

**GUIDA BREVE
GARANZIA ALTA SPECIALIZZAZIONE
E ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI
PIANO BASE 2024-2026**
Differenze per piani MS1-MS2-MS3-MS4



B.1 Alta Specializzazione e B.4 Accertamenti

B.1 - Alta Specializzazione

(si veda elenco prestazioni)

Massimo 5 prestazioni per nucleo familiare; senza limitazioni in presenza di figli disabili nel nucleo familiare.

Condizioni

Struttura convenzionata in regime diretto	Scoperto 40%
In regime rimborsuale	Rimborso massimo 50,00 euro per accertamento

B.4 - Accertamenti Diagnostici

(tutti gli accertamenti non previsti dall'Alta Specializzazione)

Massimo 5 accertamenti per nucleo familiare; senza limitazioni in presenza di figli disabili nel nucleo familiare

Condizioni

Struttura convenzionata in regime diretto	Scoperto 40%
In regime rimborsuale	Rimborso massimo 30,00 euro per fattura

● COSA SERVE PER RICHIEDERE LA PRESTAZIONE:

Forma diretta in struttura convenzionata

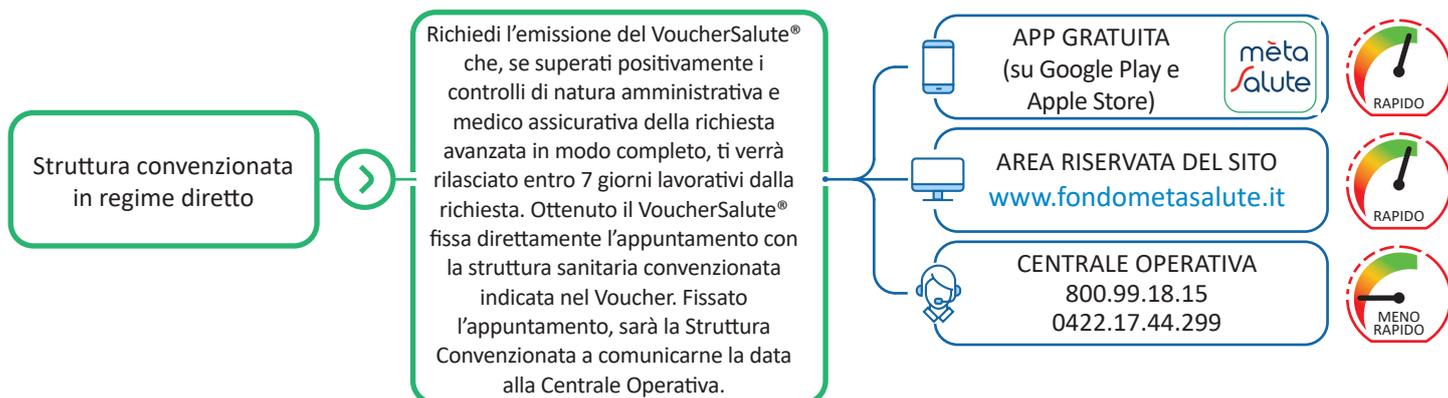
- A.** Prescrizione medica con indicata la patologia presunta o accertata
- B.** Richiedere l'emissione del VoucherSalute® indicando la Struttura Convenzionata prescelta tra quelle proposte
- C.** Fissare direttamente l'appuntamento con la Struttura Convenzionata indicata nel VoucherSalute® ricevuto

● COSA SERVE PER RICHIEDERE IL RIMBORSO:

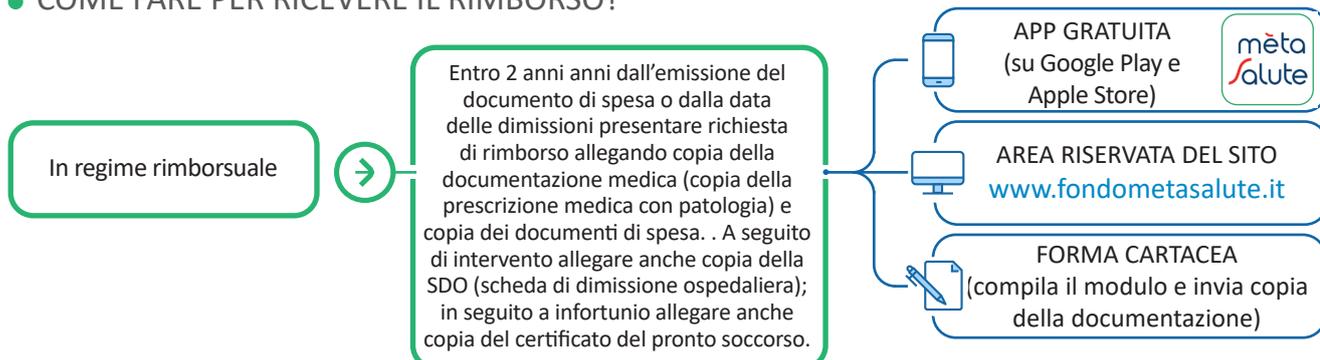
Forma indiretta

- A.** Copia fatture e/o ricevute fiscali o ticket
- B.** Copia della prescrizione medica con indicata la patologia presunta o accertata

● COME FARE PER RICEVERE LA PRESTAZIONE?



● COME FARE PER RICEVERE IL RIMBORSO?



B.1 Alta Specializzazione

Alta diagnostica radiologica (esami stratigrafici e contrastografici) (“anche digitale”)

- Angiografia
- Artrografia
- Broncografia
- Cistografia
- Cistouretrografia
- Colangiopancreatografia endoscopica retrograda (ERCP)
- Colangiografia percutanea (PTC)
- Colangiografia trans Kehr
- Colecistografia
- Dacriocistografia/Dacriocistotac
- Defecografia
- Fistelografia
- Flebografia
- Fluorangiografia
- Galattografia
- Isterosalpingografia
- Mielografia
- Retinografia
- Scialografia
- Splenoportografia
- Urografia
- Vesciculodeferentografia
- Videoangiografia
- Wirsunggrafia

Accertamenti

- Accertamenti endoscopici
- Doppler
- Ecocardiografia
- Elettroencefalogramma
- Elettromiografia
- PET
- Risonanza Magnetica Nucleare (RMN) (inclusa angio RMN)
- Scintigrafia
- Tomografia Assiale Computerizzata (TAC) (anche virtuale)

Alta specializzazione aggiuntiva

- Amniocentesi o villocentesi
- Densitometria ossea computerizzata (MOC)

Ulteriori prestazioni

- Coronarografia
- Cisternografia

Si precisa che sono comprese in garanzia:
- la coronarografia (con anche i costi della sala emodinamica)
- la colangiopancreatografia endoscopica retrograda (ERCP)

Si precisa inoltre che per alcuni accertamenti eseguiti presso Strutture convenzionate i costi a carico dell'Assicurato possono subire variazioni non preventivamente calcolabili dovute ad un'eventuale aggiunta di spese o modifica della prestazione da parte della Struttura qualora sia ritenuto necessario a livello medico. Qualora l'accertamento in fase di esecuzione richieda altre prestazioni non preventivamente autorizzabili o si tramuti in intervento chirurgico ambulatoriale (es. colonscopia con polipectomia), verrà comunque mantenuta l'autorizzazione della parte diagnostica inviata e si procederà alla rettifica per le prestazioni autorizzabili con ricalcolo dello scoperto a carico dell'Assicurato. La parte di prestazione non inizialmente preventivabile, rimarrà a totale carico dell'assicurato in quanto non prevista dal contratto.

Le biopsie effettuate durante l'accertamento si considerano comprese nell'accertamento stesso.

PIANI MS1-MS2-MS3-MS4

● **Principali differenze rispetto al piano BASE:**

Alta specializzazione	MS1	MS2	MS3	MS4
CONDIZIONI	<p>Diretta Come piano Base: Scoperto 40%</p> <p>Indiretta rimborso massimo 70,00 euro per accertamento</p>			
MASSIMALE	<p>Come piano Base: massimo 5 prestazioni per nucleo familiare; senza limitazioni in presenza di figli disabili nel nucleo familiare</p>			

Accertamenti diagnostici	MS1	MS2	MS3	MS4
CONDIZIONI	<p>Diretta Come piano Base: Scoperto 40%</p> <p>Indiretta Come piano Base: rimborso massimo 30,00 euro per fattura</p>			<p>Diretta Scoperto 30%</p> <p>Indiretta Come piano Base: rimborso massimo 30,00 euro per fattura</p>
MASSIMALE	<p>Come piano Base: massimo 5 prestazioni per nucleo familiare; senza limitazioni in presenza di figli disabili nel nucleo familiare</p>			

La invitiamo a prendere visione dell'Estratto del Contratto di Assicurazione presente al sito www.fondometasalute.it.
Si precisa che il presente documento intende essere una Guida operativa di sintesi che non sostituisce le condizioni di polizza di cui l'assistito deve prendere visione.