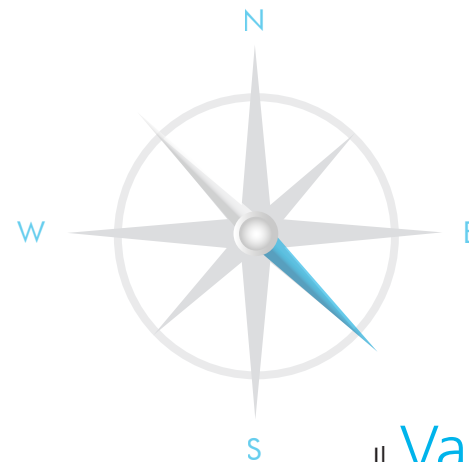




**VADEMECUM
SINISTRI**





Il **Vademecum Sinistri** vuole essere uno strumento utile e di facile consultazione per aiutare il socio/aderente a istruire correttamente una pratica di denuncia di sinistro alla Cassa.

Presentare correttamente una **denuncia di sinistro** o una **richiesta di rimborso** significa ricevere prima l'indennità cui si ha diritto, contribuendo attivamente a far lavorare in modo più efficiente tutti coloro (membri del comitato scientifico e risorse del servizio assistenza soci) che sono impegnati nella gestione dei sinistri della Cassa.

Tutta la documentazione deve pervenire alla Cassa in copia, è escluso l'invio di originali fatta eccezione per l'atto di notorietà richiesto per la liquidazione del capitale caso morte (vedi pagina 24).

Per eventuali dubbi e chiarimenti è possibile contattare il **servizio assistenza soci** al **numero gratuito 800 99 93 83** o all'indirizzo di posta elettronica **sinistri@cassagaleno.it**.



Come richiedo il rimborso delle spese sanitarie sostenute o l'erogazione della diaria?

Per istruire correttamente la pratica di rimborso, è necessario che tu:

- compili il modello di richiesta di rimborso delle spese sanitarie sostenute
- allegghi al modello la documentazione necessaria, variabile a seconda della prestazione da rimborsare (per dettagli sulla documentazione da inviare vedi le pagine 5-6-7)
- invii tutto in formato digitale (pdf) all'indirizzo di posta elettronica gestionesinistri@pec.cassagaleno.it o **in copia** a mezzo raccomandata a **GALENO - Sinistri - via Piemonte 39, 00187 Roma**.

Dove trovo il modello di richiesta di rimborso delle spese sanitarie?

Sul sito Galeno www.cassagaleno.it al link www.cassagaleno.it/sinistri/

Posso autorizzare terze persone a richiedere a Cassa Galeno informazioni sullo stato del sinistro da me denunciato?

È necessario che invii al servizio assistenza soci il modulo di delega, compilato e firmato, e copia del tuo documento d'identità e di quello del delegato. Il modulo di delega è disponibile sul sito Galeno www.cassagaleno.it al link www.cassagaleno.it/sinistri/ e all'interno di ogni modello di denuncia.

Chi contatto per ricevere informazioni?

Il servizio assistenza soci è a tua disposizione chiamando il numero 800 99 93 83 oppure scrivendo a sinistri@cassagaleno.it

TIPOLOGIA DI RIMBORSO/DIARIA	DOCUMENTAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • ricovero in struttura pubblica (SSN) • intervento chirurgico in struttura pubblica (SSN) • ricovero in struttura pubblica (SSN) a seguito d'infortunio • ricovero in struttura pubblica (SSN) a seguito di un grave male • parto in struttura pubblica (SSN) • aborto spontaneo o terapeutico in struttura pubblica (SSN) 	<ul style="list-style-type: none"> • modello di richiesta di rimborso spese sanitarie • copia completa della cartella clinica
<ul style="list-style-type: none"> • ricovero in struttura privata • intervento chirurgico in struttura privata • day hospital • day surgery • ricovero in struttura privata a seguito d'infortunio • ricovero in struttura privata a seguito di un grave male • parto in struttura privata • aborto spontaneo o terapeutico in struttura privata, day hospital o in day surgery 	<ul style="list-style-type: none"> • modello di richiesta di rimborso spese sanitarie • copia completa della cartella clinica • copia degli attestati di spesa
<ul style="list-style-type: none"> • intervento chirurgico ambulatoriale 	<ul style="list-style-type: none"> • modello di richiesta di rimborso spese sanitarie • copia della prescrizione medica attestante la patologia (non autoprescrizione) • copia degli attestati di spesa • copia del referto o della relazione del medico che ha eseguito l'intervento



