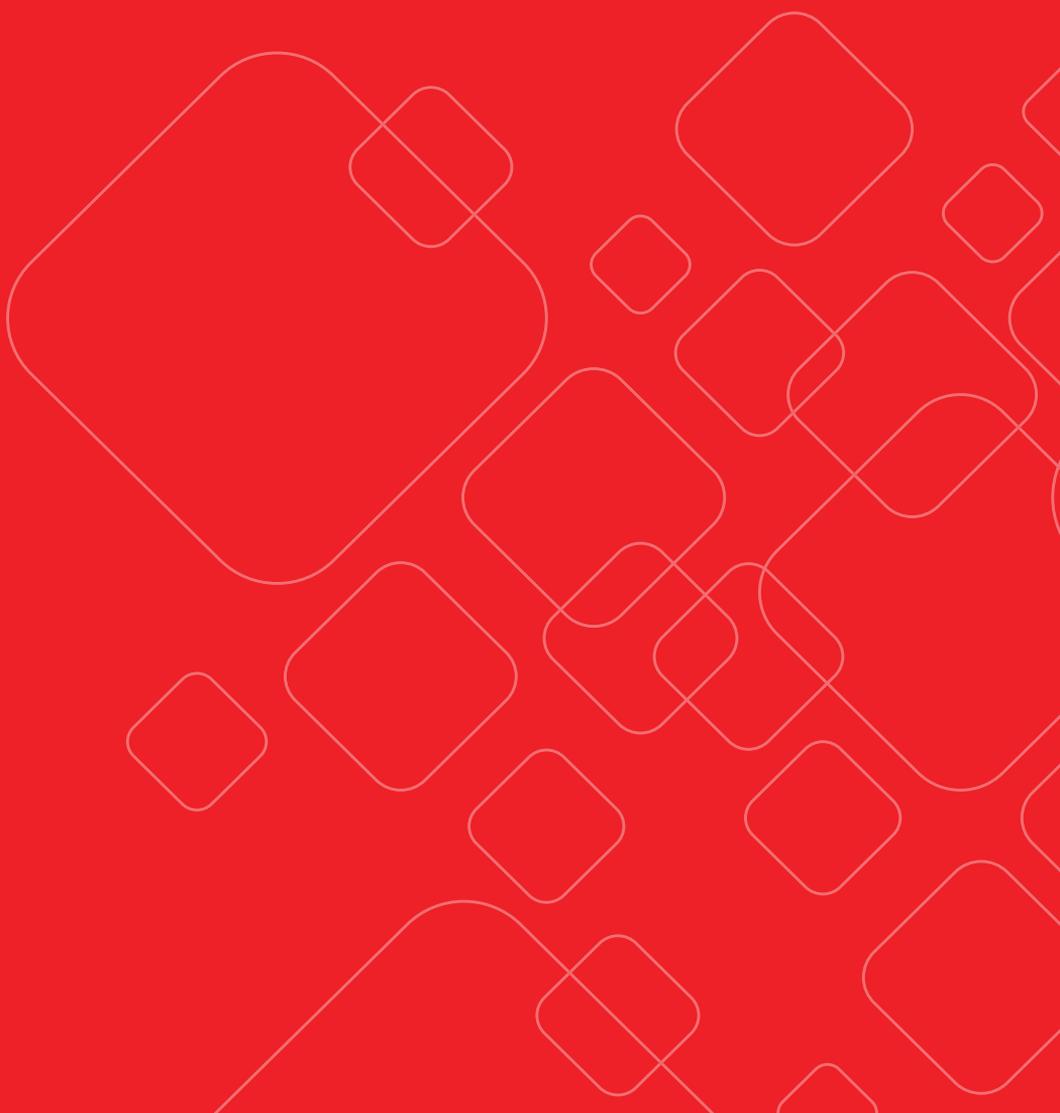


Figli minorenni

Il Piano sanitario dei Titolari, Soci e Collaboratori iscritti è integrato gratuitamente con alcune prestazioni riservate ai Figli minorenni ed erogate direttamente da SanArti





Ticket per visite specialistiche, accertamenti diagnostici e Pronto Soccorso

Massimale: 600 € l'anno

SanArti rimborsa i ticket del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) per visite specialistiche, accertamenti diagnostici e accesso al Pronto Soccorso.

Il rimborso dei ticket è integrale.

