E.B.M. Salute
Fondo Sanitario Integrativo Metalmeccanici PMI

Roma, 25/11/2019

OGGETTO: NOVITÀ COPERTURA SANITARIA UNISALUTE

Gentile Lavoratrice/Lavoratore,

desideriamo informarti su alcune importanti **novità** che riguardano il tuo **Piano Sanitario**.

Lo scopo primario di EBM Salute è perseguire ed ottenere che vengano garantiti agli iscritti trattamenti di assistenza sanitaria integrativa. L'impegno dell'Ente è anche il **progressivo e costante miglioramento** delle prestazioni previste dal Piano Sanitario concordato con UniSalute, compagnia assicurativa che eroga per conto di EBM Salute tutte le prestazioni sanitarie.

In quest'ottica, nell'interesse dei nostri iscritti, EBM Salute ha conseguito dei **significativi miglioramenti delle condizioni della copertura sanitaria** quali: riduzione di scoperti e franchigie, l'ampliamento dei massimali e l'inserimento di nuove prestazioni.

Tali agevolazioni avranno **effetto retroattivo a partire dal 01/07/2019** e, per il momento, sono garantiti **fino al 31/12/2019**. Con il nuovo anno l'obiettivo è, ovviamente, conservare i miglioramenti conquistati tramite con questa nuova contrattazione e, se possibile, ottenere ulteriori migliorie.

Nelle pagine successive troverai:

- il **dettaglio** delle novità apportate al Piano Sanitario
- il **modulo compensazione** quote sinistri accaduti tra il 01/07/2019 ed il 31/12/2019

Sarà nostra premura condividere i prossimi sviluppi con tutti i nostri iscritti e con le Aziende che, applicando il contratto Unionmeccanica Confapi PMI, ottemperano all'iscrizione all'Ente e garantiscono così ai loro dipendenti l'integrazione all'assistenza sanitaria del Sistema Sanitario Nazionale con tutti i benefici che ne conseguono per la salute di lavoratrici e lavoratori.

Sperando di aver fatto cosa gradita, restiamo a disposizione.

Buon lavoro

EBM Salute

Allegati:
1_Dettaglio Novità Piano Sanitario (1 pagina)
2_Modulo Compensazione Quote Sinistri accaduti tra il 01/07/2019 ed il 31/12/2019 (2 pagine)
3_Istruzioni per registrazione a EBM Salute di Lavoratrici/Lavoratori e guida servizi online UniSalute (1 pagina)

CONFAPI UNIONMECCANICA
FIM-CISL
FIOM-CGIL
UILM UNIONE ITALIANA LAVORATORI METALMECCANICI

E.B.M. Salute
Fondo Sanitario Integrativo Metalmeccanici PMI

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

Ecco tutte le novità del Piano sanitario EBM Salute, operative retroattivamente dall'1/07/2019:

PRESTAZIONI PRESSO STRUTTURE SANITARIE NON CONVENZIONATE O SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

- **Cure oncologiche per neoplasie maligne**: eliminato lo scoperto del 20% in caso di utilizzo di strutture sanitarie non convenzionate.
- **Per le prestazioni che prevedono ticket**: eliminata la franchigia di € 10 sui ticket in caso di utilizzo del Servizio Sanitario Nazionale.

Hai già chiesto il rimborso per queste prestazioni? Entro il 31/01/2020 UniSalute procederà automaticamente alla rivalutazione delle richieste di rimborso già liquidate per le prestazioni effettuate dall'1/07/2019 e ti restituirà la somma in eccesso che hai pagato rispetto alle nuove condizioni in essere. Ad esempio ti restituiremo la franchigia di € 10 per i ticket sanitari.

