mètaSalute
FONDO SANITARIO LAVORATORI METALMECCANICI

GUIDA BREVE
GARANZIA FISIOTERAPIA
2024-2026

INTESA SANPAOLO PROTEZIONE

C.1 Fisioterapia a seguito di infortunio

● QUALI TERAPIE SONO PREVISTE:

Trattamenti di fisioterapia, osteopatia, agopuntura, cure termali per finalità muscoloscheletriche, kinesiterapia, riabilitazione cardiologica e neuromotoria a seguito di infortunio, a partire dal 1° giorno successivo all'infortunio stesso (avvenuto durante l'operatività del Piano sanitario), esclusivamente a fini riabilitativi, in presenza di un certificato di Pronto Soccorso oppure certificato emesso da un presidio medico pubblico sostitutivo; in alternativa il modulo denuncia infortuni e il certificato del medico curante di base o specialista.

C.1 - a seguito di infortunio	Condizioni	
Massimale: € 500 anno/nucleo	Struttura convenzionata in regime diretto	Scoperto 30%
	Diretta/domiciliare	Scoperto 30% più franchigia € 20 ad accesso
Massimale: € 250 anno/nucleo	In regime rimborsuale	Scoperto 30% più massimale € 25 a prestazione
	Ticket/Servizio Sanitario Nazionale	100%

● QUALE DOCUMENTAZIONE SERVE PER RICHIEDERE LA PRESTAZIONE?

Forma diretta in struttura convenzionata:

A. Prescrizione medica con indicata la patologia accertata
B. Copia del certificato di Pronto Soccorso oppure certificato emesso da un presidio medico pubblico sostitutivo indicante modalità di accadimento e data del trauma, o in alternativa il modulo denuncia infortuni e il certificato del medico curante di base o specialista. In caso di infortunio sportivo autocertificazione che non si tratta di sport professionistico. In caso di trauma derivante da incidente stradale eventuale CID/Verbale delle forze dell'ordine.

● QUALE DOCUMENTAZIONE SERVE PER RICHIEDERE IL RIMBORSO?

Forma indiretta:

A. Copia fatture e/o ricevute fiscali o ticket
B. Copia prescrizione medica con indicata la patologia accertata
C. Copia del certificato di Pronto Soccorso oppure certificato emesso da un presidio medico pubblico sostitutivo indicante modalità di accadimento e data del trauma, o in alternativa il modulo denuncia infortuni e il certificato del medico curante di base o specialista. In caso di infortunio sportivo autocertificazione che non si tratta di sport professionistico. In caso di trauma derivante da incidente stradale eventuale CID/Verbale delle forze dell'ordine.
D. Indicazione del titolo di studio del medico/specialista che ha effettuato la prestazione (documentabile ad esempio tramite immagine del titolo di studio)

C.2 Fisioterapia a seguito di intervento

● QUALI TERAPIE SONO PREVISTE

Trattamenti di fisioterapia, osteopatia, agopuntura, cure termali per finalità muscoloscheletriche, kinesiterapia, riabilitazione cardiologica e neuromotoria, esclusivamente a fini riabilitativi, senza limitazione di giorni post intervento indennizzabile secondo i termini riportati nelle Condizioni di assicurazione alla garanzia "A.1 Ricovero in istituto di cura per intervento chirurgico".

C.2 - a seguito di intervento	Condizioni	
Massimale: € 500 anno/nucleo	Struttura convenzionata in regime diretto	Scoperto 30%
	Diretta/domiciliare	Scoperto 30% più franchigia € 20 ad accesso
Massimale: € 250 anno/nucleo	In regime rimborsuale	Scoperto 30%
	Ticket/Servizio Sanitario Nazionale	100 %

● QUALE DOCUMENTAZIONE SERVE PER RICHIEDERE LA PRESTAZIONE?

Forma diretta in struttura convenzionata:

A. Prescrizione medica con indicata la patologia accertata
B. SDO (scheda dimissione ospedaliera)

● QUALE DOCUMENTAZIONE SERVE PER RICHIEDERE IL RIMBORSO?

Forma indiretta:

A. Copia fatture e/o ricevute fiscali o ticket
B. Copia prescrizione medica con indicata la patologia accertata
C. Copia della SDO (scheda dimissione ospedaliera)
D. Indicazione del titolo di studio del medico/specialista che ha effettuato la prestazione (documentabile ad esempio tramite immagine del titolo di studio)

C.3 Fisioterapia a seguito di malattia

● QUALI TERAPIE SONO PREVISTE:

Trattamenti di fisioterapia, osteopatia, agopuntura, cure termali, kinesiterapia, riabilitazione cardiologica e neuromotoria effettuati a seguito di malattia.

