



# PIANO SANITARIO

GUIDA ALLE PRESTAZIONI



**CADIPROF**

CASSA DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA  
PER I LAVORATORI DEGLI STUDI PROFESSIONALI

## Che cos'è il Piano Sanitario

La gestione del Piano Sanitario è affidata alla Compagnia assicurativa UniSalute che, tramite app "UniSalute Up", area riservata online e apposita Centrale Operativa (numero verde 800 016635), mette a disposizione degli iscritti gli strumenti necessari per acquisire le informazioni sulle prestazioni disponibili e gestisce le prenotazioni nella rete delle strutture/professionisti convenzionati e le richieste di rimborso degli assistiti CADIPROF.

## Prestazioni Covid-19

### EMERGENZA CORONAVIRUS

#### ATTIVAZIONE NUOVE GARANZIE "PER COVID-19"

Per venire incontro alle esigenze sanitarie ed economiche dei lavoratori degli studi professionali iscritti, in deroga a quanto previsto dalle condizioni generali, che escludono le prestazioni per conseguenze dirette o indirette di Pandemie, CADIPROF introdurrà a partire **dal 1 marzo 2021 una serie di nuove garanzie PER COVID-19**

- **INDENNITA' PER RICOVERO IN CASO DI POSITIVITA' AL COVID-19**
- **TEST SIEROLOGICO E TAMPONI**

#### ATTENZIONE :

**Dal 1 marzo 2021 verrà sospesa la corresponsione della "Diaria per isolamento domiciliare"**

## Indennità per ricovero in caso di positività al Covid-19

Cadiprof ha a cuore la tua salute, soprattutto in un momento così delicato. Per questo motivo, in collaborazione con UniSalute, ha arricchito il tuo piano sanitario in essere con tre nuove coperture per il ricovero da positività al SARS-CoV2 (Covid-19).

**Con effetto 01/03/2021 si intendono attivate le seguenti prestazioni:**

#### A. INDENNITA' GIORNALIERA PER RICOVERO IN CASO DI POSITIVITA' AL COVID-19

In caso di Ricovero in Istituto di Cura l'Assistito avrà diritto a un'indennità di €. 100,00 per ogni notte di ricovero per un periodo non superiore a 50 giorni all'anno (si specifica che le giornate di ingresso e dimissione costituiscono un'unica giornata ai fini della corresponsione della diaria).

**La garanzia si intende operante a seguito dell'invio della seguente documentazione:**

- modulo di denuncia del sinistro debitamente compilato e sottoscritto in ogni sua parte;
- lettera di dimissioni ospedaliera dalla quale si dovrà evincere la positività al COVID-19 (esito positivo del tampone rilasciato dalle Autorità competenti) e il numero di notti di ricovero;

Nel caso in cui sulla Lettera di dimissioni non fosse indicata la positività al COVID-19 o non fosse espressamente indicato Ricovero per COVID-19 sarà necessario inviare copia, conforme all'originale, della cartella clinica o ulteriore documentazione dalla quale si evinca la positività al virus.

- **INDENNITA' FORFETTARIA A SEGUITO DI RICOVERO PER POSITIVITA' AL COVID-19**

Esclusivamente per la pandemia COVID-19 successivamente alla dimissione dal Ricovero, l'Assistito potrà richiedere un'indennità forfettaria pari ad € 1.000,00.

**La presente garanzia è aggiuntiva alla garanzia A) "Indennità giornaliera per ricovero in caso di positività al covid-19".**

**La garanzia si intende operante a seguito dell'invio della seguente documentazione:**

- modulo di denuncia del sinistro debitamente compilato e sottoscritto in ogni sua parte;
- copia della cartella clinica conforme all'originale, completa della lettera di dimissioni.

Nel caso di mancanza della cartella clinica presentando la sola lettera di dimissioni verrà liquidato esclusivamente l'indennizzo dell'art. A "Indennità giornaliera per ricovero in caso di positività al covid-19".

• **INDENNITA' FORFETTARIA A SEGUITO DI RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA PER POSITIVITA' AL COVID-19**

Esclusivamente per la pandemia COVID 19 successivamente alla dimissione e soltanto nel caso in cui durante il Ricovero sia stato necessario il ricorso alla Terapia Intensiva dell'Assistito, è prevista un'indennità forfettaria pari ad € 2.000,00 nel periodo assicurativo.

**La presente garanzia è aggiuntiva alla garanzia A) "Indennità giornaliera per ricovero in caso di positività al covid-19" e alternativa alla garanzia B) "indennità forfettaria a seguito di ricovero per positività al covid-19".**

**La garanzia si intende operante a seguito dell'invio della seguente documentazione:**

- modulo di denuncia del sinistro debitamente compilato e sottoscritto in ogni sua parte;
- copia della cartella clinica conforme all'originale, completa della lettera di dimissioni, dalla quale si evinca la permanenza in terapia intensiva.

Nel caso di mancanza della cartella clinica presentando la sola lettera di dimissione verrà liquidato esclusivamente l'indennizzo dell'art. A "Indennità giornaliera per ricovero in caso di positività al covid-19".

**Per scaricare il modulo di rimborso [clicca qui](#)**

## Test sierologico e tamponi

Sono incluse nel Piano Sanitario CADIPROF ed erogate per il tramite di UniSalute, le seguenti coperture per la diagnosi del Covid-19:

- NR. 1 TEST SIEROLOGICO QUANTITATIVO PER LA RICERCA DEGLI ANTICORPI ANTI-SARS-COV-2

**TEST SIEROLOGICO QUANTITATIVO PER LA RICERCA DEGLI ANTICORPI ANTI-SARS-COV-2**

Rientra in garanzia **esclusivamente l'effettuazione di UN SOLO Test sierologico quantitativo IGG- IGM per la ricerca degli anticorpi anti-SARS-CoV-2.**

**Per l'attivazione della garanzia non è necessaria la prescrizione medica.**

La prestazione potrà essere **effettuata ESCLUSIVAMENTE in strutture sanitarie convenzionate ESPLICITAMENTE INDICATE e ABILITATE da UniSalute.**

**Per questa prestazione non è prevista la prenotazione tramite Centrale Operativa:**

- [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it), accedere direttamente al sito [www.unisalute.it](http://www.unisalute.it) o utilizzare l'APP UniSaluteUp. Tramite questi canali l'Assistito potrà quindi individuare la struttura convenzionata che effettua la prestazione, contatterà poi direttamente la struttura per prenotare in autonomia l'appuntamento e procederà infine ad inserire la data e l'orario dell'appuntamento fissato sul sito di UniSalute.

UniSalute provvederà successivamente ad inviare l'autorizzazione alla struttura.

La spesa per la prestazione erogata all'Assistito **verrà liquidata direttamente dalla UniSalute alle strutture medesime senza applicazione di alcuno scoperto o franchigia.**

**Nel solo caso in cui l'Assistito fosse domiciliato in una provincia priva di strutture sanitarie convenzionate con la UniSalute, potrà scegliere di eseguire la prestazione in un qualsiasi centro di sua preferenza, nella sua provincia, e inviare successivamente la richiesta di rimborso, alla casella di posta elettronica indicata nella comunicazione che troverà nell'area riservata del Sito di UniSalute.**

**Il rimborso verrà effettuato senza applicazione di alcuno scoperto o franchigia.**

#### **TAMPONE A SEGUITO DI TEST SIEROLOGICO QUANTITATIVO POSITIVO no claus**

Solo nel caso in cui il test sierologico di cui al punto **“TEST SIEROLOGICO QUANTITATIVO PER LA RICERCA DEGLI ANTICORPI ANTI-SARS-COV-2” risultasse POSITIVO**, UniSalute provvederà al pagamento del **TAMPONE NASO FARINGEO PER RICERCA RNA VIRALE POST SIEROLOGICO**.

Le prestazioni possono essere **effettuate ESCLUSIVAMENTE in strutture sanitarie convenzionate ESPLICITAMENTE INDICATE e ABILITATE da UniSalute.**

**Per questa prestazione non è prevista la prenotazione tramite Centrale Operativa:**

- [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it), accedere direttamente al sito [www.unisalute.it](http://www.unisalute.it) o utilizzare l'APP UniSalute Up. Sarà quindi possibile individuare la struttura convenzionata **presente nell'elenco che troverà nella propria area riservata**, contattare direttamente la struttura per prenotare in autonomia l'appuntamento e infine **tramite la casella di posta elettronica indicata nella comunicazione che troverà nell'area riserva del sito UniSalute dovrà inviare: la prescrizione medica, il referto della positività al test sierologico, i propri dati anagrafici (c.f., nome, cognome e data di nascita), struttura convenzionata presso cui si è prenotato e la data e ora dell'appuntamento.**

**In caso di positività al TAMPONE l'assistito avrà diritto ad effettuare un ulteriore TAMPONE/I secondo le tempistiche stabilite dal medico curante per verificare la guarigione.**

**Oltre alla prescrizione del Medico di base o dello specialista sarà necessario inviare anche il referto della positività al precedente TAMPONE.**

**Nel solo caso in cui l'Assistito fosse domiciliato in una provincia priva di strutture sanitarie convenzionate con UniSalute, potrà scegliere di eseguire la prestazione in un qualsiasi centro di sua preferenza nella sua provincia di residenza/domicilio e inviare successivamente la richiesta di rimborso, alla casella di posta elettronica indicata nella comunicazione che troverà nell'area riservata del Sito di UniSalute.**

**Il rimborso verrà effettuato senza applicazione di alcuno scoperto o franchigia.**

#### **TAMPONE ANTIGENICO NASO-FARINGEO (TAMPONE RAPIDO)**

Rientra in garanzia **esclusivamente l'effettuazione di UN SOLO Tampone antigenico naso-faringeo (tampone rapido) per la diagnosi da infezione Sars-Cov-2 (Covid19 - Coronavirus).**

Per l'attivazione della garanzia non è necessaria la prescrizione medica, salvo diverse disposizioni impartite a livello regionale.

**Nel caso di utilizzo di strutture sanitarie e di personale convenzionato con UniSalute**, le spese per le prestazioni erogate all'Assistito vengono liquidate direttamente alle strutture medesime.

Per questa prestazione non è attiva la prenotazione telefonica tramite la Centrale Operativa UniSalute.

L'Assistito dovrà prenotare in autonomia la prestazione, contattando la struttura e comunicando l'appuntamento on line sul sito [www.unisalute.it](http://www.unisalute.it) o tramite l'app UniSaluteUp secondo la procedura di seguito descritta:

- consultare l'elenco delle strutture convenzionate con UniSalute abilitate per il tampone antigenico naso-faringeo (tampone rapido); è possibile scegliere la struttura anche on line durante il processo di prenotazione;
- contattare telefonicamente la struttura per fissare l'appuntamento;
- accedere all'area riservata del sito [www.unisalute.it](http://www.unisalute.it) nella sezione “fai una nuova prenotazione”;
- selezionare “visite esami ed accertamenti” e scegli la prestazione “tampone”;
- selezionare la struttura sanitaria e comunicare data e orario dell'appuntamento;
- UniSalute invierà via e-mail la conferma dell'appuntamento e l'autorizzazione ad effettuare la prestazione presso la struttura sanitaria scelta;
- il giorno dell'appuntamento recarsi presso la struttura sanitaria;

- al termine della prestazione l'Assistito non pagherà nulla perché il costo verrà sostenuto direttamente da UniSalute.
- In caso di disdetta o cambio data è bene informare UniSalute tramite l'apposita funzione sul sito UniSalute o attraverso l'app UniSaluteUp.

**Nel solo caso in cui l'Assistito sia domiciliato in una provincia priva di strutture sanitarie convenzionate con UniSalute, l'Assistito potrà rivolgersi a strutture sanitarie o a personale non convenzionato con la UniSalute o a strutture del SSN e le spese sostenute verranno rimborsate integralmente.**

Per ottenere il rimborso delle spese sostenute, l'Assistito deve inviare, in formato cartaceo, a CADIPROF presso UniSalute S.p.A. Rimborsi Clienti - c/o CMP BO - Via Zanardi 30 - 40131 Bologna BO, oppure in formato digitale tramite l'apposita funzione presente in Area Riservata, caricando la documentazione necessaria:

- modulo di denuncia del sinistro debitamente compilato e sottoscritto in ogni sua parte;
- la prescrizione del medico di base o dello specialista, se richiesta a livello regionale;
- copia fotostatica della documentazione relativa alle spese sostenute (distinte e ricevute) da cui risulti il relativo quietanzamento. Inoltre, l'Assistito, a fronte di specifica richiesta da parte della UniSalute, deve produrre specifica ed adeguata prova documentale dell'avvenuto pagamento della prestazione sanitaria di cui chiede il rimborso.

### **TAMPONE MOLECOLARE A SEGUITO DI TAMPONE ANTIGENICO NASO-FARINGEO POSITIVO (TAMPONE RAPIDO)**

Solo nel caso in cui il tampone rapido di cui al punto "**TAMPONE ANTIGENICO NASO-FARINGEO (TAMPONE RAPIDO)**" **risultasse POSITIVO**, UniSalute provvederà al pagamento dei costi. UniSalute provvederà al pagamento del **TAMPONE NASO FARINGEO PER RICERCA RNA VIRALE POST TAMPONE RAPIDO**.

Per l'attivazione della garanzia è necessaria la prescrizione medica

**Nel caso di utilizzo di strutture sanitarie e di personale convenzionato con UniSalute, le spese per le prestazioni erogate all'Assistito vengono liquidate direttamente alle strutture medesime.**

Per questa prestazione non è attiva la prenotazione telefonica tramite la Centrale Operativa UniSalute.

