



## REGOLAMENTO ASSISTENZIALE PER EMERGENZA COVID-19

Regolamento in vigore dal 1° gennaio 2022 al 31 dicembre 2022

### Assistibilità

---

Le assistenze previste dal presente regolamento operano in caso di contrazione del virus avvenuta dopo la data di adesione ad Insieme Salute.

### Documentazione

---

Per le prestazioni di cui ai punti 1, 2 e 3, il Socio è tenuto a trasmettere la copia del certificato vaccinale che attesti l'inoculazione di almeno una dose di vaccino anti SARS-CoV-2 o, in alternativa, un'autocertificazione che specifichi il motivo per cui non è stato possibile eseguire il vaccino.

Insieme Salute si riserva la facoltà di richiedere ogni documentazione utile per procedere all'erogazione delle assistenze a norma del presente regolamento.

### Prestazioni

---

#### 1. RICOVERI

In caso di ricovero ospedaliero presso strutture pubbliche e private per infezione da COVID-19 il socio ha diritto ad un sussidio giornaliero di € 25,00. Il sussidio è elevato a € 50,00 in caso di ricovero in reparto di terapia intensiva.

I sussidi di ricovero per COVID-19 sono attivati per tutti i soci di Insieme Salute a prescindere dalla forma di assistenza sottoscritta. Nel caso in cui la forma di assistenza sottoscritta dal socio preveda già un sussidio per ricovero ordinario (senza intervento chirurgico) gli importi erogati per il sussidio di ricovero per Covid-19 si aggiungeranno agli importi erogati per il sussidio già in essere.

#### Norme per ottenere le prestazioni

Per richiedere il sussidio il socio dovrà inoltrare a Insieme Salute il referto del tampone che attesti la positività al virus COVID-19, rilasciato dalle Autorità competenti su conferma del Ministero della Salute e/o dell'Istituto Superiore di Sanità e la lettera di dimissioni rilasciata dalla struttura ospedaliera recante la data di ricovero, quella di dimissioni nonché la diagnosi medica circostanziata.

#### Limitazioni

Il giorno di ingresso e quello di dimissioni verranno computati, ad ogni effetto, come una sola giornata di degenza.

#### 2. RIABILITAZIONE RESPIRATORIA POST-RICOVERO

Il socio dimesso da casa di cura o ospedale in seguito a ricovero di cui al precedente punto, assistito da Insieme Salute, ha diritto, nei 60 giorni successivi, all'assistenza di 3 visite specialistiche pneumologiche secondo le seguenti modalità:

- Rimborso al 100% del ticket;
- Rimborso fino a € 100,00 per visita eseguita fuori rete;
- Rimborso del 100% per visita eseguita nella rete di strutture convenzionate, anche in modalità di videoconsulto.

L'assistenza riabilitativa post-ricovero è attiva per tutti i soci di Insieme Salute a prescindere dalla forma di assistenza sottoscritta.

### **Norme per ottenere le prestazioni**

Per ottenere il rimborso il socio dovrà inviare a Insieme Salute copia della parcella del medico specialista o del ticket da cui risulti chiaramente il tipo di visita, la specialità del medico, la data in cui la visita è stata effettuata e l'importo corrisposto. Il medico che effettua la visita deve essere specializzato in pneumologia. La fattura dovrà riferirsi a una sola visita. Nel caso in cui si riferisca a più visite ne verrà sempre rimborsata una sola.

### **3. SUSSIDIO DI ISOLAMENTO PER NUCLEO FAMILIARE**

In caso di positività al COVID-19 del socio iscritto come titolare del rapporto associativo o come coniuge /convivente, è previsto un sussidio di isolamento una tantum di € 700,00 per nucleo familiare. Il sussidio è erogato solo al socio che non sia titolare di pensione o di un rapporto di lavoro subordinato.

