



AVVISO

Ordine

1. Ordine: Comunicazione PEC
2. ENPAF: Welfare integrativo
3. Ordine: Covid-19 - Dati

Notizie in Rilievo

Scienza e Salute

4. Dalla metformina un aiuto anche contro il declino cognitivo
5. Batticuore, quando e perché è pericoloso?
6. “Con l’età è normale cambiare il modo di dormire”, vero o falso?



Prevenzione e Salute

7. Test utile per valutare i sintomi della tua gastrite.



Proverbio di oggi.....
Femmena, ciucci e crape, tenèn tutte a stessa

La Scomparsa del Collega Enzo BOSSO, Farmacista Titolare, Vittima del COVID-19

Il Covid-19 ha colpito di nuovo la Nostra Comunità Professionale.

Ha portato via il Collega **Enzo BOSSO** titolare di Farmacia a **Castellammare di Stabia**.

Si era laureato a Napoli il **10 Dicembre 1982** ed aveva solo **64 Anni**.

La scomparsa del Collega **Enzo BOSSO** ci ricorda dolorosamente quanto questa epidemia sia ancora lontana dall’essere sconfitta e quanto i farmacisti siano una **figura centrale nelle comunità piccole o grandi in cui operano**.

La **Categoria** tutta lo saluta con affetto ringraziandolo per lo spirito, la dedizione, la competenza ed il comportamento etico avuto nel corso della sua vita professionale.

La **Categoria** tutta esprime la vicinanza ai famigliari del Collega **Enzo Bosso**, alla figlia **Irene** farmacista, ringraziandolo per la professionalità, la dedizione e l’umanità che ha messo nel servire l’intera **comunità Stabiese** diventandone un importante punto di riferimento. Tutta la **Comunità dei Farmacisti Napoletani** si stringe nel cordoglio ai famigliari di **Bosso** e alla comunità di **Castellammare di Stabia** per il quale era un riferimento importante e figura molto amata.

Enzo Santagada



PREVENZIONE E SALUTE**DALLA METFORMINA UN AIUTO ANCHE CONTRO IL DECLINO COGNITIVO**

La Metformina, usata contro il diabete, ha già mostrato un'utilità in oncologia. Ma serviranno altri studi per confermare l'effetto anti-invecchiamento.

«La **Metformina**? Probabilmente non finirà mai di stupire per gli effetti al di fuori del contesto diabetologico».

Il farmaco, assunto da milioni di persone ogni giorno per **controllare il livello del glucosio nel sangue**, potrebbe rallentare anche il **declino cognitivo**. Ovvero il processo che - per fortuna non in tutti i casi - dà il la all'avvento delle **demenze**.

A favore della metformina, d'altra parte, ci sono diversi studi che hanno evidenziato la capacità di portare benefici nella gestione del **peso corporeo**, nel trattamento della **sindrome dell'ovaio policistico**, rispetto ad alcuni **tumori** e **disturbi cardiaci**.

«Ma non conosciamo i meccanismi per cui questo farmaco produce o produrrebbe questi effetti», predica prudenza **Gian Paolo Fadini**, docente associato di endocrinologia all'Università di Padova.

METFORMINA: RALLENTA ANCHE L'INVECCHIAMENTO?

La sua analisi dello studio pubblicato sulla rivista *Diabetes Care* parte dai limiti legati alla scarsa conoscenza dei **meccanismi farmacologici** che determinerebbero il rallentamento del declino cognitivo.

Secondo lo specialista, si tratta di uno **studio piccolo e non randomizzato**. Il farmaco e il placebo, cioè, non sono stati distribuiti in modo casuale. Per questo motivo, «*occorrerà un successivo esperimento tenendo conto dei limiti descritti*».

D'altra parte gli stessi autori dell'indagine (Garvan Institute of Medical Research di Sydney) fanno presente che trattasi di un **lavoro osservazionale**, che «non può fornire prove conclusive».

Tuttavia questi risultati possono incoraggiare ad approfondire gli studi sulla **metformina** e su altri antidiabetici nel campo della **prevenzione delle demenze**. Il nocciolo della questione è vedere se questa sostanza può produrre questi effetti nelle persone che non soffrono di diabete, ma hanno un normale metabolismo del glucosio».

6 DIABETICI SU 10 A RISCHIO DEMENZA

Il **diabete di tipo 2** - corrispondente al 90 % dei casi di diabete - si ha quando l'organismo non è più in grado di produrre abbastanza **insulina** per mantenere i livelli del glucosio nel sangue entro i valori fisiologici. E questo sul lungo termine può portare a diverse complicazioni, tra cui il **declino mentale**.