L'Assistito dovrà prenotare in autonomia la prestazione, contattando la struttura e comunicando l'appuntamento on line sul sito UniSalute o tramite l'app UniSaluteUp secondo la procedura di seguito descritta:

- consultare l'elenco delle strutture convenzionate con UniSalute abilitate per il tampone molecolare a seguito di tampone antigenico naso-faringeo positivo (tampone rapido); è possibile scegliere la struttura anche on line durante il processo di prenotazione;
- contattare telefonicamente la struttura per fissare l'appuntamento;
- compilare il modulo online
- comunicare data e orario dell'appuntamento;
- UniSalute invierà via e-mail la conferma dell'appuntamento e l'autorizzazione ad effettuare la prestazione presso la struttura sanitaria scelta;
- il giorno dell'appuntamento recarsi presso la struttura sanitaria;
- al termine della prestazione l'Assistito non pagherà nulla perché il costo verrà sostenuto direttamente da UniSalute.
- In caso di disdetta o cambio data è bene informare UniSalute tramite l'apposita funzione sul sito UniSalute o attraverso l'app UniSaluteUp.

**Nel solo caso in cui l'Assistito sia domiciliato in una provincia priva di strutture sanitarie convenzionate con UniSalute, l'Assistito potrà rivolgersi a strutture sanitarie o a personale non convenzionato con UniSalute o a strutture del SSN e le spese sostenute verranno rimborsate integralmente.**

Per ottenere il rimborso delle spese sostenute, l'Assistito deve inviare, in formato cartaceo, a CADIPROF presso UniSalute S.p.A. Rimborsi Clienti - c/o CMP BO - Via Zanardi 30 - 40131 Bologna BO, oppure in formato digitale tramite l'apposita funzione presente in Area Riservata, caricando la documentazione necessaria:

- modulo di denuncia del sinistro debitamente compilato e sottoscritto in ogni sua parte;
- la prescrizione del medico di base o dello specialista;
- il referto della positività al TAMPONE ANTIGENICO NASO-FARINGEO (TAMPONE RAPIDO);
- copia fotostatica della documentazione relativa alle spese sostenute (distinte e ricevute) da cui risulti il relativo quietanzamento. Inoltre, l'Assistito, a fronte di specifica richiesta da parte della UniSalute, deve produrre specifica ed adeguata prova documentale dell'avvenuto pagamento della prestazione sanitaria di cui chiede il rimborso.

## Diaria Covid-19

### EMERGENZA CORONAVIRUS

#### ATTIVAZIONE NUOVA GARANZIA "DIARIA PER COVID-19"

Per venire incontro alle esigenze sanitarie ed economiche dei lavoratori degli studi professionali iscritti, in deroga a quanto previsto dalle condizioni generali, che escludono le prestazioni per conseguenze dirette o indirette di Pandemie, CADIPROF ha introdotto la nuova garanzia **DIARIA PER COVID-19** con decorrenza retroattiva al 1° gennaio 2020.

In caso di ricovero presso strutture pubbliche individuate per il trattamento del virus dal Ministero della Salute, l'Assicurato avrà diritto a un'indennità di **€ 40,00 per ogni notte di ricovero** per un periodo non superiore a 50 giorni all'anno.

Qualora, secondo le prescrizioni dei sanitari e con attuazione delle disposizioni in esso contenute, si renda necessario un periodo di isolamento domiciliare, a seguito di positività al virus, l'Assicurato avrà diritto a un'indennità di **€ 40,00 al giorno per ogni giorno di permanenza presso il proprio domicilio** per un periodo non superiore a 14 giorni per anno e per evento. A decorrere dal 01/01/2021, la diaria viene riconosciuta per un periodo non superiore a 10 giorni per anno e per evento. La diaria giornaliera per isolamento domiciliare verrà corrisposta anche qualora l'Assicurato non abbia preventivamente subito un ricovero.

#### **ATTENZIONE : Dal 1 marzo 2021 verrà sospesa la corresponsione della "Diaria per isolamento domiciliare"**

Per l'attivazione della garanzia è necessario il referto del tampone che attesti la positività al virus COVID-19, rilasciato dalle Autorità competenti su conferma del Ministero della Salute e/o dell'Istituto Superiore di Sanità e la copia della Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO) in caso di ricovero.

[Modulo Piano Sanitario Rimborso DIARIA COVID-19](#)

## Intervento Chirurgico Ambulatoriale

Nel caso di intervento chirurgico ambulatoriale a seguito di malattia o infortunio, definito come prestazione chirurgica che per la tipologia dell'atto non richieda la permanenza in osservazione nel post-intervento, CADIPROF provvede al pagamento delle spese con le seguenti modalità:

- nel caso di utilizzo di strutture sanitarie e di personale convenzionato, le spese per le prestazioni erogate al dipendente assistito vengono liquidate direttamente da CADIPROF senza applicazione di scoperti e franchigie;
- nel caso in cui il dipendente assistito si avvalga del Servizio Sanitario Nazionale, CADIPROF rimborsa integralmente i ticket sanitari a carico del dipendente.
- non sono previsti rimborsi in caso di utilizzo di strutture private non convenzionate con la UniSalute s.p.a.

Per l'attivazione della garanzia è necessaria la prescrizione medica contenente il quesito diagnostico o la patologia che ha reso necessaria la prestazione stessa.

Massimale annuo assicurato € 500,00

## Day Hospital

Per i ricoveri in regime di Day-Hospital, CADIPROF rimborsa le spese per le seguenti prestazioni:

### a) Pre-ricovero

Esami, accertamenti diagnostici e visite specialistiche effettuati nei 60 giorni precedenti l'inizio del ricovero, purché resi necessari dalla malattia o dall'infortunio che ha determinato il ricovero.

La presente garanzia viene prestata in forma esclusivamente rimborsuale.

### b) Intervento chirurgico

Onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'assistente, dell'anestesista e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento (risultante dal referto operatorio); diritti di sala operatoria e materiale di intervento ivi comprese le endoprotesi.

### c) Assistenza medica, medicinali, cure

Prestazioni mediche e infermieristiche, consulenze medico-specialistiche, medicinali, esami e accertamenti diagnostici durante il periodo di ricovero.

### d) Rette di degenza

E' garantita la retta di degenza, ma non sono comprese in garanzia le spese voluttuarie.

### e) Accompagnatore

Retta di vitto e pernottamento dell'accompagnatore nell'Istituto di cura. Nel caso di ricovero in Istituto di cura non convenzionato con la Società, la garanzia è prestata in forma rimborsuale con rimborso integrale delle spese sostenute.

### f) Assistenza infermieristica privata individuale

Assistenza infermieristica privata individuale nel limite di € 55,00 al giorno. La presente garanzia viene prestata in forma esclusivamente rimborsuale.

### g) Post ricovero

Esami e accertamenti diagnostici, medicinali, prestazioni mediche, chirurgiche e infermieristiche (queste ultime qualora la richiesta sia certificata al momento delle dimissioni dall'istituto di cura), trattamenti fisioterapici o rieducativi e cure termali (escluse in ogni caso le spese di natura alberghiera), effettuati nei 60 giorni successivi alla cessazione del ricovero, purché resi necessari dalla malattia o dall'infortunio che ha determinato il ricovero; i trattamenti fisioterapici o rieducativi e le cure termali sono compresi nella garanzia nel caso di ricovero con intervento chirurgico. Sono compresi in garanzia i medicinali prescritti dal medico curante all'atto delle dimissioni dall'istituto di cura.

### h) Trasporto

Spese di trasporto dell'iscritto in ambulanza, con unità coronarica mobile e con aereo sanitario all'Istituto di cura, di trasferimento da un Istituto di cura ad un altro e di rientro alla propria abitazione.

**La garanzia non è operante per le visite specialistiche, le analisi cliniche e gli esami strumentali effettuati a soli fini diagnostici.**

Nel caso di utilizzo di strutture sanitarie e di personale convenzionato con UniSalute (a seguito di prenotazione/autorizzazione ricevuta dalla Centrale Operativa), le spese per le prestazioni erogate all'iscritto vengono liquidate direttamente senza applicazione di scoperti e franchigie.

Nel caso il cui l'iscritto si avvalga del Servizio Sanitario Nazionale, CADIPROF rimborsa integralmente i ticket sanitari a carico dell'iscritto.

**Il massimale annuo assicurato corrisponde a € 1.000,00 per persona.**

## Intervento Chirurgico

Ricovero in istituto di cura per intervento chirurgico (anche in day surgery), intendendo per tali quelli di cui all'elenco in calce.

**A) In caso di ricovero per intervento chirurgico (vedi elenco degli interventi previsti in fondo al paragrafo), CADIPROF provvede al rimborso delle spese sostenute come segue:**

Strutture sanitarie convenzionate

Pagamento diretto da parte della CADIPROF alla casa di cura per le prestazioni erogate senza applicazione di franchigie o scoperti.

Strutture sanitarie private non convenzionate

Qualora il dipendente fosse domiciliato in una provincia priva di strutture sanitarie convenzionate, il rimborso avverrà con applicazione di una franchigia fissa di € 2.000,00 per intervento, nel limite di un plafond (massimale) di € 6.000,00 per intervento.

Tale modalità di erogazione della prestazione sarà attivata nel solo caso in cui nell'ambito territoriale indicato non siano presenti strutture sanitarie convenzionate, previa autorizzazione preventiva della Centrale Operativa di UNISALUTE. Diversamente, resta inteso che il dipendente dovrà avvalersi di una struttura convenzionata a sua scelta.

Strutture del Servizio Sanitario Nazionale o da esso accreditate in caso di ricovero a carico del S.S.N.

Rimborso delle eccedenze di spese nel limite dei massimali assicurati.

### Rientrano nel computo delle spese sostenute:

- pre-ricovero  
esami, accertamenti diagnostici e visite specialistiche effettuati nei 60 giorni precedenti l'inizio del ricovero, purché resi necessari dalla malattia o dall'infortunio che ha determinato il ricovero. La presente garanzia viene prestata in forma esclusivamente rimborsuale;
- intervento chirurgico  
onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'assistente, dell'anestesista e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento; diritti di sala operatoria e materiale di intervento ivi comprese le endoprotesi;
- assistenza medica, medicinali, cure  
prestazioni mediche e infermieristiche, consulenze medico-specialistiche, medicinali, esami e accertamenti diagnostici durante il periodo di ricovero;
- rette di degenza  
rimborso integrale a eccezione delle spese voluttuarie;
- assistenza infermieristica privata individuale  
nel limite di € 50,00 al giorno per un massimo di 30 giorni per ricovero sia in strutture convenzionate sia in strutture non convenzionate. La presente garanzia viene prestata in forma esclusivamente rimborsuale;
- accompagnatore  
retta di vitto e pernottamento dell'accompagnatore nell'Istituto di cura. In strutture sanitarie convenzionate con CADIPROF le spese per le prestazioni erogate vengono liquidate direttamente e integralmente alle strutture.  
Nel caso di ricovero in Istituto di cura non convenzionato con CADIPROF, la garanzia è prestata in forma rimborsuale con rimborso integrale delle spese sostenute;



- post-ricovero  
esami e accertamenti diagnostici, medicinali, prestazioni mediche e chirurgiche, trattamenti fisioterapici o rieducativi e cure termali (escluse in ogni caso le spese di natura alberghiera) effettuati nei 60 giorni successivi alla cessazione del ricovero, purché resi necessari dalla malattia o dall'infortunio che ha determinato il ricovero. Sono compresi in garanzia i medicinali prescritti dal medico curante all'atto delle dimissioni dall'istituto di cura;
- trasporto  
rimborso delle spese di trasporto del lavoratore in ambulanza, con unità coronarica mobile e con aereo sanitario all'Istituto di cura, di trasferimento da un Istituto di cura a un altro e di rientro alla propria abitazione con il massimo di € 1.500,00 per ricovero;
- trapianti  
nel caso di trapianto di organi o di parte di essi conseguente a malattia o a infortunio, CADIPROF liquida le spese previste ai precedenti punti con i relativi limiti in essi indicati, nonché le spese necessarie per il prelievo dal donatore, comprese quelle per il trasporto dell'organo. Nel caso di donazione da vivente, CADIPROF assicura le spese sostenute per le prestazioni effettuate durante il ricovero relativamente al donatore a titolo di accertamenti diagnostici, assistenza medica e infermieristica, intervento chirurgico, cure, medicinali, rette di degenza;

Massimale annuo assicurato € 100.000,00

## B) INDENNITÀ SOSTITUTIVA

Qualora il ricovero per intervento chirurgico non dia luogo a richiesta di rimborso, né per il ricovero né per altra prestazione ad esso connessa, viene riconosciuta un'indennità giornaliera di € 80,00 per un massimo di 15 giorni per ricovero.

Dal 16° giorno di ricovero in poi tale indennità si intenderà elevata ad € 100,00 per ogni giorno di ricovero per un periodo non superiore a 90 giorni.

Per l'attivazione della garanzia è necessaria la cartella clinica relativa al ricovero.

**Le garanzie A) e B) vengono prestate dal Piano Sanitario CADIPROF, solamente nel caso di intervento Chirurgico presente nell'elenco sotto riportato:**

### ELENCO INTERVENTI CHIRURGICI non standard

#### ONCOLOGIA CHIRURGICA

Tutti gli interventi chirurgici resi necessari per asportazione, totale o parziale, di tumori maligni, compresa la radiochirurgia con gamma Knife ed eventuali reinterventi per recidive.

#### NEUROCHIRURGIA

- Interventi di neurochirurgia per via craniotomica o transorale
- Interventi di cranioplastica
- Intervento sulla ipofisi per via transfenoidale
- Asportazione tumori dell'orbita
- Asportazione di processi espansivi del rachide (intra e/o extramidollari)
- Interventi per ernia del disco e/o per mielopatie di altra natura a livello cervicale per via anteriore o posteriore
- Intervento sul plesso brachiale

#### CHIRURGIA GENERALE

- Ern timers inguinale e femorale (con l'esclusione di tutte le altre ernie della parete addominale)
- Intervento di asportazione tumore (benigno e maligno) alla mammella.