TIPOLOGIA DI RIMBORSO/DIARIA	DOCUMENTAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • prestazioni pre e post ricovero nei 100 giorni prima e/o nei 100 giorni dopo il ricovero • prestazioni pre e post day hospital o day surgery in presenza d'intervento chirurgico, nei 50 giorni prima e/o nei 50 giorni dopo il day hospital in assenza d'intervento chirurgico, nei 30 giorni prima e/o nei 30 giorni dopo il day hospital • prestazioni pre e post intervento chirurgico ambulatoriale nei 50 giorni prima e/o dopo nei 50 giorni dopo l'intervento • prestazioni pre e post ricovero a seguito d'infortunio nei 120 giorni dopo il ricovero • prestazioni pre e post ricovero a seguito di un grave male o grandi interventi chirurgici nei 200 giorni prima e/o nei 180 giorni dopo il ricovero 	<ul style="list-style-type: none"> • modello di richiesta di rimborso spese sanitarie • copia della prescrizione medica attestante la patologia (non autoprescrizione) • copia degli attestati di spesa
<ul style="list-style-type: none"> • prestazioni extraricovero ambulatoriali di tipo strumentale 	<ul style="list-style-type: none"> • modello di richiesta di rimborso spese sanitarie • copia della prescrizione medica attestante la patologia (non autoprescrizione) • copia degli attestati di spesa
<ul style="list-style-type: none"> • medicina oncologica preventiva 	<ul style="list-style-type: none"> • modello di richiesta di rimborso spese sanitarie • copia della prescrizione medica con scritto prevenzione oncologica (non autoprescrizione) • copia degli attestati di spesa

TIPOLOGIA DI RIMBORSO/DIARIA	DOCUMENTAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • trattamenti fisioterapici e riabilitativi (anche pre e post ricovero) 	<ul style="list-style-type: none"> • modello di richiesta di rimborso spese sanitarie • copia della prescrizione dello specialista (ortopedico o fisiatra) attestante la patologia sofferta e indicante quantità e tipologia delle prestazioni (non autoprescrizione) • copia degli attestati di spesa
<ul style="list-style-type: none"> • indennità sostitutiva gravi mali 	<ul style="list-style-type: none"> • certificato medico attestante l'inabilità al lavoro rilasciato dall'Asl o dall'ente/società per il/la quale si lavora o certificato del medico oncologo
<ul style="list-style-type: none"> • FIVET (Fertilizzazione in Vitro con Embryo Transfer) (riservata ai soci Galeno) 	<ul style="list-style-type: none"> • modello di richiesta di rimborso spese sanitarie • copia della documentazione medica attestante la patologia sofferta o le cause che impediscono la procreazione • copia degli attestati di spesa • copia del referto o della relazione del medico che ha eseguito l'intervento



Convenzionamento diretto: cos'è?

È un accordo tra strutture sanitarie private e Cassa Galeno nel quale si prevede che la Cassa sostenga direttamente le spese di assistenza sanitaria secondo quanto previsto dal regolamento e dal tariffario. Il socio/aderente, autorizzato a fruire di una prestazione in convenzione diretta, non deve anticipare nulla, né presentare richieste di rimborso.

Come posso usufruire di una prestazione in convenzione diretta?

