



MODULO DI RINUNCIA ALL'ADESIONE AL PIANO SANITARIO PMI SALUTE

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____

Nato a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____ N° _____

Documento d'Identità n. _____ (di cui si allega una copia)

Dipendente della Società (indicare la ragione sociale)

Indirizzo _____

RINUNCIA VOLONTARIAMENTE

all'adesione al **Piano Sanitario PMI Salute**, prevista dal CCNL CONFIMI IMPRESA MECCANICA/FIM-CISL, UILM-UIL del 22 luglio 2016, e le cui prestazioni, riportate nella brochure informativa già in mio possesso, sono riepilogate nella pagina 2 di questo documento.

Consegnato all'azienda in data _____ (oppure) Spedito all'azienda in data _____

Firma _____

ISTRUZIONI:

Il presente modulo va **compilato e sottoscritto dal lavoratore e consegnato/spedito all'Azienda.**

- Il **lavoratore in forza al 30 novembre 2016 o assunto nel corso del mese di dicembre 2016** deve fare pervenire il modulo all'Azienda, tassativamente, entro e non oltre il **31 gennaio 2017**; l'eventuale ricezione da parte dell'Azienda successiva a tale data non avrà efficacia, e l'adesione al Piano Sanitario sarà confermata in tutti i suoi effetti.
- Il **lavoratore assunto dopo il 31 dicembre 2016** deve fare pervenire il modulo all'Azienda, tassativamente, entro e non oltre i **30 giorni successivi all'assunzione**; l'eventuale ricezione da parte dell'Azienda dopo tale termine non avrà efficacia, e l'adesione al Piano Sanitario sarà confermata in tutti i suoi effetti.

L'Azienda provvederà quindi a inviare le copie relative al modulo di rinuncia sottoscritto dal lavoratore e del suo documento di identità, tramite e-mail e agli indirizzi gestione.pmisalute@previmedical.it e segreteria@confimimeccanica.it:

- **non oltre il 5 febbraio 2017, per quelle consegnate entro il 31 gennaio 2017;**
- **non oltre i 5 giorni successivi a quello della loro consegna, per quelle riguardanti i lavoratori assunti dopo il 31 dicembre 2016.**

PMI SALUTE OFFRE

Con un contributo mensile di **solo 1€**, prelevato direttamente dal datore di lavoro in busta paga e interamente deducibile, il lavoratore può accedere alle seguenti prestazioni:

AREA OSPEDALIERA

Ricovero con intervento chirurgico / Day Hospital - € 30.000 per evento (€ 60.000 in caso di trapianto)

Neonati Correzione Malformazioni congenite - € 15.000 anno

Ricovero senza intervento chirurgico / Day Hospital medico - € 5.000 anno/nucleo

AREA EXTRAOSPEDALIERA

Alta specializzazione - Visite Specialistiche - € 350 anno/nucleo

AREA ODONTOIATRICA

Interventi chirurgici odontoiatrici - € 2.500 anno/nucleo

Cure ortodontiche, Terapie conservative, Protesi Odontoiatriche e Ortodonzia - € 250 anno/nucleo

Trattamenti riabilitativi a seguito di intervento e infortunio certificato dal Pronto Soccorso (fisioterapia, kinesiterapia, riabilitazione cardiologica e neuromotoria) - € 700 anno/nucleo (massimale aggiuntivo a quello previsto dall'elenco "Interventi Chirurgici")

AREA PREVENZIONE

Prevenzione odontoiatrica (valida solo per il titolare) - GRATIS una detartrasi e una prima visita di valutazione

Prevenzione Cardiovascolare - "Progetto Cuore" (valida solo per il titolare ed eseguibile in alternativa alla prevenzione oncologica) GRATIS

Prevenzione del rischio oncologico (valida solo per il titolare ed eseguibile in alternativa alla prevenzione cardiovascolare) - GRATIS una volta ogni tre anni (elenco "Prevenzione ")

Prevenzione della sindrome metabolica - GRATIS colesterolo HDL, colesterolo totale, glicemia, trigliceridi

Prevenzione pediatrica - una visita tra i sei mesi ed un anno - una visita ai 4 anni - una visita ai sei anni

L.T.C. (non Autosufficienza) - Rata annua di € 7.000,00 per un max di 3 anni

ASSISTENZA - Consulenza Medica; Guardia Medica Permanente; Second Opinion; Tutoring; Assistenza domiciliare; Invio medicinali a domicilio; Trasporto in autoambulanza, trasferimento in istituto di cura, rientro dall'istituto di cura e trasporto post ricovero (in Italia)

Le prestazioni saranno erogate secondo due regimi di assistenza:

Assistenza diretta:

- Il lavoratore non anticipa alcun importo, fatta eccezione per eventuali franchigie/scoperti
- Il lavoratore riceve la prestazione da strutture convenzionate del network sanitario reso disponibile da PMI Salute tramite Previmedical. Il Network è capillarmente diffuso su tutto il territorio nazionale con circa 100.000 convenzioni tra medici specialisti, operatori sanitari e socio assistenziali, centri diagnostici e laboratori, studi odontoiatrici, case di cura e residenze socio assistenziali.

Assistenza rimborsuale:

- È possibile chiedere il rimborso delle spese sanitarie sostenute presso Strutture prescelte dal lavoratore
- È possibile presentare la domanda di rimborso online
- È previsto l'invio gratuito di un sms sul cellulare del lavoratore che avviserà della ricezione della domanda di rimborso e della disposizione di pagamento in suo favore
- È possibile consultare online lo stato della pratica con visibilità per i 5 anni precedenti

AVVERTENZA: con l'entrata in vigore del CCNL del 22 luglio 2016 le prestazioni previste dal piano sanitario PMI Salute potranno subire delle variazioni a far data dal 01/01/2017.