

# PIANO DI ASSISTENZA MUTUALISTICA EBIART

## Guida al Piano di Assistenza Mutualistica

1. SOMMARIO
2. PRESENTAZIONE
3. SOGGETTI PER CUI È OPERANTE LA COPERTURA
4. COME UTILIZZARE LE PRESTAZIONI DEL PIANO MUTUALISTICO
5. LE PRESTAZIONI DEL PIANO MUTUALISTICO
6. VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE COLLEGATE O MENO ALL'INTERVENTO CHIRURGICO ED ESAMI COLLEGATI E CORRELATI
7. PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE PARTICOLARI (Prevenzione)
8. PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE ED IMPLANTOLOGIA
9. PROTESI OCULISTICHE E PROTESI SANITARIE
10. ASSISTENZA STRAORDINARIA IN CASO DI MALATTIA
11. STUDI UNIVERSITARI
12. CONTRIBUTO SPECIALE PER DECESSO
13. ESCLUSIONI

## **2. PRESENTAZIONE**

La Guida al Piano di Assistenza Mutualistica EBIART rappresenta un utile supporto per comprendere ed utilizzare le prestazioni previste.

## **3. SOGGETTI PER CUI È OPERANTE LA COPERTURA**

Le prestazioni vengono effettuate a favore dei soggetti di cui all'art.2 del Regolamento delle Prestazioni Mutualistiche EBIART. Nei casi previsti le prestazioni vengono estese ai coniugi, figli e/o minori a carico.

## **4. COME UTILIZZARE LE PRESTAZIONI DEL PIANO**

Per ottenere il rimborso della prestazione il beneficiario deve inviare all'EBIART, esclusivamente per il tramite degli sportelli territoriali delle Organizzazioni Socie e costituenti l'Ente Bilaterale (CONFARTIGIANATO – CNA – CGIL – CISL – UIL della regione Friuli Venezia Giulia), la richiesta di prestazione (reperibile sul sito [www.ebiart.it](http://www.ebiart.it)) e la documentazione necessaria.

## **5. LE PRESTAZIONI DEL PIANO MUTUALISTICO**

Il Piano Mutualistico è operante nei casi previsti dopo la data di approvazione del medesimo e per le seguenti prestazioni:

## **6. VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE COLLEGATE O MENO ALL'INTERVENTO CHIRURGICO ED ESAMI COLLEGATI E CORRELATI**

Beneficiari ed Entità del Contributo:

Titolari di impresa, soci attivi, collaboratori familiari, lavoratori dipendenti.

**Nel caso di utilizzo del Servizio Sanitario Nazionale verrà rimborsata la eventuale spesa per ticket sanitario fino al 50% del costo sostenuto e con un ammontare massimo annuo di Euro 100,00.**

La documentazione richiesta per l'ottenimento della prestazione da allegare alla domanda è quella comprovante la prescrizione medica, copia di fattura o ricevuta, cartelle cliniche, etc.

**EBIART potrà a proprio insindacabile giudizio richiedere in qualsiasi momento, per le opportune verifiche, l'invio della documentazione originale. Si ricorda che nel caso di documenti falsi o contraffatti, EBIART darà immediata comunicazione alle competenti autorità giudiziarie per le opportune verifiche e l'accertamento di eventuali responsabilità penali.**

## **7. PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE PARTICOLARI (Prevenzione)**

Beneficiari ed Entità del Contributo:

Titolari di impresa, soci attivi, collaboratori familiari, lavoratori dipendenti

**Nel caso di utilizzo del Servizio Sanitario Nazionale verranno rimborsate ai beneficiari le eventuali spese per ticket sanitari sino ad un ammontare massimo annuo di Euro 200,00.**

La documentazione richiesta per l'ottenimento della prestazione da allegare alla domanda è quella comprovante la prescrizione medica, copia di fatture, ricevute , etc.