#### OCULISTICA

- Interventi per neoplasie del globo oculare
- Cataratta ed interventi sul cristallino con eventuale vitrectomia
- Calazio

- Intervento per distacco della retina
- Interventi chirurgici per glaucoma
- Dacriocistorinostomia

#### **OTORINOLARINGOIATRIA**

- Asportazione di tumori parafaringei, dell'ugola (intervento di ugulotomia) e delle corde vocali (intervento di cordectomia)
- Ricostruzione della catena ossiculare
- Corde vocali decorticazione o Cordotomia in microlaringoscopia
- Laringectomia parziale
- Interventi per poliposi nasale

#### **CHIRURGIA DEL COLLO**

- Intervento per gozzo retrosternale con mediastinotomia
- Tiroidectomia totale con linfadenectomia
- Paratiroidectomia

#### **CHIRURGIA DELL'APPARATO RESPIRATORIO**

- Interventi per tumori tracheali, bronchiali, polmonari o pleurici
- Interventi per fistole bronchiali
- Interventi per cisti polmonare (echinococco e altre tipologie di cisti)
- Pneumectomia totale o parziale
- Interventi per cisti o tumori del mediastino
- Intervento chirurgico in toracosopia per Enfisema bolloso (a grandi bolle, isolate)

#### **CHIRURGIA CARDIOVASCOLARE**

- Interventi sul cuore e grandi vasi con qualsiasi accesso sul torace
- Tutti gli Interventi chirurgici a cuore chiuso
- Interventi sull'aorta addominale per via laparotomica
- Endarterectomia della arteria carotide e della arteria vertebrale
- Decompressione della arteria vertebrale nel forame trasversario
- Interventi per aneurismi: resezione e trapianto con protesi
- Asportazione di tumore glomico carotideo
- Safenectomia per grandi vasi (solo varici della grande safena)
- Bypass aortocoronario singolo o multiplo con e senza circolazione extracorporea
- Bypass aorto-iliaco-femorale (aorto-femorale, aorto-iliaco, alla polpatea, aortopopliteo)

#### **CHIRURGIA DELL'APPARATO DIGERENTE**

- Interventi di resezione (totale o parziale) dell'esofago
- Interventi con esofagoplastica
- Intervento per mega-esofago
- Resezione gastrica totale
- Resezione gastro-digiunale
- Intervento per fistola gastro-digiunocolica
- Colectomie totali, emicolectomie e resezioni rettocoliche per via anteriore (con o senza colostomia)
- Interventi di amputazione del retto-ano
- Interventi per megacolon per via anteriore o addomino-perineale
- Exeresi di tumori dello spazio retro peritoneale
- Drenaggio di ascesso epatico
- Interventi per echinococcosi epatica
- Resezione epatiche
- Reinterventi per ricostruzione delle vie biliari
- Interventi chirurgici per ipertensione portale
- Interventi per pancreatite acuta o cronica per via laparotomia
- Interventi per cisti, pseudo cisti o fistole pancreatiche

- Interventi per neoplasie pancreatiche
- Chirurgia bariatrica Sleeve Gastrectomy per BMI superiore a 35
- Intervento di Nissen per reflusso gastroesofageo
- Interventi per prolasso rettale diverso da emorroidectomia

## UROLOGIA

- Nefroureterectomia radicale
- Surrenalectomia
- Interventi di cistectomia totale
- Interventi ricostruttivi vescicali con o senza ureterosigmoidostomia
- Cistoprostatovescicolectomia
- Interventi di prostatectomia radicale per neoplasie maligne
- Calcolosi urinaria
- Prostatectomia sottocapsulare
- Varicocele in microchirurgia

## GINECOLOGIA

- Conizzazione
- Isterectomia radicale per neoplasie maligne
- Miomectomia per via vaginale
- Isterectomia con eventuale annessectomia

## ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

- Interventi per costola cervicale
- Interventi di stabilizzazione vertebrale
- Interventi di resezione di corpi vertebrali
- Trattamento delle dimetrie e/o delle deviazioni degli arti inferiori con impianti esterni
- Interventi di protesizzazione di spalla, gomito, anca o ginocchio
- Interventi al tunnel carpale e dito a scatto

## CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE

- Interventi per chirurgia oro maxillo-facciale per mutilazione del viso conseguenti ad infortunio che comportino una riduzione della capacità funzionali >25%

## TRAPIANTI DI ORGANO

- Tutti, compresi i trapianti di midollo osseo e di cornea

## Diaria

### DIARIA GIORNALIERA PER RICOVERO MEDICO IN CASO DI MALATTIA O INFORTUNIO (senza intervento chirurgico e/o parto)

In caso di ricovero in istituto di cura per malattia o infortunio che non comporti necessità di intervento chirurgico (e ad esclusione del parto per il quale vale quanto previsto dalla successiva garanzia Gravidanza), il dipendente avrà diritto ad una diaria di

€ 50,00 al giorno per un periodo non superiore a 20 giorni per ogni ricovero; tale diaria verrà corrisposta dal 4° giorno di ricovero.

Per l'attivazione della garanzia è necessaria la cartella clinica relativa al ricovero.

## Ospedalizzazione domiciliare a seguito di malattia e infortunio post - ricovero

In caso di ricoveri con pernottamento, purché non espressamente esclusi dalle condizioni generali previste dal Piano sanitario (prestazioni mediche aventi finalità estetiche, infortuni causati da azioni dolose, ecc.), CADIPROF, per un periodo di 120 giorni successivi alla data di dimissioni, mette a disposizione tramite la rete convenzionata con UNISALUTE, prestazioni di ospedalizzazione domiciliare, ovvero prestazioni di assistenza medica, riabilitativa, infermieristica e farmacologica, tendenti al recupero della funzionalità fisica.

La Centrale Operativa CADIPROF c/o UniSalute concorderà il programma medico / riabilitativo con l'iscritto secondo le prescrizioni dei sanitari che hanno effettuato le dimissioni e con attuazione delle disposizioni contenute nelle stesse, fornendo consulenza e organizzazione delle prestazioni, anche di tipo assistenziale.

Il programma medico/ riabilitativo dovrà essere prescritto all'atto delle dimissioni o dal medico specialista (la cui specialità sarà congrua all'evento ricovero) entro 10 giorni dalla data di dimissioni e la copertura si attiva fornendo alla Centrale Operativa :

- copia della cartella clinica conforme all'originale
- Scheda di Dimissioni Ospedaliera – SDO

Massimo annuo di copertura disponibile per persona € 10.000,00.

## Accertamenti diagnostici

In caso di prestazioni per accertamenti diagnostici la CADIPROF provvede al pagamento delle spese con le seguenti modalità:

### In strutture sanitarie convenzionate:

Pagamento diretto da parte della Cassa alla struttura per le prestazioni erogate con l'applicazione di una franchigia di € 30,00 per ogni accertamento o ciclo di terapia.

### In strutture sanitarie private non convenzionate:

Rimborso delle spese sostenute con applicazione di uno scoperto del 50% con il minimo non indennizzabile di € 60,00 per ogni accertamento diagnostico o ciclo di terapia.

Per l'attivazione della garanzia è necessaria la prescrizione medica contenente il quesito diagnostico o la patologia che ha reso necessaria la prestazione stessa **e nella fattura deve essere riportato il dettaglio delle prestazioni effettuate.**

**Il massimale annuo assicurato per il complesso delle prestazioni suindicate corrisponde a € 8.000,00 per Assicurato.**

Elenco delle prestazioni fruibili:

### DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOLOGICA TRADIZIONALE (ESAMI STRATIGRAFICI E CONTRASTOGRAFICI) (“ANCHE IN DIGITALE”)

RADIOLOGIA CONVENZIONALE (SENZA CONTRASTO):

- Esami radiologici apparato osteoarticolare
- Mammografia (mono e/o bilaterale)
- RX colonna vertebrale in toto
- Rx di qualsiasi altro organo o apparato

RADIOLOGIA CONVENZIONALE (CON CONTRASTO):

- Isterosalpingografia e/o sonoisterosalpingografia e/o sonoisterografia e/o sonosalpingografia

- Clisma opaco e a doppio contrasto
- Qualsiasi esame contrastografico di organo o apparato

#### DIAGNOSTICA PER IMMAGINI:

##### Ecografie:

- Ecografia mammaria
- Ecografia pelvica anche con sonda transvaginale
- Ecografia prostatica anche transrettale
- Ecografia addome superiore
- Ecografia addome inferiore

##### Ecocolordoppler:

- Ecodoppler cardiaco compreso color
- Ecocolordoppler venoso e/o arterioso arti inferiori e superiori
- Ecocolordoppler aorta addominale
- Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici
- Ecocolordoppler tiroide

#### ALTA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI:

- Angio Tc
- Angio Tc distretti eso o endocranici
- Tc spirale multistrato alta definizione
- Tc con e senza mezzo di contrasto
- Cine RM cuore
- Angio RM
- Risonanza Magnetica Nucleare (RMN) con o senza mezzo di contrasto
- Tomografia ad Emissione di Positroni (P.E.T.) per organo-distretto-apparato
- Scintigrafia qualunque organo apparato (compresa Miocardioscintigrafia)
- Tomoscintigrafia SPET miocardica
- Scintigrafia totale corporea con cellule autologhe marcate

#### DIAGNOSTICA STRUMENTALE E SPECIALISTICA:

- Coronarografia
- Ecografia endovascolare
- Campimetria
- ECG dinamico con dispositivi analogici (Holter)
- EEG con privazione sonno
- Elettroencefalogramma
- Elettroencefalogramma dinamico 24 ore
- Elettromiografia
- Elettroretinogramma
- Monitoraggio continuo della pressione arteriosa
- PHmetria esofagea e gastrica
- Potenziali evocati
- Spirometria
- Tomografia mappa strumentale della cornea
- Esame urodinamico
- Fluorangiografia oculare

#### BIOPSIE:

- Tutte

#### ENDOSCOPIE:

- Colecistopancreatografia retrograda per via endoscopica diagnostica (C.P.R.E.)
- Cistoscopia diagnostica
- Esofagogastroduodenoscopia
- Pancolonoscopia diagnostica
- Rettoscopia diagnostica
- Rettosigmoidoscopia diagnostica
- Tracheobroncoscopia diagnostica

n.b.: nel caso in cui le prestazioni di endoscopia diagnostica si trasformassero in corso di esame in endoscopie operative, viene garantita la copertura della differenza di importo relativa su presentazione della cartella clinica completa.

## TERAPIE

- Chemioterapia
- Dialisi
- Radioterapia
- Laserterapia a scopo fisioterapico

## Visite Specialistiche

Pagamento delle spese per visite specialistiche conseguenti a malattia e/o a infortunio con l'esclusione delle visite e degli accertamenti odontoiatrici e ortodontici.

Per l'attivazione della garanzia è necessaria la prescrizione medica contenente il quesito diagnostico o la patologia che ha reso necessaria la prestazione stessa, fatta eccezione per le spese sostenute per una visita ginecologica all'anno (solare), effettuata in strutture sanitarie o presso medici non convenzionati. Rientra nella presente garanzia esclusivamente una prima visita psichiatrica, al fine di accertare la presenza di una eventuale patologia.

## VISITE SPECIALISTICHE

Relativamente alle visite specialistiche, i documenti di spesa (fatture e ricevute) debbono riportare l'indicazione della specialità del medico la quale, ai fini del rimborso, dovrà risultare attinente alla patologia denunciata, e il dettaglio della prestazioni effettuate.

Modalità di utilizzo della garanzia:

### **Strutture sanitarie e personale convenzionato**

Le spese per le prestazioni erogate al dipendente assistito vengono liquidate direttamente da CADIPROF con applicazione di una franchigia di € 25,00 per ogni visita (che resta pertanto a carico dell'assistito).

### **Strutture sanitarie e personale non convenzionato**

Le spese sostenute vengono rimborsate da CADIPROF con l'applicazione di uno scoperto del 50% con il minimo non indennizzabile di € 60,00 per ogni visita specialistica.

**Massimale annuo assicurato € 1000,00.**

## Ticket SSN

CADIPROF rimborsa i ticket sanitari a carico del dipendente, al netto di uno scoperto del 20% per ogni ticket, per prestazioni di:

- visite specialistiche (come da elenco prestazioni presenti nella omonima garanzia);
- accertamenti diagnostici (come da elenco prestazioni presenti nella omonima garanzia);
- pronto soccorso.

conseguenti a malattia (o "sospetta tale") o a infortunio, effettuati nel Servizio Sanitario Nazionale, con l'esclusione di visite/accertamenti odontoiatrici ed ortodontici.

Per l'attivazione della garanzia è necessaria una prescrizione medica contenente il quesito diagnostico o la patologia che ha reso necessaria la prestazione stessa ad eccezione del rimborso dei ticket di Pronto Soccorso per i quali non è prevista la prescrizione (deve però evincersi dalla documentazione il ricorso al Pronto Soccorso). Tale garanzia è prestata fino ad un massimo di € 250,00 per dipendente e per anno.

## Gravidanza

### GRAVIDANZA

CADIPROF provvede al rimborso delle spese sostenute in gravidanza nel limite per anno assicurativo e per evento di € 1.000,00 per assistita.

Sono comprese nella garanzia le visite specialistiche (strettamente inerenti la gravidanza), le ecografie, le analisi clinico-chimiche, l'amniocentesi (villocentesi, esami prenatali su DNA fetale), che potranno essere effettuate, sempre a rimborso, anche nelle strutture sanitarie convenzionate con UniSalute a tariffe agevolate (in questo caso è necessario un preventivo ricorso alla Centrale Operativa).

Le spese sostenute vengono rimborsate integralmente senza l'applicazione di alcuno scoperto o franchigia, fino a concorrenza del massimale previsto, presentando unitamente al modulo di rimborso (punto E), la relativa documentazione (fatture, ticket, ricevute, copia del certificato di data presunta del parto, ecc.).