PRESTAZIONI PRESSO STRUTTURE SANITARIE CONVENZIONATE

- **Accertamenti diagnostici**: riduzione della franchigia da € 45 ad € 15 per prestazione
- **Alta specializzazione**: riduzione della franchigia da € 35 ad € 15 per prestazione
- **Prevenzione odontoiatrica**: abbassamento dello scoperto dal 30% al 20%
- **Visite specialistiche**: riduzione della franchigia da € 35 ad € 15 per prestazione

Hai già effettuato queste prestazioni pagando la vecchia franchigia? Per le prestazioni effettuate dall'1/07/2019 al 31/12/2019, UniSalute ti rimborserà entro il 31/03/2020 la differenza tra la somma a tuo carico prevista dalle vecchie condizioni e quella prevista dalle nuove condizioni. Ad esempio, per le visite specialistiche ti rimborseremo € 20 (cioè €35 - € 15).
Per ottenere il rimborso di franchigie/scoperti, devi compilare il modulo che trovi insieme a questa comunicazione e che puoi scaricare anche dal sito www.ebmsalute.it, avendo cura di inserire il tuo IBAN, e inviarcelo insieme a copia della fattura della franchigia/scoperto pagati alla struttura sanitaria convenzionata all'indirizzo mail rimborso.franchigia@unisalute.it. Puoi inviare la documentazione a partire dal 01/12/2019.

Prevedi di effettuare queste prestazioni entro il 31/12/2019? Fino a fine anno rimarrà a tuo carico la quota prevista dalle vecchie condizioni e potrai richiedere il rimborso della differenza di franchigie/scoperti seguendo le indicazioni riportate al punto precedente.

NUOVE PRESTAZIONI

- **Prestazioni diagnostiche particolari**: inserita Visita cardiologica con elettrocardiogramma
- **Grande Intervento chirurgico**: inserita Indennità sostitutiva di € 80 al giorno per massimo 90 giorni per ricovero

AUMENTO MASSIMALI

- **Alta specializzazione**: aumento del massimale da € 10.000 a € 12.500 annui per nucleo familiare
- **Visite specialistiche:** aumento del massimale da € 2.000 a € 2.500 annui per nucleo familiare
- **Lenti**: aumento del massimale da € 50 ad € 100 per nucleo familiare
- **Trattamenti fisioterapici da infortunio**: aumento massimale da € 500 ad € 850 annui per nucleo familiare
- **Cure dentarie da infortunio:** aumento del massimale da € 2.000 a € 2.500 annui per nucleo familiare
- **Pacchetto maternità:** aumento massimale da € 400 a € 600 annui per nucleo familiare

Hai già chiesto il rimborso per queste prestazioni? Entro il 31/01/2020 UniSalute procederà automaticamente alla rivalutazione delle richieste di rimborso già liquidate per le prestazioni effettuate dall'1/07/2019 e ti rimborserà quanto a te spettante in base ai nuovi massimali. Ad esempio se per le lenti hai speso € 75 e te ne abbiamo rimborsati € 50 (vecchio massimale), ti andremo a rimborsare la differenza di € 25 rimasta a tuo carico.

E.B.M. Salute
Fondo Sanitario Integrativo Metalmeccanici PMI

MODULO PER LA COMPENSAZIONE DELLE QUOTE SINISTRI RIMASTE A CARICO DEL DIPENDENTE

PIANO SANITARIO FONDO E.B.M. SALUTE

UNS_Cons_Cont_02– Ed. 25.05.2018

AFFINCHÉ UNISALUTE POSSA TRATTARE I SUOI/VOSTRI DATI E' NECESSARIO SOTTOSCRIVERE IL SEGUENTE MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Consenso al trattamento dei dati personali relativi alla salute per finalità assicurative

(Art. 9 Regolamento (UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati)

Preso atto di quanto indicato nell'Informativa sul trattamento dei dati personali, Lei può esprimere il consenso, valevole per il trattamento delle categorie particolari di dati personali (in particolare, sulla salute), per finalità assicurative e liquidative, apponendo la firma e facendo apporre quella dei Suoi familiari assicurati negli spazi sottostanti. Vi ricordiamo che in mancanza di questo consenso UniSalute S.p.A. non potrà dare esecuzione al contratto assicurativo, che comporta necessariamente il trattamento di categorie particolari di dati personali, relativi alla salute (per la liquidazione di eventuali sinistri o rimborsi).

