

Fondo Integrativo Sanitario Base / Fonds für ergänzende Gesundheitsfürsorge “Settore Ortofrutta” / “Sektor Obst und Gemüse” (F23)

Contributo associativo annuo / Jährlicher Mitgliedsbeitrag 324,00 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 Beitrag Sanitätsdienst (Ticket)	Mitgl. Socio Fam.	100% max. € 300,00 per anno solare / pro Kalenderjahr	
Prestazioni specialistiche private / Private fachärztliche Leistungen			
Visite specialistiche Private fachärztliche Untersuchungen	Mitgl. Socio	60% della spesa sostenuta max.80,00 euro per visita (max. quattro visite nell'anno solare)	60% des Rechnungsbetrages max.80,00 Euro pro Untersuchung (max. vier Untersuchungen pro Kalenderjahr)
	Fam.	60% della spesa sostenuta max.80,00 euro per visita (max. quattro visite nell'anno solare)	60% des Rechnungsbetrages max.80,00 Euro pro Untersuchung (max. vier Untersuchungen pro Kalenderjahr)
Esami di diagnostica strumentale Instrumentelle diagnostische Untersuch.	Mitgl. Socio Fam.	60% della spesa sostenuta max. 80,00 euro per esame (max. tre esami nell'anno solare)	60% des Rechnungsbetrages max.80,00 Euro pro Untersuchung (max. drei Untersuchungen pro Kalenderjahr)
Alta diagnostica strumentale e alta specializzazione Instrumentelle Hochdiagnostik und Hochspezialisierung	Mitgl. Socio Fam.	60% della spesa sostenuta max. 150,00 euro per ogni esame compreso nell'Allegato "C"	60% des Rechnungsbetrages max. 150,00 Euro für die im Verzeichnis Anlage „C“ aufgelisteten Untersuchungen
Esami di laboratorio Laboruntersuchungen	Mitgl. Socio Fam.	60% della spesa sostenuta max. 80,00 euro per documento (max. tre documenti fiscali nell'anno solare)	60% des Rechnungsbetrages max. 80,00 Euro pro Steuerbeleg (max. drei Steuerbelege pro Kalenderjahr)
Area prestazioni specialistiche privata: spese documentate, fino ad un max. di 2.000,00 euro nell'anno solare Private fachärztliche Leistungen bis zu einem Max. von 2.000,00 Euro pro Kalenderjahr			
Prestazioni Odontoiatriche / Zahnheilkunde			
Cure odontoiatriche Non in convenzione Zahnheilkunde bei NICHT vertragsgebundenen Zahnärzten	Mitgl. Socio	50% della spesa sostenuta max. 150,00 euro nell'anno solare	50% des Rechnungsbetrages max. 150,00 Euro pro Kalenderjahr
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 "B" della prestazione effettuata	Das Mitglied erhält die in der Anlage „B“ Tarifverzeichnis „B“ angeführten Leistungen und Beträge
Cure odontoiatriche - strutture pubbl. Zahnpflege - öffentliche Strukturen	Mitgl. Socio	a) 100% Ticket b) 100% della spesa sostenuta	a) 100% Ticket b) 100% des selbst bezahlten Steuerbeleges
Cure odontoiatriche presso strutture convenzionate e cure odontoiatriche effettuate presso strutture pubbliche: max. 4.000,00 euro nell'anno solare. Vertragsgebundene Zahnheilkunde und Zahnpflege in öffentlichen sanitären Strukturen: Max. 4.000,00 Euro pro Kalenderjahr			
Cure odontoiatriche - infortunio Zahnbehandlung aufgrund von Unfall	Mitgl. Socio Fam.	Max. 2.000,00 euro per infortunio e anno solare a) 100% Ticket; b) 50% del documento fiscale.	Max. 2.000,00 Euro pro Unfall im Kalenderjahr a) 100% des Tickets; b) 50% der Steuerbelege.
Prestazioni di specialistica ortodontica eseguite presso studi dentistici convenzionati – figlio avente diritto Kieferorthopädische Zahnbehandlungen bei vertragsgebundenen Zahnärzten – anspruchsberechtigtes Kind	Figlio Kind	Prestazioni previste nel punto 3.5. del regolamento Max. di 2.250,00 euro nell'anno solare	Leistungen laut Punkt 3.5. der Durchführungsbestimmungen Max. von 2.250,00 Euro pro Kalenderjahr
Prestazioni di specialistica odontoiatrica presso strutture sanitarie pubbliche – figlio avente diritto Zahnbehandlungen beim öffentlichen Gesundheitsdienst – anspruchsberechtigtes Kind	Figlio Kind	a) 100% Ticket b) 100% della spesa sostenuta Max. 250,00 euro nell'anno solare	a) 100% Ticket b) 100% des selbst bezahlten Steuerbeleges Max. 250,00 Euro pro Kalenderjahr
Area Ospedaliera / Krankenhausaufenthalt			
Ricovero ospedaliero (dopo due notti consecutive di ricovero) Krankenhausaufenthalt (nach zwei darauffolgenden Nächten)	Mitgl. Socio	a) 30,00 euro giornalieri in Italia b) 40,00 euro giornalieri all'Estero	a) 30,00 Euro pro Tag in Italien; b) 40,00 Euro pro Tag im Ausland.
	Fam.	a) 15,00 euro giornalieri in Italia b) 25,00 euro giornalieri all'Estero	a) 15,00 Euro pro Tag in Italien; b) 25,00 Euro pro Tag im Ausland.
Ricovero diurno con intervento chirurgico in Day Hospital Krankenhausaufenthalt mit chirurgischem Eingriff in Day Hospital	Mitgl. Socio	100,00 euro per ogni intervento chirurgico in Day Hospital	100,00 Euro für jeden chirurgischen Eingriff in Day Hospital
	Fam.	50,00 euro per ogni intervento chirurgico in Day Hospital	50,00 Euro für jeden chirurgischen Eingriff in Day Hospital

