



IL FASIV CON I LAVORATORI E LE AZIENDE

INSIEME PER CONTRASTARE L'EMERGENZA COVID-19

PROROGA AL 30/09/2021 DELLA DELIBERA FASIV COVID-19 CHE PREVEDE:

- ❖ IL MANTENIMENTO DELLA COPERTURA ASSICURATIVA DEI LAVORATORI ISCRITTI, DIPENDENTI DI AZIENDE CHE HANNO AVUTO ACCESSO AGLI AMMORTIZZATORI SOCIALI E CHE NE INVIINO DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE AL FONDO.

AREA RIMBORSI ONLINE – PRESTAZIONI EROGATE DAL FONDO FASIV

- ❖ **RIMBORSO DEI TAMPONI ANTIGENICI/MOLECOLARI** PER LA RILEVAZIONE DEL COVID-19 EFFETTUATI NEL PERIODO 01/01/2021 – 30/09/2021, tariffa massima rimborsabile **per iscritto € 40,00**;
- ❖ **DAL 01/07/2021 AL 30/09/2021 LA DIARIA DA ISOLAMENTO DOMICILIARE PER COVID-19, € 30,00 al giorno per massimo 10 giorni all'anno, VERRA' EROGATA DIRETTAMENTE DAL FONDO FASIV** inviando la documentazione nelle seguenti modalità:
 - Via posta cartacea a Fondo Fasiv, Via Piemonte, 32 – 00187 Roma
 - Dal sito www.fasiv.it accedendo all'area rimborsi online.



IL FASIV CON I LAVORATORI E LE AZIENDE

INSIEME PER CONTRASTARE L'EMERGENZA COVID-19

WWW.FASIV.IT – 800.885.785

PROROGA AL 30/09/2021 **PRESTAZIONI UNISALUTE** COVID-19

- ❖ PROROGATE AL 30/09/2021 LE INTEGRAZIONI ALLE PRESTAZIONI COVID-19 PREVISTE PER I **LAVORATORI** ISCRITTI AL FASIV, NEI CASI DI ACCERTATA DIAGNOSI DI COVID-19, CONFERMATA E DOCUMENTATA DA REFERTO DEL TAMPONE MOLECOLARE EFFETTUATO PRESSO I LABORATORI DI RIFERIMENTO REGIONALE:
 - **DIARIA** DI € **100,00** PER MASSIMO 50 GIORNI ALL'ANNO IN CASO **DI RICOVERO** PRESSO STRUTTURE OSPEDALIERE;
 - **DIARIA DA ISOLAMENTO DOMICILIARE SOLO FINO AL 30/06/2021** (€ 30,00 al giorno per massimo 10 giorni);
 - **INDENNITA' FORFETTARIA** PARI AD € **1.000,00** SUCCESSIVAMENTE **ALLA DIMISSIONE** A SEGUITO DI RICOVERO PER POSITIVITA' AL COVID-19;
 - **INDENNITA' FORFETTARIA** PARI AD € **2.000,00** SUCCESSIVAMENTE ALLA DIMISSIONE A SEGUITO DI RICOVERO **IN TERAPIA INTENSIVA** PER POSITIVITA' AL COVID-19;

MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO GARANZIA COVID-19

È possibile inviare il modulo e la documentazione richiesta anche:

- via email al seguente indirizzo: rimborsocovid19@unisalute.it
- via posta cartacea a: UniSalute S.p.A. Spese Sanitarie Clienti - c/o CMP BO - Via Zanardi 30 - 40131 Bologna