Con il presente consenso ciascun assicurato autorizza eventuali familiari appartenenti al proprio nucleo – anch'essi assicurati Unisalute – a conoscere le prestazioni assicurative liquidate/erogate ove ciò sia necessario per le verifiche in relazione ai massimali assicurati e per la fruizione dei servizi Web che altrimenti resterebbero preclusi.

Luogo e data
Nome e cognome _____

e C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
del titolare di polizza (*in stampatello)*
Firma dell'interessato

Nome e cognome _____
della persona per cui si richiede il rimborso *(in stampatello)*

Firma dell'interessato

*** Si pregano i genitori/curatori/tutori di firmare con proprio nome e cognome per conto dei minori/inabilitati/interdetti**

DIPENDENTE/ISCRITTO: Cognome			Nome	
PERSONA PER CUI SI RICHIEDE IL RIMBORSO: Cognome			Nome	
Nato/a	il	Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|		
Residente in via	N°	CAP	Località/Comune	Prov
Domicilio (se diverso da residenza)		CAP	Località/comune	Prov
N° tel.	Tel cell.	E-mail		

NB: Questo modulo dev'essere utilizzato unicamente per un sinistro accaduto tra il 01/07/2019 – 31/12/2019

TIPO SINISTRO:
Note:

Si allega la copia delle seguenti fatture

NUMERO	DATA	IMPORTO

NUMERO	DATA	IMPORTO

e si dichiara di essere a conoscenza che, ai fini di una corretta valutazione del sinistro o della verifica della veridicità della documentazione prodotta in copia, UniSalute avrà sempre la facoltà di richiedere anche la produzione degli originali di spesa.

Dichiaro di non avere altre coperture sanitarie e di non aver presentato ad altre Assicurazioni, Casse, Fondi o Enti medesima richiesta di rimborso, in caso contrario indicare l'Assicurazione/Cassa/Fondo/Ente: _____
(Informazione obbligatoria ai sensi dell'art. 1910 del Codice Civile)

Ai fini del rimborso diretto, notifico le coordinate bancarie:

c/c intestato a:_____ Banca/Posta_____

Codice IBAN	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

In caso di modifica del Codice IBAN, è necessario darne comunicazione tempestiva ad UniSalute attraverso l'area riservata del sito internet.

Inviare il presente modulo a: rimborso.franchigia@unisalute.it

Data _____ Firma dell'Iscritto_____

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

Informativa al cliente sull'uso dei tuoi dati personali e dei tuoi diritti

Gentile Cliente, ai sensi dell'Art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche "il Regolamento"), ti informiamo che, per fornirti i nostri prodotti e/o servizi assicurativi, eventualmente anche a favore dei tuoi familiari assicurati, UniSalute S.p.A. ha la necessità di utilizzare alcuni dati che ti riguardano e che riguardano i tuoi familiari e conviventi, per le finalità e nei termini di seguito indicati.

QUALI DATI RACCOGLIAMO

Si tratta di dati personali (come, ad esempio, nome, cognome, data di nascita, indirizzo di residenza, recapito telefonico e di posta elettronica), che tu stesso o altri soggetti[1] ci fornite, indispensabili per fornirti i citati servizi e/o prodotti assicurativi.

Il conferimento di questi dati è necessario per il perfezionamento del contratto assicurativo e per la sua gestione ed esecuzione[2], e in alcuni casi è obbligatorio per legge, regolamento, normativa comunitaria o in base alle disposizioni impartite da soggetti pubblici quali l'Autorità Giudiziaria o le Autorità di vigilanza[3]. In assenza di tali dati non saremmo in grado di fornirti correttamente le prestazioni richieste; il rilascio facoltativo di alcuni dati ulteriori relativi a tuoi recapiti (recapiti telefonici e indirizzo di posta elettronica) può inoltre risultare utile per agevolare l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio.

