4 denti	
PROTESI MOBILI DENTARIE	Rete: scoperto 25% per fattura Fuori rete: scoperto 40% per fattura con rimborso fino a € 400 SSN: rimborso ticket 100%	Massimale annuo per nucleo familiare € 500	

SINTESI GARANZIE PER INFORTUNIO

Il seguente schema costituisce uno strumento di consultazione sintetica delle **garanzie previste a seguito di infortunio**.

Per i dettagli e il corretto utilizzo delle prestazioni, si raccomanda la consultazione della

Guida alle garanzie infortuni

PRESTAZIONI	LIMITI / SCOPERTI /FRANCHIGIE	MASSIMALE	VALIDO PER
RIMBORSO SPESE SANITARIE DA INFORTUNIO PROFESSIONALE ED EXTRA PROFESSIONALE	Prestazione Rimborsuale Franchigia €30 SSN: 100% rimborso ticket	€ 1.000	Titolare
INDENNITÀ FORFETTARIA A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE CON RICOVERO COMPRESO TRA 16 E 29 GG	Prestazione Indennitaria	€ 1.500	
INDENNITÀ FORFETTARIA A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE CON RICOVERO DI DURATA SUPERIORE A 30 GG	Prestazione Indennitaria	€ 2.000	
INDENNITÀ FORFETTARIA PER INVALIDITÀ PERMANENTE CONSEGUENTE AD INFORTUNIO PROFESSIONALE > 50%	Prestazione Indennitaria Nel caso in cui l'Assicurato abbia già beneficiato delle indennità di cui ai precedenti punti relativi al ricovero, in nessun caso la Compagnia liquiderà un importo superiore a €5.000 complessivi per sinistro	€ 5.000	
RIMBORSO SPESE DI CURA PER INFORTUNIO PROFESSIONALE CON RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA (presso un Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico ed Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione per la riabilitazione neuromotoria ai sensi della legge n. 833/78 art. 42 e s. m. i. - vedi punto di attenzione 4 delle istruzioni operative per la denuncia di un infortunio).	Prestazione Rimborsuale		
	DURATA > 60 gg < 181 gg	€ 5.000	
	DURATA > 180 gg < 361 gg	€ 10.000	
	DURATA > 360 gg	€ 20.000	
	CON GRAVE TRAUMA CRANICO E/O LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE	€ 60.500	
INDENNITÀ DI VITTO E ALLOGGIO ACCOMPAGNATORE PER RIABILITAZIONE	Prestazione Indennitaria		
	ALL'ESTERNO DELLA PROVINCIA DI RESIDENZA	Fino alla concorrenza di € 4.500	
	€50 Max. 90 gg	Fino alla concorrenza di € 6.750	
RIMBORSO SPESE DI TRASPORTO IN AMBULANZA PER RIABILITAZIONE	Prestazione Rimborsuale		
	ALL'ESTERNO DELLA PROVINCIA DI RESIDENZA	€ 600	
	ALL'ESTERNO DELLA REGIONE DI RESIDENZA	€ 1.200	
RIMBORSO SPESE ODONTOIATRICHE A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE	Prestazione Rimborsuale	€ 2.000	
CAPITALE CASO MORTE PER INFORTUNIO PROFESSIONALE	RADDOPPIO SOMMA IN PRESENZA DI FIGLI CON DISABILITÀ E/O DI ETÀ <14 ANNI AL MOMENTO DEL SINISTRO	€ 10.000	
ASSEGNO FUNERARIO CASO MORTE DA INFORTUNIO PROFESSIONALE		€ 1.500	
RIMBORSO SPESE SANITARIE A SEGUITO DI MALATTIA PROFESSIONALE RICOMPRESA NELL'ELENCO RIPORTATO NEL NOMENCLATORE INFORTUNI	Prestazione Rimborsuale		
	Spese sostenute, nei 180 gg antecedenti e 360 gg successivi al riconoscimento della malattia professionale, Comportante un grado di Invalidità Permanente di grado pari o > al 55%, per prestazioni sanitarie indicate nel nomenclatore infortuni, Fr €50 per le visite mediche e specialistiche (SSN: 100% rimborso ticket).	€ 1.000	
ASSEGNO FUNERARIO CASO MORTE DA MALATTIA PROFESSIONALE	Per il caso di morte, a seguito una o più delle patologie indicate nel nomenclatore infortuni.	€ 1.500	

SINTESI PRESTAZIONI IN AUTOGESTIONE

La presente scheda riepilogativa costituisce un breve riassunto delle principali prestazioni offerte e, pertanto, ha carattere puramente informativo e non esaustivo.

Tutte le prestazioni e le condizioni di rimborso sono riportate nel Piano Sanitario che è l'unico documento, unitamente allo Statuto e al Regolamento del Fondo Sanedil, a far fede.

PRESTAZIONI		LIMITI / SCOPERTI /FRANCHIGIE	MASSIMALI	VALIDO PER
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI RIABILITATIVI		Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023 e potrà essere raggiunto sommando più richieste/franchigia nessuna	€ 500	Titolare
VISITE SPECIALISTICHE		Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023 e potrà essere raggiunto nei limiti di due visite complessive/franchigia nessuna. Prestazione riconosciuta solo nel caso di mancata fruizione delle garanzie previste dai piani sanitari del Fondo nel periodo 1° ottobre 2020 - 30 settembre 2022	€ 200	Titolare + nucleo familiare fiscalmente a carico
MONTATURE DI OCCHIALI		Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023 e potrà essere raggiunto sommando più richieste/franchigia nessuna	€ 150	Titolare + nucleo familiare
AUSILI E PRESIDI SANITARI	Stampelle, bastoni, tripodi, quadripodi e diversi deambulatori	Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €30	€ 315	Titolare + nucleo familiare (coniuge e figli minorenni)
	Sedia a rotelle	Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €120		
	Plantari ortopedici	Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di € 120		
	Busto ortopedico	Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di € 80		
	Corsetto ortopedico	Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di € 50		
	Tutori/ortesi ortopedico	Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di € 65		
	Contenitore addominale	Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €35		
	Calzature ortopediche	Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di € 100		

CONTATTI

CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI NAPOLI



081 7347136



napoli@fondosanedil.it



www.cassaedilenapoli.it



Viale della Costituzione, 3/ISF
80143 Napoli

CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI SALERNO



089 791142 int.12



g.passamano@cassaedilesalernitana.it



www.cassaedilesalernitana.it



Via Irno, 109
84135 Salerno

CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI CASERTA



0823 695312 / 19



operai@cedil.ce.it



www.cassaedilecaserta.it



Via Roma, 23
81100 Caserta

CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI AVELLINO



0825 622581



avellino@fondosanedil.it



www.cassaedileavellino.it



C.da San Lorenzo, 1
83042 Atripalda (AV)

CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI BENEVENTO



0824 1922606



f.calabrese@cassaedilebn.it



www.cassaedilebn.it



Via Maria Pacifico, 54 C
82100 Benevento

CE
CASSA EDILE
della Provincia di Napoli


cassaedile salernitana


CASSA EDILE
DELLA PROVINCIA
DI CASERTA

CASSA EDILE
DELLA PROVINCIA DI AVELLINO

 **Cassa Edile**
Benevento

ANCE | ASSOCIAZIONE NAZIONALE
COSTRUTTORI EDILI

 **FENEALUIL**

FILCA  **CISL**
FEDERAZIONE ITALIANA LAVORATORI COSTRUZIONI E AFFINI

CGIL
 **FILLEA**

*“Ci prendiamo
cura di te”*

san  **edil**
FONDO SANITARIO LAVORATORI EDILI

