



**SAN.ARTI.**



FONDO DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA  
PER I LAVORATORI DELL'ARTIGIANATO

**I MINORENNI  
SONO**

**PROTETTI**

## > COS'E' SAN.ARTI.?

**SAN.ARTI.** è il Fondo di Assistenza Sanitaria Integrativa per le lavoratrici e i lavoratori dell'artigianato costituito il 23 luglio 2012 in attuazione dell'accordo interconfederale e dei contratti collettivi nazionali di lavoro. Sono Soci Fondatori del Fondo: le organizzazioni imprenditoriali dell'artigianato - Confartigianato Imprese, CNA, Casartigiani, C.L.A.A.I., le organizzazioni sindacali confederali dei lavoratori CGIL, CISL e UIL. Lo scopo del Fondo è fornire ai propri iscritti e agli aventi diritto, assistenza integrativa sanitaria e socio-sanitaria.



**Dal 1° gennaio 2021 il piano sanitario degli iscritti a SAN.ARTI. è stato esteso gratuitamente con prestazioni rivolte ai figli minorenni.**

## > QUALI SONO LE PRESTAZIONI CHE OFFRE IL FONDO?



### **VISITA OCULISTICA**

Una volta l'anno presso qualsiasi struttura privata con un **massimale annuo di € 70,00**. Scoperto del 25%, massimo indennizzabile di € 70,00. La documentazione da inviare per chiedere il rimborso: Prescrizione medica con quesito diagnostico o patologia presunta o accertata che ha reso necessaria la visita specialistica oculistica; Documento di spesa/fattura del medico specialista oculista.



### **LENTI GRADUATE CORRETTIVE PER OCCHIALI E LENTI A CONTATTO GRADUATE CORRETTIVE ANCHE USA E GETTA.**

**Massimale di € 200,00** ogni 24 mesi su singolo documento di spesa, con una franchigia di € 50,00. Documentazione da inviare per chiedere il rimborso: Prescrizione del medico oculista per la prima richiesta di rimborso; Fattura o scontrino parlante rilasciato in Italia.



## VISITA ORTOPEDICA

Una volta l'anno presso qualsiasi struttura privata con un **massimale annuo di € 70,00**. Scoperto del 25%, massimo indennizzabile di € 70,00. La documentazione da inviare per chiedere il rimborso: Prescrizione medica con quesito diagnostico o patologia presunta o accertata che ha reso necessaria la visita specialistica ortopedica; Documento di spesa/fattura del medico specialista ortopedico.



## PLANTARI ORTOPEDICI, ALTRI AUSILI, PROTESI

**Massimale annuo € 100,00**. Documentazione da inviare per chiedere il rimborso: Prescrizione medica con quesito diagnostico o patologia presunta o accertata che ha reso necessaria la prestazione; Documento di spesa (fattura emessa da un fornitore autorizzato).



## INDAGINI GENETICHE, ESAMI DI LABORATORIO GENETICO- MOLECOLARE

**Massimale annuo € 500,00**. Rimborso integrale dei Tickets del Servizio Sanitario Nazionale (SSN). Scoperto del 25% per fatture emesse da strutture private. Documentazione da inviare per chiedere il rimborso: Prescrizione medica con quesito diagnostico o patologia presunta o accertata che ha reso necessario l'esame; Documento di spesa dal quale sia riconoscibile la prestazione effettuata; Referto o esame della malformazione.



## TICKETS PER VISITE SPECIALISTICHE, ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E PRONTO SOCCORSO

**Massimale annuo € 600,00**. Rimborso dei Tickets emessi dal Servizio Sanitario Nazionale (SSN). Documentazione da inviare per chiedere il rimborso: Copia del documento di spesa, cioè la fattura/ricevuta attestante il pagamento del Ticket rilasciato dal SSN (che deve contenere la ragione sociale, codice fiscale/partita iva della struttura sanitaria dove è stata effettuata la prestazione; l'importo pagato); deve inoltre essere riconoscibile il tipo di prestazione effettuata.



## ASSISTENZA PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

### **FIGLIO MINORENNE CON CONNOTAZIONE DI GRAVITÀ**

**Massimale annuo € 2400,00.** Prestazioni ammesse al rimborso: Strumenti e/o prestazioni di assistenza specifica alla persona; Prestazioni mediche e/o presidi acquistati su prescrizione del medico curante. Documentazione richiesta: Copia del verbale rilasciato dalla ASL di appartenenza ai sensi della Legge 104/1992 art. 3 comma 3; Copia dei documenti di spesa fiscalmente validi riferiti alle spese di assistenza sostenute per il figlio non autosufficiente; Copia della prescrizione del medico curante per le prestazioni mediche e i presidi sanitari.

### **FIGLIO MINORENNE SENZA CONNOTAZIONE DI GRAVITÀ**

**Massimale annuo € 600,00.** Rimborso del 50% delle spese sostenute, dal compimento del terzo anno di età fino al compimento del diciottesimo anno di età. Prestazioni ammesse al rimborso: Prestazioni mediche e/o presidi acquistati su prescrizione del medico curante. Documentazione richiesta: 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; Copia della prescrizione del medico curante per le prestazioni mediche e i presidi sanitari.

## **HAI DIRITTO AD ESSERE ISCRITTO A SAN.ARTI.**

*Se sei una lavoratrice o un lavoratore dipendente di una azienda artigiana verificalo con il tuo Datore di lavoro.*

**Hai diritto a far proteggere i tuoi figli minorenni.  
Vanno registrati nel sistema SAN.ARTI. al più presto.**

**LA UIL TI AIUTA!**

**CONTATTA LO SPORTELLO PIU' VICINO A TE.**



# **UIL ARTIGIANATO**

COORDINAMENTO DEI LAVORATORI DEL COMPARTO