Una dote molto apprezzabile del lavoro australiano, osserva Fadini, è la sua **durata**: sei anni, ritmata da controlli dello stato cognitivo dei pazienti ogni due anni (estendendo l'attenzione dal linguaggio alla capacità di svolgere le funzioni quotidiane, dalla memoria alla rapidità del pensiero).

«Invecchiando, i malati di diabete 2 hanno un'elevata probabilità di **sviluppare una demenza** in grado di intaccare il **pensiero**, il **comportamento**, la capacità di **svolgere le proprie normali occupazioni** e di **mantenersi indipendenti**».

L'ESPERIMENTO SULLA POPOLAZIONE ANZIANA

Gli scienziati australiani hanno selezionato **123 partecipanti** affetti da diabete 2 di **età compresa tra i 70 e i 90 anni**. A 67 di loro è stata somministrata la metformina per abbassare la glicemia. I protagonisti della ricerca sono stati seguiti per sei anni. Così si è arrivati a constatare che i diabetici curati col classico farmaco presentavano un declino mentale significativamente più lento e un **minore rischio di demenza** rispetto ai compagni che non avevano preso la metformina. Addirittura non era emersa alcuna differenza, dopo sei anni, rispetto a persone della stessa età non affette dal diabete. (*Salute, Fondazione*)



PREVENZIONE E SALUTE

TEST UTILE per VALUTARE I SINTOMI della TUA GASTRITE

La parola gastrite viene usata per descrivere un gruppo di disturbi che hanno una caratteristica in comune: l'infiammazione della mucosa gastrica.

Il disturbo può apparire all'improvviso (gastrite acuta) oppure protrarsi nel tempo (gastrite cronica).

Può essere causato da infezione da *Helicobacter pylori*, ma anche errori alimentari, sovrappeso, uso abituale di farmaci (soprattutto antinfiammatori), fumo, alcolici e stress possono esserne alla base. **Per la prevenzione di questi problemi, è importante adottare una dieta equilibrata e sana** che comprenda 3 porzioni da 200-250 g di verdura, preferibilmente cotta, 2-3 frutti di stagione al dì, e che privilegi il consumo di cereali e derivati integrali o semintegrali.

Come cibi proteici, sono indicati pesce, carni bianche, tofu e legumi. Da usare con moderazione le spezie, preferendo zenzero e cannella.

È poi fondamentale una corretta idratazione: si consiglia quindi di bere 8 bicchieri di acqua al dì, 3-4 dei quali di un'acqua ricca di magnesio, bicarbonato e solfati, dall'azione digestiva e anti acidità.

ADESSO TOCCA A TE!

Ecco qui di seguito un test utile per capire se i sintomi della tua gastrite possono essere eliminati. Dopo averlo fatto, somma i punti e leggi il tuo profilo, scoprendo le soluzioni su misura per te. E ricorda che per la diagnosi corretta devi rivolgerti al tuo medico.

Leggi il consiglio su misura per te
Da 0 a 2 Si: per la prevenzione potrebbe essere utile adottare una dieta leggera (ma non in bianco!), con pochi grassi, soprattutto se di origine animale, e bere mangiando un'acqua ricca di magnesio, bicarbonato e solfati, come l'acqua Lindos delle terme di Bognanico.



Da 3 a 4 Si: potresti soffrire di gastrite cronica. Adotta una dieta sana, evitando fritti, cibi troppo grassi, salati e/o dolci; fai attività fisica moderata e regolare e mantieniti sempre ben idratato bevendo 2 litri di acqua al dì, a piccoli sorsi, e di questi almeno uno potrebbe essere di un'acqua ricca di magnesio, bicarbonato e solfati, come l'acqua Lindos delle terme di Bognanico.

Da 5 a 7 Si: la tua è una gastrite cronica e devi rivolgerti al medico per il trattamento corretto. In attesa della visita medica, adotta i suggerimenti dati al punto precedente e mantieniti sempre ben idratato bevendo 2 litri di acqua al dì e, se possibile, almeno uno di un'acqua ricca di magnesio, bicarbonato e solfati come l'acqua Lindos delle terme di Bognanico.