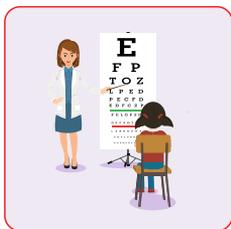
DOCUMENTAZIONE

Fattura/ricevuta di pagamento del ticket del SSN che deve riportare data e numero di emissione, il nome, cognome e Codice Fiscale del Figlio minorenni, ragione sociale, partita IVA e città della struttura sanitaria, il tipo di prestazione effettuata e l'importo pagato.

Per chiedere il rimborso di più ticket del SSN inserisci tutte le fatture/ricevute in una sola pratica. È facile e veloce: basta cliccare sul pulsante "continua" dopo aver caricato la prima.

Prima della visita o dell'accertamento diagnostico fai una fotocopia, una scansione o una fotografia con il cellulare dell'impegnativa per inserirla nella richiesta di rimborso.

Sono ammesse le richieste di rimborso presentate entro un anno dalla data di emissione della fattura/ricevuta, purché in quella data il Caponucleo iscritto sia in regolare copertura.



Visita specialistica oculistica

Massimale: 70 € l'anno

SanArti rimborsa il costo sostenuto per una visita oculistica l'anno, effettuata presso qualsiasi struttura sanitaria privata, scelta liberamente o rivolgendosi al Servizio Sanitario Nazionale (SSN). Il rimborso massimo è di 70 €, con uno scoperto del 25% che resta a tuo carico.

► **ESEMPIO**

Fattura di 110 €, rimborso di 70 €

Fattura di 80 €, rimborso di 60 € (80 € - 20 € di scoperto, pari al 25% dell'importo totale della fattura che resta a tuo carico)

Nel caso di pagamento del Ticket del SSN il rimborso è integrale.

DOCUMENTAZIONE

- Prescrizione medica con quesito diagnostico o patologia presunta o accertata che ha reso necessaria la visita specialistica oculistica
- documento di spesa della visita oculistica intestato al Figlio minorenni.

La data della prescrizione deve ricadere nei 12 mesi precedenti a quella del documento di spesa.

Sono ammesse le richieste di rimborso presentate entro un anno dalla data di emissione della fattura/ricevuta, purchè in quella data il Caponucleo iscritto sia in regolare copertura.



Lenti graduate correttive

Massimale: 200 € ogni 24 mesi, su singolo documento di spesa con franchigia di 50 €

SanArti rimborsa le spese per l'acquisto di qualsiasi tipo di lenti graduate correttive della vista:

- lenti graduate correttive per occhiali
- lenti a contatto graduate correttive anche del tipo usa e getta.

Altre spese, ad esempio la montatura, non sono ammesse a rimborso.

Il rimborso avviene su una singola fattura o scontrino parlante. L'acquisto delle lenti, anche multiplo, deve essere contenuto in un unico documento di spesa.

Per richiedere un nuovo rimborso:

- devono essere trascorsi 24 mesi tra la data della fattura/scontrino parlante già rimborsato e la data di emissione del nuovo documento di spesa
- deve essere intervenuta una modifica del visus rispetto alla misurazione precedente.

DOCUMENTAZIONE

Prescrizione delle lenti

Alla prima richiesta di rimborso occorre allegare obbligatoriamente la prescrizione delle lenti rilasciata da un medico oculista.

Dalla seconda richiesta di rimborso puoi allegare la prescrizione delle lenti rilasciata dall'o-

culista o la certificazione dell'ottico con l'indicazione della modifica del visus.

La prescrizione/certificazione deve contenere, in modo leggibile:

- timbro e firma del professionista
- nome e cognome del Figlio minorenni
- il visus con sistema TABO, cioè la correzione della vista da apportare con le lenti
- la data di rilascio.

La data della prescrizione o della certificazione deve ricadere nei 12 mesi precedenti a quella del documento di spesa.

Documento di spesa

Alla richiesta di rimborso occorre allegare fattura o scontrino parlante emessi in Italia con:

- il nome, cognome e Codice Fiscale del Figlio minorenni
- il dettaglio degli importi pagati per le lenti graduate correttive, la montatura, la lavorazione o altro. Non sono ammesse fatture o scontrini parlanti con diciture generiche del tipo: "occhiale da vista completo di lenti".

È ammessa la richiesta di rimborso presentata entro un anno dalla data di emissione della fattura/scontrino parlante, purché in quella data il Caponucleo iscritto sia in regolare copertura.