## Odontoiatria

Dal primo febbraio 2011 CADIPROF provvede al pagamento delle spese per le seguenti prestazioni:

### 1. Igiene orale e paradontologia

- visita dentistica (inclusa motivazione all'igiene orale) e ablazione tartaro;
- levigatura delle radici a cielo chiuso;

### 2. Cure conservative

- otturazione (una o più superfici);
- ricostruzione;
- endodonzia (devitalizzazione uno o più canali);

### 3. Chirurgia orale

- estrazione (uno o più elementi);
- incisione di ascesso.

Per l'attivazione della garanzia, è necessaria la prescrizione del dentista contenente il quesito diagnostico o la patologia che ha reso necessaria la prestazione stessa, rimane esclusa da tale richiesta l'igiene orale.

Il massimale rimborsabile complessivamente per anno è pari a € 120,00 con un sottomassimale annuo di € 60,00 per ciascuno dei gruppi di prestazioni indicati con i punti 1, 2 e 3.

La garanzia è prestata in sola forma rimborsuale.

L'iscritto, per avere titolo al rimborso, dovrà presentare un valido documento fiscale riportante la tipologia di trattamento ricevuto, con il dettaglio sopra evidenziato, pena l'inammissibilità al rimborso.

## Trattamenti Fisioterapici

### TRATTAMENTI FISIOTERAPICI RIABILITATIVI A SEGUITO DI INFORTUNIO E/ O CURATIVI A SEGUITO DI MALATTIA

**Non rientrano in garanzia prestazioni effettuate presso palestre, club ginnico-sportivi, studi estetici, alberghi salute, medical hotel, centri benessere anche se con annesso centro medico.**

#### a ) TRATTAMENTI FISIOTERAPICI A SEGUITO DI INFORTUNIO

Pagamento delle spese sostenute per trattamenti fisioterapici, esclusivamente a fini riabilitativi, in presenza di un certificato di Pronto Soccorso, sempre che siano prescritti dal medico di base o dal medico curante (che dovrà indicare la patologia), purché per quest'ultimo la specializzazione sia attinente con quanto abbia prescritto (ovvero sia un' ortopedico o un fisiatra) e siano effettuate da personale medico o paramedico abilitato in terapia della riabilitazione il cui titolo dovrà essere comprovato dal documento di spesa, che dovrà riportare la specifica dei trattamenti effettuati.

Elenco delle prestazioni fruibili:

kinesiterapia  
chiropratica  
ionoforesi  
ultrasuoni  
radar  
massoterapia  
magnetoterapia

Modalità di utilizzo della garanzia:

##### **Strutture sanitarie e personale convenzionato**

Le spese per le prestazioni erogate al dipendente vengono liquidate direttamente dalla Cassa alle strutture medesime senza applicazione di alcuno scoperto o franchigia.

##### **Strutture sanitarie e personale non convenzionato**

Le spese sostenute vengono rimborsate con l'applicazione di uno scoperto del 20% con il minimo non indennizzabile di € 60,00 per ogni trattamento fisioterapico o ciclo di terapia.

##### **Strutture del Servizio Sanitario Nazionale**

Rimborso integrale dei ticket sanitari nel limite del massimale assicurato.

#### b ) TRATTAMENTI FISIOTERAPICI CURATIVI A SEGUITO DI MALATTIA

CADIPROF provvede al rimborso di un massimo di 15 sedute (con importo massimo rimborsabile pari a 250€ per anno solare) per trattamenti fisioterapici a scopo terapeutico, sempre che siano prescritti dal medico di base o dal medico curante, purché per quest'ultimo la specializzazione sia attinente con quanto abbia prescritto (ovvero sia un ortopedico o un fisiatra) e siano effettuate da personale medico o paramedico abilitato in terapia della riabilitazione il cui titolo dovrà essere comprovato dal documento di spesa, che dovrà riportare la specifica dei trattamenti effettuati. E' prevista l'agopuntura effettuata ai soli fini antalgici, sono escluse dalla garanzia prestazioni quali linfodrenaggi, pressoterapia e shiatsu.

Modalità di utilizzo della garanzia:

##### **Strutture sanitarie e personale convenzionato**

Le spese per le prestazioni erogate al dipendente vengono liquidate direttamente dalla Cassa alle strutture medesime senza applicazione di alcuno scoperto o franchigia, fino al massimale annuo previsto.

##### **Strutture sanitarie e personale non convenzionato**

Le spese per le prestazioni erogate al dipendente vengono liquidate senza applicazione di alcuno scoperto o franchigia, fino al massimale annuo previsto.

##### **Strutture del Servizio Sanitario Nazionale**

Rimborso integrale dei ticket sanitari fino al massimale annuo previsto.

**Il massimale annuo generale rimborsabile, per il complesso delle prestazioni di cui a i punti a) e b), è di € 750,00.**

## **Prevenzione cardiovascolare e oncologica**



La Cassa provvede al pagamento delle prestazioni di prevenzione effettuate, **secondo quanto indicato di seguito**, in strutture sanitarie convenzionate e indicate dalla Centrale Operativa previa prenotazione. Le prestazioni previste per ciascun pacchetto dovranno essere effettuate in un'unica soluzione.

Prestazioni previste per ogni Dipendente una volta all' anno:

- Alanina aminotransferasi ALT
- Aspartato Aminotransferasi AST
- Colesterolo HDL
- Colesterolo LDL
- Colesterolo totale
- Creatinina
- Esame emocromocitometrico e morfologico completo
- Gamma GT
- Glicemia
- Uricemia
- Trigliceridi
- Tempo di tromboplastina parziale (PTT)
- Tempo di protrombina (PT)
- TSH reflex
- Urea – azotemia
- VES
- Urine; esame chimico, fisico e microscopico
- Feci: ricerca del sangue occulto

#### **Prestazioni previste una volta ogni due anni**

##### **Rischio cardiovascolare**

- ECG
- Visita cardiologica

**Prestazioni previste una volta ogni due anni per le donne con età pari o superiore a quella specificamente indicata:**

##### **Rischio oncologico**

- Pap-test più visita ginecologica (per le donne con età pari o superiore a ventinove anni)
- Ecografia mammaria (per le donne con età pari o superiore a ventinove anni)
- Mammografia (per le donne con età pari o superiore a quaranta anni)

**Prestazioni previste una volta ogni due anni per gli uomini con età pari o superiore a quarantacinque anni:**

##### **Rischio oncologico**

- PSA (specifico antigene prostatico)

## **Servizi di Consulenza**

a ) INFORMAZIONI SANITARIE TELEFONICHE

La Centrale Operativa attua un servizio di informazione sanitaria in merito a:

- strutture sanitarie pubbliche e private: ubicazione e specializzazioni;
- indicazioni sugli aspetti amministrativi dell'attività sanitaria (informazioni burocratiche, esenzione ticket, assistenza diretta e indiretta in Italia e all'estero, ecc.);
- centri medici specializzati per particolari patologie in Italia e all'estero;
- farmaci: composizione, indicazioni e controindicazioni.

## b ) PRENOTAZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE

La Centrale Operativa fornisce un servizio di prenotazione delle prestazioni sanitarie garantite dal piano nella forma di assistenza diretta nelle strutture sanitarie convenzionate con la Società.

## c ) PARERI MEDICI IMMEDIATI

Qualora in conseguenza di infortunio o di malattia l'Assistito necessiti di una consulenza telefonica da parte di un medico, la Centrale Operativa fornirà tramite i propri medici le informazioni e i consigli richiesti.

### In Italia

I seguenti servizi di consulenza vengono forniti dalla Centrale Operativa telefonando al **numero verde 800 016635** dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 19.30.

### Dall'estero

Occorre comporre il numero: **prefisso per l'Italia +39 0516389046** dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 19.30.

## Prestazioni in strutture convenzionate

Per tutte le **prestazioni** previste dal Piano Sanitario **diverse dal Ricovero** è possibile utilizzare la funzione di prenotazione online (+ FAI UNA NUOVA PRENOTAZIONE) accedendo all'area "UniSalute" direttamente dal menu dipendente presente nell'[area riservata](#). E' veloce e consente di sapere immediatamente se la prestazione richiesta è coperta dal Piano Sanitario e se il medico è convenzionato. Inoltre ricevi conferma di data e ora dell'appuntamento via sms e/o e-mail.

In alternativa, contatta il Numero Verde 800 016635.

Per tutte le **prestazioni dell'area Ricovero** bisogna sempre contattare preventivamente il **Numero Verde 800 016635** attivo tutti i giorni dal lunedì al venerdì con orario 8.30 - 19.30 (dall'estero 0039 051 6389046).

### Prenotazione Test sierologico e Tamponi COVID-19 in strutture convenzionate

Con le medesime modalità utilizzate per la prenotazione e l'effettuazione del **test sierologico**, sarà possibile per gli iscritti effettuare un **tampone rapido** gratuitamente e, in caso di esito positivo, confermare la diagnosi mediante uno o più tamponi molecolari fino ad avvenuta negativizzazione.

Per tutte le informazioni su **Test sierologico e Tamponi COVID-19**, clicca [qui](#).

## Elenco strutture convenzionate

CADIPROF mette a disposizione dei propri Iscritti la rete di strutture sanitarie appositamente selezionate e convenzionate da Unisalute s.p.a, in grado di offrire un servizio globale e di assoluta qualità. La rete copre tutto il territorio italiano e vi aderiscono circa 2.310 tra Case di Cura, Ospedali, Poliambulatori, Centri diagnostici.

Ogni struttura garantisce professionalità medica, tecnologia sanitaria, comfort e ospitalità che, uniti alla modernità dei centri, offrono uno standard di alto profilo sia per quanto riguarda le prestazioni di routine, che per le esigenze di alta specializzazione sanitaria.

Al pagamento delle prestazioni eseguite presso le strutture convenzionate provvede direttamente CADIPROF con i limiti e le modalità illustrate nel Piano Sanitario.

La documentazione di spesa per le prestazioni effettuate in strutture convenzionate viene consegnata direttamente dalla struttura all'iscritto.

L'elenco delle strutture sanitarie convenzionate è in continuo cambiamento: Vi invitiamo pertanto a verificare sempre le convenzioni con la Centrale Operativa.

[RICERCA LE STRUTTURE CONVENZIONATE NELLA TUA CITTÀ](#)

## Importanti Precisazioni

### ALCUNE IMPORTANTI PRECISAZIONI

Le garanzie esposte si attivano a favore del dipendente a partire dal primo giorno del quarto mese successivo alla data di iscrizione.

Per la richiesta di rimborso utilizzare il modulo predisposto, disponibile alla voce Modulo Rimborso del menu di sinistra, redatto con tutte le informazioni e le documentazioni richieste.

Per l'utilizzo delle strutture sanitarie private convenzionate con la UniSalute s.p.a. è sempre necessario telefonare alla Centrale Operativa al numero verde 800.016635 che prenoterà la prestazione presso la struttura sanitaria prescelta.

Salvo il caso in cui non è richiesta, la prescrizione medica deve riportare sempre il quesito diagnostico o la patologia che ha reso necessaria la prestazione.

## Termini utilizzati

### DEFINIZIONE DEI TERMINI UTILIZZATI

#### **Infortunio**

L'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che provochi lesioni corporali obiettivamente constatabili.

#### **Malattia**

Qualunque alterazione dello stato di salute che non sia malformazione o difetto fisico anche non dipendente da infortunio.

#### **Malformazione**

Deviazione dal normale assetto morfologico di un organismo o di parti di suoi organi per condizioni morbose congenite.

#### **Difetto fisico**

Deviazione dal normale assetto morfologico di un organismo o di parti di suoi organi per condizioni morbose o traumatiche acquisite.

#### **Istituto di Cura**

Ospedale, clinica o istituto universitario, casa di cura, regolarmente autorizzato dalle competenti Autorità, in base ai requisiti di legge, all'erogazione dell'assistenza ospedaliera, anche in regime di degenza diurna, con esclusione degli stabilimenti termali, delle case di convalescenza e di soggiorno e delle cliniche aventi finalità dietologiche ed estetiche.

#### **Struttura sanitaria convenzionata con CADIPROF**

Istituto di cura, poliambulatorio, centro specialistico con i quali sono stati definiti accordi per il pagamento diretto delle prestazioni.

#### **Ricovero**

La degenza in Istituto di cura comportante pernottamento.

#### **Day-hospital**

Le prestazioni sanitarie relative a terapie chirurgiche e mediche praticate in Istituto di cura in regime di degenza diurna e documentate da cartella clinica con scheda nosologica.

#### **Retta di degenza**

Treatmento alberghiero e assistenza medico-infermieristica.

#### **Intervento chirurgico**

Qualsiasi atto cruento, manuale o strumentale, eseguito a fini terapeutici.

#### **Intervento chirurgico ambulatoriale**

Prestazione chirurgica che per la tipologia dell'atto non richiede la permanenza in osservazione nel post-intervento.

### **Accertamento diagnostico**

Prestazione medica strumentale atta a ricercare e/o a definire la presenza e/o il decorso di una malattia a carattere anche cruento e/o invasivo.

### **Sinistro**

Il verificarsi dell'evento per il quale è prestata la garanzia.

### **Indennizzo**

La somma dovuta da CADIPROF in caso di sinistro.

### **Indennità sostitutiva**

Importo giornaliero erogato da CADIPROF in caso di ricovero in assenza di richiesta di rimborso delle spese per le prestazioni effettuate durante il ricovero o ad esso comunque connesse.

### **Franchigia**

La somma determinata in misura fissa che rimane a carico dell'iscritto.

Qualora venga espressa in giorni, è il numero dei giorni per i quali non viene corrisposto all'iscritto l'importo garantito.

### **Scoperto**

La somma espressa in valore percentuale che rimane a carico dell'iscritto.