<p>■ Al risveglio hai bocca impastata e nausea?</p> <p>1.Sì 2.No</p>	<p>■ Hai mal di testa, sonnolenza o battito cardiaco accelerato dopo mangiato?</p> <p>1.Sì 2.No</p>
<p>■ Mangi poco e ti sembra il contrario?</p> <p>1.Sì 2.No</p>	<p>■ In genere, dopo i pasti senti un sapore acido in bocca?</p> <p>1.Sì 2.No</p>
<p>■ Soffri spesso di disturbi digestivi?</p> <p>1.Sì 2.No</p>	<p>■ Se stai a digiuno, provi spesso fitte dolorose che passano appena mangi qualcosa?</p> <p>1.Sì 2.No</p>

Da 3 a 4 Si: potresti soffrire di gastrite cronica.

1 litro di acqua ricca di magnesio + 4 bicchieri di acqua naturale

Quanta acqua bere in un giorno

SCIENZA E SALUTE**BATTICUORE, QUANDO E PERCHÉ È PERICOLOSO?**

Il batticuore in sé può non essere pericoloso. L'aumento della frequenza del battito cardiaco è infatti una condizione normale, fisiologica, che si presenta ogni volta che il cuore viene sottoposto a uno sforzo, fisico o emotivo che sia.

Il **batticuore** diventa però una situazione fisica preoccupante quando raggiunge livelli troppo elevati o quando si verifica senza che vi sia un apparente motivo, come ci spiega il dottor Giosuè Mascioli, responsabile dell'Unità Operativa di Elettrofisiologia di Humanitas Gavazzeni Bergamo: «Una forte emozione può provocare un aumento dei battiti anche fino a 120 al minuto, senza che per questo si esca dalla normalità. Ma se il numero dei battiti sale a 180 siamo di fronte a una situazione di potenziale pericolo perché a questa velocità un cuore che già non è perfettamente normale potrebbe non svolgere in modo corretto la sua funzione primaria, che è quella di pompare il sangue in tutto il corpo»

**Cuore, l'importanza di sapersi regolare da sé**

La **frequenza cardiaca** può variare da persona a persona, in considerazione di vari fattori tra i quali ci sono la forma fisica, lo stato di salute, il sesso, l'età.

In linea di massima si ritiene comunque che una condizione di frequenza normale, a riposo, debba essere ricompresa tra i **50 e i 100 battiti al minuto**.

Battiti che a volte possono aumentare o diminuire, per vari motivi:

«Bisogna tenere sotto controllo sia la bradicardia, cioè quando il battito è più lento, sia la tachicardia, quando invece è più veloce – precisa il dottor Mascioli –.

L'aumento della frequenza in certe circostanze, come i momenti che precedono una situazione di particolare tensione, tipo la partenza di una gara di atletica o un'interrogazione a scuola, è dovuta all'azione dell'adrenalina, una sostanza che agisce sulla frequenza, aumentandola.

Niente di preoccupante, in questo caso, soprattutto quando si è capaci di controllare da sé le proprie reazioni».

Diversa è la situazione che vede il **batticuore**, cioè l'aumento repentino e incontrollato dei battiti:

«Se mentre si è in una situazione di riposo e senza un apparente motivo in pochi secondi si passa da 50 a **130 – 140 o più al minuto**, c'è qualcosa che non va, si è di fronte a un'aritmia, una condizione potenzialmente pericolosa che va segnalata al più presto a un medico».

La tachicardia, un campanello d'allarme

I motivi di un così immediato aumento del battito cardiaco sono molti e devono essere individuati il prima possibile per poter intervenire per tempo sull'aritmia.

«La tachicardia, che oltre alle palpitazioni può essere associata anche a un dolore al petto, *l'angina pectoris*, può avere come causa dei disturbi aritmici, cioè elettrici, coronarici o che interessano il muscolo cardiaco.

Può essere, inoltre, provocata da un problema che riguarda le valvole.

Tutte situazioni di pericolo – conclude il dottor Mascioli, di cui il **batticuore** rappresenta un campanello d'allarme che bisogna saper ascoltare».

(Salute, Humanitas)

SCIENZA E SALUTE

“CON L'ETÀ È NORMALE CAMBIARE IL MODO DI DORMIRE”, VERO O FALSO?

Molte persone credono che invecchiando sia normale dormire di meno e, in generale, sia normale che con l'età cambi il modo e la qualità del dormire. Vero o falso?

L'abbiamo chiesto alla dottoressa [Lara Fratticci](#), neurologa in Humanitas.

“**VERO.** Invecchiando è normale che si riducano sia le **ore di sonno** sia cambi l'architettura del sonno stesso – spiega l'esperta.

Sono molte le cause che con il passare degli anni, rendono fisiologica, cioè normale, un'alterazione della **qualità del sonno**, che perde la sua capacità rigeneratrice a causa dell'accorciamento delle fasi REM.