### **Norme per ottenere la prestazione**

Per richiedere il sussidio il socio dovrà inoltrare a Insieme Salute il referto del tampone naso-faringeo molecolare (non sono validi i referti di tamponi rapidi o di altre procedure diagnostiche) che attesti la positività al virus COVID-19 e la prescrizione di permanenza domiciliare rilasciata dalle Autorità competenti su conferma del Ministero della Salute e/o dell'Istituto Superiore di Sanità. Alla domanda di sussidio dovrà inoltre essere allegata l'autocertificazione di cui all'Allegato A ("Dichiarazione sostitutiva di certificazione").

### **Limitazioni**

Il sussidio è erogato solo ai nuclei familiari che non ne abbiano ancora usufruito.

Il sussidio è erogato una sola volta per ciascun nucleo familiare convivente.

### **4. VIDEOCONSULTO**

Solo per i soci che hanno aderito a forme assistenziali che prevedono la copertura delle visite specialistiche private, è previsto il rimborso al 100% per un videoconsulto specialistico.

### **Norme per ottenere la prestazione**

Per attivare l'assistenza il socio dovrà preventivamente contattare Insieme Salute e seguire le istruzioni dell'operatore.

### **Limitazioni**

L'assistenza è limitata alle specialità previste dal regolamento cui il socio ha aderito.

Il rimborso del videoconsulto concorre alla formazione dell'eventuale massimale di numero o importo (per visite specialistiche) qualora previsto dal regolamento della forma di assistenza sottoscritta.

### **5. VACCINO ANTI-INFLUENZALE**

Per i soci di età compresa tra i 6 e i 26 anni compiuti è previsto il rimborso massimo di € 20 per l'acquisto dei vaccini anti-influenzali autorizzati dall'AIFA - Agenzia Italiana del Farmaco per la stagione 2020-2021 (Allegato B).

### **Norme per ottenere la prestazione**

Per ottenere il rimborso il socio dovrà inviare a Insieme Salute la copia del documento di spesa da cui risulti chiaramente la data di acquisto, l'importo pagato, il codice fiscale del beneficiario e il codice AIC (Autorizzazione all'Immissione in Commercio) del vaccino acquistato.

Il documento di spesa dovrà riferirsi a un solo vaccino. Nel caso in cui si riferisca all'acquisto di più vaccini ne verrà sempre rimborsato uno solo.

### **Limitazioni**

È escluso dal rimborso l'eventuale costo dell'iniezione.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Valendosi della facoltà stabilita dall'art. 2 della L. 15/1968, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modifiche, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

Di non essere titolare di pensione o di un rapporto di lavoro subordinato e di svolgere la seguente professione (indicare la professione) \_\_\_\_\_

Eventuali annotazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_



### Vaccini anti-influenzali autorizzati per la stagione 2020-2021

Nome commerciale del vaccino	Modalità di somministrazione
<a href="#">Agrippal S1</a> - Trivalente	uso intramuscolare o sottocutaneo profondo
<a href="#">Fluad</a> - Trivalente	uso intramuscolare
<a href="#">Fluarix tetra</a> - Tetravalente	uso intramuscolare
<a href="#">Flucelvax tetra</a> - Tetravalente	uso intramuscolare
<a href="#">Fluenz tetra</a> - Tetravalente	uso nasale
<a href="#">Influpozzi subunità</a> - Trivalente	uso intramuscolare o sottocutaneo profondo
<a href="#">Influvac S</a> - Trivalente	uso intramuscolare o sottocutaneo profondo
<a href="#">Influvac S tetra</a> - Tetravalente	uso intramuscolare o sottocutaneo profondo
<a href="#">Vaxigrip tetra</a> - Tetravalente	uso intramuscolare o sottocutaneo

**NOTA:**

EFLUELDA (uso intramuscolare o sottocutaneo) e FLUAD TETRA (uso intramuscolare) sebbene abbiano ricevuto l’Autorizzazione all’Immissione in Commercio nel 2020, non sono autorizzati per la stagione influenzale 2020/2021.

Si segnala che è possibile che non tutti i vaccini (e/o le relative confezioni e formulazioni) siano attualmente in commercio sul territorio nazionale.