### **Massimale**

Somma massima a disposizione relativa alla specifica garanzia che può essere indicata per periodo e/o per evento.

## **DECORRENZA DELLA COPERTURA**

Le garanzie sono prestate a favore di tutti i lavoratori nei cui confronti è applicato il [CCNL](#) per i dipendenti degli studi professionali, iscritti ed in regola con i versamenti.

La copertura delle prestazioni in garanzia decorre dal 1° giorno del 4° mese successivo all'iscrizione, salvo quanto diversamente previsto dal [Regolamento](#).

## **Condizioni Generali**

**Per l'attivazione delle garanzie non è richiesta la compilazione di questionario sanitario.**

**Sono altresì sempre esclusi:**

- le cure e/o gli interventi per l'eliminazione o la correzione di difetti fisici o di malformazioni preesistenti alla stipulazione del contratto;
- la cura delle malattie mentali e dei disturbi psichici in genere, compresi i comportamenti nevrotici;
- le protesi dentarie, la cura delle paradontopatie, le cure dentarie e gli accertamenti odontoiatrici;
- le prestazioni mediche aventi finalità estetiche (salvo gli interventi di chirurgia plastica ricostruttiva resi necessari da infortuni o da interventi demolitivi avvenuti durante l'operatività del contratto);
- i ricoveri durante i quali vengono compiuti solamente accertamenti o terapie fisiche che, per la loro natura tecnica, possono essere effettuati anche in ambulatorio;
- i ricoveri causati dalla necessità dell'Assistito di avere assistenza di terzi per effettuare gli atti elementari della vita quotidiana nonché i ricoveri per lunga degenza;
- si intendono quali ricoveri per lunga degenza quelli determinati da condizioni fisiche dell'Assistito che non consentono più la guarigione con trattamenti medici e che rendono necessaria la permanenza in Istituto di cura per interventi di carattere assistenziale o fisioterapico di mantenimento;
- gli interventi per sostituzione di protesi ortopediche di qualunque tipo;
- il trattamento delle malattie conseguenti all'abuso di alcool e di psicofarmaci, nonché all'uso non terapeutico di stupefacenti o di allucinogeni;
- gli infortuni derivanti dalla pratica di sport aerei, dalla partecipazione a corse e gare motoristiche e alle relative prove di allenamento;

- gli infortuni causati da azioni dolose compiute dall'Assistito;
- le conseguenze dirette o indirette di trasmutazione del nucleo dell'atomo di radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche e di esposizione a radiazioni ionizzanti;
- le conseguenze di guerra, insurrezioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche;
- le conseguenze dirette od indirette di pandemie.

#### **Estensione territoriale**

Il piano sanitario ha validità in tutto il mondo con le medesime modalità con cui è operante in Italia.

#### **Limiti di età**

Il piano sanitario opera per il singolo dipendente fino a quando lo stesso permanga in rapporto di lavoro dipendente secondo il CCNL degli Studi Professionali.

#### **Gestione dei documenti di spesa (fatture e ricevute)**

a) Prestazioni in strutture Sanitarie non convenzionate con CADIPROF

La documentazione di spesa (fatture e ricevute) ricevuta in copia fotostatica viene conservata e allegata ai sinistri e si restituisce all'iscritto, con cadenza mensile, l'eventuale documentazione originale ricevuta o richiesta.

Sarà, inoltre, inviato al dipendente il riepilogo trimestrale delle richieste di rimborso liquidate e non, nel corso del trimestre, e annualmente sarà inviato il riepilogo di tutta la documentazione di spesa con l'indicazione dell'importo richiesto, dell'importo liquidato e dell'eventuale quota di spesa rimasta a carico.

b) Prestazioni in strutture convenzionate CADIPROF

La documentazione di spesa per prestazioni sanitarie effettuate in strutture sanitarie convenzionate con CADIPROF viene consegnata direttamente dalla struttura all'iscritto debitamente quietanzata.

PER INFORMAZIONI SUL PIANO SANITARIO CONTATTARE IL **NUMERO VERDE 800016635**

## **Sede Legale e Servizi Amministrativi**

Viale Pasteur, 65 ♦ 00144 ROMA  
tel. 06.54210812 ♦ 06.5910526  
fax 06.5918506  
info@cadiprof.it

## **Centrale Operativa c/o UniSalute**

CMP BO Via Zanardi, 30 ♦ 40131 Bologna  
Numero verde 800 016 635  
(dall'estero +39 051.6389046)

## **Pacchetto Famiglia e altre prestazioni dirette**

Viale Pasteur, 65 ♦ 00144 ROMA  
fax 06.5918506  
pacchettofamiglia@cadiprof.it  
odonto@cadiprof.it

**CCNL** STUDI PROFESSIONALI

 **CONE  
PROFESSIONI**  
confederazione italiana libero professionisti

 **CFT** Confedertecnica  
confederazione nazionale libero professionisti tecnici

 Confederazione  
Italiana  
Professionisti e  
Artisti

**CGIL**  
 **FILCAMS**

 **FISASCAT**  
FEDERAZIONE ITALIANA INDIRIZZI CERTIFICATI SERVIZI CAMBIO ALTA TURNO

 **UILTuCS**



**CADIPROF**

CASSA DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA  
PER I LAVORATORI DEGLI STUDI PROFESSIONALI

**cadiprof.it**



# PACCHETTO FAMIGLIA

GUIDA ALLE PRESTAZIONI

 **CADIPROF**  
CASSA DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA  
PER I LAVORATORI DEGLI STUDI PROFESSIONALI

## Che cos'è il Pacchetto Famiglia

Introdotta per la prima volta in via sperimentale nel 2009, il Pacchetto Famiglia è diventato in breve tempo uno dei pilastri dell'assistenza CADIPROF, uno strumento di sostegno alle lavoratrici e ai lavoratori degli studi professionali per gli specifici bisogni legati alla famiglia, nell'ottica di agevolare quanto più possibile la conciliazione tempi di vita - tempi di lavoro.

## Spese di assistenza pediatrica nel 1°anno

La Cadiprof rimborsa agli iscritti le spese sostenute per l'assistenza ai propri figli di età non superiore ad un anno entro un ammontare massimo di copertura di euro 250,00. Il rimborso può essere richiesto dagli iscritti in copertura con il Piano Sanitario di cui all'art.10 del Regolamento della CADIPROF per l'acquisto, durante il periodo di copertura, dei seguenti prodotti, presidi sanitari e/o prestazioni mediche:

1. FARMACI PRESCRITTI DAL MEDICO CURANTE
2. PRODOTTI E PRESIDII SANITARI (omogeneizzati, pannolini, latte artificiale, termometro, inalatori, prodotti medicali e similari)
3. PRESTAZIONI MEDICHE, DIAGNOSTICHE, TERAPEUTICHE (ivi compresi i ticket) prescritte dal medico curante.

La richiesta di rimborso (da redigersi sull'apposito modulo scaricabile dal sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it) sez. Pacchetto Famiglia contrassegnando il punto A – assistenza pediatrica 1° anno), deve essere presentata in unica soluzione per l'intera somma erogabile con allegata la seguente documentazione:

- autocertificazione dello stato di famiglia o certificazione anagrafica dell'iscritto dalla quale risulti la composizione del nucleo familiare ed i rapporti di parentela.
- copia fotostatica degli scontrini fiscali parlanti, ticket, ricevute e/o fatture intestati esclusivamente all'iscritto o al figlio/a, unitamente alla relativa prescrizione del medico curante in caso di richiesta rimborso delle spese per farmaci o prestazioni mediche e sanitarie.
- per le spese di cui al punto 2. (prodotti e presidi), scontrini e/o ricevute contenenti solo i prodotti rimborsabili.
- copia fotostatica dell'ultima busta paga.

## Spese di assistenza pediatrica nel 2°anno e 3°anno

**Dal primo marzo 2011**, CADIPROF rimborsa agli iscritti le spese sostenute per l'assistenza medico-sanitaria ai propri figli di **età superiore ad un anno ed inferiore a tre entro un ammontare massimo di copertura di euro 250,00.**

**Il rimborso può essere richiesto dagli iscritti in copertura con il Piano Sanitario di cui all'art.10 del Regolamento della CADIPROF per l'acquisto, durante il periodo di copertura, di farmaci e/o prestazioni mediche:**

- FARMACI PRESCRITTI DAL MEDICO CURANTE
- PRESTAZIONI MEDICHE, DIAGNOSTICHE, TERAPEUTICHE (ivi compresi i ticket) PRESCRITTE DAL MEDICO CURANTE

La richiesta di rimborso (da redigersi sull'apposito modulo scaricabile dal sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it) sez. Pacchetto Famiglia contrassegnando il punto B – assistenza pediatrica 2° e 3°anno), deve essere presentata in unica soluzione per l'intera somma erogabile con allegata la seguente documentazione:

- autocertificazione dello stato di famiglia o certificazione anagrafica dell'iscritto dalla quale risulti la composizione del nucleo familiare ed i rapporti di parentela.
- copia fotostatica degli scontrini fiscali parlanti, ticket, ricevute e/o fatture intestati esclusivamente all'iscritto o al figlio/a, unitamente alle prescrizioni del medico curante relative ai farmaci acquistati o alle prestazioni praticate.
- copia fotostatica dell'ultima busta paga.

## Spese per frequenza di asilo

CADIPROF rimborsa agli iscritti il **20% delle spese sostenute per la frequenza dell'Asilo nido dei propri figli, entro**



**un ammontare massimo di copertura di euro 600,00 per anno scolastico, elevato ad euro 800,00 nel caso di figli portatori di handicap ex legge 104/92. La copertura è rivolta alle spese per Asilo Nido. Sono escluse le spese relative alla Scuola d'infanzia e/o Materna. La garanzia opera per un massimo di 2 annualità scolastiche (settembre – agosto).**

Il rimborso può essere richiesto dagli iscritti in copertura con il Piano Sanitario di cui all'art.10 del Regolamento della CADIPROF per le seguenti spese sostenute durante il periodo di copertura:

- QUOTA DI ISCRIZIONE RELATIVA ALL'ANNO SCOLASTICO (settembre-agosto)
- RETTA ANNUALE E/O RETTE MENSILI RELATIVE ALL'ANNO SCOLASTICO (settembre-agosto)
- QUOTE AGGIUNTIVE PER REFEZIONE O ATTIVITÀ DI SUPPORTO

La richiesta di rimborso (da redigersi sull'apposito modulo scaricabile dal sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it) sez. Pacchetto Famiglia contrassegnando il punto – asilo nido), deve essere presentata in unica soluzione per l'intera somma erogabile per annualità scolastica con allegata la seguente documentazione:

- autocertificazione dello stato di famiglia o certificazione anagrafica dell'iscritto dalla quale risulti la composizione del nucleo familiare ed i rapporti di parentela.
- copia fotostatica delle fatture e/o ricevute fiscalmente valide, bollettini postali, o dichiarazioni rilasciate da asili nido pubblici o privati che evidenzino l'annualità scolastica, l'ammontare della spesa annuale o mensile pagata e intestata al bambino frequentante e/o al dipendente iscritto titolare della spesa (no bonifici).
- copia del verbale rilasciato dalla ASL di appartenenza ai sensi della Legge 104/1992 nel caso di richiesta del contributo maggiorato.
- copia fotostatica dell'ultima busta paga.

## Contributo a sostegno della paternità

CADIPROF rimborsa agli iscritti le spese sostenute per la gravidanza della coniuge o convivente non iscritta, nell'ammontare massimo di euro 1.000,00 per evento. Il rimborso può essere richiesto dagli iscritti in copertura con il Piano Sanitario di cui all'art.10 del Regolamento della CADIPROF per le seguenti prestazioni mediche, eseguite durante il periodo di copertura:

VISITE SPECIALISTICHE, ECOGRAFIE, ANALISI CLINICO – CHIMICHE, AMNIOCENTESI (villocentesi)

La richiesta di rimborso (da redigersi sull'apposito modulo scaricabile dal sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it) sez. Pacchetto Famiglia contrassegnando il punto E – paternità), deve essere presentata in unica soluzione per l'intera somma erogabile con allegata la seguente documentazione:

- autocertificazione dello stato di famiglia o certificazione anagrafica di famiglia dell'iscritto dalla quale risulti la composizione del nucleo familiare ed i rapporti di parentela.
- certificazione medica dello stato di gravidanza della coniuge/convivente dalla quale evincere la durata presunta della gravidanza.
- copia degli scontrini fiscali parlanti, ticket e/o fatture che evidenzino la prestazione ricevuta, intestati all'iscritto o al titolare della garanzia.
- copia fotostatica dell'ultima busta paga.

## Procreazione Assistita – PMA

CADIPROF rimborsa le spese sostenute in caso di fecondazione assistita (PMA) effettuata nel rispetto delle leggi vigenti dello Stato Italiano.

L'ammontare massimo del contributo erogabile è di euro 1.200,00 per ciascun ricorso al trattamento (si intende per trattamento il singolo transfer) e per un massimo di tre volte nel corso dell'intero ciclo di vita fertile della donna.

La prestazione può essere richiesta dalla coppia in cui almeno uno dei due componenti risulti regolarmente in copertura con il Piano Sanitario di cui all'art. 10 del

Regolamento CADIPROF.

Possano accedere alla garanzia coppie composte da soggetti maggiorenni di sesso diverso, coniugati o conviventi, in età potenzialmente fertile, entrambi viventi.