Ricovero in struttura sanitaria riabilitativa Aufenthalt in Rehabilitationseinrichtungen	Mitgl. Socio	30,00 euro per ogni giorno di ricovero, max. 15 giorni	30,00 Euro für jeden Aufenthaltstag, max. 15 Tage
	Fam.	15,00 euro per ogni giorno di ricovero, max. 15 giorni	15,00 Euro für jeden Aufenthaltstag, max. 15 Tage
Ricovero ospedaliero pediatrico (dopo due notti consecutive di ricovero) Pädiatrischer Krankenhausaufenthalt (nach zwei darauffolgenden Nächten)	Fam.	10,00 euro per giorno per avente diritto di età inferiore a 8 anni, max. 15 giorni	10,00 Euro pro Tag für den Anspruchsberechtigten im Alter unter 8 Jahren, max. 15 Tage

Interventi chirurgici sussidiabili / Unterstützte chirurgische Eingriffe

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 anerkannten Leistungen sind in der Anlage "A" Tarifverzeichnis Bereich "A" angeführt
Trasporto con mezzo sanitario (con successivo intervento chirurgico) Krankentransport (mit darauffolgenden Eingriff)	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 - (allegato A) Krankenhauseinlieferung aufgrund chirurgischen Eingriff - (Anlage A)	Mitgl. Socio Fam.	Indennità sostitutiva a) 30,00 euro giornalieri in Italia; b) 40,00 euro giornalieri all'Estero.	Ersatztaggeld a) 30,00 Euro pro Tag in Italien; b) 40,00 Euro pro Tag im Ausland.
Ricovero ospedaliero per intervento chirurgico - (allegato A) Krankenhauseinlieferung aufgrund chirurgischem Eingriff - (Anlage A)	Mitgl. Socio Fam.	Indennità sostitutiva a) 40,00 euro giornalieri in Italia; b) 60,00 euro giornalieri all'Estero. Viene riconosciuto fino ad un massimo di 30 giorni per ogni intervento.	Ersatztaggeld a) 40,00 Euro pro Tag in Italien; b) 60,00 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	
		Indennità sostitutiva: max. 50,00 € per ogni giorno di ricovero - max. 30 giorni	Ersatztaggeld: max. 50,00 Euro pro Tag des stat. Aufenthaltes für max. 30 Tage pro Eingriff
Interventi chirurgici ambulatoriali Ambulante chirurgische Eingriffe	Mitgl. Socio	60% della spesa sostenuta max. 80,00 euro documento fiscale (max. due nell'anno solare).	60% des Rechnungsbetrages max. 80,00 Euro pro Steuerbeleg (max. zwei pro Kalenderjahr)

Chirurgia oculistica / Augenchirurgie

Chirurgia oculistica con laser ad eccimeri Korrektüreingriff mittels Excimer-Laser	Mitgl. Socio Fam.	50% con un max. 1.000,00 euro erogato una sola volta per persona.	50% des Steuerbelegs Max. 1.000,00 Euro einmalige Auszahlung pro Person
---	----------------------	---	---

Cure / Kuren

Trattamenti fisioterapici Physiotherapeutische Behandlungen	Mitgl. Socio	60% della spesa sostenuta fino ad un massimo di 240,00 euro nell'anno solare	60% der entstandenen Kosten bis zu einem max. von 240,00 Euro im Kalenderjahr
Cure Termali Thermalkuren	Mitgl. Socio	a) 50% della spesa max. 140,00 euro nell'anno solare b) 50% della spesa max. 100,00 euro per una visita specialistica nell'anno solare	a) 50% der Spesen max. 140,00 Euro pro Kalender b) 50% der Spesen max. 100,00 Euro für eine fachärztliche Visite in der Thermalstruktur
Cure oncologiche Onkologische Behandlungen	Mitgl. Socio	40,00 euro per ogni giorno di trattamento	40,00 Euro für jeden Behandlungstag
	Fam.	15,00 euro per ogni giorno di trattamento	15,00 Euro für jeden Behandlungstag
Cure riabilitative logopediche Logopädische rehabilitative Therapie	Mitgl. Socio	50% della spesa max. 25,00 euro per seduta fino ad un max. di 150,00 euro nell'anno solare	50% der Kosten Max. 25,00 Euro pro Behandlung für Max. 150,00 Euro pro Kalenderjahr
Cure Psicologiche Psychologische Behandlungen	Mitgl. Socio	50% della spesa sostenuta fino ad un massimo di 70,00 euro nell'anno solare	50% der entstandenen Kosten bis zu einem max. von 70,00 Euro pro Kalenderjahr

