

2025



PRESTAZIONI E SCADENZE 2025

QUALI SONO LE SCADENZE PER CONSEGNARE LE RICHIESTE DI CONTRIBUTO?

SPESE SANITARIE

31 Luglio spese sostenute nel 1° semestre.

31 Gennaio spese sostenute nel 2° semestre.

SPESE UNIVERSITARIE

31 Dicembre per l'anno accademico precedente.

SOSTEGNO FAMIGLIE CON DISABILI

31 Dicembre per l'anno corrente.

SPESE DI FREQUENZA SCOLASTICA

31 Dicembre per la frequenza dell'anno corrente.

ASSEGNO DI MATERNITÀ:

31 Marzo per nascite/adozioni dell'anno precedente.

APPARECCHI ORTODONTICI:

31 Marzo per cure concluse nell'anno precedente.

AUSILI PER DISABILITÀ:

31 Marzo per spese sostenute nell'anno precedente.

SPESE FUNEBRI:

31 Marzo per spese sostenute nell'anno precedente.



IMPORTANTE:
TRASCORSE TALI DATE
NON SARÀ PIÙ POSSIBILE
RICHIEDERE I SOPRAELEN-
CATI CONTRIBUTI.

SEI GIÀ ISCRITTO ALLA C.S.A. DA ALMENO UN MESE? VUOI AUMENTARE IL TUO TETTO RIMBORSABILE ANNUO?



**PER OGNI COLLEGA ISCRITTO,
POTRAI AVERE 20 EURO
DI RIMBORSO IN PIÙ
L'ANNO SUCCESSIVO!**

COME SÌ FA

Dal neo associato fai compilare con **il tuo nome e Codice fiscale** la casella "**socio presentatore**" sul modulo di adesione. L'anno successivo vedrai incrementato il tuo tetto rimborsabile di 20 euro (es 2 soci presentati nel 2022 = 40 euro. **Tetto rimborsabile del 2023= 350+40 euro!**).

10 REGOLE IMPORTANTI

- 1.** I beneficiari dei contributi sono i soci ed i familiari fiscalmente a carico. Per familiari fiscalmente a carico del socio lavoratore si intendono esclusivamente coloro che, alla data della richiesta di contributo, sono riportati nella Domanda per l'Assegno Unico e Universale (se inferiori di 21 anni), oppure se sono stati comunicati come tali a Luxottica (se di età superiore ai 21 anni). I soci Pensionati, per certificare il carico fiscale dovranno presentare copia della DICHIARAZIONE DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA riferita all'anno in cui è stata sostenuta la spesa. Scaricabile dal sito INPS o rivolgendosi ad un patronato.
- 2.** La Quota associativa è annuale. Per praticità della CSA e convenienza dei soci viene trattenuta dalla busta paga in ratei mensili;
- 3.** Ogni aderente alla CSA può in qualunque momento recedere dall'Associazione. Le eventuali quote associative versate, costituiscono un provento della CSA, senza possibilità alcuna di riscatto da parte del recedente né di richiesta di qualsivoglia contributo e/o prestazione dalla data del recesso.
- 4.** Per recedere dalla CSA, il socio deve farlo tramite comunicazione scritta all'Ufficio Personale di Agordo ed in copia per conoscenza alla CSA (Via Valcozzena, 10 - 32021 AGORDO BL).
- 5.** Il Socio receduto potrà re iscriversi alla CSA per una sola volta trascorsi almeno due anni dal recesso, con perdita dell'anzianità di iscrizione maturata.
- 6.** Successivamente a dimissioni e/o revoca in corso d'anno, i ratei rimanenti della quota associativa verranno trattenuti in un'unica soluzione.
- 7.** Per avere il diritto a contributi della CSA bisogna aver maturato almeno 12 (dodici) mesi di anzianità di iscrizione.
- 8.** Le convenzioni stipulate dalla CSA invece sono utilizzabili fin dal giorno dell'iscrizione.
- 9.** L'anzianità di iscrizione si matura anche nel corso di eventuali periodi non retribuiti (aspettativa, servizio militare...); in questi casi i ratei mensili della quota associativa non trattenuti per mancanza di imponibile, verranno recuperati cumulativamente con la prima retribuzione utile.
- 10.** I soci che successivamente a dimissioni (soci sospesi) dovessero essere riassunti potranno reinscrivere alla CSA mantenendo l'anzianità di adesione maturata precedentemente."