Tra le molte cause, però, anche una diminuita produzione di **melatonina** ormone che regola i ritmi sonno-veglia, la perdita di neuroni a livello dell'ipotalamo anteriore, ovvero la struttura cerebrale deputata alla regolazione dell'architettura del sonno e dei cicli sonno-veglia;

inoltre, **disturbi organici**, quali problemi *cardiaci, respiratori, gastroenterici, urologici* (incontinenza urinaria), *metabolici, cambiamenti ormonali come nella donna in menopausa, disturbi psichici*, tra cui la depressione, per i quali i pazienti lamentano una continua irrequietezza durante le ore notturne e una sensazione di stanchezza e apatia durante il giorno.

Se si accorciano le fasi REM, il sonno può essere percepito come insoddisfacente e poco ristoratore, può causare difficoltà ad addormentarsi ma anche numerosi risvegli notturni che frammentano il sonno rendendolo superficiale e spesso provocando anche un risveglio mattutino precoce, chiamato **insonnia** terminale.

Il risveglio mattutino precoce è un fenomeno caratteristico delle insonnie su base depressiva endogena, mentre la sua presenza può essere incostante nelle forme nevrotiche o reattive.

Nel momento in cui si ha la sensazione che stia cambiando il proprio modo di **dormire**, può aiutare seguire i consigli di igiene del sonno che possono aiutare a dormire meglio:

1. *evitare sonnellini prolungati nel pomeriggio*
2. *seguire sani stili di vita*
3. *mantenersi attivi durante la giornata*
4. *evitare alcolici, caffeina e fumo nell'arco della giornata e nelle ore precedenti al sonno*
5. *evitare di guardare la televisione in camera da letto*
6. *esporsi con regolarità alla luce del sole per “ricaricare” il ritmo circadiano*
7. *andare a dormire e svegliarsi sempre alla stessa ora anche nel weekend*

Infine, se alle prime avvisaglie di insonnia potrebbe essere utile assumere un integratore come la melatonina, per cicli di due mesi, interrompendone l'assunzione gradualmente, quando invece il problema persiste, prima di assumere farmaci ipnoinducenti, cioè che inducono il sonno, è raccomandabile rivolgersi ad un esperto per la valutazione delle cause dell'insonnia.”

(Salute, Humanitas)



Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli LA BACHECA



COMUNICAZIONE del Domicilio Digitale (PEC)

Gli iscritti che **hanno già richiesto la PEC** tramite il sito istituzionale hanno ricevuto (o riceveranno) per e-mail ordinaria il **link con le credenziali di accesso** composte da:

- 1: **Username** (*indirizzo digitale personale PEC*);
- 2: sulla e-mail personale (*inserita al momento della richiesta fatta sul sito Istituzionale dell'Ordine*) hanno ricevuto un link che rimane **attivo per circa 3 ore** per l'inserimento di una password personale;

AVVISO

Per tutti coloro che hanno già fatto richiesta e sono in possesso della sola **Username** possono cliccare sul seguente link per **l'attivazione della password**:

<https://gestionemail.pec.it/loginproxy/reset-password>

Per gli Iscritti che hanno già Fatto Richiesta della Pec sul Sito Istituzionale e Non hanno ancora Ricevuto la Username devono inviare all'indirizzo e-mail dell'Ordine

info@ordinefarmacistinapoli.it

istanza per ricevere la propria Username.

Per la password rifarsi al punto 2

**SI PRECISA CHE LA RICHIESTA DELLA PEC SUL SITO
VA INSERITA UNA SOLA VOLTA PER EVITARE DUPLICATI.**

ORDINE: ENPAF e WELFARE Integrativo



ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI NAPOLI

Presidente: Prof. Vincenzo Santagada



ENPAF e Welfare Integrativo

EMAPI: COPERTURA SANITARIA INTEGRATIVA

Cos'è l'EMAPI

Ente di Mutua Assistenza per i Professionisti Italiani è un'associazione senza finalità di lucro e Fondo sanitario riconosciuto dal Ministero della Salute, costituito da 12 enti di previdenza privati: Cassa Forense, Cassa Geometri, Cassa Nazionale dei Dottori Commercialisti, Cassa Notariato, ENPAB, ENPAFL, ENPAF, ENPAM, ENPAP, ENPAPI, EPAP ed EPII.

