

PACCHETTI PREVENZIONE

Vuoi effettuare un pacchetto prevenzione?

Il Fondo Sanedil offre a tutti i lavoratori iscritti e ai familiari fiscalmente a carico la possibilità di eseguire in strutture convenzionate i seguenti pacchetti prevenzione:

PRESTAZIONE	DETTAGLIO	COPERTURA
PACCHETTO BASE UOMO	età minima 18 anni 14 esami sangue* e urine	100%
PACCHETTO BASE DONNA	età minima 18 anni 14 esami sangue* e urine + pap test	100%
PACCHETTO CARDIOVASCOLARE UOMO/DONNA	età minima 40 anni 11 esami del sangue** + test da sforzo, ecg basale e visita cardiologica	€ 210,00
PACCHETTO ONCOLOGICO DONNA	età minima 50 anni 11 esami del sangue** + pap test e visita ginecologica	€ 170,00
PACCHETTO ONCOLOGICO UOMO	età minima 50 anni 11 esami del sangue** + ecografia vescico prostatica, visita urologica e dosaggio PSA	€ 170,00

* creatinina | colesterolo hdl | ast (got) - aspartato aminotransferasi | ggt (gamma gt) - gamma glutamil transpeptidasi | glicemia/glucosio (s) | colesterolo totale | trigliceridi | ptt (tempo di tromboplastina parziale) | urea/azotemia (s) | tempo di protrombina/pt (tempo di quick) | esame emocromocitometrico e morfologico completo (con formula leucocitaria e conteggio piastrine) | ves - velocità di sedimentazione delle emazie | alanina aminotransferasi (alt/gpt) / transaminasi (s);

** creatinina | colesterolo hdl | ast (got) - aspartato aminotransferasi | colesterolo totale | trigliceridi | urea/azotemia (s) | esame emocromocitometrico e morfologico completo (con formula leucocitaria e conteggio piastrine) | ves - velocità di sedimentazione delle emazie | alanina aminotransferasi (alt/gpt) / transaminasi (s) | bilirubina totale e frazionata | glicemia/glucosio (s).

DOCUMENTAZIONE

Per avviare la procedura, è necessario che l'iscritto o il familiare fiscalmente a carico presenti alla Cassa Edile la seguente modulistica:

- [MODULO RILEVAZIONE DATI ISCRITTI E CERTIFICAZIONE NUCLEO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO](#)
- [MODULO DI RICHIESTA PRESTAZIONE/RIMBORSO PER L'ISCRITTO E FIGLI MINORENNI A CARICO](#)

(non obbligatorio nel caso di richieste trasmesse tramite portale SI SANEDIL)

- [MODULO DI RICHIESTA PRESTAZIONE/RIMBORSO PER FAMILIARI MAGGIORENNI A CARICO](#)

(non obbligatorio nel caso di richieste trasmesse tramite portale SI SANEDIL)





- CARTA DI IDENTITÀ del lavoratore e dei familiari maggiorenni fiscalmente a carico

PROCEDURA

Consigliamo di prendere prima l'appuntamento presso la struttura convenzionata e di indicare nella seconda pagina del modulo in corrispondenza della prestazione richiesta:

"ESAMI DI PREVENZIONE ONCOLOGICA (UOMO O DONNA)" oppure "ESAMI DI PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE" insieme al dettaglio della struttura, il giorno e l'ora dell'appuntamento.


PUNTI DI ATTENZIONE

-  è possibile richiedere ciascun pacchetto una sola volta all'anno
-  non serve la prescrizione medica
-  per conoscere l'elenco delle strutture convenzionate, clicca qui. Per maggiori dettagli contatta la Cassa Edile di Brescia.
-  nel caso di assenza di strutture convenzionate entro i 15 km dalla residenza o domicilio, è possibile richiedere anticipatamente l'autorizzazione per effettuare i pacchetti privatamente.



Come presentare le richieste di rimborso e di convenzione

Per richiedere le prestazioni, l'iscritto o il familiare fiscalmente a carico potrà utilizzare i seguenti canali:

-  **Portale Informatico portale.fondosanedil.it**
Previa registrazione nell'Area riservata del portale informatico del Fondo, l'iscritto potrà inviare la richiesta di rimborso da "richiedi una prestazione pacchetto prevenzione".