QUOTA 150 L'ANZIANITÀ PAGA!



**PER I SOCI
CHE A DICEMBRE
AVRANNO MATURATO
ALMENO 150 MESI DI
ADESIONE ALLA CSA
DALL'ANNO
SUCCESSIVO
IL TETTO ANNUO
DI CONTRIBUTI PER
SPESE SANITARIE**

**SALIRÀ DA 350
A 420 EURO!**



USA IL MODULO GIUSTO

TROVERAI
INFORMAZIONI UTILI
E RISPARMIERAI TEMPO

SCEGLI BENE TRA QUESTI MODULI DI RICHIESTA CONTRIBUTO

SPESE SANITARIE	MOD. SS (BIANCO)
------------------------	-------------------------

ASSEGNO MATERNITÀ	MOD. AM (GIALLO)
--------------------------	-------------------------

APPARECCHI ORTODONTICI	MOD. AP (VERDE)
-------------------------------	------------------------

SPESE UNIVERSITARIE	MOD. SU (ROSA)
----------------------------	-----------------------

AUSILI PER DISABILITÀ	MOD. AD (AZZURRO)
------------------------------	--------------------------

SPESE FUNEBRI	MOD. SF (ARANCIO)
----------------------	--------------------------

SPESE DI FREQUENZA SCOLASTICA	MOD. SC (LILLA)
--	------------------------

SOSTEGNO FAMIGLIE CON DISABILI	MOD. HD (VIOLA)
---	------------------------

MODULI ACCESSORI	
-------------------------	--

CURE DENTARIE	MOD. CD (BIANCO)
----------------------	-------------------------

ARTICOLI SANITARI	MOD. AS (BIANCO)
--------------------------	-------------------------

CASSA SOLIDARIETÀ' AZIENDALE LAVORATORI LUXOTTICA

ELENCO PRESTAZIONI 2025 (IN VIGORE DAL 1/1/2025)

TUTTA LA DOCUMENTAZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA
IN FOTOCOPIA CHIARAMENTE LEGGIBILE

SPESE SANITARIE

VISITE SPECIALISTICHE ESEGUITE PRIVATAMENTE

Moduli richiesti: Modulo **SS** (Bianco)

Cosa rimborsiamo: Visite specialistiche eseguite privatamente

Sono escluse:

- visite medico legali (patente, assicurazioni..), fiscali e sportive.
- visite ostetriche, e prestazioni psicoterapeutiche (colloqui/sedute), in quanto rimborsate dal Welfare Aziendale.

Quanto rimborsiamo: 50% della spesa sostenuta.

Documentazione richiesta: Fotocopia della ricevuta che riporti chiaramente il tipo di visita specialistica, (in alternativa la dicitura Visita specialistica.) in cui ne sia evidenziato il costo qualora sia associata ad altro.

ATTENZIONE: *nella stessa documentazione ci deve essere corrispondenza fra la specialità citata e il timbro del medico.*

DIAGNOSTICA STRUMENTALE ESEGUITA PRIVATAMENTE

Moduli richiesti: Modulo **SS** (Bianco)

Cosa rimborsiamo: le seguenti diagnostiche eseguite privatamente

AUDIOMETRIA, CAMPO VISIVO, COLONSCOPIA, COLPOSCOPIA, ECOGRAFIE, ELETTROCARDIOGRAMMA ANCHE CON TEST DA SFORZO, ELETTROENCEFALOGRAMMA, ELETTROMIOGRAFIA, FUNDUS OCULI, OCT Tomografia a coerenza, GASTROSCOPIA, HOLTER, ISTEROSCOPIA, PAP CHECK, PET, RADIOGRAFIE, RETTOSCOPIA, RISONANZA MAGNETICA, SCINTIGRAFIA, TAC, TAC CONE BEAM.

Quanto rimborsiamo: 50% della spesa sostenuta.

Documentazione richiesta: Fotocopia della ricevuta che riporti chiaramente il tipo di diagnostica eseguita in cui ne sia evidenziato il costo qualora sia associata ad altro.

Moduli richiesti: Modulo **SS** (Bianco)

Cosa rimborsiamo: le visite e diagnostiche del seguente elenco, eseguite privatamente.

PACCHETTO PREVENZIONE DONNA/ UOMO

VISITA GINECOLOGICA, PAP TEST + PRELIEVO CITOLOGICO, TEST PER PAPPILLOMA VIRUS, ECOGRAFIA PELVICA, MAMMOGRAFIA, TOMOSINTESI, DENSITOMETRIA OSSEA, ECOGRAFIA MAMMARIA, VISITA UROLOGICA, ECOGRAFIA PROSTATICA, PSA.

