



STABILIMENTO DI SETTIMO TORINESE

**REGOLAMENTO  
FAI  
ANNO 2015**

## Le nuove iscrizioni al Fondo Assistenziale Interno possono essere presentate durante tutto l'anno

La decorrenza della trattenuta (0,75%) avverrà dal mese di iscrizione e da tale data il dipendente ha diritto per se, e per tutto il nucleo familiare a carico, a rimborsi che per tutto l'insieme delle voci non potranno superare l'ammontare di euro 258,00 per il primo anno.

Si precisa che, per familiari a carico, si intendono figli e coniugi per i quali si percepiscono le detrazioni fiscali.

In base alle vigenti norme legislative è possibile detrarre con la denuncia dei redditi le spese sanitarie rimaste a carico del lavoratore. Gli interessati devono conservare una copia della fattura prima di consegnarla all'Ufficio Personale ed unire ad essa il foglio riepilogativo dei rimborsi effettuati che la ditta fornisce ogni qualvolta ci sia il pagamento di una fattura.

Il rimborso spese funerarie sarà comunque corrisposto per genitori, moglie e figli, anche se non a carico. In caso di decesso del dipendente il rimborso sarà corrisposto agli eredi.

Le fatture redatte a computer **devono** essere timbrate e firmate dal medico/ente che rilascia il documento; le fatture prive di timbro e firma non saranno accettate.

Le fatture emesse in paesi esteri dovranno essere tradotte in lingua italiana e recare l'importo in euro.

Si precise che le fatture allegare alle richieste di rimborso, se non restituite d'ufficio, non potranno più essere ritirate dal dipendente.

Le richieste di rimborso presentate con fatture rilasciate in data superiore ai quattro mesi precedenti, non saranno ritenute valide.

Le fatture che necessitano di note aggiuntive da parte del medico/ente che rilascia il documento, dovranno essere convalidate con timbro e firma.

N.B. I residui dei massimali sono indicati sul foglio riepilogativo che viene rilasciato al dipendente ad ogni rimborso

Con il termine di "MASSIMALE ANNUO" si intende l'anno solare (GENNAIO-DICEMBRE)

Il Comitato Amministratore può richiedere chiarimenti e documenti aggiuntivi per effettuare controlli più approfonditi

Le disdette al Fondo dovranno essere presentate entro Novembre di ciascun anno ed avranno decorrenza dal mese di Gennaio dell'anno successivo.

**Il Comitato Amministratore si riunisce una volta al mese**

**SEDUTE DI AGOPUNTURA, FISIOTERAPIA, ESERCIZI ORTOTTICI E PSICOTERAPIA** – Le fatture saranno considerate come SEDUTE e non come Visite – Obbligo di prescrizione medica – Se non specificato il numero di sedute verrà conteggiata una sola seduta:

Massimale per ogni seduta € 20,00 – Massimale annuo € 240,00

**VISITE MEDICHE ED ESAMI PRIVATI EFFETTUATE DA MEDICI ISCRITTI ALL'ALBO PROFESSIONALE:**

Massimale visite ed esami € 80,00 cad. – Massimale annuo € 400,00

**SPESE ORTOPEDICHE** – Obbligo di prescrizione medica – Per spese inferiori ad € 50,00 è sufficiente la prescrizione del proprio medico

curante: Scarpe ortopediche compresi i plantari € 150,00 annue per tutto il nucleo familiare

Busti, ventriere post operatorie, cinti erniari, plantari, tutori € 200,00 annue per tutto il nucleo familiare

**TICKET SANITARI SE PAGATI AL PUNTO GIALLO (obbligo copia impegnativa del medico):** Massimale annuo € 150,00

**APPARECCHI ACUSTICI, PROTESI VARIE, RIPARAZIONI PROTESI (obbligo copia impegnativa dello specialista):** Massimale annuo € 300,00

