

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE DAL LAVORATORE PER RICHIESTA RIMBORSO TRATTAMENTO FISIOTERAPICO TRAMITE SANEDIL – PREVISTA SOLO PER LAVORATORE, IL NUCLEO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO RESTA ESCLUSO:

- **MODULO DI CERTIFICAZIONE DEL NUCLEO:** indicare i dati del lavoratore e dei familiari **SOLO SE FISCALMENTE A CARICO (SOLO NELLA PRIMA RICHIESTA DI PRESTAZIONE SANEDIL/UNISALUTE OPPURE IN CASO DI VARIAZIONE)** oppure compilazione dello stesso nell'area riservata.

Il modulo deve essere firmato sia nella prima pagina che nella seconda in consenso al trattamento dei dati per Sanedil e per Unisalute (per i figli maggiorenni la firma deve essere apposta dal figlio, per i figli minorenni deve firmare i consensi l'iscritto con il proprio nome).

- **DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' DEL LAVORATORE E DEI FAMILIARI MAGGIORENNI FISCALMENTE A CARICO (SOLO NELLA PRIMA RICHIESTA DI PRESTAZIONE SANEDIL/UNISALUTE OPPURE IN CASO DI RINNOVO)** oppure caricamento dello stesso nell'area riservata.

- **MODULO AUTOGESTIONE**

- **PRESCRIZIONE DELLO SPECIALISTA O MEDICO DI BASE.** Tra la data della prescrizione medica e quella di emissione del documento di spesa non devono essere trascorsi più di 12 mesi.

- **FATTURE (deve riportare il NOMINATIVO e LA QUALIFICA di medico o paramedico abilitato in terapia di riabilitazione- anche se la fattura è emessa da strutture accreditate S.S.N.) E PAGAMENTI (scontrino pos o contabile bonifico).** Per fatture pagate in contanti deve essere apposto sulla fattura il timbro "pagato", timbro della struttura e firma. Se necessaria, la marca da bollo deve essere apposta sulla fattura o assolta virtualmente (tale dicitura deve essere riportata sulla fattura, altrimenti non si otterrà il rimborso). L'importo da richiedere a rimborso è al netto del bollo.

- **Nel caso sulla fattura non sia riportato il NOMINATIVO e LA QUALIFICA di medico o paramedico abilitato in terapia di riabilitazione, occorre che la persona che ha effettuato le terapie compili il modulo "RILEVAZIONE DATI DELLO SPECIALISTA CHE HA EFFETTUATO LA FISIOTERAPIA".**

Le prestazioni effettuate da massoterapisti/osteopati NON VENGONO SEMPRE ACCETTATE DA SANEDIL (dipende da data diploma/iscrizione all'albo,...) IN TAL CASO INVITIAMO IL LAVORATORE A VERIFICARE CON LO SPECIALISTA QUESTE INFORMAZIONI PRIMA DI EFFETTUARE LA PRESTAZIONE, IN MODO DA NON INCORRERE NEL MANCATO RIMBORSO.

I trattamenti possono essere eseguiti in strutture e da professionisti privati oppure per il tramite del Servizio Sanitario Nazionale (SSN).

Sono comprese anche le infiltrazioni, se fatte da un medico.

MASSIMALE ANNO 2025, PER IL SOLO ISCRITTO: ANNUO € 500,00

RICHIESTA DI RIMBORSO TRATTAMENTO FISIOTERAPICO TRAMITE SANEDIL

RILEVAZIONE DATI DELLO SPECIALISTA CHE HA EFFETTUATO LA FISIOTERAPIA

(da compilare nel caso in cui nella fattura di spesa non sia indicato **il nominativo ed il titolo dello specialista** che ha eseguito la prestazione).

Io sottoscritto _____

nato il _____ a _____

DICHIARO

- che a partire dal ____/____/____
ho eseguito al sig _____
le sedute fisioterapia (indicare il tipo) _____.
- di essere in possesso della qualifica di _____

(indicare il titolo...data rilascio...ente/iscritto all'albo...in data../ecc..)

data

timbro e firma

Sanedil prevede il rimborso:

- per tutti i trattamenti fisioterapici effettuati **SOLO da personale medico o paramedico abilitato alla terapia della riabilitazione.**

Per quanto riguarda la Massofisioterapia, sono rimborsabili tutti i trattamenti effettuati da massofisioterapisti che abbiano conseguito il diploma entro il 17/03/1999 oppure, se successivo, che siano iscritti agli elenchi speciali entro il 30/06/2020.

- il trattamento fisioterapico deve essere eseguito entro e non oltre i 12 mesi dalla data della prescrizione, emessa da un medico specialista o dal medico curante.

- I trattamenti possono essere eseguiti in strutture e da professionisti privati oppure per il tramite del Servizio Sanitario Nazionale (SSN).