

**Fondo Integrativo Sanitario Base / Fonds für ergänzende Gesundheitsfürsorge**  
**“Settore Edile – Dipendenti Amministrativi” / “Sektor Bauarbeiter - Verwaltungsmitarbeiter” (R51)**

Contributo associativo annuo / Jährlicher Mitgliedsbeitrag 300,00 Euro

Per i dipendenti di Aziende firmatarie di Convenzione Mutualistica (ex art. 51 comma 2 lett. a DPR 917/1986 e s.m.i.)  
Für Mitarbeiter von Unternehmen (Art. 51, Absatz 2, Buchstabe a des DPR 917/1986 und nachfolgende Änderungen)

Prestazioni specialistiche pubbliche / Öffentliche fachärztliche Leistungen		
Ticket sanitari Contributo Sanitätsdienst (Ticket)	Mitgl. Socio Fam.	100% max. € 700,00 per anno solare / pro Kalenderjahr

Prestazioni specialistiche private / Private fachärztliche Leistungen			
Visite specialistiche Private fachärztliche Untersuchungen	Mitgl. Socio Fam.	50% della spesa sostenuta max. di 50,00 euro per visita (max. una visita nell'anno solare).	50% des Rechnungsbetrages max. von 50,00 Euro pro Untersuchung (max. eine Untersuchung pro Kalenderjahr).
Esami di diagnostica strumentale Instrumentelle diagnostische Untersuch.	Mitgl. Socio Fam.	50% della spesa sostenuta max. 50,00 euro per esame (max. due esami nell'anno solare).	50% des Rechnungsbetrages max. 50,00 Euro pro Untersuchung (max. zwei Untersuchungen pro Kalenderjahr).
Alta diagnostica strumentale e alta specializzazione Instrumentelle Hochdiagnostik und Hochspezialisierung	Mitgl. Socio Fam.	50% della spesa sostenuta max. 100,00 euro per ogni esame compreso nell'Allegato "C".	50% des Rechnungsbetrages max. 100,00 Euro für die im Verzeichnis Anlage „C“ aufgelisteten Untersuchungen.
Esami di laboratorio Laboruntersuchungen	Mitgl. Socio Fam.	50% della spesa sostenuta max. 50,00 euro per documento (max. due documenti fiscali nell'anno solare).	50% des Rechnungsbetrages max. 50,00 Euro pro Steuerbeleg (max. zwei Steuerbelege pro Kalenderjahr).

Area prestazioni specialistiche privata: spese documentate fino ad un max. di 1.000,00 euro nell'anno solare  
Private fachärztliche Leistungen bis zu einem Max. von 1.000,00 Euro pro Kalenderjahr

Prestazioni Odontoiatriche / Zahnheilkunde			
Cure odontoiatriche in convenzione Vertragsgebundene Zahnheilkunde	Mitgl. Socio	Per le prestazioni di specialistica odontoiatrica elencate nell' Allegato "B", è riconosciuto un sussidio fino alla somma riportata nel tariffario Fascia "A" della prestazione effettuata.	Das Mitglied erhält die in der Anlage „B“ Tarifverzeichnis „A“ angeführten Leistungen und Beträge.
	Fam.	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 50% della spesa sostenuta per visita specialistica odontoiatrica ed eventuale ablazione del tartaro con un massimo complessivo di 40,00 euro una sola volta nell'anno solare;</li> <li>b) 50% per radiografie endorali, OPT, Telecranio, Dentalscan, altri esami diagnostici del cavo orale, max. 40,00 euro una sola volta nell'anno solare;</li> <li>c) 50% per otturazione semplice o complessa di una o più superfici, compresa la ricostruzione del dente, max. 40,00 euro per un solo elemento nell'anno solare;</li> <li>d) 50% per trattamento endodontico monocalare o pluricanalare max. 40,00 euro, per un solo elemento nell'anno solare;</li> <li>e) 50% per estrazione chirurgica di dente o radice, max. due avulsioni nell'anno solare, max. 40,00 euro per elemento;</li> <li>f) 50% per incisione di accesso più medicazioni successive, max. 40,00 euro per intervento max. un intervento nell'anno solare.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 50 % der Kosten für zahnärztliche Untersuchung und/evtl. Zahnsteinentfernung mit maximal 40,00 Euro pro Kalenderjahr (maximal einmal im Jahr);</li> <li>b) 50 % für Röntgenaufnahmen, OPT, Fernröntgen, Dentalscan, intraorale Fotos oder anderer digitaler Aufnahme der Mundhöhle max. 40,00 Euro pro Kalenderjahr; (maximal einmal im Jahr);</li> <li>c) 50% für die ein oder mehrflächige Füllung eines Zahnes, inklusive der Aufbaufüllung des Zahnes max. 40,00 Euro für einen einzigen Zahn pro Kalenderjahr;</li> <li>d) 50 % für die ein- oder mehrkanalige Wurzelbehandlung der Zähne max. 40,00 Euro für einen Zahn pro Kalenderjahr;</li> <li>e) 50 % für Chirurgische Extraktion eines Zahnes oder einer Wurzel max. 40,00 Euro pro Zahn; max. zwei Eingriffe;</li> <li>f) 50 % für Einschnitt aufgrund von Abszess und nachfolgende Behandlung max. 40,00 Euro; max. ein Eingriff pro Kalenderjahr;</li> </ul>