Quanto rimborsiamo: 70% della spesa sostenuta.

Documentazione richiesta: Fotocopia della ricevuta che riporti chiaramente il tipo di visita/diagnostica eseguita in cui ne sia evidenziato il costo qualora sia associata ad altro.

PRESTAZIONI RISERVATE AI SOCI PENSIONATI

Moduli richiesti: Modulo **SS** (Bianco)

TIPO DI PRESTAZIONE	RIMBORSO
Visite specialistiche private e diagnostiche strumentali private	70%
Lenti da vista e a contatto, su qualunque importo	50%
Trattamenti fisioterapici, su qualunque importo	70%
Logopedia, su qualunque importo	70%
Pacchetto prevenzione uomo/donna,	70%
Articoli sanitari	70%
Ticket su tutte le prestazioni sopracitate	81%.
Cure dentarie	come da listino CSA

Documentazione richiesta: Fotocopia della ricevuta che riporti chiaramente il tipo di visita/diagnostica eseguita in cui ne sia evidenziato il costo qualora sia associata ad altro, fotocopia dell'impegnativa e o prescrizione per lenti, fisioterapia, logopedia, articoli sanitari e ticket.

ARTICOLI SANITARI

Moduli richiesti: Modulo **SS** (Bianco) + Modulo **AS** (Bianco)

Cosa rimborsiamo: CALZE CURATIVE E FASCE ELASTICHE, SCARPE ORTOPEDICHE E PLANTARI, BUSTINI, FASCE LOMBARI, CORSETTI ORTOPEDICI, COLLARI POST-OPERATORI, TUTORI/IMMOBILIZZATORI PER ARTICOLAZIONI, REGGISENO PER PROTESI MAMMARIA ESTERNA, KIT ANTI ACARO (COPRIMATERASSO + COPRICUSCINO, 1 KIT ALL'ANNO)

Quanto rimborsiamo: 70% della spesa sostenuta.

Documentazione richiesta: prescrizione dello Specialista di riferimento (ORTOPEDICO, FISIATRA, FLEBOLOGO, ALLERGOLOGO/ PEDIATRA) non antecedente i 6 mesi, (per quelle eseguite presso l'ULSS è sufficiente il timbro dell'ambulatorio), fotocopia della ricevuta, apposito modulo compilato a cura del rivenditore. Per i reggiseno per protesi mammaria, va allegata la prescrizione della protesi fatta dallo specialista.

LOGOPEDIA

(per le prestazioni
escluse dal piano
Welfare aziendale)

Moduli richiesti: Modulo **SS** (Bianco)

Cosa rimborsiamo: sedute di logopedia

Quanto rimborsiamo: 70% della spesa sostenuta privatamente sull'importo previsto dalla franchigia Generali.

Documentazione richiesta: prescrizione dello Specialista di riferimento (per quelle eseguite presso l'ULSS è sufficiente il timbro dell'ambulatorio) o del medico di base e fotocopia della ricevuta.

LENTI DA VISTA E A CONTATTO

Moduli richiesti: Modulo **SS** (Bianco)

Cosa rimborsiamo: Acquisto di lenti da vista, a contatto e occhiali graduati da piscina. Sono escluse le lenti a contatto estetiche.

Quanto rimborsiamo: Lenti a contatto 50% del costo.

Per le lenti su montatura il rimborso è del 50% con un massimo di 50 € per ciascuna lente.

Documentazione richiesta: prescrizione dell'oculista, fotocopia dello scontrino o ricevuta, che riporti il codice fiscale dell'intestatario la prescrizione ed in cui sia evidenziato il costo delle lenti.

TRATTAMENTI FISIOTERAPICI

(per le prestazioni
escluse dal piano
Welfare aziendale)

Moduli richiesti: Modulo **SS** (Bianco)

Cosa rimborsiamo: Le seguenti prestazioni riferite UNICAMENTE a patologie di pertinenza FISIATRICA, ORTOPEDICA e REUMATOLOGICA:

AGOPUNTURA, CHINESITERAPIA (attiva e passiva), CORRENTI TERAPEUTICHE (antalgiche, diadinamiche, ionoforesi e per potenziamento muscolare), INFILTRAZIONI articolari, tendinee e muscolari, LASERTERAPIA, LITOCCLASIA, MANIPOLAZIONI VERTEBRALI, MASSAGGI TERAPEUTICI, MAGNETOTERAPIA, MESOTERAPIA antalgica, antiinfiammatoria e miorilassante, OZONOTERAPIA, TERMOTERAPIE (infrarossi e radar), ULTRASUONITERAPIA (onde d'urto, tecar). **Sono escluse terapie di tipo estetico.**

Quanto rimborsiamo: 70% della spesa sostenuta privatamente sull'importo previsto dalla franchigia Generali.