È necessario che tu:

- prenoti la prestazione presso la struttura convenzionata
- compili il modello di richiesta di autorizzazione alla prestazione in convenzione diretta
- allegghi al modello il certificato medico attestante la patologia con il quale si richiede la prestazione
- invii tutto in formato digitale (pdf), **entro e non oltre 10 giorni antecedenti la data della prestazione**, all'indirizzo di posta elettronica gestionisinistri@pec.cassagaleno.it o **in copia** a mezzo raccomandata a **GALENO - Sinistri - via Piemonte 39, 00187 Roma**

Nel medesimo termine temporale di 10 giorni, Cassa Galeno si impegna a valutare la richiesta e, se positiva, a comunicare alla struttura l'autorizzazione. In caso di esito negativo, Cassa Galeno comunica direttamente e solo al socio/aderente la motivazione del diniego.

Dove trovo il modello di richiesta di autorizzazione?

Sul sito Galeno www.cassagaleno.it al link www.cassagaleno.it/sinistri/

Esistono altri tipi di convenzionamento?

In caso di ricovero in regime privato e in convenzionamento diretto, può accadere che l'equipe sanitaria non sia convenzionata con la struttura partner di Galeno. Ciò implica la possibilità che il socio riceva fattura dagli operatori e debba provvedere a saldarla direttamente. In questi casi, Galeno ricorre ad un pagamento misto.

Una volta espletate le procedure autorizzative, la Cassa provvede a liquidare direttamente la struttura sanitaria convenzionata, in nome e per conto del socio, restituendo a quest'ultimo la relativa documentazione fiscale debitamente quietanzata. Al socio vengono inoltre rimborsate le spese sostenute per la prestazione erogata dall'equipe sanitaria non convenzionata, entro i limiti previsti dal Tariffario. Le spese per la degenza sono di norma regolate nell'ambito del convenzionamento diretto senza esborsi da parte del socio.

Posso autorizzare terze persone a richiedere a Cassa Galeno informazioni sullo stato del sinistro da me denunciato?

È necessario che invii al servizio assistenza soci il modulo di delega, compilato e firmato, e copia del tuo documento d'identità e di quello del delegato.

Il modulo di delega è disponibile sul sito Galeno www.cassagaleno.it al link www.cassagaleno.it/sinistri/ e all'interno di ogni modello di denuncia.



Quali sono le strutture convenzionate con Galeno?

Cassa Galeno sta investendo molto sulla crescita del proprio network di strutture convenzionate, puntando all'inserimento di strutture d'eccellenza distribuite in tutto il territorio italiano.

Sul sito www.cassagaleno.it, al link www.cassagaleno.it/case-di-cura/ puoi visualizzare l'elenco delle strutture convenzionate con Galeno, che attualmente sono oltre 200. Per facilitarne la visione, l'elenco è stato realizzato sottoforma di tabella e catalogato per Regione. Alcune strutture sono contrassegnate da un asterisco (*). Per questi centri, la convenzione in regime diretto è estesa, alle prestazioni ambulatoriali di tipo strumentale.

Chi contatto per ricevere informazioni?

Il servizio assistenza soci è a tua completa disposizione chiamando il numero 800 99 93 83 oppure scrivendo a sinistri@cassagaleno.it

È importante sapere che...

- In caso di ricovero in regime pubblico, puoi chiedere a Cassa Galeno l'erogazione della diaria sostitutiva da ricovero. Per ciascun pernottamento verrà erogata un'indennità per un massimo di 180 giorni per anno e per nucleo. Al fine del computo dei giorni di ricovero, si tiene conto dei pernottamenti. ATTENZIONE: la richiesta di rimborso delle spese sostenute in regime di Servizio Sanitario Nazionale (ticket) preclude la possibilità di erogazione della diaria.

