

**GUIDA BREVE
GARANZIA FARMACI
PIANO BASE E
PIANI INTEGRATIVI**



Farmaci

PIANO BASE

G.4 Farmaci		il Piano Base prevede la copertura delle spese ticket per acquisto medicinali.
Massimale		€ 120 euro anno/nucleo familiare Rimborso ticket per acquisto medicinali
	Fuori Rete (ticket)	
Condizioni		
	Fuori Rete (ticket)	franchigia € 10,00

PIANO INTEGRATIVO A

G.4 Farmaci		
Farmaci Fascia C, Farmaci Fascia A rimborsabili da parte del SSN solo in presenza delle note AIFA, Omeopatici, Farmaci per Infiltrazioni Articolari, Vaccini pediatrici e antiallergici		cfr. Allegato "Elenco Farmaci"
Farmaci a massimale pieno/Farmaci a massimale ridotto		
Massimale		€ 350,00 anno/nucleo condiviso con la garanzia G.5 Rimborso ticket per acquisto medicinali
	In Rete	max. € 125,00 in caso di farmaci a massimale ridotto
	Fuori Rete	max. € 125,00 in caso di farmaci a massimale ridotto
Condizioni		
	In Rete	franchigia € 20,00, scoperto 25%
	Fuori Rete	franchigia € 25,00, scoperto 35%

PIANO INTEGRATIVO B

G.4 Farmaci		
Farmaci Fascia C, Farmaci Fascia A rimborsabili da parte del SSN solo in presenza delle note AIFA, Omeopatici, Farmaci per Infiltrazioni Articolari, Vaccini pediatrici e antiallergici		cfr. Allegato "Elenco Farmaci"
Farmaci a massimale pieno/Farmaci a massimale ridotto		
Massimale		€ 350,00 anno/nucleo condiviso con la garanzia G.5 Rimborso ticket per acquisto medicinali
	In Rete	max. € 125,00 in caso di farmaci a massimale ridotto
	Fuori Rete	max. € 125,00 in caso di farmaci a massimale ridotto
Condizioni		
	In Rete	franchigia € 20,00, scoperto 25%
	Fuori Rete	franchigia € 25,00, scoperto 35%

PIANO INTEGRATIVO C

G.4 Farmaci

Farmaci Fascia C, Farmaci Fascia A rimborsabili da parte del SSN solo in presenza delle note AIFA, Omeopatici, Farmaci per Infiltrazioni Articolari, Vaccini pediatrici e antiallergici

cfr. Allegato "Elenco Farmaci"

Farmaci a massimale pieno/Farmaci a massimale ridotto

Massimale		€ 350,00 anno/nucleo condiviso con la garanzia G.5 Rimborso ticket per acquisto medicinali
	In Rete	max. € 150,00 in caso di farmaci a massimale ridotto
	Fuori Rete	max. € 150,00 in caso di farmaci a massimale ridotto
Condizioni	In Rete	franchigia € 15,00, scoperto 25%
	Fuori Rete	franchigia € 20,00, scoperto 35%

PIANO INTEGRATIVO D

G.4 Farmaci

Farmaci Fascia C, Farmaci Fascia A rimborsabili da parte del SSN solo in presenza delle note AIFA, Omeopatici, Farmaci per Infiltrazioni Articolari, Vaccini pediatrici e antiallergici

cfr. Allegato "Elenco Farmaci"

Farmaci a massimale pieno/Farmaci a massimale ridotto

Massimale		€ 350,00 anno/nucleo condiviso con la garanzia G.5 Rimborso ticket per acquisto medicinali
	In Rete	max. € 150,00 in caso di farmaci a massimale ridotto
	Fuori Rete	max. € 150,00 in caso di farmaci a massimale ridotto
Condizioni	In Rete	franchigia € 15,00, scoperto 25%
	Fuori Rete	franchigia € 20,00, scoperto 35%

PIANO INTEGRATIVO E

G.4 Farmaci

Farmaci Fascia C, Farmaci Fascia A rimborsabili da parte del SSN solo in presenza delle note AIFA, Omeopatici, Farmaci per Infiltrazioni Articolari, Vaccini pediatrici e antiallergici

cfr. Allegato "Elenco Farmaci"