Sono rimborsabili esclusivamente le spese per:

- A. TRATTAMENTI FARMACOLOGICI PRATICATI PER LA INDUZIONE DELLA CRESCITA FOLLICOLARE MULTIPLA ED I RELATIVI MONITORAGGI ECOGRAFICI**
- B. PRESTAZIONI MEDICO-CHIRURGICHE RIFERITE ALLA TECNICA DELLA PMA (PRELIEVO DEGLI OVOCITI E TRANSFER DEGLI EMBRIONI)**

La richiesta di rimborso deve essere presentata in unica soluzione per l'intera somma erogabile per singolo ricorso, allegando la seguente documentazione:

- autocertificazione dello stato di famiglia o certificazione anagrafica di famiglia dell'iscritto dalla quale risulti la composizione del nucleo familiare ed i rapporti di parentela.
- copia del Piano Terapeutico e della prescrizione del medico curante per i trattamenti farmacologici attinenti le procedure mediche della PMA.
- copia degli scontrini fiscali parlanti, ticket e/o fatture che evidenzino il farmaco acquistato e/o la prestazione medico – chirurgica ricevuta, intestati all'iscritto beneficiario della garanzia.
- copia fotostatica dell'ultima busta paga.

## Assistenza per familiare con connotazione di gravità

Contributo per l'assistenza e la cura di persona non autosufficiente.

CADIPROF rimborsa agli iscritti le spese sostenute per l'assistenza e la cura del familiare in condizione di non autosufficienza nell'ammontare massimo di euro 1.200,00. La prima erogazione viene effettuata all'atto della richiesta del dipendente. Le erogazioni successive alla prima avvengono trascorso almeno un anno dalla data della richiesta precedente per le spese sostenute nel periodo intercorso.

Il rimborso può essere richiesto dal dipendente in copertura con il Piano Sanitario di cui all'art. 10 del Regolamento CADIPROF, da almeno 6 mesi dalla data della richiesta, per le spese sostenute, in costanza di copertura, per ciascun familiare in linea retta o collaterale di 1° grado (figlio/a, marito/moglie, genitore/genitrice, fratello/sorella) che necessita di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita ai sensi della Legge 104/92 art. 3 comma 3. Rientrano in copertura le seguenti prestazioni:

- STRUMENTI E/O PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIFICA ALLA PERSONA (carrozzina, badante, infermiera, rette di Istituti di accoglienza o similari)
- PRESTAZIONI MEDICHE E/O PRESIDI ACQUISTATI SU PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE (visite, analisi, farmaci, pannoloni, creme da decubito, presidi sanitari di supporto o similari, con esclusione delle spese odontoiatriche).

Non sono rimborsabili le prestazioni di assistenza specifica svolte da familiari del dipendente o del non autosufficiente. La richiesta di rimborso (da redigersi sull'apposito modulo scaricabile dal sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it) sez. Pacchetto Famiglia contrassegnando il punto F – familiare non autosufficiente), deve essere presentata in unica soluzione per l'intera somma erogabile con allegata la seguente documentazione:

- autocertificazione dello stato di famiglia dell'iscritto dalla quale risulti la composizione del nucleo familiare ed i rapporti di parentela con il familiare per cui si richiede l'erogazione (solo per i genitori va allegato un certificato anagrafico storico che evidenzi il rapporto di genitorialità).
- copia del verbale rilasciato dalla ASL di appartenenza ai sensi della Legge 104/1992 art. 3 comma 3 ("grave condizione di non autosufficienza").
- copia dei documenti di spesa fiscalmente validi (fatture, ricevute, scontrini fiscali parlanti, ticket, rette di Istituti di Ricovero) riferiti alle spese di assistenza sostenute per il soggetto non autosufficiente fino a concorrenza della somma erogabile intestati al dipendente o al familiare non autosufficiente.
- copia della prescrizione del medico curante per le prestazioni mediche, i farmaci e i presidi sanitari
- copia fotostatica dell'ultima busta paga.

## Assistenza a figli senza connotazione di gravità

## Progetto sperimentale in vigore dal 1.1.2020 al 31.12.2021

CADIPROF rimborsa agli iscritti (nel periodo di validità della garanzia) il 50% delle spese sostenute, dal compimento del terzo anno di età fino al compimento del 18° anno di età, per l'assistenza e la cura del figlio/a (compresi i figli in adozione o in affidamento) che presenta una minorazione fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione e tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione. L'importo verrà riconosciuto per l'ammontare massimo di euro 600,00 annui. La prima erogazione viene effettuata all'atto della richiesta del dipendente. Le erogazioni successive alla prima avvengono trascorsi almeno dodici mesi dalla data della richiesta precedente per le spese sostenute nel periodo intercorso.

Il rimborso può essere richiesto dal dipendente in copertura con il Piano Sanitario di cui all'art. 10 del Regolamento CADIPROF, da almeno 6 mesi dalla data della richiesta, per le spese sostenute, in costanza di copertura, per ciascun figlio/a non autosufficiente senza connotazione di gravità necessita di assistenza ai sensi della Legge 104/92 art. 3 comma 1. Rientrano in copertura le seguenti prestazioni:

- PRESTAZIONI MEDICHE E/O PRESIDI E/O DISPOSITIVI TECNICI ACQUISTATI SU PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE (visite, analisi, farmaci, terapie di supporto, [come logopedista, pet-therapy o similari] con esclusione delle spese odontoiatriche).

La richiesta di rimborso (da redigersi sull'apposito modulo scaricabile dal sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it) sez. Pacchetto Famiglia contrassegnando il punto I (Contributo per l'assistenza e la cura dei figli non autosufficienti senza connotazione di gravità)), deve essere presentata in unica soluzione per l'intera somma erogabile con allegata la seguente documentazione:

- Auto certificazione dello stato di famiglia dell'iscritto dalla quale risulti la composizione del nucleo familiare.
- Copia del verbale ASL validato dal Centro Medico Legale (CML) dell'Inps di appartenenza ai sensi della Legge 104/1992 art. 3 comma 1.
- Copia dei documenti di spesa fiscalmente validi (fatture, ricevute, scontrini fiscali parlanti, ticket) riferiti alle spese sostenute per il figlio/a fino a concorrenza della somma erogabile, intestati al dipendente o al figlio/a.
- Copia della prescrizione del medico curante per le prestazioni mediche, i farmaci, i presidi sanitari e/o dispositivi tecnici (per questi dispositivi la prescrizione non deve avere una data superiore ai sei mesi dalla data di emissione della relativa fattura)
- Copia fotostatica dell'ultima busta paga.

## Rimborso vaccinazioni

### Progetto sperimentale in vigore dal 1.1.2018 al 31.12.2021

CADIPROF rimborsa agli iscritti il **50% \*** delle spese sostenute durante il periodo di copertura per i trattamenti vaccinali **riguardanti loro stessi, i coniugi e i loro figli** dal compimento del 3° anno e fino al compimento del 18° anno di età.

**\* il 100% del costo del vaccino Anti Influenzale e il 50% di quello Anti Pneumococco, per tutti i soggetti in età compresa tra 18 e 59 anni, per gli acquisti effettuati entro il 31/01/2021, fino a concorrenza del massimale annuo.**

La prestazione è erogabile fino a concorrenza dei limiti di rimborso massimo sotto indicati:

- **250,00 €** (duecentocinquanta) per anno
- **con un sotto massimale di 100,00 €** (cento) per ciascun iscritto
- **con un sotto massimale di 150,00 €** (centocinquanta) per coniuge e figli richiedibile per nucleo familiare.

Sono compresi in garanzia:

- **Fascia di età 3-18 anni (figli di dipendenti iscritti)**

<b>Soggetti in buona salute</b>	vaccino <b>Anti HPV</b> <b>Anti Meningococco Quadrivalente ACW135Y</b> <b>Anti Meningococco B</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fascia di età 14-18 anni (figli di dipendenti iscritti)</b></li> </ul>	
<b>Gruppi a rischio (vedi <a href="#">allegato</a>)</b>	vaccino <b>Vaccinazione Influenzale Stagionale</b> <b>Anti Pneumococco</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fascia di età 19-65 anni (dipendenti iscritti e loro coniuge)</b></li> </ul>	
<b>Soggetti in buona salute 19-59 anni</b>	vaccino <b>Anti Difterite Tetano Pertosse</b> <b>Anti Morbillo Parotite Rosolia</b>
<b>Soggetti in territori a rischio epidemiologico</b>	vaccino <b>Anti Meningococco Quadrivalente ACW135Y</b> <b>Anti Meningococco B</b>
<b>Soggetti sopra i 60 anni</b>	vaccino <b>Vaccinazione Influenzale Stagionale</b>
<b>Gruppi a rischio (vedi <a href="#">allegato</a>)</b>	vaccino <b>Vaccinazione Influenzale Stagionale</b> <b>Anti Pneumococco</b> <b>Anti Epatite A</b>
<b>Donne in età fertile</b>	vaccino <b>Anti Morbillo Parotite Rosolia</b> <b>Anti Difterite Tetano Pertosse</b> <b>Anti HPV</b>

Per l'attivazione del rimborso, oltre al modulo Pacchetto Famiglia (mod. PF1712), è necessario presentare la seguente documentazione:

- Autocertificazione dello Stato di Famiglia;
- Copia fotostatica degli scontrini/ticket con specifica indicazione del codice fiscale del soggetto beneficiario ("scontrino parlante");
- Attestazione del medico curante o del pediatra;
- Copia dell'ultima busta paga.

**N.B. Tutta la documentazione di cui ai punti precedenti se inviata via mail deve essere in formato digitale (file PDF o JPEG).**

#### DISPOSIZIONI GENERALI

Ferma restando la valutazione sulla rimborsabilità delle prestazioni richieste, saranno rimborsate esclusivamente le spese aventi data compresa fra il 1.1.2018 e il 31.12.2021. Si estendono al presente progetto, ove applicabili, tutte le disposizioni previste dal regolamento amministrativo e dai relativi allegati in vigore. CADIPROF si riserva in qualsiasi momento la facoltà di richiedere documentazione in originale e/o integrativa e/o di verificare i dati e le dichiarazioni riportate nei documenti costituenti le pratiche. In caso di discordanza, fatte salve ulteriori azioni legali, decade il diritto alle prestazioni e l'iscritto sarà tenuto alla restituzione delle eventuali somme indebitamente ricevute. Le prestazioni contenute nel presente progetto vengono rimborsate direttamente dalla CADIPROF come già avviene per le altre prestazioni previste dal Pacchetto Famiglia.

Accedi alla pagina "[Allegato "Gruppi a rischio secondo il PNPV 2017-2019"](#)".

## Rimborso Lenti da vista

CADIPROF provvede al pagamento delle spese sostenute per l'acquisto di lenti per difetti visivi, **referibili all'iscritt/o**, sia da vicino che da lontano senza alcuna limitazione sul difetto riscontrato dall'oculista.

**Il rimborso “una tantum” viene concesso a ciascun iscritto nell’ambito del periodo di validità del progetto, su singola fattura per l’acquisto di lenti.**

#### **Importo rimborsabile**

Il 20% dell’importo della spesa con un massimale di euro 60.

#### **Indicazioni**

Qualsiasi difetto visivo dell’occhio che riduca, o comunque alteri, l’acuità visiva risolvibile con l’uso di lenti.

#### **Documentazione**

La richiesta di rimborso, da presentarsi su apposito modulo PF1901 o tramite procedura online, deve essere corredata dal documento di spesa (dal quale deve evincersi chiaramente il solo costo delle lenti) e dalla prescrizione (con data non superiore ad un anno dalla data del documento di spesa inviato) di un medico oculista, copia dell’ultima busta paga.

#### **Forma della correzione**

Lenti per occhiali da vista (sono ammesse anche lenti multifocali o progressive sempre nell’ambito dell’importo concedibile) o lenti a contatto (per le lenti giornaliere è ammessa un’unica richiesta per un massimo di 12 mesi di spesa).

Sono sempre escluse dal rimborso le spese inerenti alle montature degli occhiali e le lenti per dispositivi di protezione individuale (es. antiriflesso per computer).

#### **DISPOSIZIONI GENERALI**

La presente garanzia decorre dal 1.1.2019 e termina il **31.12.2021** (ovvero si applica a tutte le spese intercorrenti nel periodo indicato).

Si estendono al presente progetto, ove applicabili, tutte le disposizioni previste dal regolamento amministrativo e dai relativi allegati in vigore. Il rimborso sarà erogato esclusivamente per una delle due alternative: per fattura unica per le lenti per occhiali o per lenti a contatto.

CADIPROF si riserva in qualsiasi momento la facoltà di richiedere documentazione in originale e/o integrativa e/o di verificare i dati e le dichiarazioni riportate nei documenti costituenti le pratiche. In caso di discordanza, **fatte salve ulteriori azioni legali**, decade il diritto alle prestazioni e l’iscritto sarà tenuto alla restituzione delle eventuali somme indebitamente ricevute.

Le prestazioni contenute nel presente progetto vengono rimborsate direttamente da CADIPROF, come già avviene per le prestazioni previste dal Pacchetto Famiglia.

## **Prestazioni di consulenza psicologica erogate in forma diretta**

### **Nuovo Progetto “BenEssere in famiglia”**

#### **Progetto sperimentale in vigore dal 1.5.2020 al 31.12.2021**

CADIPROF rimborsa parte delle spese sostenute durante il periodo di copertura nel caso in cui l’iscritto faccia ricorso a consulenza psicologica, **in presenza o video-consulto**, presso uno degli psicologi iscritti alla rete CADIPROF/PLP (Associazione degli Psicologi Liberi Professionisti) e aderenti al progetto, con i relativi limiti di rimborso massimo previsti.

La prestazione oggetto della presente garanzia è la Consulenza psicologica in merito alle seguenti aree:

#### **Supporto relativo all’emergenza COVID-19:**

- gestione dello stress legato al distanziamento sociale
- difficoltà legate alla gestione dei nuovi tempi e spazi di vita
- gestione di ansie e paure legate al contagio, alla vaccinazione e alle riaperture
- gestione di situazioni di malattia o lutti legati al contagio da Covid-19

#### **Supporto relativo all’ambito lavorativo:**

- prevenzione del burnout;
- coaching sulle competenze trasversali;
- ottimizzazione della gestione del tempo;
- prevenzione dello stress lavorativo correlato;
- coaching di comunicazione efficace.