- Galeno rimborsa le spese per i seguenti esami effettuati a scopo preventivo e di controllo, anche in assenza di malattia, e con il limite di 600 euro ogni due anni:
 - mammografia
 - ecografia della mammella
 - pap-test o prestazioni equivalenti al pap-test
 - ecografia prostatica transrettale
 - quantificazione del Psa sierico, totale e frazionato
 - ecografia trans-endovaginale

È previsto il rimborso - nell'ambito dello stesso sottolimito di 600,00 euro - di una visita specialistica oncologica in caso di riscontro positivo delle prestazioni di prevenzione effettuate.

Nel limite del Tariffario, viene incluso il rimborso delle spese per la MOC per le assicurate di sesso femminile per la prevenzione dell'osteoporosi.

Viene prevista l'effettuazione, una volta l'anno, delle seguenti prestazioni relative all'accertamento della sindrome metabolica:

- colesterolo HDL
- colesterolo totale
- glicemia
- trigliceridi

Nel caso di stato di sindrome metabolica conclamata, il socio potrà effettuare una visita cardiologica esclusivamente presso un centro convenzionato con UniSalute.

- Le prestazioni legate all'intervento direttamente correlate a un ricovero in DH o DO (degenza ordinaria) possono essere rimborsate esclusivamente in regime indiretto e secondo le tempistiche previste dal regolamento.

- A prescindere dal regime di ricovero, hai sempre diritto all'assistenza sanitaria, sia in caso di malattia che in caso di infortunio. Se ad esempio, a seguito di un incidente stradale dovessi affrontare delle spese per curarti, ti verranno rimborsate in forza dell'assistenza sanitaria di Galeno. Diverso è il caso della garanzia infortuni di Galeno, che ha la finalità di erogare una somma in caso di morte (agli eredi) o di invalidità permanente (al socio/aderente) a seguito di infortunio.



Come denuncio un infortunio o come richiedo la corresponsione della diaria gesso?

Per evitare di dilatare inutilmente i tempi di liquidazione è necessario che tu:

- compili il modello di denuncia infortuni
- allegghi al modello la documentazione richiesta, dettagliata a pagina 15
- invii tutto in formato digitale (pdf), **entro 15 giorni dall'evento**, all'indirizzo di posta elettronica gestionesinistri@pec.cassagaleno.it o **in copia** a mezzo raccomandata a **GALENO - Sinistri - via Piemonte 39, 00187 Roma**.

Ricorda che, per la richiesta d'invalidità permanente da infortunio, trascorsi 180 giorni dall'infortunio (a stabilizzazione dei postumi), dovrai trasmettere a Cassa Galeno nelle medesime modalità:

- referti, lastre e immagini di tutti gli accertamenti diagnostici, strumentali e radiografici eventualmente eseguiti
- certificato medico di avvenuta guarigione clinica
- relazione del medico legale dell'infortunio

Se la compagnia di assicurazione partner di Galeno non concorda con il tuo medico sul grado di invalidità permanente residuo, potrà chiederti di sottoporli ad una visita presso un medico di sua fiducia e successivamente proporti un indennizzo.

Ti ricordiamo che per i soli soci Galeno è attivo un meccanismo di supervalutazione specifica per gli arti superiori che prevede indennizzi più alti per gli infortuni che compromettono l'esercizio della professione. La procedura di denuncia di questo tipo di infortuni è la medesima.

Percentuale di invalidità permanente per perdita anatomica o funzionale di arto/organo

PERDITA TOTALE ANATOMICA O FUNZIONALE DI ARTO/ORGANO	% DI INVALIDITÀ PERMANENTE
Un pollice	60
Un indice	60
Un medio	30
Un anulare	15
Un mignolo	15
Più dita e, o falangi della stessa mano	Max 80
Un orecchio	25
Perdita totale della voce	60

Per maggiori informazioni, ti invitiamo a consultare il Regolamento Generale da pagina 101 a seguire.