Visita specialistica ortopedica

Massimale: 70 € l'anno

SanArti rimborsa il costo sostenuto per una visita ortopedica l'anno presso qualsiasi struttura sanitaria privata scelta liberamente o rivolgendosi al SSN.

Il rimborso massimo è di 70 €, con uno scoperto del 25% che resta a tuo carico.

► ESEMPIO

Fattura di 110 €, rimborso di 70 €

Fattura di 80 €, rimborso di 60 € (80 € - 20 € di scoperto, pari al 25% dell'importo totale della fattura che resta a tuo carico)

Nel caso di pagamento del ticket del SSN il rimborso è integrale.

DOCUMENTAZIONE

- Prescrizione medica con quesito diagnostico o patologia presunta o accertata che ha reso necessaria la visita specialistica ortopedica
- documento di spesa della visita ortopedica intestato al Figlio minorenni.

La data della prescrizione deve ricadere nei 12 mesi precedenti a quella del documento di spesa.

Sono ammesse le richieste di rimborso presentate entro un anno dalla data di emissione della fattura/ricevuta, purché in quella data il Caponucleo iscritto sia in regolare copertura.



Plantari ortopedici e altri ausili/protesi

Massimale: 100 € l'anno

SanArti rimborsa le spese sostenute per l'acquisto di questi plantari ortopedici, ausili o protesi:

- apparecchi ortopedici per arto inferiore
- apparecchi ortopedici per arto superiore
- ausili per la deambulazione
- ginocchiera articolata post intervento chirurgico
- ortesi spinali
- passeggini posturali e da trasferimento
- plantari ortopedici
- protesi acustica mono o bilaterale
- sistema di sedute posturali
- stampelle

Per ottenere il rimborso l'acquisto deve essere effettuato su prescrizione di un medico specialista nel campo e presso un fornitore autorizzato.

DOCUMENTAZIONE

- Prescrizione dei plantari ortopedici, ausili o protesi rilasciata da un medico specialista nel campo (ad esempio la protesi acustica dall'otorino, gli altri ausili o protesi dall'ortopedico)
- fattura emessa da fornitore autorizzato (ortopedia, sanitaria, ecc.), intestata al Figlio minorenni.

La data della prescrizione deve ricadere nei 12 mesi precedenti a quella del documento di spesa.

Sono ammesse le richieste di rimborso presentate entro un anno dalla data di emissione della fattura/ricevuta, purché in quella data il Caponucleo iscritto sia in regolare copertura.



Indagini genetiche - esami di laboratorio genetico/molecolare

Massimale: 500 € l'anno

SanArti sostiene le spese per l'esecuzione di indagini genetiche - esami di laboratorio genetico/molecolare attraverso il:

- rimborso integrale dei ticket del Servizio Sanitario Nazionale (SSN)
- rimborso di fatture emesse da strutture private, con l'applicazione di uno scoperto del 25%.

► ESEMPIO

Fattura/ricevuta di pagamento di un ticket di 72 €, rimborso di 72 €

Fattura/ricevuta di pagamento di prestazione effettuata privatamente di 72 €, rimborso di 54 € (72 € - 18 € di scoperto, pari al 25% dell'importo totale della fattura che resta a tuo carico)

DOCUMENTAZIONE

- Prescrizione medica con quesito diagnostico o patologia presunta o accertata
- documento di spesa intestato al Figlio minorenni dal quale sia riconoscibile la prestazione effettuata
- referto o esame della malformazione presunta o accertata come da tabella riportata nella pagina successiva.

La data della prescrizione o del referto/esame deve ricadere nei 12 mesi precedenti a quella del documento di spesa.

Sono ammesse le richieste di rimborso presentate entro un anno dalla data di emissione della fattura/ricevuta, purché in quella data il Caponucleo iscritto sia in regolare copertura.