Documentazione richiesta: Prescrizione medica (non antecedente 6 mesi) fattura del fisioterapista o del medico che ha eseguito le terapie in cui siano evidenziate e dettagliate (es. NO mesoterapia, SI mesoterapia antalgica) le singole voci con i relativi costi.

In ogni caso, nella prescrizione o fattura deve essere riportata la patologia. Sulla ricevuta o fattura deve risultare chiaramente il nome ed il titolo del professionista che ha eseguito la prestazione.

CURE DENTARIE

(anche la parte
eccedente sulle fatture
già rimborsate dal
Welfare aziendale)

Moduli richiesti: Modulo **SS** (Bianco) + Modulo **CD** (Bianco)
Cosa e Quanto rimborsiamo: importo fisso a prestazione

PREVENZIONE	RIMBORSO
Seduta di igiene (ablazione tartaro)	€ 20,00
Applicazione fluoro	€ 10,00
Medicazione	€ 12,00
Visita odontoiatrica	€ 20,00
RADIOLOGIA	
Radiografia endorale	€ 10,00
Ortopantomografia	€ 15,00
TAC/Cone Beam	€ 25,00
CONSERVATIVA	
Sigillatura (per singolo dente)	€ 15,00
Otturazione 1 superficie	€ 25,00
Otturazione 2 superfici	€ 30,00
Otturazione 3 superfici	€ 32,00
Ricostruzione	€ 40,00
Intarsio	€ 50,00
PARADONTOLOGIA	
Scaling	€ 25,00
Gengivectomia	€ 25,00
Intervento paradontale	€ 50,00
ENDODONZIA	
Cura canalare dente anteriore	€ 37,00
Cura canalare dente posteriore	€ 52,00
Cura canalare dente deciduo	€ 28,00
CHIRURGIA	
Apicectomia	€ 50,00
Estrazione semplice	€ 25,00
Estrazione complessa	€ 30,00
Estrazione chirurgica	€ 50,00

CURE DENTARIE

(anche la parte
eccedente sulle fatture
già rimborsate dal
Welfare aziendale)

PROTESICA e IMPLANTOLOGIA	RIMBORSO
Impronta di studio	€ 15,00
Prove di protesi	€ 16,00
Corona provvisoria/terapeutica	€ 40,00
Corona permanente	€ 100,00
Ponte provvisorio (per elemento)	€ 30,00
Ponte permanente (per elemento)	€ 100,00
Perno moncone	€ 50,00
Impianto	€ 200,00
Cure odontoiatriche in SSN	50% del ticket

Documentazione richiesta: fotocopia della fattura a saldo, e apposito modulo compilato a cura del medico, per le cure in SSN è sufficiente la ricevuta del ticket (e l'impegnativa qualora la ricevuta sia criptata e/o incompleta).

Per i ticket non serve il modulo CD.

**LA QUOTA MASSIMA DI CONTRIBUTO PER SPESE SANITARIE
PER OGNI SOCIO È DI 350 EURO ALL'ANNO.**

**TALE QUOTA È ELEVATA A 420 EURO SULLA BASE
DELL'ANZIANITÀ DI ISCRIZIONE.**

**PER UN ULTERIORE INCREMENTO DELLA QUOTA MASSIMA AP-
PROFONDISCI LA PROMOZIONE "PORTA UN SOCIO"
IN QUESTO OPUSCOLO.**

ASSEGNO DI MATERNITÀ

Moduli richiesti: Modulo AM (Giallo)

Oggetto del contributo: Nascita o adozione.

Ammontare del contributo: da un minimo di € 150 ad un massimo di € 1500 per ogni figlio nato o adottato.