Se deciderai di registrarti all' "Area riservata" del nostro sito internet e/o di scaricare la nostra App UniSalute per dispositivi mobili utilizzeremo questi dati anche per identificarti come nostro assicurato e per fornirti i servizi previsti dalla tua polizza ed inviarti le comunicazioni necessarie alla gestione delle prestazioni garantite. Il conferimento di questi dati è necessario per permettere a te ed ai tuoi familiari eventualmente assicurati di ottenere i servizi online tramite l' "Area riservata" del nostro portale internet o direttamente tramite l'App UniSalute dal tuo *smartphone*, e per fornirti, a mezzo email, SMS o, limitatamente all'App, tramite notifiche *push*, informazioni sullo stato delle tue prenotazioni, promemoria o conferme di appuntamento, riscontri sulla liquidazione dei sinistri, periodici estratti conto dei sinistri, anche riguardanti la posizione dei tuoi familiari eventualmente assicurati.

Raccogliamo inoltre categorie particolari di dati[4] (idonei a rivelare le tue condizioni di salute, come quelli riportati in prescrizioni, referti, fatture di specialisti, scontrini per l'acquisto di farmaci e dispositivi medici, ecc., inviatici in formato cartaceo o caricati in formato digitale nell' "Area riservata" del sito UniSalute, o utilizzando la fotocamera dello *smartphone* per l'App) per dare corso alle prestazioni previste dalla tua polizza e per fornirti i servizi richiesti, nonché per finalità antifrode (verifica autenticità dei dati, prevenzione rischio frodi, contrasto frodi subite)[2] e per adempimenti normativi[3]. Il conferimento di questi dati è necessario per poterti fornire le prestazioni assicurative, ma potranno essere oggetto di trattamento soltanto previo rilascio di esplicito consenso tuo o del tuo eventuale familiare/convivente interessato[5].

I tuoi dati potranno essere comunicati solo ai soggetti, pubblici o privati, esterni alla nostra Società, coinvolti nella prestazione dei servizi assicurativi che ti riguardano[6] o in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa[3]. I tuoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 10 anni).

PERCHÈ TI CHIEDIAMO I DATI

I tuoi dati saranno utilizzati dalla nostra Società per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa quali, tra l'altro, (i) la fornitura delle prestazioni contrattuali e servizi assicurativi da te richiesti e l'esecuzione dei relativi adempimenti normativi, amministrativi e contabili, (ii) lo svolgimento di attività di prevenzione e contrasto di frodi, (iii) l'eventuale esercizio e difesa di diritti in sede giudiziaria, nonché (iv) lo svolgimento di attività di analisi dei dati (esclusi quelli particolari), secondo parametri di prodotto, caratteristiche di polizza e informazioni sulla sinistrosità, correlate a valutazioni statistiche e tariffarie; ove necessario, per dette finalità nonché per le relative attività amministrative e contabili, i tuoi dati potranno inoltre essere acquisiti ed utilizzati dalle altre società del nostro Gruppo[8]. Il trattamento per le finalità di cui ai punti (ii), (iii) e (iv) è necessario per il perseguimento dei legittimi interessi della nostra Società e delle altre Società del nostro Gruppo allo svolgimento delle sopra indicate attività.

COME TRATTIAMO I TUOI DATI

I tuoi dati e quelli dei tuoi familiari eventualmente assicurati non saranno soggetti a diffusione, saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e potranno essere conosciuti solo dal personale incaricato delle strutture della nostra Società preposte alla fornitura dei prodotti e servizi assicurativi che ti riguardano e da soggetti esterni di nostra fiducia a cui affidiamo alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa, che operano quali responsabili del trattamento per nostro conto[7] . Ove necessario, e limitatamente alle finalità assicurative, i dati personali potranno essere trattati, per attività amministrative e contabili, anche da altre Società facenti parte, come la Titolare UniSalute, del Gruppo Unipol[8]. Per specifiche esigenze di prevenzione ed accertamento delle frodi, i dati potranno essere comunicati anche a società assicurative, non appartenenti al Gruppo, ove indispensabili per il perseguimento da parte della nostra Società e/o di queste ultime società di legittimi interessi correlati a tali esigenze o comunque per lo svolgimento di investigazioni difensive e la tutela giudiziaria di diritti in ambito penale.