TIPOLOGIE DI ASSISTENZA CONVENZIONE ENPAF - EMAPI

La Convenzione eroga attualmente agli iscritti dell'ENPAF **tre tipologie** di coperture:

1. Assistenza Sanitaria Integrativa (ASI) che consta di due forme di garanzia:

- Copertura Base "**Garanzia A**" (Grandi Interventi Chirurgici e Gravi eventi morbosi)
- Copertura "**Garanzia B**"

1. Copertura integrativa **B Smart** (Interventi e Ricoveri non compresi nella Garanzia A)
2. Copertura integrativa **B Plus** (Ricoveri, extraospedaliere, domiciliari)

2. **LTC - Long Term Care** che in caso di non autosufficienza permanente eroga una rendita mensile vita natural durante. Il singolo iscritto può volontariamente aumentare l'entità della rendita, versando dei contributi ulteriori rispetto a quello pagato direttamente dal proprio Ente di previdenza.

Copertura Infortuni professionali ed extraprofessionali che copre il professionista ed eventualmente il suo nucleo familiare dagli infortuni che possono sopraggiungere durante l'attività lavorativa e non.

OBIETTIVO DELLA PROTEZIONE ASSICURATIVA

Queste coperture offrono l'accesso in tempi brevi alle migliori strutture convenzionate e ai migliori specialisti scelti per qualità ed efficienza da parte dell'EMAPI e a condizioni economiche decisamente vantaggiose rispetto al mercato. L'Assistenza Sanitaria si può **estendere**, con un costo aggiuntivo, anche a **tutti gli appartenenti al proprio nucleo familiare**, compreso il partner indipendentemente dal genere e dallo stato civile.

TIPOLOGIE di ASSISTENZA: ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA ❖ COPERTURA BASE "GARANZIA A"

IN COSA CONSISTE LA PROTEZIONE ASSICURATIVA

Questa copertura rimborsa le spese sanitarie affrontate per i ricoveri determinati da gravi patologie indicate **nell'apposito elenco consultabile sul sito**. L'obiettivo è quello di metterti a disposizione strumenti sanitari efficienti e in maniera rapida (*ad es. erogati in regime privato*) per avere un aiuto qualora dovessi affrontare un grave problema sanitario, sollevandoti dalla preoccupazione economica di doverli pagare.

PRINCIPALI CARATTERISTICHE

- ❖ **Massimale: € 400.000 anno/nucleo familiare**
- ❖ **Franchigia e scoperto:**
 - **Struttura sanitaria/personale medico ambedue convenzionati:** in questo caso non è prevista applicazione di costi a carico dell'assistito.
 - **Strutture sanitarie non convenzionate con la Compagnia assicurativa:** è applicata una franchigia di € 300 per sinistro e uno scoperto pari al 15% con un massimo di € 2.000 a carico dell'assicurato; le prestazioni pre e post ricovero effettuate presso strutture/personale medico non convenzionati sono rimborsate con applicazione del solo scoperto.
- ❖ **Indennità sostitutiva:** nel caso in cui non sia stata presentata alcuna richiesta di rimborso per le spese inerenti al ricovero, verrà corrisposta un'indennità sostitutiva di **€ 155**, previa applicazione di franchigia di 1 giorno, per ogni giorno di ricovero. È possibile altresì annettere alla richiesta di indennità sostitutiva anche le spese per accertamenti sostenute prima e dopo il ricovero.
- ❖ **Ricoveri/Day Hospital** (pre e post intervento): indennità prevista di **€ 50** al giorno
- ❖ **Accessi ambulatoriali per terapie oncologiche:** indennità prevista di **€ 50** al giorno

❖ **Prestazioni Extra Ospedaliere** (per il solo caponucleo): è previsto un massimale di **€ 600** per anno assicurativo per prestazioni extraospedaliere (alta diagnostica radiologica e terapie)

❖ **Interventi chirurgici odontoiatrici extraricovero:** è previsto un massimale di **€ 10.000** per nucleo familiare/anno assicurativo per le prestazioni odontoiatriche elencate nel contratto.

❖ **Accesso a tariffario agevolato:** è previsto un tariffario convenzionato per le prestazioni non rientranti in tale "Garanzia A". Si tratta di prestazioni dentarie, ospedaliere ed extraospedaliere, fisioterapiche e riabilitative.

CHI PUÒ BENEFICIARNE

La "**Garanzia A**" di base è attivata automaticamente in favore degli iscritti e pensionati attivi dell'ENPAF. Per costoro, quindi, è una **copertura senza costi a carico del Professionista** che non prevede la compilazione della modulistica di adesione.

POSSO ESTENDERE LA COPERTURA AI MIEI FAMILIARI?