Se hai anche la copertura per la diaria gesso dovrai produrre un certificato di rimozione del mezzo di contenimento applicato.

Al fine del computo dei giorni per la diaria gesso è stabilito che viene considerato primo giorno quello di applicazione se il gesso è posto entro le ore 12.00, e ultimo giorno quello di rimozione se il gesso viene tolto dopo le ore 12.00.



È importante sapere che...

La polizza infortuni prevede per i soli soci Galeno l'erogazione di un indennizzo in caso di contagio da HIV ed epatite B e C in ambito professionale. Per ottenere la prestazione prevista, il socio è tenuto a sottoporsi ai relativi test due volte a distanza di un tempo prestabilito. Per maggiori informazioni, ti invitiamo a consultare il Regolamento da pagina 97 a seguire.

Dove trovo il modello di denuncia infortuni?

Sul sito Galeno www.cassagaleno.it al link www.cassagaleno.it/sinistri/

Posso autorizzare terze persone a richiedere a Cassa Galeno informazioni sullo stato del sinistro da me denunciato?

È necessario che invii al servizio assistenza soci il modulo di delega, compilato e firmato, e copia del tuo documento d'identità e di quello del delegato.

Il modulo di delega è disponibile sul sito Galeno www.cassagaleno.it al link www.cassagaleno.it/sinistri/ e all'interno di ogni modello di denuncia.

Chi contatto per ricevere informazioni?

Il servizio assistenza soci è a tua completa disposizione chiamando il numero 800 99 93 83 oppure scrivendo a sinistri@cassagaleno.it

TIPOLOGIA DI RIMBORSO	DOCUMENTAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • infortuni 	<ul style="list-style-type: none"> • modello di richiesta di denuncia infortuni • copia del referto del pronto soccorso o del certificato di prima diagnosi prodotto da un medico
<ul style="list-style-type: none"> • infortuni a seguito d'incidente stradale 	<ul style="list-style-type: none"> • modello di richiesta di denuncia infortuni • copia del referto del pronto soccorso o del certificato di prima diagnosi prodotto da un medico • copia della patente di guida (se l'infortunato è il conducente)
<ul style="list-style-type: none"> • diaria di gesso 	<ul style="list-style-type: none"> • modello di richiesta di denuncia infortuni • copia del certificato che attesta l'applicazione del gesso • referto di pronto soccorso o certificato di prima diagnosi • certificato di rimozione



Come richiedo la corresponsione della somma assicurata in caso di invalidità permanente da malattia?

Se, secondo il parere di un medico, ci sia motivo di ritenere che la malattia, per le sue caratteristiche e presumibili conseguenze, possa comportare un'invalidità superiore al 50%, ti è richiesto di:

- compilare il modello di denuncia lpm
- allegare al modello la documentazione necessaria, dettagliata a pagina 17
- inviare tutto, in formato digitale (pdf), entro 30 giorni da quando il medico ritiene la malattia invalidante all'indirizzo di posta elettronica gestionesinistri@pec.cassagaleno.it o **in copia** a mezzo raccomandata a **GALENO - Sinistri - via Piemonte 39, 00187 Roma**.

Ricorda che, per la richiesta d'invalidità permanente da malattia, trascorsi 180 giorni dalla stabilizzazione della malattia, dovrai trasmettere a Cassa Galeno nelle medesime modalità:

- eventuale domanda alla Asl competente per attestazione del grado di invalidità civile ed eventuale relativo riconoscimento
- certificato medico con indicazione del grado di invalidità permanente residuo dalla malattia (relazione medico-legale)

Dove trovo il modello di denuncia lpm?

Sul sito Galeno www.cassagaleno.it al link www.cassagaleno.it/sinistri/

Posso autorizzare terze persone a richiedere a Cassa Galeno informazioni sullo stato del sinistro da me denunciato?

È necessario che invii al servizio assistenza soci il modulo di delega, compilato e firmato, e copia del tuo documento d'identità e di quello del delegato.