Potremo trattare eventuali dati personali rientranti in categorie particolari di dati (ad esempio, relativi allo stato di salute) soltanto dopo aver ottenuto l'esplicito consenso della persona interessata (tu o tuo eventuale familiare/convivente).

Ai fini dell'estensione della copertura assicurativa a favore dei tuoi familiari/conviventi, alcuni dati, anche rientranti nella categoria di dati particolari, relativi alle prestazioni assicurative effettuate a loro favore saranno messi a tua conoscenza, ove necessario per la gestione della polizza in essere, nonché per la verifica delle relative coperture e dei massimali garantiti. Ciascun beneficiario della tua polizza potrà tuttavia registrarsi individualmente all' "Area riservata" del nostro sito internet e/o scaricare la nostra App UniSalute per dispositivi mobili e gestire così in autonomia la propria posizione anche in riferimento ai propri dati personali.

QUALI SONO I TUOI DIRITTI

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) ti garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che ti riguardano, di richiedere la loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, la loro cancellazione o la limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, la portabilità dei dati che ci hai fornito, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20), di opporti al trattamento per motivi legati alla tua situazione particolare, nonché, ove il trattamento dei tuoi dati sia basato sul consenso da te espresso, di revocarlo senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso rilasciato prima della revoca.

Titolare del trattamento dei dati personali è UniSalute S.p.A. (www.unisalute.it) con sede in Via Larga, n. 8 - 40138 Bologna (BO).

Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a tua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrai contattarlo presso l'indicata sede di UniSalute S.p.A., al recapito privacy@unisalute.it, al quale potrai rivolgerti, oltre che per l'esercizio dei tuoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati di cui alla nota (6). Resta fermo il tuo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei tuoi dati personali e dei tuoi diritti in materia.

---

[1] Ad esempio, contraenti di polizze assicurative in cui risulti assicurato o beneficiario, eventuali coobbligati; altri operatori assicurativi (quali intermediari assicurativi, imprese di assicurazione, ecc.) da cui possono essere acquisiti dati relativi a polizze o sinistri anche a fini di prevenzione delle frodi; soggetti ai quali, per soddisfare le tue richieste (ad es. di rilascio o di rinnovo di una copertura, di liquidazione di un sinistro, ecc.) richiediamo informazioni commerciali; organismi associativi (es. ANIA) e consortili propri del settore assicurativo, altri soggetti pubblici.

[2] Ad esempio, per predisporre o stipulare contratti assicurativi, per la raccolta dei premi, la liquidazione dei sinistri o il pagamento o l'esecuzione di altre prestazioni; per riassicurazione e coassicurazione; per l'adempimento di altri specifici obblighi contrattuali; per la prevenzione e l'accertamento, di concerto con le altre compagnie del Gruppo Unipol, delle frodi assicurative e relative azioni legali; per la costituzione, l'esercizio e la difesa di diritti dell'assicuratore; per l'analisi di nuovi mercati assicurativi; per la gestione ed il controllo interno; per attività statistico-tariffarie.

[3] Per l'adempimento di specifici obblighi di legge, ad esempio per (i) disposizioni di IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Garante Privacy, (ii) adempimenti in materia di accertamenti fiscali, (iii) adempimenti in materia di identificazione, registrazione ed adeguata verifica della clientela e per segnalazione di operazioni sospette ai sensi della normativa in materia di antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo (D. Lgs. 231/07), (iv) alimentare un Archivio Centrale Informatizzato, gestito dalla Consap per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze (quale Titolare) per finalità di prevenzione delle frodi mediante furto di identità, (v) alimentare altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria. L'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o presso il Responsabile per il riscontro.

[4] Ai sensi dell'art. 9 del Regolamento, per categorie particolari di dati si intendono i dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona.