MALFORMAZIONE	DOCUMENTAZIONE
ACONDROPLASIA (NANISMO)	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza e/o cartella clinica rilasciata alla nascita
ANEMIA FALCIFORME	referto specialistico e/o referti di esami effettuati in precedenza
ANEUPLOIDIE MOLECOLARI	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza (anche pre-natali)
ATASSIA DI FRIEDREICH	referto specialistico e/o elettromiografia precedentemente effettuata e/o documentazione clinica di Familiare eventualmente affetto dalla medesima patologia
ATASSIA-TELEANGECTASIA (AT)	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza e/o documentazione clinica di Familiare eventualmente affetto dalla medesima patologia
ATASSIE SPINOCEREBELLARI	sia nella forma ereditaria che nella forma acquisita: referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza e/o documentazione clinica di Familiare eventualmente affetto dalla medesima patologia
CARIOTIPO SU SANGUE PERIFERICO	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza
CITOGENETICA POST-NATALE	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza
COREA DI HUNTINGTON GIOVANILE (JHD)	sia nei pazienti sintomatici che nei pazienti asintomatici: referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza e/o documentazione clinica di Familiare eventualmente affetto dalla medesima patologia
CROMATINA SESSUALE	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza
DEFICIT 21 IDROSSILASI (CAH)	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza
DEFICIT 5ALFAREDUTTASI	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza
DEFICIT AROMATASI	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza
DEFICIT DI ACIL -CoA DEIDRONENASI (MCDA DEFICIT)	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza
DISTONIA MIOTONICA	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza e/o documentazione clinica di Familiare eventualmente affetto dalla medesima patologia
DISTONIA PRIMARIA O IDIOPATICA	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza
DISTROFIA MUSCOLARE	referto specialistico e/o referto di accertamento effettuato in precedenza
EMOCROMATOSI	esame di laboratorio precedente e/o prescrizione con patologia
FATTORE VIII PER L'EMOFILIA	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza
FIBROSI CISTICA	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza
MICRODELEZIONE DEL CROMOSOMA Y	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza
SBMA (ATROFIA MUSCOLARE SPINO-BULBARE)	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza
SORDITÀ CONGENITA	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza
X FRAGILE	referto specialistico e/o referti di accertamenti effettuati in precedenza



Assistenza alla non autosufficienza

**Massimale: 2.400 € l'anno per non autosufficienza con connotazione di gravità;
600 € l'anno per non autosufficienza senza connotazione di gravità.**

1. Assistenza alla non autosufficienza con connotazione di gravità

SanArti rimborsa le spese per l'assistenza e la cura del Figlio minorenni 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.

Prestazioni ammesse al rimborso:

- prestazioni sanitarie attinenti alla patologia: analisi chimico cliniche, terapie di supporto (logopedista, pet-therapy), visite mediche specialistiche; sono escluse le spese odontoiatriche
- strumenti e ausili quali, solo a titolo esemplificativo, gli ausili per agevolare i trasferimenti come i piedistalli e dischi girevoli, i sollevatori manuali ed elettrici
- presidi tecnici: carrozzina, deambulatore, materasso antidecubito
- prestazioni di assistenza specifica alla persona (badante, infermiere, fisioterapista).

DOCUMENTAZIONE

- Verbale rilasciato dalla ASL di appartenenza ai sensi della Legge 104/92 art. 3 comma 3
- documenti di spesa fiscalmente validi (fatture, ricevute, scontrini fiscali parlanti, ticket) intestati al Figlio minorenni
- prescrizione del medico curante per le prestazioni sanitarie attinenti alla patologia
- prescrizione del medico specialista nel campo per strumenti e ausili e i presidi tecnici
- prospetto di busta paga e ricevute pagamenti INPS per le prestazioni di un/una badante
- fattura per la prestazione professionale di un infermiere o di un fisioterapista.

2. Assistenza alla non autosufficienza senza connotazione di gravità

SanArti rimborsa le spese sostenute per l'assistenza e la cura di Figlio minorenni che presenta una minorazione fisica, psichica o sensoriale ai sensi della Legge 104/92 art. 3 comma 1.

Rimborso del 50% delle spese sostenute, dal compimento del 3° anno di età fino al compimento del 18° anno di età per:

- prestazioni sanitarie attinenti alla patologia: analisi chimico cliniche, terapie di supporto (logopedista, pet-therapy), visite mediche specialistiche; sono escluse le spese odontoiatriche
- presidi tecnici: carrozzina, deambulatore, materasso antidecubito.

DOCUMENTAZIONE

- verbale rilasciato dalla ASL di appartenenza ai sensi della Legge 104/92 art. 3 comma 1
- documenti di spesa fiscalmente validi (fatture, ricevute, scontrini fiscali parlanti, ticket) intestati al Figlio minorenni
- prescrizione del medico curante per le prestazioni sanitarie attinenti alla patologia
- prescrizione del medico specialista nel campo per i presidi tecnici.

La data delle prescrizioni deve ricadere nei 12 mesi precedenti a quella dei documento di spesa.

Sono ammesse le richieste di rimborso presentate entro un anno dalla data di emissione della fattura/ricevuta, purché in quella data il Caponucleo iscritto sia in regolare copertura.