Documentazione richiesta:

- Dichiarazione ISEE Minori, completa di DSU aggiornata, a nome del socio richiedente.
- Estratto dell'atto di nascita che riporti paternità e maternità oppure dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.
- Per le adozioni legittimanti; copia del "Dispositivo della sentenza di adozione".
- Sottoscrizione nuova autorizzazione al trattamento dei dati personali (privacy), la quale deve obbligatoriamente indicare i dati del figlio (dei figli) per il quale si richiede l'assegno di maternità.

CONTRIBUTI PER APPARECCHI ORTODONTICI E PROTESI TOTALE PER ARCATA (DENTIERA)

Moduli richiesti: Modulo AP (Verde)

Oggetto del contributo: Apparecchi ortodontici e tutte le tipologie di protesi fisse e/o mobili.

Ammontare del contributo: Fino all'60% della spesa sostenuta.

Documentazione richiesta:

- **Attestazione ISEE MINORI completa di DSU aggiornata e in corso di validità**, (ISEE ORDINARIO se il beneficiario è maggiorenne).
- Copia di tutte le fatture del dentista (acconti e saldo) che riportino esclusivamente le spese correlate all'applicazione dell'apparecchio e/o protesi, escludendo quindi qualunque spesa relativa a cure conservative (trattate dalla CSA con diverso regolamento);
- Piano di cura/preventivo che riporti la diagnosi (prospetto delle cure che devono essere eseguite).

CONTRIBUTI PER SPESE UNIVERSITARIE (BORSA DI STUDIO)

Moduli richiesti: Modulo SU (Rosa)

Oggetto del contributo: Spese sostenute per istruzione universitaria.

Ammontare del contributo: Fino a € 1500 annui in base all'indice di ricchezza familiare ed ai risultati conseguiti.

Documentazione richiesta:

- Copia del certificato di iscrizione all'anno accademico;
- Copia del piano di studi con i crediti e gli esami sostenuti;
- Dichiarazione **ISEE Universitario** completo di DSU aggiornato, a nome del socio richiedente.

CONTRIBUTI AUSILI PER DISABILITA'

Moduli richiesti: Modulo AD (Azzurro)

Oggetto del contributo: Spese sostenute per l'acquisto di ausili per disabilità compresi nel Nomenclatore tariffario delle protesi.

Ammontare del contributo: Fino a € 1500 in base all'indice di ricchezza familiare.

Documentazione richiesta:

- **Attestazione ISEE MINORI completa di DSU aggiornata** e in corso di validità. (ISEE Ordinario se il beneficiario è maggiorenne)
- Prescrizione dello specialista;
- Fattura o ricevuta fiscale della spesa sostenuta;
- Verbale di invalidità se riconosciuta;
- Dichiarazione di autorizzazione al contributo ULSS.

SOSTEGNO FAMIGLIE CON DISABILI

Moduli richiesti: Modulo HD (Viola)

Oggetto del contributo: contributo economico, ai nuclei familiari al cui interno si trovino persone con disabilità o handicap.

Ammontare del contributo: Fino a € 1500 in base all'indice di ricchezza familiare.

Documentazione richiesta:

- Dichiarazione **ISEE Ordinario, (ISEE Minori** in caso di spese riferite a minorenni)
- verbale di disabilità o handicap emesso da ASL, COMMISSIONI DI PRIMA E SECONDA ISTANZA in corso di validità.

CONTRIBUTI PER FREQUENZA SCOLASTICA

Moduli richiesti: Modulo FC (Lilla)

Oggetto del contributo: Spese sostenute per la frequenza scolastica dei figli nelle fasce di età dal nido alla scuola media inferiore.

Ammontare del contributo: Fino a 200€ a figlio in base all'ISEE, erogato una volta all'anno.

Documentazione richiesta:

- Attestazione ISEE MINORI completa di DSU aggiornata ed in corso di validità.
- Certificazione di iscrizione o di frequenza alla struttura (no autocertificazioni);
- Copia della domanda per l'Assegno Unico.

CONTRIBUTO PER SPESE FUNEBRI

Moduli richiesti: Modulo SF (Arancio)

Oggetto del contributo: Spese funebri (agenzia di pompe funebri, fioraio, versamento dei diritti cimiteriali, annunci funebri).

Ammontare del contributo: Fino a € 1500 in base all'indice di ricchezza familiare.