È possibile ampliare la tua copertura anche al tuo nucleo familiare, da aprile a luglio di ogni anno, compilando semplicemente la modulistica di adesione on-line e versando il relativo contributo.

COME BENEFICIARE DELLA COPERTURA

Le soluzioni possibili sono tre:

1. **rivolgersi ad una struttura e a un medico convenzionati con la Compagnia di assicurazione RBM Salute** (in questo caso non si dovranno sostenere spese). Per questa soluzione occorre prima farsi autorizzare attraverso la centrale operativa EMAPI/RBM da contattare attraverso il numero verde **800991826** raggiungibile tutti i giorni h 24;
2. **rivolgersi a una struttura o un medico non convenzionati con l'assicurazione** (in questo caso si potrà chiedere il rimborso al quale verranno applicati le franchigie/scoperti previsti);
3. **rivolgersi ad una struttura pubblica** (potrà essere corrisposta un'indennità sostitutiva).

TIPOLOGIE di ASSISTENZA: ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA ❖ COPERTURA INTEGRATIVA “B SMART”

IN COSA CONSISTE LA PROTEZIONE ASSICURATIVA

L'obiettivo è quello di offrire delle coperture per completare la Garanzia A di base con una serie di **prestazioni aggiuntive**, diversificate in base al tipo di **Garanzia B prescelta**. Il servizio prevede, ad esempio, il rimborso di spese effettuate per **ricoveri per patologie meno gravi e non compresi nella Garanzia A, per interventi chirurgici ambulatoriali, day hospital, per accertamenti diagnostici, visite specialistiche, cure fisioterapiche, check-up, prevenzione dentaria.**

PRINCIPALI CARATTERISTICHE

Le **Garanzie B facoltative** escludono dai rimborsi le spese effettuate per patologie o infortuni pregresse, vale a dire diagnosticate o curate anteriormente alla data di prima adesione. Le Garanzie hanno, il **solo primo anno di adesione**, un periodo di carenza assicurativa di 200 giorni. Questo significa che per un nuovo aderente la copertura effettiva inizierà 200 giorni dopo la data di decorrenza che, essendo la Convenzione collettiva e retroattiva, coinciderà sempre con il **16 aprile di ogni anno**. L'adesione può pertanto essere effettuata in un momento qualsiasi compreso **tra il 16 aprile e il 15 luglio** fermo restando che sia la decorrenza che la carenza decorrono dal 16 aprile.

CHI PUÒ BENEFICIARNE

Tutti gli iscritti che hanno in attivo la garanzia di base “A” possono attivare le opzioni B, inoltre, è possibile estendere queste coperture integrative a tutti gli aventi diritto del proprio Nucleo Familiare.

COME E QUANDO ATTIVARE LE COPERTURE B FACOLTATIVE

Ogni anno, nel periodo compreso tra aprile e luglio, puoi aderire volontariamente alle coperture tramite la compilazione della modulistica on-line ed il versamento del relativo contributo.

TIPOLOGIE di ASSISTENZA: ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA ❖ COPERTURA INTEGRATIVA “B PLUS”

IN COSA CONSISTE LA PROTEZIONE ASSICURATIVA

Questa è la **garanzia più completa** rispetto alle prestazioni offerte ed è finalizzata a coprire, oltre ai ricoveri (*quelli non compresi nel piano di base*) e alle prestazioni ad essi correlati, anche le **visite specialistiche, le cure fisioterapiche, le cure dentarie da infortunio, un check-up e una visita di prevenzione dentaria annuali**, fatte salve le esclusioni di polizza.

In sintesi le principali caratteristiche:

- ❖ **Massimale: € 260.000 anno/nucleo familiare**
- ❖ **Franchigia e scoperto:** per tutte le prestazioni inerenti al ricovero, se effettuato presso strutture sanitarie non convenzionate con la Compagnia assicurativa, è prevista una franchigia di € 1.000 per sinistro e scoperto pari al 20% con un massimo di € 3.000 a carico dell'assicurato; le prestazioni pre e post ricovero effettuate presso strutture/personale medico non convenzionati sono rimborsate con applicazione del solo scoperto. In rete (struttura sanitaria e personale medico ambedue convenzionati) opera una franchigia fissa di € 400.
- ❖ **Indennità sostitutiva:** nel caso in cui non sia stata presentata alcuna richiesta di rimborso per le spese inerenti al ricovero, verrà corrisposta un'indennità sostitutiva di € 150 per ogni giorno di ricovero. È possibile altresì annettere alla richiesta di indennità sostitutiva anche le spese per accertamenti sostenute prima e dopo il ricovero.
- ❖ **Extraospedaliere e domiciliari:** prestazioni di alta diagnostica radiologica e terapie, visite specialistiche e accertamenti diagnostici, cure fisioterapiche e riabilitative.