**Il Fondo provvede al rimborso del ticket per le prestazioni sottoelencate effettuate in strutture sanitarie. Le prestazioni previste nate per monitorare l'eventuale esistenza di stati patologici, ancorché non ancora conclamati, si prevede siano particolarmente opportune per soggetti che abbiano sviluppato casi di familiarità. Queste prestazioni devono essere effettuate in un'unica soluzione.**

**Prestazioni previste per gli uomini di età superiore ai 50 anni una volta l'anno**

**(Prevenzione Cardiovascolare)**

- Esame emocromocitometrico completo
- Velocità di eritrosedimentazione (VES)
- Glicemia
- Azotemia (Urea)
- Creatininemia
- Colesterolo Totale e colesterolo HDL
- Alaninaminotransferasi (ALT/GPT )
- Aspartatoaminotransferasi (AST/GOT )
- Esame delle urine
- Omocisteina
- Elettrocardiogramma di base
- Trigliceridi

**Prestazioni previste per le donne di età superiore ai 50 anni una volta l'anno**

**(Prevenzione Cardiovascolare)**

- Esame emocromocitometrico completo
- Velocità di eritrosedimentazione (VES)

- Glicemia
- Azotemia (Urea)
- Creatininemia
- Colesterolo Totale e colesterolo HDL
- Alaninaminotransferasi (ALT/GPT )
- Aspartatoaminotransferasi (AST/GOT )
- Esame delle urine
- Omocisteina
- Elettrocardiogramma di base
- Trigliceridi

**Prestazioni previste per gli uomini di età superiore ai 50 anni una volta ogni due anni**

**(Prevenzione Oncologica)**

- Esame emocromocitometrico completo
- Velocità di eritrosedimentazione (VES)
- Glicemia
- Azotemia (Urea)
- Creatininemia
- Colesterolo Totale e colesterolo HDL
- Alaninaminotransferasi (ALT/GPT )
- Aspartatoaminotransferasi (AST/GOT )
- Esame delle urine
- Omocisteina
- PSA (Specifico antigene prostatico)
- Ecografia prostatica
- Trigliceridi

## **Prestazioni previste per le donne di età superiore ai 40 anni una volta ogni due anni**

### **(Prevenzione Oncologica)**

- Esame emocromocitometrico completo
- Velocità di eritrosedimentazione (VES)
- Glicemia
- Azotemia (Urea)
- Creatininemia
- Colesterolo Totale e colesterolo HDL
- Alaninaminotransferasi (ALT/GPT )
- Aspartatoaminotransferasi (AST/GOT )
- Esame delle urine
- Omocisteina
- Visita ginecologica e PAP-Test
- Trigliceridi

## **8. PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE ED IMPLANTOLOGIA**

Beneficiari:

Titolari di impresa, soci attivi, collaboratori familiari, lavoratori dipendenti coniugi, figli e/o minori a carico.

Le prestazioni riconosciute sono:

interventi di carattere protesico e ortodontico (escluse le cure, i trattamenti igienici e le visite ordinarie di controllo) , interventi di implantologia completi di elemento dentale definito.

Entità del Contributo.

La prestazione indennizzabile ammonta al 50% della spesa sostenuta, sino ad un massimo erogabile annuo di Euro 1.000,00. Per i coniugi, figli e/o minori a carico il riconoscimento è pari al 25% della spesa sostenuta sino ad massimo erogabile annuo di Euro 500,00.

La documentazione richiesta per l'ottenimento della prestazione da allegare alla domanda è quella comprovante la prescrizione medica, copia di fatture e/o ricevute di saldo (non verranno effettuate liquidazioni su fatture di acconto), cartelle cliniche, dichiarazione di conformità del manufatto protesico definitivo. Per gli interventi ortodontici è richiesto anche il Preventivo di spesa.

Se la prestazione dovesse essere richiesta per coniugi, figli e/o minori a carico è necessaria la presentazione dell'attestazione dei carichi di famiglia.

## **9. PROTESI OCULISTICHE E PROTESI SANITARIE**

Beneficiari:

Titolari di impresa, soci attivi, collaboratori familiari, lavoratori dipendenti, coniugi, figli e/o minori a carico.

Le prestazioni riconosciute sono:

- a) rimborso per l'acquisto di occhiale da vista o di due lenti a contatto per un ammontare massimo annuale sino a Euro 100,00.
- b) Rimborso per l'acquisto di protesi sanitaria per un ammontare massimo annuale sino a Euro 300,00.

Per coniugi, figli e/o minori a carico il contributo annuo è fissato in massimo Euro 75,00 per le prestazioni di cui al punto 9a e di Euro 200,00 per le prestazioni al punto 9b.

La documentazione richiesta per l'ottenimento della prestazione da allegare alla domanda è quella comprovante la copia di fatture, ricevute , prescrizione medica o oculistica.

Se la prestazione dovesse essere richiesta per coniugi, figli, e/o minori a carico è necessaria la presentazione dell'attestazione dei carichi di famiglia.