Il modulo di delega è disponibile sul sito Galeno www.cassagaleno.it al link www.cassagaleno.it/sinistri/ e all'interno di ogni modello di denuncia.

Chi contatto per ricevere informazioni?

Il servizio assistenza soci è a tua completa disposizione chiamando al numero 800 99 93 83 oppure scrivendo a sinistri@cassagaleno.it

DOCUMENTAZIONE

- modello di richiesta di denuncia lpm
- certificato medico con dettagliate informazioni sulla natura, il decorso e le conseguenze della malattia
- tutta la documentazione sanitaria (cartella clinica ecc.) atta a contribuire alla valutazione dei postumi invalidanti
- certificato attestante la stabilizzazione della malattia rilasciato dal medico curante
- certificato medico con indicazione del grado di invalidità permanente residuo dalla malattia (relazione medico legale)



Come richiedo la rendita mensile prevista dalla garanzia Ltc rendita?

È necessario che tu:

- compili il modello di richiesta Ltc rendita
- allegghi al modello la documentazione richiesta, dettagliata a pagina 19
- invii tutto in formato digitale (pdf) all'indirizzo di posta elettronica gestionisinistri@pec.cassagaleno.it o **in copia** a mezzo raccomandata a **GALENO - Sinistri - via Piemonte 39, 00187 Roma**.

Dove trovo i modelli di richiesta Ltc rendita?

Sul sito Galeno www.cassagaleno.it al link www.cassagaleno.it/sinistri/

Chi contatto per ricevere informazioni?

Il servizio assistenza soci è a tua completa disposizione chiamando il numero 800 99 93 83 oppure scrivendo a sinistri@cassagaleno.it

Posso autorizzare terze persone a richiedere a Cassa Galeno informazioni sullo stato del sinistro da me denunciato?

È necessario che invii al servizio assistenza soci il modulo di delega, compilato e firmato, e copia del tuo documento d'identità e di quello del delegato.

Il modulo di delega è disponibile sul sito Galeno www.cassagaleno.it al link www.cassagaleno.it/sinistri/ e all'interno di ogni modello di denuncia.

DOCUMENTAZIONE

- modello di richiesta Ltc
- su modello fornito dalla compagnia, il certificato del medico curante che attesti la perdita permanente di autosufficienza
- su modello fornito dalla compagnia, una relazione medica sulle cause della perdita di autosufficienza



Chi può richiedere la garanzia Ltc rimborso?

La garanzia Ltc rimborso è riservata a tutti i soci, compresi gli aderenti al Piano cent'Anni.

Come si richiede l'erogazione delle prestazioni previste dalla garanzia Ltc rimborso?

Entro 14 giorni da quando si presume siano maturate le condizioni di non autosufficienza, l'assistito, il suo amministratore di sostegno, il tutore legale o il familiare preposto alla cura dell'assistito, deve:

- chiamare il numero verde gratuito 800-822480 (o dall'estero numero non gratuito composto dal prefisso internazionale per l'Italia +0516389048) e recepire le informazioni relative alla documentazione da produrre alla compagnia di assicurazione ai fini della valutazione medica finale e ai servizi socio-sanitari disponibili

- produrre il fascicolo di richiesta di apertura del sinistro da spedire a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno a: UniSalute S.p.A. – servizi di liquidazione – via Larga, 8 – 40138 Bologna.

A pagina 21 sono indicati i documenti che devono essere contenuti nel fascicolo.

È importante sapere che...

In caso di richiesta di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento – invalidità civile al Servizio sanitario nazionale, è necessario inviare alla compagnia di assicurazione – in allegato al fascicolo di richiesta di apertura del sinistro - copia della domanda stessa, della documentazione acclusa e del relativo esito.

Qualora l'assistito abbia sostenuto uno o più ricoveri, è necessario inviare alla compagnia di assicurazione – in allegato al fascicolo di richiesta di apertura del sinistro - tutta la documentazione sanitaria in suo possesso, comprese le copie integrali delle relative cartelle cliniche.