**OCCHIALI E LENTI A CONTATTO** di gradazione non inferiore a 0,50 per adulti e 0,25 per minori – obbligo di prescrizione diottrica in originale

redatta da oculista (no ottico) con validità annua (ricordarsi di fare fotopia per eventuali rimborsi futuri):

Massimale annuo € 350,00 per tutto il nucleo familiare con la seguente specifica:

- Rimborso massimo per ogni richiesta di occhiali monofocali € 250,00
- Rimborso massimo per ogni richiesta di occhiali progressivi € 350,00

**CONTRIBUTO SPESE FUNERARIE** -per decesso genitori la cifra di € 1.000,00 verrà suddivisa tra i fratelli dipendenti – obbligo di certificato di decesso

redatto da anagrafe o medico: Dipendente € 2.000,00 – Coniuge e/o figli conviventi € 1.800,00 – Figli non conviventi € 1.000,00 – Genitori € 1.000,00

**CURE DENTARIE E PROTESI ANNO 2015:** Non saranno più presi in considerazione gli acconti (solo fatture a saldo): Massimale annuo € 900,00

per tutto il nucleo familiare con rimborsi come da tariffario allegato comprensivo del trattamento ortodontico

# TARIFFARIO PER CURE DENTARIE E PROTESI

## STOMATOLOGIA

- Estrazione semplice di dente o radice € 50,00
- Estrazione II/III molare o complicata di dente /radice € 70,00
- Interventi di piccola chirurgia orale (incisioni, ascessi, piccole sequestriomie, raschiamento osseo, ulocistimia, ecc) € 50,00

## TERAPIA CONSERVATIVA

- Cura ed otturazione c.n.p € 80,00
- Cura ed otturazione c.p € 120,00
- Restaurazione della corona dentale di denti devitalizzati con otturazione o perno € 40,00

## RADIOLOGIA

- RX (massimo 3 per ciclo di cure) € 10,00
- Panoramica € 30,00

## PARODONTOLOGIA

- Ablazione tartaro (massimo 1 seduta per ciclo di cure) € 60,00
- Placca di svincolo / Bite € 150,00
- Lembo gengivale (per 4 denti) specificare il gruppo € 50,00
- Courettage gengivale (gruppo 4 denti) specificare il gruppo € 50,00
- Gengivectomia (gruppo 4 denti) specificare il gruppo € 50,00
- Molaggio selettivo dei denti € 40,00

## TERAPIA PROTESICA CON PROTESI FISSA

- Corona / elemento fuso in lega preziosa (PONTE) € 100,00
- Corona / elemento fuso in lega preziosa e resina ( WK) € 200,00
- Corona / elemento in lega preziosa e ceramica € 200,00
- Corona a perno Richmond in lega preziosa e resina € 200,00

## TERAPIA PROTESICA CON PROTESI RIMOVIBILE

- Protesi rimovibile completa per ogni arcata € 400,00
- Protesi scheletrato in CRO-CO-MO di un solo elemento compreso l'elemento € 180,00
- Per ogni elemento in più € 50,00
- Ribasatura diretta € 80,00
- Ribasatura indiretta € 120,00
- Riparazione di protesi mobile € 80,00
- Gancio in lega € 40,00

## IMPLANTOLOGIA

- Impianto a PERNO moncone € 400,00
- Impianto a VITE a moncone € 400,00

## ORTODONZIA

- Trattamento ortodontico € 900,00

E' necessaria l'esatta specifica delle prestazioni sia sulla fattura che sul retro del modulo di richiesta rimborso; tale modulo dovrà essere compilato, timbrato e firmato dal medico

# ACCONTI E PROVVISORI NON SARANNO RIMBORSATI

IL COMITATO SI RISERVA DI CHIEDERE ULTERIORI VERIFICHE A CAMPIONE, SULLE FATTURE DENTISTICHE: PANORAMICA FINE LAVORI, VISITE IN CENTRI CONVENZIONATI, ETC.