Documentazione richiesta:

- Dichiarazione ISEE Ordinario, (ISEE Minori in caso di spese riferite a minorenni)
- Fatture delle spese sostenute,
- Certificato di morte,
- Certificazione relativa al rapporto di parentela con il deceduto (vedi apposito regolamento)

ATTENZIONE! LA C.S.A. SI RISERVA DI CHIEDERE, ANCHE IN UN SECONDO TEMPO LA VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE ORIGINALE.

delibera del consiglio di amministrazione del 04 DICEMBRE 2024

CONVENZIONI 2025 **(IN VIGORE DAL 1/1/2025)**

**TUTTI I SOCI DELLA CSA E FAMILIARI A CARICO,
POSSONO USUFRUIRE DELLE CONVENZIONI STIPULATE.**

ATTENZIONE

Gli sconti effettuati in regime di convenzione NON SONO ALTERNATIVI al contributo erogato dalla CSA che pertanto potrà essere richiesto con le modalità e i tempi previsti.

I prezzi scontati non sono cumulabili con altre promozioni e/o convenzioni in corso nella struttura.

OTTICI

OTTICA 2D

*Via Roma, 105 **LIMANA BL***

Tel. 0437970563 Whatsapp 0437970563 mail info@ottica2d.it

Convenzione con Luxottica (ritiro buoni),

50% di sconto su montature vista e sole,

50% di sconto su lenti oftalmiche Ray Ban, Oakley, Essilor

25% di sconto su montatura occhiale da vista o occhiale da sole senza buono

Luxottica, 25% di sconto su lenti oftalmiche

15% di sconto su lenti a contatto o liquidi di mantenimento

Controllo gratuito se contestuale all'acquisto di un occhiale da vista.

OTTICA MOTTES

*Loc. Campagna, 2/C **TAIBON AGORDINO BL** Tel. 0437581829*

Sconto 10% su tutto.

Escluso occhiali acquistati con buono Luxottica e lenti assemblate sugli stessi.

OTTICA GIACOBBI di Giacobbi Giovanni

*Via Roma, 42/44 **SANTA GIUSTINA BELLUNESE** Tel. 043788422*

Sconto per montature 30% in mancanza di buono Luxottica.

Riconoscimento del buono Luxottica anche per i familiari.

Visita gratuita.

OTTICA DARMAN di Darman Valentino

*Corso Veneto, 15 **CAPRILE BL** Tel. 0437721239 e-mail otticadarman@gmail.com*

Sconto del 15% su tutto.

Ad esclusione delle montature acquistate con buoni Luxottica.

Sono incluse nel buono le lenti RayBan e Oakley da vista con sconto del 50%.

Sono escluse dallo sconto le offerte promozionali.

FERTOTTICA di Giovanni Fertonani
Via Roma, 4/C 32035 **SANTA GIUSTINA BELLUNESE**
Tel. 0437888070 mail: info@fertottica.it

Convenzione con Luxottica per il ritiro buoni:

sconto 50% su montature vista e sole acquistate con buono Luxottica.
50% di sconto su tutte le lenti oftalmiche su montature acquistate con buono Luxottica.

- garanzia di adattamento delle lenti progressive
- Controllo visivo gratuito all'acquisto di un nuovo occhiale

Senza buono Luxottica:

15% di sconto su tutti gli occhiali da sole
50% di sconto su tutte le lenti oftalmiche con l'acquisto di una montatura nuova.

- garanzia di adattamento delle lenti progressive
- Controllo visivo gratuito all'acquisto di un nuovo occhiale

Le condizioni elencate valgono anche per i familiari.

POLIAMBULATORI

CENTRO SERVIZI SANITARI BELLUNO SRL

PRESSO CENTRO MILLENNIO

Via V. Veneto, 158/L 32100 **BELLUNO** 0437931827 Fax 0437358077

- **Dott. Nazareno Giubilei** specialista in oculistica (sconto 10%)
- **Dott. Gabriele Zanchetta** odontoiatra specialista in ortodonzia (su prestazioni odontoiatriche e ortodontiche sconto del 10%)
- **Dott. Enrico Dassi** fisioterapista (sconto 10%)
- **Dott.ssa Mantuano Paola** (Psicologa Psicoterapeuta)
La tariffa concordata per le seguenti prestazioni è :
Psicoterapia individuale € 80 invece che € 90 a seduta
Psicoterapia di coppia € 100 invece che € 120 a seduta
Per appuntamenti: cell. Dott.ssa Mantuano 3293437688
- **Dott. Sante Orzes** (Fisiatra) Visita a € 100

CENTRO MEDICO E ODONTOIATRICO VAL BIOIS

Corso Italia, 25 **FALCADE** cell. 3762381574

Sconto predeterminato del 10-15% su Odontoiatria, Psichiatria e Psicoterapia, Medicina Estetica, Nutrizione e Agopuntura, Epatologia e Medicina Interna, Pediatria, Cardiologia, Fisioterapia e Osteopatia, Naturopatia, Servizio Infermieristico.