COSTI PER L'ATTIVAZIONE

Visualizza la Tabella sul Sito EMAPI.

PRINCIPALI CARATTERISTICHE DELLA GARANZIA B SMART

Questa copertura è orientata a garantire **tutti i ricoveri non compresi nel piano di base**, con o senza intervento chirurgico, fatte salve le esclusioni di polizza. Sono inoltre rimborsate le prestazioni correlate al ricovero ed effettuate negli specifici lassi temporali come previsto dalle condizioni contrattuali. È una Garanzia con un costo inferiore e un set di prestazioni ridotto rispetto alla **B Plus**. Di seguito il piano:

- ❖ **Massimale: € 200.000 anno/nucleo familiare**
- ❖ **Franchigia e scoperto:** per tutte le prestazioni inerenti al ricovero, se effettuato presso strutture sanitarie non convenzionate con la Compagnia assicurativa, è prevista una franchigia di € 1.000 per sinistro e scoperto pari al 20% con un massimo di € 3.000 a carico dell'assicurato; le prestazioni pre e post ricovero effettuate presso strutture/personale medico non convenzionati sono rimborsate con applicazione del solo scoperto. In rete (struttura sanitaria e personale medico ambedue convenzionati) opera una franchigia fissa di € 300.
- ❖ **Indennità sostitutiva:** nel caso in cui non sia stata presentata alcuna richiesta di rimborso per le spese inerenti al ricovero, verrà corrisposta un'indennità sostitutiva di € 150 per ogni giorno di ricovero. È possibile altresì annettere alla richiesta di indennità sostitutiva anche le spese per accertamenti sostenute prima e dopo il ricovero.
- ❖ **Check-up B smart:** per il solo iscritto **caponucleo**.

COME BENEFICIARE DELLA COPERTURA

Valgono le tre soluzioni riportate nella sezione della Garanzia A

MODALITÀ DI ATTIVAZIONE / COSTI

Ulteriori informazioni circa la copertura, la procedura di attivazione e i relativi costi sono consultabili sul sito nella sezione **coperture Integrative B Smart / B Plus**.

- ❖ **Check-up B Plus:** per il solo iscritto **caponucleo**.

❖ **Prevenzione dentaria annuale:** per il solo iscritto caponucleo, è prevista una visita di controllo con ablazione del tartaro da effettuare presso gli studi convenzionati.

- ❖ **Cure e protesi dentarie da infortunio.**

PRINCIPALI CARATTERISTICHE

Le **Garanzie B facoltative** escludono dai rimborsi le spese effettuate per patologie o infortuni pregresse, vale a dire diagnosticate o curate anteriormente alla data di prima adesione.

Le Garanzie hanno, il **solo primo anno di adesione**, un periodo di carenza assicurativa di 200 giorni. Questo significa che per un nuovo aderente la copertura effettiva inizierà 200 giorni dopo la data di decorrenza che, essendo la Convenzione collettiva e retroattiva, coinciderà sempre con il **16 aprile di ogni anno**. L'adesione può pertanto essere effettuata in un momento qualsiasi compreso **tra il 16 aprile e il 15 luglio** fermo restando che sia la decorrenza che la carenza decorrono dal 16 aprile.

CHI PUÒ BENEFICIARNE

Valgono le tre soluzioni riportate nella sezione della **Garanzia A**. ????? verificare

MODALITÀ DI ATTIVAZIONE / COSTI

Ulteriori informazioni circa la copertura, la procedura di attivazione e i relativi costi sono consultabili sul sito nella sezione **coperture Integrative B Smart / B Plus**.