Se l'assistito è mantenuto al suo domicilio e beneficia delle prestazioni di un servizio di cure o di ricovero a domicilio, deve essere prodotta e inviata alla compagnia – in allegato al fascicolo di richiesta di apertura del sinistro - idonea documentazione. Se viene ricoverato in lunga degenza, in un reparto di cure mediche o in un istituto specializzato, deve essere presentato un certificato medico, redatto dal medico ospedaliero, da cui si desume la data d'ingresso e le patologie che hanno reso necessario il ricovero.

La compagnia di assicurazione avrà sempre la possibilità di fare verificare lo stato di non autosufficienza dell'assistito da parte di un medico di propria fiducia e di condizionare la prosecuzione della liquidazione delle prestazioni in contratto all'effettuazione degli esami o accertamenti ritenuti necessari.

DOCUMENTAZIONE FASCICOLO

- Modulo di attivazione della garanzia - compilato e firmato
- Modulo di informativa al cliente sull'uso dei suoi dati e i suoi diritti – firmato in calce
- Certificato del medico curante o ospedaliero che descrive lo stato di non autosufficienza dell'assistito e la relativa data d'insorgenza con indicati: l'origine incidentale o patologica dell'affezione o delle affezioni, i resoconti di eventuali ricoveri, il risultato degli esami complementari effettuati e, in caso di deterioramento intellettuale, precisi elementi descrittivi (test Mms di Folstein)
- Questionario dello stato di non autosufficienza – compilato dal medico curante o ospedaliero in collaborazione con la persona che si occupa effettivamente dell'assistito.



Come denuncio un sinistro su copertura della responsabilità civile professionale?

È necessario che tu:

- compili il modello di denuncia del sinistro
- allegghi al modello ulteriori documenti ed eventuali atti giudiziari relativi al sinistro, oltre ad una relazione confidenziale sui fatti
- invii tutto in formato digitale - entro 7 giorni da quando sei venuto a conoscenza del sinistro - all'indirizzo di posta elettronica rc@pec.cassagaleno.it

Negli stessi termini e con le stesse modalità, il socio è tenuto a denunciare ogni fatto o circostanza da cui possano derivare danni risarcibili. Tale notifica, se debitamente accompagnata dalle precisazioni necessarie e opportune, sarà a tutti gli effetti trattata come sinistro verificatosi e regolarmente denunciato durante il periodo di assicurazione.

Dove trovo il modello di denuncia sinistri?

Sul sito Galeno www.cassagaleno.it al link www.cassagaleno.it/sinistri/

Posso autorizzare terze persone a richiedere a Cassa Galeno informazioni sullo stato del sinistro da me denunciato?

È necessario che invii al servizio assistenza soci il modulo di delega, compilato e firmato, e copia del tuo documento d'identità e di quello del delegato.

Il modulo di delega è disponibile sul sito Galeno www.cassagaleno.it al link www.cassagaleno.it/sinistri/ e all'interno di ogni modello di denuncia.

Chi contatto per ricevere informazioni?

Il servizio assistenza soci è a tua completa disposizione chiamando il numero 800 99 93 83 oppure scrivendo a rc@cassagaleno.it



Come si richiede l'erogazione del capitale caso morte?

I beneficiari devono fornire alla Cassa:

- loro documento di identità e codice fiscale
- relazione sanitaria redatta dall'ultimo medico curante su apposito modello e dichiarazione del medesimo rilasciata sul proprio ricettario, attestante la compilazione del predetto modello
- certificato di stato di famiglia
- copia integrale della cartella clinica, completa, se esistente, di anamnesi patologica remota
- originale dell'atto di notorietà reso innanzi a un notaio o altro organo deputato a riceverlo (quale, ad esempio, un cancelliere di un ufficio giudiziario o un segretario comunale), dal quale risulti se è stato redatto o meno testamento e se quest'ultimo, di cui deve essere rimesso l'atto notarile di pubblicazione, è l'unico o l'ultimo conosciuto, valido e non impugnato.

