Rimborso vaccinazioni

Garanzia confermata in via definitiva dal 1.1.2023 e conclusa il 31.12.2024

CADIPROF rimborsa agli iscritti il **50% *** delle spese sostenute durante il periodo di copertura per i trattamenti vaccinali **riguardanti loro stessi, i coniugi/conviventi e i loro figli**dal compimento del 3° anno e fino al compimento del 18° anno di età.

*** Il 100% del costo del vaccino Anti Influenzale per tutti i soggetti (iscritto/a, coniuge o convivente e figli) in età compresa tra 18 e 64 anni, per gli acquisti effettuati nel periodo 1° settembre-31 gennaio di ogni anno, fino a concorrenza del massimale annuo.**

La prestazione è erogabile fino a concorrenza dei limiti di rimborso massimo sotto indicati:

- **250,00 €** (duecentocinquanta) per anno
- **con un sotto massimale di 100,00 €** (cento) per ciascun iscritto
- **con un sotto massimale di 150,00 €** (centocinquanta) per coniuge o convivente e figli richiedibile per nucleo familiare.

Sono compresi in garanzia:

Fascia di età 3-18 anni (figli di dipendenti iscritti)

- Vaccino Anti HPV
- Vaccino Anti Meningococco Quadrivalente ACW135Y
- Vaccino Anti Meningococco B

Fascia di età 14-17 anni (figli di dipendenti iscritti)

- *Vaccino Influenzale stagionale (con prescrizione medica per patologia Gruppi a rischio: vedi **allegato**)
- Vaccino Anti Pneumococco

Fascia di età 18-64 anni (dipendenti iscritti, loro coniuge/convivente e figli)

- *Vaccinazione Influenzale Stagionale
- Vaccino Anti Pneumococco

Fascia di età 18-64 anni (dipendenti iscritti e loro coniuge o convivente)

- Vaccino Anti Difterite Tetano Pertosse
- Vaccino Anti Morbillo Rosolia
- Vaccino Anti Meningococco Quadrivalente ACW135Y
- Vaccino Anti Meningococco B
- Vaccino Anti Epatite A (con prescrizione medica per patologia Gruppi a rischio: vedi **allegato**)
- Vaccino Anti Morbillo Parotite Rosolia
- Vaccino Anti HPV

Documentazione richiesta:

- Modulo rimborso (compilazione online);
- Copia fotostatica degli scontrini/ticket con specifica indicazione del codice fiscale del soggetto beneficiario ("scontrino parlante");
- Attestazione del medico curante o del pediatra;
- Copia dell'ultima busta paga.

Modalità di presentazione richiesta di rimborso:

L'iscritto dovrà presentare una domanda per ciascun beneficiario, allegando tutte le spese sostenute nell'anno in una sola richiesta di rimborso, per l'intera somma erogabile.

La richiesta va inviata telematicamente dal sito www.cadiprof.it registrandosi ed accedendo alla propria area riservata dipendente e andando nella sezione **Cadiprof Pacchetto Famiglia** "nuova richiesta di rimborso" e selezionando la voce "RVF - Rimborso Vaccinazioni coniuge e figli fino al 31/12/2024" per i familiari, o la voce "RVD - Rimborso Vaccinazioni dipendente fino al 31/12/2024" per il dipendente.

Ricordiamo che è prima necessario inserire o aggiornare i dati dei propri familiari nell'apposito box dell'area riservata "Anagrafiche Dipendente e Familiari" per la validazione.

NB. Informiamo gli iscritti che è previsto esclusivamente l'invio on-line delle pratiche. Dal 1° marzo 2025 non è più possibile trasmettere le richieste di rimborso tramite fax o e-mail.

La somma massima a disposizione per garanzia si intende erogabile per familiare ed evento; nel caso di richiesta da parte di più dipendenti iscritti per il medesimo familiare, tale somma sarà riconosciuta solo fino alla concorrenza del massimale disponibile per l'evento.

Si ricorda che il termine di prescrizione per le richieste di rimborso è di due anni dalla data della spesa e che si estendono alla presente garanzia, ove applicabili, tutte le disposizioni previste dal regolamento amministrativo e dalle Disposizioni generali.

Accedi alla pagina "Allegato "Gruppi a rischio secondo il PNPV 2017-2019".