



Salute Prima di tutto e un nuovo orizzonte di benessere per la comunità EPLI

La Rete Associativa Ente Pro Loco Italiane APS è lieta di comunicare ai propri soci la sottoscrizione di una convenzione con **SANISP - Fondo Sanitario Integrativo al SSN**.

Questa iniziativa nasce con l'obiettivo di promuovere la cultura della prevenzione e offrire **piani sanitari integrativi**, pensati per rispondere alle diverse esigenze professionali e familiari dei nostri iscritti.

A chi è rivolta la convenzione?

I soci EPLI, in base alla propria attività e condizione professionale, possono accedere al **piano sanitario SANISP dedicato, senza versare la quota annuale di adesione di Euro 65,00**, con condizioni agevolate e servizi aggiuntivi. Ecco le principali soluzioni disponibili:

FONDO SANISP

PIANO SANITARIO	QUOTA ANNUALE ADESIONE (non richiesta per i Soci EPLI)	CONTRIBUTO ANNUO SINGLE	ESTENSIONE LA NUCLEO FAMILIARE
FONDO SANISP	65,00	144,00 €	200,00€ + 15,00€ A persona

Vantaggi per i soci EPLI

- Accesso a **piani sanitari integrativi**;
- Possibilità di estendere la copertura al **nucleo familiare**;
- Semplicità nella gestione e adesione tramite piattaforma dedicata.

Come aderire

I soci interessati possono inoltrare una richiesta a convenzioni@prolocoepli.com indicando: cognome e nome, numero di cellulare, numero tessera Socio EPLICARD ed Ente di appartenenza ed attendere la modulistica.

CONDIZIONI

AREA OSPEDALIERE

Ricoveri con intervento chirurgico da malattia/infornuto (*da elenco) max annuo € 50.000,00

Pre ricovero	120 gg
- accertamenti diagnostici e visite specialistiche	SI
<i>Durante il ricovero</i>	
- retta di degenza - in network	al 100%
- retta di degenza - out network	max € 300/g
- prestazioni del chirurgico, degli assistenti, dell'anestesista e di ogni altro partecipante all'intervento chirurgico, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento	si
- medicinali, esami ed accertamenti diagnostici	si
- prestazioni mediche ed infermieristiche, consulenze medico-specialistiche,	si
- apparecchi protesici e/o endoprotesi o terapeutici ed applicati durante l'intervento	si
- trattamenti fisioterapici e riabilitativi	si
- trasporto in ambulanza o altro mezzo attrezzato al trasporto sanitario dell'Associato ad altro luogo di cura	sub-massimale € 2.000 anno (unico)
- retta accompagnatore	max € 50,00/giorno max 30gg annui
<i>Post ricovero</i>	
- esami ed accertamenti diagnostici	si
- prestazioni mediche, chirurgiche e infermieristiche,	si
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	si
- medicinali (con prescrizione medica)	
- cure termali (escluse spese alberghiere)	si
- trasporto dell'Associato con ambulanza o altro mezzo attrezzato al trasporto sanitario, per il rientro al proprio domicilio	sub-massimale € 2.000 anno (unico)
In Network (forma diretta e indiretta)	al 100%
Out Network / Mista (Struttura convenzionata ed equipe medica non convenzionata)	Percentuale di spesa a carico 25% min. non rimborsabile € 1.500,00
Ticket SSN	al 100%

INDENNITA' SOSTITUTIVA

€ 100,00/giorno primi 30 gg annui; € 120,00 dal 31° giorno al 100° giorno -- max 100 giorni/anno
 € 50,00/giorno primi 30 gg annui; € 60,00 dal 31° giorno al 100° giorno -- max 100 giorni/anno + submassimale annuo pre e post € 2.000

Indennità Integrativa incluse pre/post)

AREA SPECIALISTICHE

Diagnostica e Terapie ** - Max Annuo € 3.500,00

In Network	quota a carico € 35,00/prestazione - quota a carico € 50,00 per ciclo di terapia in caso di terapie
Ticket SSN	al 100%

Visite Specialistiche - Max Annuo € 500,00

In Network	quota a carico € 30,00/prestazione
In telemedicina tramite health Point	al 100%
Ticket SSN	al 100%

Fisioterapia a seguito Infortunio - max annuo € 500,00

In Network (forma diretta e indiretta)	percentuale di spesa a carico 25%
Ticket SSN	al 100%

Cure Dentarie da Infortunio - max annuo € 1.500,00

In Network (forma diretta e indiretta)	percentuale di spesa a carico 30%
Ticket SSN	al 100%

Cure Dentarie da Malattia ***

Condizioni di rimborso da tabella sub massimale di € 500,00 - nei limiti del massimale per cure dentarie da infortunio

Pacchetto Maternità/Gravidanza	€ 750,00
1) Rimborso spese per accertamenti ed esami in stato di gravidanza	
In Network (forma diretta e indiretta)	percentuale di spesa a carico 50%
Ticket SSN	al 100%
2) Diaria Giornaliera per Parto	
Diaria per ogni giorno di ricovero con pernottamento	€ 85,00/giorno max 5 giorni per evento
PREVENZIONE ****	
Prevenzione Odontoiatrica - in alternativa alla prevenzione Cardiologica	1 visita + 1 seduta di ablazione del tartaro
In Network (forma diretta)	al 100%
Prevenzione Cardiologica - in alternativa alla prevenzione Odontoiatrica	1 all'anno
In Network (forma diretta)	al 100%
Sindrome Metabolica	1 volta l'anno
In Network (forma diretta)	al 100%
SOSTEGNO (valida solo per il titolare del sussidio)	
Sostegno per fragilità permanente da Infortunio dell'Associato Titolare	
<i>Contributo di assistenza all'Associato</i>	secondo Tabella "ESITI PERMANENTI DI INFORTUNIO"
- esiti da infortunio tipo I	€ 1.000
- esiti da infortunio tipo II	€ 3.000
- esiti da infortunio tipo III	€ 5.000
- esiti da infortunio tipo IV	€ 10.000
Rimborso spese per prestazioni inerenti alla fragilità da Infortunio (**):	
- trattamenti fisioterapici e rieducativi collegate all'evento, anche domiciliari	tipo II: € 100,00/mese, 6 mesi
- protesi, ortesi e presidi sanitari (acquistati e/o noleggiati)	tipo III: € 200,00/mese 9 mesi
- rimborso spese per Visite di supporto psicologico	tipo IV: € 400,00/mese 12 mesi
- ausili sanitari di supporto per deficit invalidante	
- opere di abbattimento e superamento delle barriere architettoniche	
- assistenza domiciliare (Infermiere, Operatore Socio Sanitario)	
- acquisto o noleggio di dispositivi socio-assistenziali di monitoraggio (localizzazione e sorveglianza a distanza)	tipo IV: € 5.000,00 nei 12 mesi
- trasporto in Ambulanza (presso centro ospedaliero, in caso di difficoltà motorie)	
SERVIZI E ASSISTENZA DI CENTRALE SALUTE	
Centrale Salute per Supporto Copertura	SI
Assistenza h24 7 giorni su 7 (Consulenza medica, invio Ambulanza, invio Medico a domicilio)	SI
Conservazione cellule staminali (tariffe agevolate)	SI
CONTRIBUTO ANNUO SINGLE	€ 144,00