## **10. ASSISTENZA STRAORDINARIA IN CASO DI MALATTIA**

Beneficiari:

Titolari di impresa, soci attivi, collaboratori familiari, lavoratori dipendenti.

**A decorrere dal giorno successivo a quello in cui il lavoratore non ha più diritto all'integrazione economica e nell'ambito del periodo di conservazione del posto di lavoro viene riconosciuto un contributo di Euro 40,00 giornalieri con un limite massimo annuale di Euro 4.800,00**

**A decorrere dal giorno successivo a quello in cui il titolari di impresa, socio attivo e collaboratore familiare dal 91° giorno continuativo di assenza dall'attività lavorativa viene riconosciuto un contributo di Euro 40,00 giornalieri con un limite massimo annuale di Euro 4.800,00**

La documentazione richiesta per l'ottenimento della prestazione da allegare alla domanda è quella comprovante la prognosi ovvero l'assenza. (certificati medici).

## **11. STUDI UNIVERSITARI**

Beneficiari:

Figli/e di titolari di impresa, soci attivi, collaboratori familiari, lavoratori dipendenti ovvero studenti-lavoratori.

La prestazione annuale riconosciuta ammonta ad un massimo di Euro 500,00 a valere sulle tasse universitarie con i seguenti parametri:

- a) per il primo anno di iscrizione se sostenuti almeno il 50% degli esami previsti dal Piano di Studi;
- b) per gli anni successivi se sostenuti almeno i 2/3 degli esami previsti dal Piano di Studi;
- c) per gli studenti-lavoratori se sostenuto almeno un esame all'anno previsto dal Piano di Studi.

Per gli iscritti al primo anno le domande vanno presentate entro il 31 dicembre del relativo anno accademico, per gli anni seguenti entro il 31 dicembre dell'anno per il quale si chiede il contributo.

La documentazione richiesta per l'ottenimento della prestazione da allegare alla domanda è composta dalla copia della ricevuta di pagamento delle tasse universitarie dell'anno di presentazione della domanda di contributo, dal certificato di iscrizione con gli esami sostenuti ed il Piano di Studi suddiviso per anni, dallo Stato di famiglia e copia del codice fiscale dello studente.

Il contributo verrà erogato anche in presenza di esenzione delle tasse per merito.

Il contributo verrà erogato applicando il criterio della competenza annuale sul pagamento della rata di saldo delle tasse universitarie previste.

Il contributo è destinato esclusivamente a studenti iscritti ad Università degli studi pubbliche/parificate.

## **12. CONTRIBUTO SPECIALE PER DECESSO**

Beneficiari:

Eredi di titolari di impresa, soci attivi, collaboratori familiari e lavoratori dipendenti.

**Viene riconosciuto un contributo pari a Euro 3.000,00 agli eredi aventi diritto, in caso di decesso del soggetto iscritto (titolare, socio, collaboratore o dipendente). Se il decesso è avvenuto per infortunio sul lavoro il contributo è pari a Euro 6.000,00.**

La documentazione richiesta per l'ottenimento della prestazione da allegare alla domanda è composta da certificato di morte, stato di famiglia originario, documentazione attestante il diritto di successione, copia del documento di identità degli eredi.

**Limitatamente a questo tipo di intervento il pagamento della prestazione avverrà, a fronte della corretta ed esaustiva presentazione della documentazione richiesta, entro cinque giorni lavorativi dalla data di ricezione della sopramenzionata documentazione.**

### **13. ESCLUSIONI**

Sono escluse dal riconoscimento delle prestazioni di mutualità le seguenti casistiche:

- 1) cure dentarie, paradontopatie;
- 2) prestazioni mediche con finalità estetiche salvo chirurgia plastica ricostruttiva resa necessaria da infortuni o da interventi demolitivi avvenuti successivamente all'iscrizione al Fondo;
- 3) trattamento di malattie conseguenti ad abuso di alcool e psicofarmaci nonché all'uso non terapeutico di stupefacenti ed allucinogeni;
- 4) infortuni causati da azioni dolose dell'iscritto al Fondo;
- 5) terapie non riconosciute dalla medicina ufficiale;
- 6) prestazioni inerenti la medicina legale, dello sport e del lavoro nonché il rilascio di patenti, brevetti ed abilitazioni;
- 7) eventi conseguenti alla partecipazioni ad attività agonistiche e sportive.

Il Presente Piano di assistenza mutualistica rimane in vigore sino a nuova ed eventuale delibera di approvazione ed aggiornamento del Consiglio di Amministrazione di EBIART.