



Assicurazione Salute

perchè prima delle spese mediche,
assicuriamo la Tua Salute,
anche in **emergenza**



FONDO ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA
LAVORATORI SERVIZI TESSILI E MEDICI AFFINI

PROTEZIONE COVID-19 E ALTRE SINDROMI INFLUENZALI DI NATURA PANDEMICA

RICOVERO PER ACCERTAMENTI E CURE

L'erogazione di un'indennità di € 30,00 al giorno per un massimo di 30 giorni (una tantum) a partire dal primo giorno di ricovero avvenuto per la cura di una Sindrome Influenzale di natura pandemica.

INDENNITÀ POST TERAPIA INTENSIVA

L'erogazione di un'indennità di € 2.000,00 (una tantum) a seguito di dimissioni da un reparto di terapia intensiva nel quale l'assicurato è stato ricoverato per la cura di una Sindrome Influenzale di natura pandemica.

INDENNITÀ DA QUARANTENA OBBLIGATORIA

L'erogazione di un'indennità di € 350,00 (una tantum) a seguito di quarantena obbligatoria imposta dall'Autorità Sanitaria a seguito di un accertamento positivo di sussistenza di una Sindrome Influenzale di natura pandemica.

INDENNITÀ POST TERAPIA SUB-INTENSIVA

L'erogazione di un'indennità «ridotta» di € 1.000,00 (una tantum) a seguito di dimissioni da un reparto di terapia sub-intensiva o reparto assimilabile attrezzato con letti medicali e caschi respiratori nel quale l'assicurato è stato ricoverato per la cura di una Sindrome Influenzale di natura pandemica.

La garanzia è attiva per i Lavoratori e i loro Familiari iscritti ad un Piano Sanitario FASIL
con validità dal 01/03/2020 al 31/12/2020



COSA SERVE PER RICHIEDERE IL RIMBORSO

In caso di ricovero: copia conforme della cartella clinica completa, contenente anche la scheda di dimissione ospedaliera (S.D.O.)
In caso di quarantena: referto accertamenti e attestazione medica di quarantena obbligatoria imposta dall'Autorità Sanitaria.



COME RICHIEDERE IL RIMBORSO

L'Assistito potrà richiedere il rimborso attraverso:
-APP mobile RBM CITRUS
-Area riservata del sito: www.rbmsalute.it
-Scaricando e compilando il modulo in forma cartacea alla sezione "Modulistica" presente nel sito: www.rbmsalute.it

La invitiamo a visionare le Condizioni di Assicurazione nella Sua Area Riservata su www.rbmsalute.it.

Le credenziali per l'accesso saranno inviate via mail agli iscritti FASIL.

Si precisa che il seguente documento non sostituisce le Condizioni di Assicurazione di cui l'iscritto deve prendere visione.

Web: www.fasiiil.it - Direzione: 06.4575.9005 - Email: fasiiil@fasiiil.it