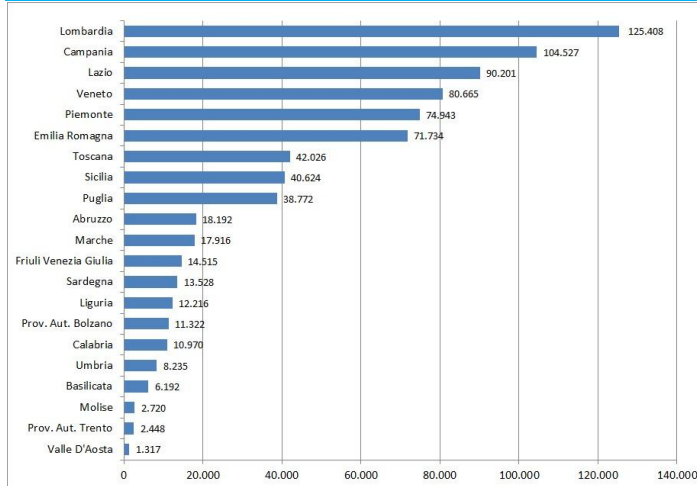
CONTATTI: per maggiori informazioni (*richiesto di supporto e adesioni*) contattare gli Uffici EMAPI al numero **848881166** oppure **06/44250196** dal lunedì al venerdì, dalle ore 9:30 alle ore 12:30 e dalle ore 15:00 alle ore 16:30.

ORDINE: Emergenza Coronavirus

Di seguito i vari grafici che riepilogano l'emergenza sanitaria da Covid-19

Incremento assoluto dei casi di COVID-19

Il grafico illustra i nuovi casi giornalieri di infezione da Covid in Italia a partire dal 1 settembre 2020.

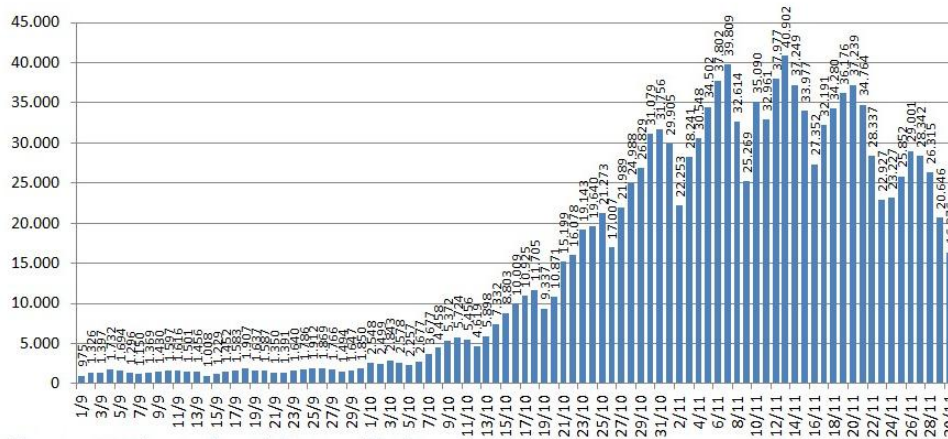


elaborazione GIMBE da casi confermati dal Ministero della salute;

Aggiornamento: **30 Novembre 2020**

Casi attivi di Covid-19

Il grafico illustra la distribuzione regionale dei casi attualmente positivi al Covid-19 (Ricoverati in Terapia Intensiva, Ricoverati con Sintomi, Isolamento Domiciliare)

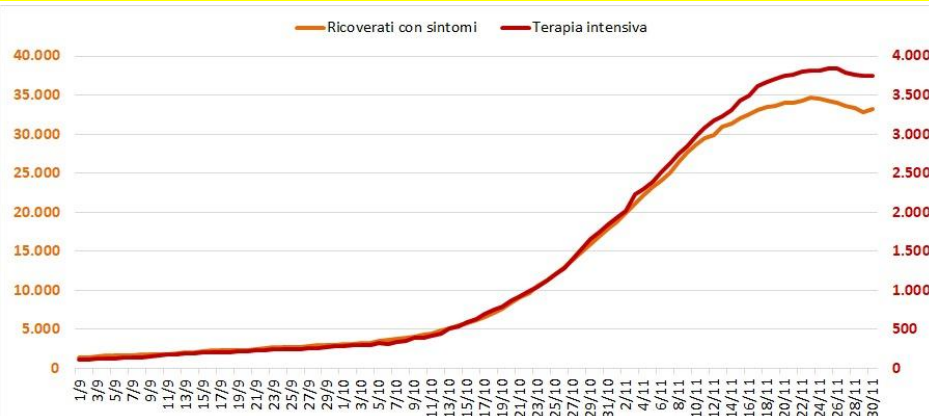


elaborazione GIMBE da casi confermati dal Ministero della salute;

Aggiornamento: **30 Novembre 2020**

Trend Ricoverati con Sintomi e in Terapia Intensiva

Il grafico mostra l'andamento dei Ricoveri in Ospedale e in Terapia Intensiva di pazienti positivi a Covid-19 in Italia



elaborazione GIMBE da casi confermati dal Ministero della salute;

Aggiornamento: **30 Novembre 2020**