C.3 - a seguito di malattia	Condizioni	
Massimale: € 500 anno/nucleo	Struttura convenzionata in regime diretto	Scoperto 30%
	Diretta/domiciliare	Scoperto 30% più franchigia € 25 ad accesso
Massimale: € 250 anno/nucleo	In regime rimborsuale	Scoperto 30% più massimale € 25 a prestazione
	Ticket/Servizio Sanitario Nazionale	100%

● QUALE DOCUMENTAZIONE SERVE PER RICHIEDERE LA PRESTAZIONE?

Forma diretta in struttura convenzionata:

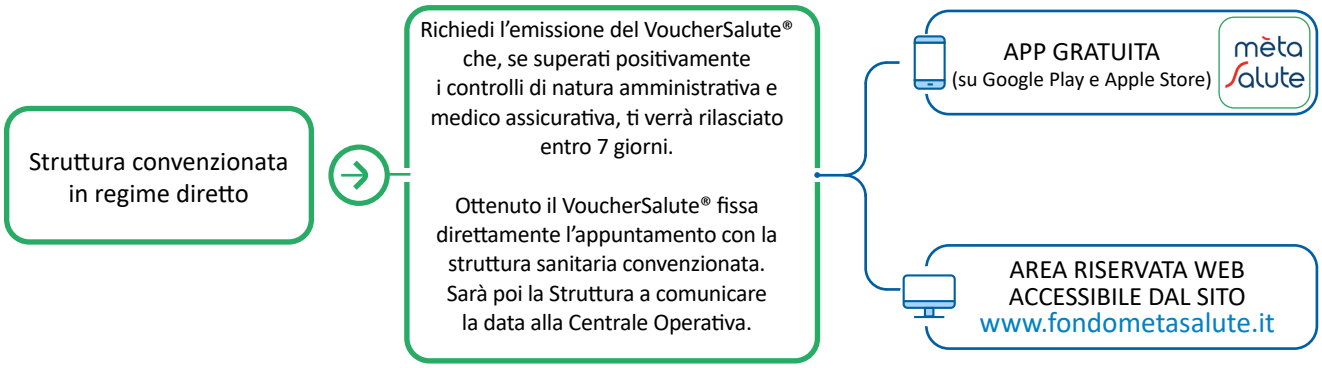
A. Prescrizione medica con indicata la patologia accertata

● QUALE DOCUMENTAZIONE SERVE PER RICHIEDERE IL RIMBORSO?

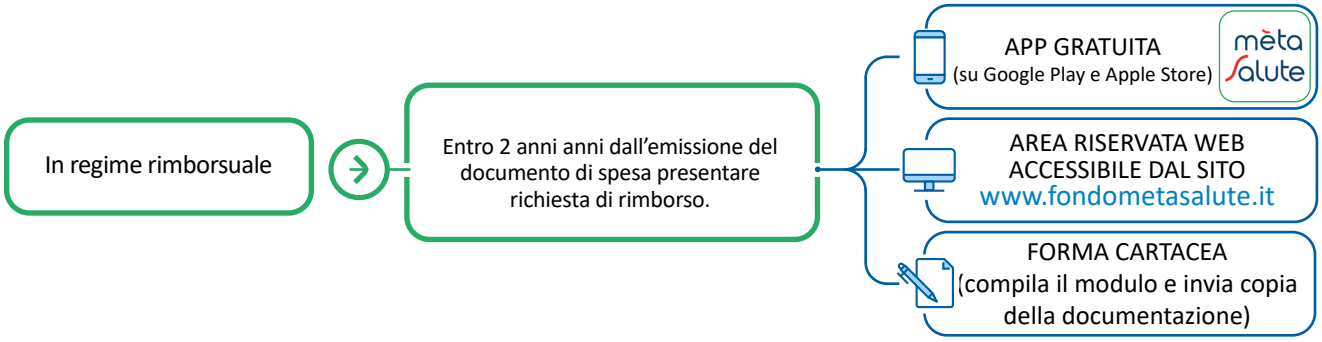
Forma indiretta:

A. Copia fatture e/o ricevute fiscali o ticket
B. Copia prescrizione medica con indicata la patologia accertata
C. Indicazione del titolo di studio del medico/specialista che ha effettuato la prestazione (documentabile ad esempio tramite immagine del titolo di studio)

COME FARE PER RICEVERE LA PRESTAZIONE?



COME FARE PER RICEVERE IL RIMBORSO?



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.