Cure odontoiatriche presso strutture convenzionate: max. 1.000,00 euro nell'anno solare.  
Vertragsgebundene Zahnheilkunde: Max. 1.000,00 Euro pro Kalenderjahr

Area Ospedaliera / Krankenhausaufenthalt			
Interventi chirurgici sussidiabili presso strutture private Unterstützte chirurgische Eingriffe in PRIVATEN Strukturen	Mitgl. Socio Fam.	Le prestazioni riconosciute sono elencate nell'allegato "A", Fascia "A"	Die Leistungen sind in der Anlage "A" Tarifverzeichnis Bereich "A" angeführt
Trasporto con mezzo sanitario Krankentransport	Mitgl. Socio Fam.	in Italia o all'Estero 80% della spesa max. 2.000,00 euro	in Italien oder im Ausland 80% der Kosten max. 2.000,00 Euro
Interventi chirurgici sussidiabili presso strutture pubbliche Unterstützte chirurgische Eingriffe in ÖFFENTLICHEN Strukturen	Mitgl. Socio Fam.	Le prestazioni riconosciute sono elencate nell'allegato "A", Fascia "A"	Die Leistungen sind in der Anlage "A" Tarifverzeichnis Bereich "A" angeführt

Interventi chirurgici sussidiabili presso strutture pubbliche - (allegato A) Krankenhauslieferung aufgrund chirurgischen Eingriff - (Anlage A)	Mitgl. Socio Fam.	Indennità sostitutiva a) 50,00 euro giornalieri in Italia; b) 80,00 euro giornalieri all'Estero. Viene riconosciuto fino ad un massimo di 30 giorni per ogni intervento.	Ersatztaggeld a) 50,00 Euro pro Tag in Italien; b) 80,00 Euro pro Tag im Ausland. Die Unterstützung wird für bis zu maximal 30 Tage anerkannt.
Interventi chirurgici - neonato Chirurgischer Eingriff - Neugeborenes	Fam.	max. 10.000,00 Euro	
Interventi chirurgici ambulatoriali Ambulant chirurgische Eingriffe	Mitgl. Socio Fam.	Max. 100,00 euro e fino a 2 interventi per anno solare	Max 100,00 Euro und bis 2 Eingriff pro Kalenderjahr

Cure / Kuren			
Trattamenti fisioterapici Physiotherapeutische Behandlungen	Mitgl. Socio Fam.	50% della spesa sostenuta fino ad un massimo di 180,00 euro nell'anno solare	50 % der entstandenen Kosten bis zu einem max. von 180,00 Euro im Kalenderjahr
Cure Termali Thermalkuren	Mitgl. Socio Fam.	a) 50% della spesa sostenuta fino ad un max. 240,00 euro nell'anno solare b) 50% del costo della visita specialistica eseguita presso la struttura termale max. 50,00 euro	a) 50 % der entstandenen Kosten bis zu einem max. von 240,00 Euro im Kalenderjahr b) 50% der entstandenen Kosten der fachärztlichen Visite in der Thermalstruktur max. 50,00 Euro
Cure oncologiche Onkologische Behandlungen	Mitgl. Socio Fam.	30,00 euro per ogni giorno di trattamento	30,00 Euro für jeden Behandlungstag;

Oculistica / Augenheilkunde			
Lenti Sehhilfen	Mitgl. Socio Fam.	50% della spesa sostenuta con un max. di 100,00 euro ogni tre anni	50 % des Rechnungsbetrages bis zu einem max. von 100,00 Euro alle drei Jahre

Prestazioni sociali di rilievo sanitario / Hauskrankenpflege			
Assistenza domiciliare sanitaria Unterstützung für Hauskrankenpflege	Mitgl. Socio Fam.	12,00 euro orari con un massimo di 104 ore nell'anno solare.	12,00 Euro pro Stunde bis zu maximal 104 Stunden pro Kalenderjahr;
Assistenza domiciliare sanitaria malato neoplastico terminale Hauskrankenpflege für Krebspatienten im Endstadium	Mitgl. Socio Fam.	Max. 2.000,00 Euro.	

Per una corretta interpretazione delle prestazioni sopra elencate, va fatto specifico riferimento al Regolamento applicativo del Fondo

Die Übersichtstabelle stellt die Zusammenfassung der Leistungen dar, für eine korrekte Auszahlung der Leistung muss auf die Durchführungsbestimmung des Fonds Bezug genommen werden.

**Fam.** anspruchsberechtigte steuerlich zu Lasten lebende Familienmitglieder - Höchstbeträge pro Kalenderjahr und Familie - die Deckung erfolgt ab dem ersten Tag des nachfolgenden Monats der Meldung  
famigliari aventi diritto fiscalmente a carico - massimali per anno solare e per nucleo familiare - sono coperti dal primo giorno del mese successivo alla comunicazione