#### **Sostegno alla genitorialità:**

- nel momento della scelta di avere un figlio;
- nelle problematiche a essa connesse (difficoltà nella procreazione, fecondazione assistita, ecc.);
- nel cambiamento che la nascita determina nell'equilibrio della persona, della coppia e/o della famiglia;
- nelle fasi di sviluppo della relazione con il figlio che, con il mutare dell'età, presenta problematiche sempre nuove;
- supporto per i problemi legati alla scuola del figlio (difficoltà scolastiche, demotivazione e disagio, orientamento agli studi, ecc.).

#### **Sostegno relativo a momenti di criticità della vita:**

- scelta dell'IVS (Interruzione Volontaria della Gravidanza);
- gravi eventi (morti accidentali/precoci congiunti; catastrofi/incidenti gravi; malattie gravi);
- supporto per le problematiche di coppia, anche relativamente alla conciliazione famiglia/lavoro;
- separazione e/o divorzio;
- problematiche dell'età evolutiva;
- sostegno alle attività di caregiver nei riguardi di disabili, anziani e gravi ammalati in casa, in risposta al nuovo fenomeno di "generazione sandwich" intesa come quella che è chiamata ad occuparsi al contempo dei figli e dei genitori anziani;
- abusi e dipendenze (ludopatia; abuso di alcol e/o sostanze).

Presso la rete degli psicologi convenzionati, gli iscritti CADIPROF potranno beneficiare di:

- **Visita gratuita di analisi della domanda e conseguente individuazione del trattamento di elezione** (lo psicologo PLP provvederà a rilasciare all'iscritto un documento che attesti l'indicazione del trattamento consigliato).
- **Sconto del 10% sulla parcella del professionista** (garantito dal professionista PLP); il costo finale sarà arrotondato per difetto ogni € 5,00, fatta eccezione per coloro che già adottano la tariffa minima pari a € 35,00.  
(Es. parcella € 75,00: sconto di € 7,50 (10%) –arrotondamento per difetto € 10,00 (13,34 %); costo per l'iscritto CADIPROF € 65,00).
- Rimborso pari al **50%** del costo fatturato, fino a concorrenza del massimale di € 350,00.

**Nel corso della vigenza del presente progetto, ogni assistito potrà beneficiare solo una volta del massimale indicato.**

### **RETI PSICOLOGI CONVENZIONATI CADIPROF/PLP (consultabile sul sito [www.plpitalia.it](http://www.plpitalia.it))**

Per l'attivazione del rimborso, oltre allo specifico modulo presente nell'area documenti e modulistica del sito [cadiprof.it](http://cadiprof.it), è necessario presentare la seguente documentazione:

- copia delle fatture quietanzate, nelle quali siano evidenziate **esclusivamente** le prestazioni oggetto della presente garanzia;
- copia dell'ultima busta paga.

### **DISPOSIZIONI GENERALI**

**Ferma restando la valutazione sulla rimborsabilità delle prestazioni richieste, si estendono al presente progetto, ove applicabili, tutte le disposizioni previste dal regolamento amministrativo e dai relativi allegati in vigore.**

**CADIPROF si riserva in qualsiasi momento la facoltà di richiedere documentazione in originale e/o integrativa e/o di verificare i dati e le dichiarazioni riportate nei documenti costituenti le pratiche. In caso di discordanza, fatte salve ulteriori azioni legali, decade il diritto alle prestazioni e l'iscritto sarà tenuto alla restituzione delle eventuali somme indebitamente ricevute.**

**Le prestazioni contenute nel presente progetto vengono rimborsate DIRETTAMENTE DA CADIPROF come già avviene per le altre prestazioni previste dal Pacchetto Famiglia.**

## **Trattamento dell'Emicrania cronica mediante Anticorpi Monoclonali\***

**Progetto sperimentale in vigore dal 1.2.2021 al 31.01.2022**

CADIPROF rimborsa agli iscritti (nel periodo di validità della garanzia) il 60% delle spese sostenute con un massimo di euro 600, per l'assistenza specialistica e il trattamento mediante anticorpi monoclonali\* dell'Emicrania Cronica

Il trattamento è indicato per i pazienti colpiti dalle forme di emicrania più gravi, ovvero quelle che si manifestano con una frequenza mensile pari o superiore ai 4 episodi e comportano difficoltà di concentrazione, di relazione e impedimenti anche in ambito lavorativo.

Il rimborso può essere richiesto, una sola volta dal dipendente in copertura con il Piano Sanitario di cui all'art. 10 del Regolamento CADIPROF, da almeno 6 mesi dalla data della richiesta, per le spese sostenute, in costanza di copertura.

Rientrano in copertura le seguenti prestazioni:

- Visita Specialistica Neurologica
- Somministrazione farmaci monoclonali\*

La richiesta di rimborso (da redigersi sull'apposito modulo scaricabile dal sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it)), deve essere presentata in unica soluzione per l'intera somma erogabile con allegata la seguente documentazione:

- Copia dei documenti di spesa fiscalmente validi (fatture, ricevute, scontrini fiscali parlanti, ticket) riferiti alle spese sostenute fino a concorrenza della somma erogabile, intestati al dipendente iscritto.
- Copia della prescrizione del medico specialista per le prestazioni mediche ed i farmaci monoclonali\* (la prescrizione non deve avere una data superiore ai sei mesi dalla data di emissione della relativa fattura)
- Copia fotostatica dell'ultima busta paga.

Al link riportato di seguito è disponibile un elenco, periodicamente aggiornato, di strutture sanitarie presso le quali è possibile accedere ai trattamenti di cui alla presente garanzia.

Per scaricare l'elenco aggiornata [clicca qui](#)

### DISPOSIZIONI GENERALI

La presente garanzia decorre dal 1.2.2021 e termina il 31.1.2022 (ovvero si applica a tutte le spese intercorrenti nel periodo indicato).

Si estendono al presente progetto, ove applicabili, tutte le disposizioni previste dal regolamento amministrativo e dai relativi allegati in vigore.

CADIPROF si riserva in qualsiasi momento la facoltà di richiedere documentazione in originale e/o integrativa e/o di verificare i dati e le dichiarazioni riportate nei documenti costituenti le pratiche. In caso di discordanza, fatte salve ulteriori azioni legali, decade il diritto alle prestazioni e l'iscritto sarà tenuto alla restituzione delle eventuali somme indebitamente ricevute.

Le prestazioni contenute nel presente progetto vengono rimborsate direttamente dalla CADIPROF, come già avviene per le prestazioni previste dal Pacchetto Famiglia.

\* Gli Anticorpi monoclonali sono molecole in grado di agire non sul sintomo (il dolore), ma sulla causa del mal di

testa.

Per scaricare il modulo di rimborso [clicca qui](#)

Per consultare o scaricare documentazione integrativa [clicca qui](#)

## Gravi Eventi

CADIPROF rimborsa agli iscritti e/o ai figli in età pediatrica le spese sanitarie sostenute nel caso di Gravi Eventi non coperti dal Piano Sanitario, se risultano superiori ad euro 5.000,00 con il limite massimo di euro 30.000,00 per evento. La prestazione può essere richiesta dal dipendente in copertura con il Piano Sanitario di cui all'art. 10 del Regolamento CADIPROF, per se stesso e, dal primo marzo 2011, per i propri figli di età inferiore al 12° anno, per le seguenti tipologie di spese mediche – assistenziali, in costanza di copertura:

- ESAMI, ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI, VISITE SPECIALISTICHE E RICOVERI RESI NECESSARI DALLA MALATTIA
- INTERVENTO CHIRURGICO PER GLI ONORARI DEL CHIRURGO, DELL'AIUTO, DELL'ASSISTENTE, DELL'ANESTESISTA
- RETTE DI DEGENZA CON ESCLUSIONE DELLE SPESE VOLUTTUARIE ASSISTENZA INFERMIERISTICA NEL LIMITE MASSIMO DI 30 GIORNI
- ACCOMPAGNATORE PER LE SPESE DI VITTO E PERNOTTAMENTO IN CASO DI RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA

Si intende per Grave Evento del lavoratore iscritto una patologia in forma estrema e/o un grande intervento chirurgico che non siano già coperti dal Piano Sanitario CADIPROF, riferibili a titolo esemplificativo a:

- rare forme neoplastiche
- gravi cerebrovasculopatie invalidanti
- patologie neurologiche degenerative
- gravi patologie cardiorespiratorie con elevata insufficienza funzionale

Si intende per Grave Evento del figlio/a del lavoratore iscritto una patologia in forma estrema e/o un grande intervento chirurgico riferibili a titolo esemplificativo a:

- neoplasie
- sindromi dismorfiche
- cardiopatie congenite gravi traumatismi
- malformazioni congenite o acquisite

La richiesta di rimborso (da redigersi sull'apposito modulo scaricabile dal sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it) sez. Pacchetto Famiglia contrassegnando il punto G – gravi eventi), deve essere presentata in unica soluzione per l'intera somma erogabile per evento con allegata la seguente documentazione:

- autocertificazione dello stato di famiglia dell'iscritto dalla quale risulti la composizione del nucleo familiare ed i rapporti di parentela con il familiare nel caso si richieda l'erogazione per il figlio.
- documentazione clinica e sanitaria attinente l'evento per cui si chiede il riconoscimento.
- copia fotostatica degli scontrini fiscali parlanti, ticket, ricevute e/o fatture intestati esclusivamente all'iscritto o al figlio/a, unitamente alla relativa prescrizione del medico curante in caso di richiesta rimborso delle spese per farmaci o prestazioni mediche e sanitarie.
- ulteriore documentazione che verrà di volta in volta eventualmente richiesta.
- copia fotostatica dell'ultima busta paga.

La valutazione circa l'ammissibilità della richiesta e la misura del contributo erogabile è demandata all'insindacabile giudizio del Comitato Esecutivo su parere del Comitato Scientifico.

## Disposizioni generali

Sono beneficiari delle erogazioni previste nel Pacchetto Famiglia esclusivamente i dipendenti assunti con il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per i Dipendenti degli Studi Professionali regolarmente iscritti alla Cassa e i cui datori di lavoro siano in regola con il versamento dei contributi previsti dall'art. 19 del CCNL citato. In caso



di irregolarità contributive e/o amministrative le erogazioni potrebbero essere sospese in attesa di sistemazione.

Le garanzie si intendono erogabili anche nel caso di figli adottivi e/o bambini in affidamento, come disciplinato dal C.C.- diritto di famiglia.

Come previsto per il Piano Sanitario, anche il diritto a tali prestazioni decorre dal 1° giorno del 4° mese successivo a quello in cui avviene l'iscrizione, fatto salvo quanto specificato per la garanzia "Assistenza a familiare non autosufficiente".

Il termine di prescrizione per la richiesta di rimborso è di due anni. Tale termine decorre dalla data del verificarsi dell'evento e/o della relativa spesa o dalla fine del periodo che determina il diritto alla prestazione.

La somma massima a disposizione per garanzia si intende erogabile per familiare ed evento; nel caso di richiesta da parte di più dipendenti iscritti aventi diritto, anche per il medesimo familiare, tale somma sarà riconosciuta solo fino alla concorrenza del massimale disponibile per l'evento.

Tutte le prestazioni vengono erogate esclusivamente mediante bonifico bancario su conto corrente bancario o postale intestato o cointestato al dipendente iscritto.

Le erogazioni sono assoggettate alla normativa fiscale vigente. La documentazione di spesa da allegare alla richiesta di rimborso dovrà risultare fiscalmente valida e pertanto saranno rimborsabili:

- fatture e/o ricevute di pagamento
- scontrini fiscali
- bollettini postali o MAV bancari
- attestati di quietanza

La CADIPROF si riserva in qualsiasi momento di richiedere documentazione in originale e/o aggiuntiva e/o di verificare i dati o le dichiarazioni riportate nei documenti costituenti le pratiche. In caso di discordanza, fatte salve ulteriori azioni legali, decade il diritto alle prestazioni e il beneficiario sarà tenuto alla restituzione delle eventuali somme indebitamente ricevute.

La documentazione richiesta dalle singole garanzie deve essere presentata completa, pena il respingimento della richiesta di rimborso

Tutte le documentazioni devono essere trasmesse nel formato indicato nella sezione [Richieste di Rimborso](#)

**Importante: il Pacchetto Famiglia può essere soggetto a modifiche deliberate dagli Organi Istituzionali della CADIPROF. Il sito internet [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it) attesta la normativa di anno in anno vigente e gli eventuali aggiornamenti deliberati.**

## Richiesta rimborso

Per ottenere il rimborso delle spese sostenute il dipendente può utilizzare la funzione online NUOVA RICHIESTA direttamente dal Menu Dipendente presente [nell'area riservata](#).

E' semplice e consente di risparmiare tempo.

In alternativa, può utilizzare l'apposito [modulo di rimborso](#), con allegata la copia della documentazione richiesta per le differenti prestazioni del "Pacchetto Famiglia", da inviare:

- tramite e-mail a [pacchettofamiglia@cadiprof.it](mailto:pacchettofamiglia@cadiprof.it) (**attenzione:** tutta la documentazione di cui ai punti precedenti deve essere fornita in formato digitale PDF)

oppure

- tramite fax allo 06 5918506

La Cassa erogherà le prestazioni esclusivamente su c/c bancario o postale intestato o cointestato al dipendente iscritto.