Gravidanza e Maternità / Schwangerschaft und Mutterschaft

Gravidanza Zeitraum der Schwangerschaft	Mitgl. Socia	a) 50% della spesa max. 50,00 euro per analisi clinico chimiche, compreso l'amnioscopia, l'amniocentesi, villocentesi, ecografie ostetriche, esami di Alta Diagnostica e Alta Specializzazione Max. 500,00 euro per gravidanza	a) 50% der Spesen max. 50,00 Euro Für klinisch-chemische Analysen, Amnioskopie, Amniozentese, Chorionzottenbiopsie, gynäkologische Echografien, instrumenteller Hochdiagnostik und Hochspezialisierung. Max. 500,00 Euro pro Schwangerschaft
Gravidanza a rischio Risikoschwangerschaft	Mitgl. Socia	8,00 euro al giorno superato il 30° giorno continuativo di gravidanza a rischio	8,00 Euro täglich nach dem 30. Tag der Risikoschwangerschaft
Maternità Mutterschaft	Mitgl. Socia	50,00 euro per ogni giorno di ricovero, per un massimo di 10 giorni per evento	50,00 Euro für jeden Tag des stationären Aufenthaltes bis maximal 10 Tage

Oculistica / Augenheilkunde

Lenti Sehhilfen	Mitgl. Socio Fam.	80% della spesa sostenuta con un max. di 150,00 euro ogni tre anni	80% des Rechnungsbetrages bis zu einem max. von 150,00 Euro alle drei Jahre
--------------------	----------------------	--	---

Protesica / Prothesen			
Protesi e presidi sanitari Prothesen und sanitäre Hilfsmittel	Mitgl. Socio Fam.	50% con un max. di 200,00 euro nell'anno solare per le spese sostenute per l'acquisto di protesi o presidi sanitari elencati nel regolamento	50% des Steuerbelegs bis zu einem Max. von 200,00 Euro im Kalenderjahr für die in der Geschäftsordnung aufgeführten Prothesen und sanitären Hilfsmittel
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.	
Prestazioni socio assistenziali / Sozioökonomische Unterstützungen			
Assenza per malattia o infortunio extra lavoro (con rapporto di lavoro dipendente) Arbeitsausfall wegen Krankheit oder Unfall außerhalb der Arbeitszeit (mit einem abhängigen Arbeitsverhältnis)	Mitgl. Socio	100,00 euro per il periodo di malattia continuativo compreso fra il 61° e 70° giorno	100,00 Euro Pauschalunterstützung für einen ununterbrochenen Zeitraum vom 61. bis 70. Tag
Assenza per malattia o infortunio extra lavoro (con rapporto di lavoro dipendente) Arbeitsausfall wegen Krankheit oder Unfall außerhalb der Arbeitszeit (mit einem abhängigen Arbeitsverhältnis)	Mitgl. Socio	10,00 euro dal 71° giorno e fino al termine della malattia o dell' infortunio extra lavoro	10,00 Euro täglich vom 71. Tag bis zum Ende der Krankheit oder Unfall
Riduzione di stipendio (con rapporto di lavoro dipendente) Gehaltskürzung (mit einem abhängigen Arbeitsverhältnis)	Mitgl. Socio	16,00 euro, al giorno, superati i 150 giorni di assenza dal lavoro per malattia o infortunio extra lavoro	16,00 Euro, pro Tag wegen Krankheit oder Unfall außerhalb der Arbeitszeit ab den 150. Tag
Inabilità totale Volle Erwerbsunfähigkeit	Mitgl. Socio	15.000,00 euro età inferiore a 30 anni	15.000,00 Euro unter 30 Jahre
		10.000,00 euro età da 30 a 39 anni	10.000,00 Euro von 30 bis 39 Jahre
		5.000,00 euro età da 40 a 49 anni	5.000,00 Euro von 40 bis 49 Jahre
		2.500,00 euro età superiore a 50 anni	2.500,00 Euro über 50 Jahre
Decesso Todesfall	Mitgl. Socio	25.000,00 euro età inferiore a 35 anni	25.000,00 Euro unter 35 Jahre
		15.000,00 euro età da 35 a 59 anni	15.000,00 Euro von 35 bis 59 Jahre
		5.000,00 euro età superiore a 60 anni	5.000,00 Euro über 60 Jahre
	Fam.	5.000,00 euro spetta per il familiare avente diritto di età inferiore a 65 anni	5.000,00 Euro für jeden Anspruchsberechtigten Familienmitglied der das 65. Lebensjahr noch nicht vollendet hat

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.



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