MEDICI SPECIALISTI

DR. CASSISI GIANNIANTONIO (Reumatologo)

*Studio in Vicolo Broi, 2 **AGORDO** Tel. 043763837*

Sconto 10%

PROF. COLLESELLI PAOLO

(pediatria, allergologia e immunologia clinica)

*Via Fratelli Rosselli, 79 **BELLUNO** Tel. 043727504*

La tariffa concordata in favore degli associati CSA e familiari fiscalmente a carico è di:

€ 90 per le visite pediatriche ed allergologiche

€ 120 per la visita allergologica + prove allergiche cutanee.

Con uno sconto quindi del 25% sulle normali tariffe.

DOTT.SSA FONTANA PAOLA (Psicologa Psicoterapeuta)

*Via F. Della Dia, 8 Nogarè **BELLUNO** Tel. 043730994 e Via Ospedale, 39 Padova Tel.*

049655961 e-mail: paolafontana57@gmail.com

La tariffa concordata in favore degli associati alla CSA e familiari è fissata in

€ 60 invece che € 80 a seduta.

Riceve a **Belluno** il lunedì, martedì, mercoledì tutto il giorno e giovedì mattina.

Riceve a **Padova** il giovedì pomeriggio, venerdì e sabato mattina.

DOTT.SSA PIANA SONIA RITA (Psicologa e Psicoterapeuta)

Studio in Via Giovanni Servais, 48 Torino Tel. 3347548353

La tariffa concordata in favore degli associati alla CSA e familiari fiscalmente a carico è così determinata:

- Psicoterapia individuale (anche per l'età evolutiva e l'adolescenza), di coppia e familiare.
- Prima seduta gratuita, successive € 40 (durata 50 minuti),
- 10 sedute al prezzo scontato di € 360.
- Consulenza psicologica, sedute di Eft (Emotional Freedom Techniques), sedute di rilassamento.
- Prima seduta gratuita, successive € 35 (durata 40 minuti).
- 10 sedute al prezzo scontato di € 315.

Per informazioni e appuntamenti contattare il numero 3473159593

POSSIBILITÀ DI EFFETTUARE SEDUTE ON LINE TRAMITE GOOGLE MEET

Sito internet : www.soniapiana.weebly.com

STUDIO OCULISTICO DOTT. DAVÌ GIUSEPPE

*Via Garibaldi, 246 **VALDOBBIADENE TV** Tel. 0423974141*

*Corso Mazzini, 58 **MAROSTICA VI** Tel. 042472139*

Le tariffe riservate ai soci CSA sono le seguenti:

- Visita specialistica completa €150;
- Campimetria €100;

- Topografia corneale € 100;
- Pachimetria corneale € 60;
- Tomografia ottica OCT € 100;
- Analisi fibre del nervo ottico € 100;
- Campimetria per rinnovo patenti €180;
- Laser per fotocoagulazione retinica per degenerazione retinica €400;
- Laser per fotocoagulazione retinica per retinopatia diabetica €250 a seduta;
- Laser per fotocoagulazione retinica per maculopatia €200;
- Estrazione corpi estranei € 120;
- Lavaggio vie lacrimali € 130.

(il listino completo è pubblicato sul sito CSA al link convenzioni)

FISIOTERAPISTI

SCALCO ANTONIO (Fisioterapista)

Via Roma, 70 **CENCENIGHE** Ag. Tel. 0437580220 Cell. 3487737378

Sconto 10% sulla tariffa.

PHISIS di Pajer Pietro

Centro di fisioterapia Phisis Via Vittorio Veneto c/o Centro Linea 284/a **BELLUNO**

Tel. 0437358152 cell. 3395075806

Sconto del 20% su tutte le terapie elencate: laserterapia puntata HILTI, laserterapia a scansione, magnetoterapia, elettrostimolazione COMPEX, Elettroterapia antalgica (tens, diadinamica, interferenziali), ionoforesi, sit. Terapia, tecarterapia, ultrasuoniterapia H2O mass., kinesiterapia manuale, rieducazione funzionale, trazioni vertebrali, ginnastica medica correttiva, massoterapia, rieducazione neuromotoria, kiropratica, osteopatia.