In mancanza di testamento, se sul contratto risultano indicati, quali beneficiari, gli eredi legittimi dell'assicurato, l'atto notorio dovrà riportare l'elenco di tutti gli eredi legittimi dell'assicurato, con l'indicazione delle generalità complete, dell'età, del loro rapporto di parentela, della capacità di agire di ciascuno di essi, nonché dell'eventuale stato di gravidanza della vedova. Nel caso che siano designati beneficiari diversi dagli eredi legittimi, l'atto notorio dovrà indicare i dati anagrafici dei soggetti aventi diritto in qualità di beneficiari. Ricordiamo che non è consentita la presentazione della dichiarazione sostitutiva di notorietà (di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000) che ha validità unicamente tra privato e organi della pubblica amministrazione.

Tutta la documentazione è richiesta in formato digitale (pdf) all'indirizzo di posta elettronica galeno@pec.cassagaleno.it o a mezzo raccomandata a **GALENO - Sinistri - via Piemonte 39, 00187 Roma**.

Dove trovo il modello per la relazione sanitaria?

Sul sito Galeno www.cassagaleno.it al link www.cassagaleno.it/sinistri/

Chi contatto per ricevere informazioni?

Il servizio assistenza soci è a tua completa disposizione chiamando il numero 800 99 93 83 oppure scrivendo a backoffice@cassagaleno.it

È importante sapere che...

I familiari del socio/aderente deceduto conservano il diritto alle prestazioni fornite dalla Cassa. Il coniuge superstite o, in mancanza, altro componente il nucleo familiare, se non ha titolo proprio per essere iscritto alla Cassa, può presentare domanda di ammissione entro tre mesi dalla morte del titolare e continuare a beneficiare delle prestazioni. Per il subentro è necessario compilare la richiesta di iscrizione con allegati, la fotocopia di un documento e il modello Sepa (reperibile al link www.cassagaleno.it/aderisci/). Tutta la documentazione di adesione va inviata in formato digitale (pdf) all'indirizzo di posta elettronica galeno@pec.cassagaleno.it o a mezzo raccomandata a **GALENO - Sinistri - via Piemonte 39, 00187 Roma**.



Glossario

Attestati di spesa: fatture, ticket, ricevute fiscali, ecc.

Day hospital: degenza in istituto di cura in regime esclusivamente diurno che presupponga il rilascio giustificato della cartella clinica.

Day surgery: intervento chirurgico eseguito in day hospital.

Diaria: indennità giornaliera.

PDF: *portable document format*, è un formato di file compatibile con tutti i sistemi, che rappresenta lo standard per la gestione dei documenti digitali, anche relativamente ai documenti cartacei digitalizzati attraverso la scansione.



Per comunicare con Galeno

PEC gestionesinistri@pec.cassagaleno.it

Utilizza questo indirizzo di posta elettronica certificata per:

- denuncia di sinistri su modulistica predisposta con sottoscrizione dell'autorizzazione al trattamento dati e invio della documentazione digitalizzata
- invio di documentazione digitalizzata relativa ai sinistri precedentemente denunciati
- richiesta di prestazioni in convenzione diretta su opportuna modulistica.

Email sinistri@cassagaleno.it

Utilizza questo indirizzo di posta elettronica per:

- richieste d'informazioni relative all'apertura dei sinistri
- richieste d'informazioni relative alla richiesta di prestazioni in convenzione diretta
- richieste d'informazioni sullo stato di lavorazione dei sinistri
- richieste generiche sui sinistri.



Galeno Società Mutua Cooperativa | Fondo Sanitario Integrativo
via Piemonte 39, 00187 Roma
www.cassagaleno.it