**N.B. Per le garanzie dove è prevista la convivenza la stessa si intende al momento dell'emissione delle fatture/ricevute/ticket**



## **Sede Legale e Servizi Amministrativi**

Viale Pasteur, 65 ♦ 00144 ROMA  
tel. 06.54210812 ♦ 06.5910526  
fax 06.5918506  
info@cadiprof.it

## **Centrale Operativa c/o UniSalute**

CMP BO Via Zanardi, 30 ♦ 40131 Bologna  
Numero verde 800 016 635  
(dall'estero +39 051.6389046)

## **Pacchetto Famiglia e altre prestazioni dirette**

Viale Pasteur, 65 ♦ 00144 ROMA  
fax 06.5918506  
pacchettofamiglia@cadiprof.it  
odonto@cadiprof.it

**CCNL** STUDI PROFESSIONALI

 **CONE  
PROFESSIONI**  
confederazione italiana libero professionisti

 **CFT** Confedertecnica  
confederazione nazionale libero professionisti tecniche

 Confederazione  
Italiana  
Professionisti e  
Artisti

**CGIL**  
 **FILCAMS**

 **FISASCAT**  
FEDERAZIONE ITALIANA STUDI PROFESSIONALI

 **UILTuCS**



**CADIPROF**  
CASSA DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA  
PER I LAVORATORI DEGLI STUDI PROFESSIONALI

**cadiprof.it**



# DENTISTA PER LA FAMIGLIA

GUIDA ALLE PRESTAZIONI

 **CADIPROF**  
CASSA DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA  
PER I LAVORATORI DEGLI STUDI PROFESSIONALI

## Dentista per la Famiglia

Nato dalla collaborazione con ANDI Associazione Nazionale dei Dentisti Italiani, aderente a CONFPROFESSIONI, il Dentista per la Famiglia prevede il rimborso diretto agli iscritti per:

- riabilitazione protesica su impianto osteointegrato
- riabilitazione protesica fissa con corone su denti naturali o radici

Prevede inoltre il rimborso per:

- trattamenti ortodontici per i figli degli iscritti di età compresa fra 6 e 14 anni

## Riabilitazione protesica tramite impianto osteointegrato

CADIPROF rimborsa parte delle spese sostenute durante il periodo di copertura nel caso in cui **l'iscritto faccia ricorso** a riabilitazione protesica tramite impianto osteointegrato, con i relativi limiti di rimborso massimo previsti.

### RETE CADIPROF/ANDI (consultabile sul sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it))

Presso le strutture/professionisti della rete, la percentuale di rimborso è pari al **30%** del costo fatturato, fino a concorrenza dei singoli massimali sotto indicati.

Le classi di rimborso massimo erogabile sono pari a:

- **euro 500** (cinquecento) nel caso di applicazione di singolo impianto;
- **euro 900** (novecento) nel caso di applicazione di due impianti nel medesimo piano di cura;
- **euro 1.300** (milletrecento) nel caso di applicazione di tre o più impianti nel medesimo piano di cura.

Viene rilasciata all'iscritto certificazione ai sensi della Direttiva 93/42 (recepita con D.lgs. 46/97) sui materiali impiegati ed è previsto un controllo annuale per i 7 anni successivi alla prestazione resa.

### FUORI RETE

Presso le strutture/professionisti che non fanno parte della Rete CADIPROF/ANDI, la percentuale di rimborso è pari al **20%** del costo fatturato, fino a concorrenza dei singoli massimali sotto indicati.

Le classi di rimborso massimo erogabile sono pari a:

- **euro 300** (trecento) nel caso di applicazione di singolo impianto;
- **euro 550** (cinquecentocinquanta) nel caso di applicazione di due impianti nel medesimo piano di cura;
- **euro 850** (ottocentocinquanta) nel caso di applicazione di tre o più impianti nel medesimo piano di cura.

**Ogni assistito può beneficiare della garanzia, sia in Rete che Fuori Rete, ogni 2 anni. Per i rimborsi successivi al primo:**

- **è necessario che siano trascorsi almeno 24 mesi dalla precedente richiesta di rimborso;**
- **la data del documento di spesa dovrà essere successiva alla data della richiesta precedentemente presentata.**

**Per ciascun elemento dentale è possibile richiedere una sola riabilitazione protesica mediante impianto ogni 7 anni.**

Per l'attivazione del rimborso, che avviene solo a completamento della cura, oltre allo specifico modulo, è necessario presentare la seguente documentazione:

- Attestazione Odontoiatra (scaricabile dal sito) debitamente compilata, con timbro e firma leggibili del

dentista che indichi numero e posizione degli impianti eseguiti nel piano di cura (che va allegato) e la relativa posizione;

- Copia fotostatica delle fatture quietanzate, nelle quali siano evidenziate esclusivamente le prestazioni oggetto della presente garanzia;
- Esami diagnostici strumentali (in formato digitale file PDF o JPEG), esame radiografico **pre e post cura**;
- Certificazione di conformità del manufatto protesico rilasciato dall'odontotecnico dove viene specificata la caratteristica del materiale usato e il numero di corone o il tipo di protesi mobile su impianti;
- Copia dell'ultima busta paga.

## Riabilitazione protesica fissa con corone di qualsiasi materiale su denti naturali o radici

CADIPROF rimborsa parte delle spese sostenute durante il periodo di copertura nel caso in cui l'iscritto faccia ricorso a riabilitazione protesica fissa mediante corone di qualsiasi materiale su denti naturali o radici, con l'esclusione degli interventi aventi finalità meramente estetiche.

### RETE CADIPROF/ANDI (consultabile sul sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it))

Presso le strutture/professionisti della rete, rimborso pari al **30%** del costo fatturato con massimale di **euro 250** per elemento protesico.

E' previsto un controllo annuale per i 10 anni successivi alla prestazione resa.

### FUORI RETE

Presso strutture/professionisti che non fanno parte della Rete CADIPROF/ANDI, rimborso pari al **20%** del costo fatturato con massimale di **euro 150** per elemento protesico.

**Ogni assistito può beneficiare della garanzia, sia in Rete che Fuori Rete, per un massimo di 1 elemento protesico all'anno. Per i rimborsi successivi al primo:**

- **è necessario che siano trascorsi almeno 12 mesi dalla precedente richiesta di rimborso;**
- **la data del documento di spesa dovrà essere successiva alla data della richiesta precedentemente presentata.**

**Per ciascun elemento dentale è possibile richiedere una sola riabilitazione protesica ogni 10 anni.**

Per l'attivazione del rimborso, che avviene solo a completamento della cura, oltre allo specifico modulo, è necessario presentare la seguente documentazione:

- Attestazione Odontoiatra (scaricabile dal sito) debitamente compilata, con timbro e firma leggibili del dentista che indichi numero e posizione delle corone presenti nel medesimo piano di cura;
- Esame radiografico diagnostico pre-cura e post-cura ( Rx endorale o Ortopantomografia ) che evidenzino gli elementi interessati. **In alternativa all'esame radiografico post cura** è accettata documentazione fotografica intra ed extra orale nelle varie proiezioni che evidenzino in modo inequivocabile il manufatto protesico;
- Copia della/e fattura/e quietanzata/e con evidenza specifica delle sole prestazioni oggetto della presente garanzia;
- Certificazione di conformità del manufatto protesico rilasciato dall'odontotecnico dove viene specificata la caratteristica del materiale usato e il numero di corone;
- Copia dell'ultima busta paga.

**N.B. Tutta la documentazione di cui ai punti precedenti se inviata via mail deve essere in formato digitale (file PDF o JPEG).**

La presente garanzia rappresenta una prosecuzione del precedente progetto sperimentale in vigore fino al 31.12.2018: si ricorda che la prestazione non è ripetibile per 10 anni successivi alla richiesta precedentemente presentata con riferimento al medesimo elemento dentale.

Sono esclusi dal rimborso i manufatti provvisori.

## Trattamenti ortodontici

CADIPROF rimborsa agli iscritti parte delle spese sostenute durante il periodo di copertura per i trattamenti ortodontici per malocclusioni riportabili ai **gradi 3, 4 e 5 dell'indice IOTN** (Indice di Necessità di Trattamento Ortodontico) riguardanti **i soli figli degli iscritti**, dal compimento del 6° anno e fino al compimento del 14° anno di età.

### RETE CADIPROF/ANDI (consultabile sul sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it))

Presso le strutture/professionisti della rete, rimborso pari al **20%** del costo fatturato con massimale di **euro 500** (cinquecento) per ciascuna annualità di trattamento (gennaio-dicembre).

### FUORI RETE

Presso strutture/professionisti che non fanno parte della Rete CADIPROF/ANDI, rimborso pari al **20%** del costo fatturato con massimale di **euro 300** (trecento) per ciascuna annualità di trattamento (gennaio-dicembre).

**La prestazione è erogabile, per ciascun figlio, per un massimo di 2 annualità di trattamento (qualunque tecnica/apparecchiatura), fino a concorrenza dei limiti di rimborso massimo sopra indicati.**

Per l'attivazione del rimborso, oltre allo specifico modulo, è necessario presentare la seguente documentazione:

- Autocertificazione dello Stato di Famiglia;
- Preventivo comprensivo del costo totale e durata del trattamento;
- Attestazione Odontoiatra (scaricabile dal sito) debitamente compilata, con timbro e firma leggibili del dentista, che indichi con chiarezza la necessità del trattamento ortodontico (per malocclusioni di II e III classe di Angle) riportabili ai gradi 3, 4 e 5 dell'indice IOTN e specifica della relativa necessità di trattamento;
- Copia fotostatica delle fatture quietanzate (intestate al figlio/a dell'iscritto), nelle quali siano evidenziate esclusivamente le prestazioni oggetto della presente garanzia;
- Ortopantomografia, teleradiografia latero-laterale e/o antero-posteriore del cranio e tracciato cefalometrico (in formato digitale);
- Fotografie intra ed extra orali inerenti il caso;
- Copia dell'ultima busta paga.

**N.B. Tutta la documentazione di cui ai punti precedenti se inviata via mail deve essere in formato digitale (file PDF o JPEG).**

## Richiesta Rimborso

Per ottenere il rimborso delle spese sostenute il dipendente può utilizzare la funzione online NUOVA RICHIESTA direttamente dal Menu Dipendente presente [nell'area riservata](#).

E' semplice e consente di risparmiare tempo.

In alternativa, può utilizzare l'apposito [modulo di rimborso e l'attestazione odontoiatra](#), con allegata la copia della documentazione richiesta per le differenti prestazioni del "Dentista per la Famiglia", da inviare:

- tramite e-mail a [odonto@cadiprof.it](mailto:odonto@cadiprof.it) (**attenzione**: tutta la documentazione di cui ai punti precedenti deve essere fornita in formato digitale PDF)

oppure

- tramite fax allo 06 32091437

La Cassa erogherà le prestazioni esclusivamente su c/c bancario o postale intestato o cointestato al dipendente



iscritto.

## Disposizioni generali del dentista per la famiglia

La presente garanzia decorre dal 1.1.2019 (ovvero si applica a tutti i trattamenti aventi inizio dal 1.1.2019).

Si estendono al presente progetto, ove applicabili, tutte le disposizioni previste dal regolamento amministrativo e dai relativi allegati in vigore.

Sono beneficiari delle erogazioni previste nel Pacchetto Famiglia esclusivamente i dipendenti assunti con il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per i Dipendenti degli Studi Professionali regolarmente iscritti alla Cassa e i cui datori di lavoro siano in regola con il versamento dei contributi previsti dall'art. 19 del CCNL citato. In caso di irregolarità contributive e/o amministrative le erogazioni potrebbero essere sospese in attesa di sistemazione.

Le garanzie si intendono erogabili anche nel caso di figli adottivi e/o bambini in affidamento, come disciplinato dal C.C.- diritto di famiglia.

Come previsto per il Piano Sanitario, anche il diritto a tali prestazioni decorre dal 1° giorno del 4° mese successivo a quello in cui avviene l'iscrizione, fatto salvo quanto specificato per la garanzia "Assistenza a familiare non autosufficiente".

Il termine di prescrizione per la richiesta di rimborso è di due anni. Tale termine decorre dalla data del verificarsi dell'evento e/o della relativa spesa o dalla fine del periodo che determina il diritto alla prestazione.

La somma massima a disposizione per garanzia si intende erogabile per familiare ed evento; nel caso di richiesta da parte di più dipendenti iscritti aventi diritto, anche per il medesimo familiare, tale somma sarà riconosciuta solo fino alla concorrenza del massimale disponibile per l'evento.

Tutte le prestazioni vengono erogate esclusivamente mediante bonifico bancario su conto corrente bancario o postale intestato o cointestato al dipendente iscritto.

Le erogazioni sono assoggettate alla normativa fiscale vigente. La documentazione di spesa da allegare alla richiesta di rimborso dovrà risultare fiscalmente valida e pertanto saranno rimborsabili:

- fatture e/o ricevute di pagamento
- attestati di quietanza

Tutte le documentazioni devono essere trasmesse in formato digitale (PDF o JPEG). Nel caso di invio di documentazione originale, la stessa non verrà restituita.

**CADIPROF si riserva di chiedere in ogni momento una verifica delle prestazioni eseguite tramite i propri periti.**

**Importante: il Dentista per Famiglia può essere soggetto a modifiche deliberate dagli Organi Istituzionali della CADIPROF. Il sito internet [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it) attesta la normativa di anno in anno vigente e gli eventuali aggiornamenti deliberati.**

## Sede Legale e Servizi Amministrativi

Viale Pasteur, 65 ♦ 00144 ROMA  
tel. 06.54210812 ♦ 06.5910526  
fax 06.5918506  
info@cadiprof.it

## Centrale Operativa c/o UniSalute

CMP BO Via Zanardi, 30 ♦ 40131 Bologna  
Numero verde 800 016 635  
(dall'estero +39 051.6389046)

## Pacchetto Famiglia e altre prestazioni dirette

Viale Pasteur, 65 ♦ 00144 ROMA  
fax 06.5918506  
pacchettofamiglia@cadiprof.it  
odonto@cadiprof.it

CCNL STUDI PROFESSIONALI



CFT Confedertecnica



**CADIPROF**  
CASSA DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA  
PER I LAVORATORI DEGLI STUDI PROFESSIONALI

cadiprof.it