STUDI DENTISTICI

STUDIO DENTISTICO DOTT. GALVANO DOTTA

Via R. Costa 47 **AGORDO** Tel. 043762446

Su tutte le prestazioni di studio, non coperte dalla polizza WELFARE AZIENDALE LUXOTTICA, verrà applicato uno sconto del 25%.

STUDIO DENTISTICO AGORDOMEDESTETICA

Via Fadigà, 1 **AGORDO** (BL) 0437640051

Corso Veneto, 61 **CAPRILE** di Alleghe (BL) Tel. 04377721675

Su tutte le prestazioni di studio non coperte dalla polizza welfare aziendale luxottica verrà applicato lo sconto del 10%.

STUDIO DENTISTICO ASSOCIATO DOTT. F.BISATTI - DOTT.SSA GANZ

Via Roma, 69/A **CENCENIGHE AGORDINO** BL Tel. 0437591562

E' stato predisposto apposito listino agevolato per i soci CSA.
(il listino completo è pubblicato sul sito CSA al link convenzioni).

STUDIO DI ODONTOIATRIA NATURALE DI MUNEROL KATIUSCIA

Viale Piave, 2 **FELTRE** BL Tel. 043989211 e-mail: odontoiatrainaturale@hotmail.it

Su tutte le prestazioni di studio non coperte dalla polizza WELFARE AZIENDALE LUXOTTICA verrà applicato uno sconto del 20%.

STUDIO ODONTOIATRICO DOTT.SSA MONICA BULF

Via Insurrezione, 19 **AGORDO** BL Cell. 3703628639

Sconto del 10% sulle prestazioni eseguite dalla Dott.ssa Monica Bulf (diagnosi, conservativa, endodonzia, pedodonzia, igiene e profilassi, interventi piccola chirurgia estrattiva e parodontali).

CLINICA PELLEGRINI STUDIO DENTISTICO

Vicolo dei Nonni, 13 **VALDOBBIADENE**

E' stato predisposto un tariffario specifico (consultabile sul sito della CSA al link convenzioni), su tutte le altre prestazioni non elencate, verrà praticato uno sconto del 5%. Lo sconto salirà al 7% su piano di cura superiori a € 8000

BELLUNO ODONTOIATRICA

Via V. Veneto, 205 **BELLUNO** Tel. 0437 30304

Via Insurrezione, 18 **AGORDO** Tel. 0437 1770173

- Visita **SENZA IMPEGNO**,
- Sbiancamento dentale 100€,
- Igiene orale 50€,
- Otturazione 1° Classe 70€,
- Impianto € 700,
- Corona in zirconio 500€.

COLOSSEUM ITALIA DENTALCOOP

Colosseum Dental Italia Srl,

Il ns.Centri Odontoiatrici più vicini alle vostre sedi si trovano a:

SEDICO (BL) Via Belluno 72 ,

CASTELFRANCO VENETO Piazza Serenissima, 40

MONTEBELLUNA Via salvo d'Acquisto, 4

I vantaggi rivolti a tutti i vostri Associati ed ai loro familiari di primo grado,

- Prima visita odontoiatrica e consegna dell'eventuale piano di cura completamente gratuite;

- Radiografia ortopantomica in prima visita gratuita (unicamente se richiesta dal medico con la finalità di permettere una diagnosi più precisa e completa)
- Riduzione del 10% rispetto al prezzo di listino, per qualsiasi tipo di cura o trattamento odontoiatrico compresi eventuali ulteriori esami diagnostici;
- Riduzione del 20% sulle sedute di igiene dentale professionale;
- Riduzione del 20% sulle sedute di sbiancamento dentale professionale;
- Possibilità di usufruire di finanziamenti a Tasso ZERO fino a 36 mesi.

SUL SITO www.csaluxottica.it LA CONVENZIONE INTEGRALE CON TUTTE LE SEDI COLOSSEUM/DENTALCOOP A NOI VICINE.

**NOVITA' E AGGIORNAMENTI SARANNO COMUNICATI
SUL SITO WWW.CSALUXOTTICA.IT**



CASSA DI SOLIDARIETÀ AZIENDALE LAVORATORI LUXOTTICA

32021 AGORDO (BL) - VIA VALCOZZENA, 10

TELEFONO: 0437.640648

WWW.CSALUXOTTICA.IT

E-MAIL:CSA@CSALUXOTTICA.IT