[5] Ti facciamo inoltre presente che il trattamento dei dati personali, non rientranti in categorie particolari, può essere comunque legittimamente effettuato da UniSalute, senza il tuo consenso, per l'esecuzione di prestazioni contrattuali da te richieste o previste in tuo favore, per l'adempimento di obblighi posti dalla legge a carico di UniSalute, per lo svolgimento delle attività amministrative-contabili correlate alla gestione del rapporto assicurativo e per il perseguimento di altri legittimi interessi di UniSalute e delle Società del Gruppo Unipol (es.: prevenzione e contrasto di frodi, difesa di diritti in sede giudiziaria). Resta fermo l'eventuale trattamento di tali dati, ove indispensabile per lo svolgimento di investigazioni difensive e per la tutela giudiziaria dei diritti in ambito penale rispetto a comportamenti illeciti o fraudolenti.

[6] In particolare, i tuoi dati potranno essere comunicati e/o trattati da UniSalute S.p.A., da società del Gruppo Unipol (l'elenco completo delle società del Gruppo Unipol è visibile sul sito di Unipol Gruppo S.p.A. www.unipol.it) e da soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa", in Italia ed eventualmente, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti, in Paesi dell'Unione Europea o anche fuori della UE, come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; medici fiduciari; periti; legali; investigatori privati; autofficine; società di servizi per il quietanzamento; cliniche o strutture sanitarie convenzionate; nonché ad enti ed organismi, anche propri del settore assicurativo aventi natura pubblica o associativa per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza (come ad es. CONSAP); altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni (l'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o il Responsabile per la protezione dei dati). L'eventuale trasferimento dei Suoi dati personali a soggetti stabiliti fuori dall'Unione Europea sarà comunque effettuato nel rispetto dei limiti e prescrizioni di cui alla normativa europea, al Regolamento (UE) n. 679/2016 e ai provvedimenti del Garante Privacy.

[7] Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di supporto alle attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti.

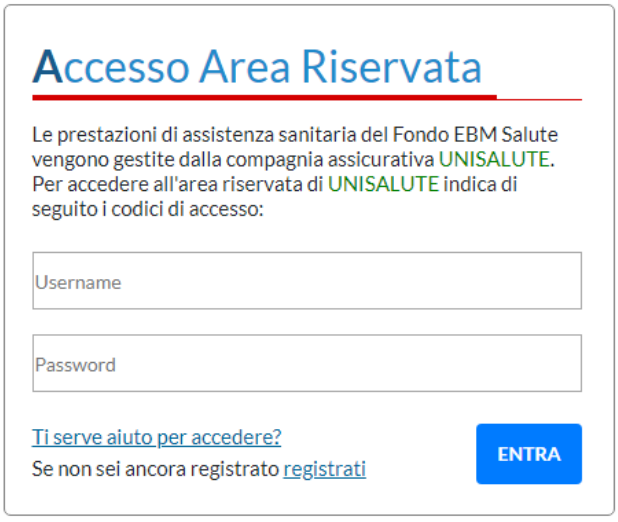
[8] Gruppo Unipol, con capogruppo Unipol Gruppo S.p.A. L'elenco delle società del Gruppo è disponibile sul sito di Unipol Gruppo S.p.A. www.unipol.it

E.B.M. Salute

Fondo Sanitario Integrativo Metalmeccanici PMI

NON TI SEI ANCORA REGISTRATO AD EBM SALUTE?

Vai sul sito www.ebmsalute.it e registrati subito per accedere al Fondo di Assistenza Sanitaria Integrativa per il settore Metalmeccanico.



SCOPRI TUTTE LE PRESTAZIONI DEL TUO PIANO SANITARIO

Consulta la MINI GUIDA EBM SALUTE sul sito www.ebmsalute.it nella sezione *Moduli&Documenti > Guide*

UniSalute

SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

I Servizi UniSalute WEB e APP

Sul sito www.ebmsalute.it nella sezione:

Moduli&Documenti>Guide **consulta la GUIDA ai Servizi OnLine UniSalute per tutte le informazioni su come prenotare visite ed esami, chiedere rimborso delle spese, consultare l'estratto conto, visualizzare l'agenda degli appuntamenti.**

Moduli&Documenti>Tutorial **guarda i Video Tutorial per l'utilizzo del portale Web UniSalute e della App UniSalute Up**