Farmaci a massimale pieno/Farmaci a massimale ridotto

Massimale		€ 350,00 anno/nucleo condiviso con la garanzia G.5 Rimborso ticket per acquisto medicinali
	In Rete	max. € 150,00 in caso di farmaci a massimale ridotto
	Fuori Rete	max. € 150,00 in caso di farmaci a massimale ridotto
Condizioni	In Rete	franchigia € 15,00, scoperto 25%
	Fuori Rete	franchigia € 20,00, scoperto 35%

PIANO INTEGRATIVO F

G.4 Farmaci

Farmaci Fascia C, Farmaci Fascia A rimborsabili da parte del SSN solo in presenza delle note AIFA, Omeopatici, Farmaci per Infiltrazioni Articolari, Vaccini pediatrici e antiallergici

cfr. Allegato "Elenco Farmaci"

Farmaci a massimale pieno/Farmaci a massimale ridotto

Massimale		€ 550,00 anno/nucleo condiviso con la garanzia G.5 Rimborso ticket per acquisto medicinali
	In Rete	€ 550,00 max. € 300,00 in caso di farmaci a massimale ridotto
	Fuori Rete	€ 350,00 max. € 250,00 in caso di farmaci a massimale ridotto
Condizioni		
	In Rete	franchigia € 10,00, scoperto 20%
	Fuori Rete	franchigia € 15,00, scoperto 30%

**Elenco specialità medicinali (preconfezionati dalle industrie farmaceutiche) e farmaci generici non rimborsati dal SSN
(FASCIA C) A MASSIMALE PIENO**

- Acido ialuronico per infiltrazioni intrarticolari per il trattamento di condropatie e artrosi post-traumatiche
- Ansiolitici e ipnoinducanti
- Antibiotici per il trattamento topico di ferite o ustioni infette
- Antidolorifici per os
- Antivertiginosi
- Attivanti cerebrali
- Colliri midriatici per processi flogistici del segmento anteriore e posteriore dell'occhio
- Crema antibatterica per ustioni
- Farmaci ipotonizzanti (compresse) per il trattamento dell'ipertono oculare
- Farmaci per il trattamento dei disturbi della motilità intestinale da varie cause
- Farmaci per il trattamento dell'incontinenza urinaria in pazienti con vescica iperattiva
- Farmaci per il trattamento dell'osteoporosi post-traumatica
- Farmaci per la disfunzione erettile, come esito di gravi fratture del bacino, e di lesioni parziali midollari
- Farmaci per uso topico per il trattamento di infezioni esterne di occhio e annessi (pomate e/o colliri), a base di antinfiammatori, o a base di antibiotici con o senza cortisonici
- Farmaci vasoprotettori e antitrombotici (compresse) per il trattamento di emorragie retiniche
- Garze impregnate di antisettico per cute lesa
- Immunoterapia batterica per il trattamento delle osteomieliti
- Miorilassanti
- Pomata antisettica
- Pomate per il trattamento di abrasioni, ferite e ustioni corneo congiuntivali
- Preparati a base di acido ialuronico con o senza antibiotico, nelle diverse formulazioni per favorire la ripitelizzazione della cute lesa
- Preparati cortisonici topici per il trattamento di dermatiti da contatto
- Preparati per uso topico a base antibiotica con o senza cortisone
- Preparati per uso topico a base di antinfiammatori in creme, pomate, gel, cerotti
- Preparati per uso topico a base di eparina sodica
- Preparati per uso topico ad azione elasticizzante/barriera per il trattamento di gravi ustioni
- Preparato per uso topico per ulcere croniche con tessuto fibrinoso o necrotico
- Prodotti anticheloidi (in diversa formulazione), compresi i siliconi medicali
- Unguento per detersione enzimatica di piaghe necrotiche con e senza antibiotico
- Preparati antisettici per uso topico
- Preparati corticosteroidi in associazione con anestetico per infiltrazioni
- Farmaci antitrombotici
- Farmaci mucolitici
- Sostituti lacrimali in collirio o gel
- Associazioni di acido ialuronico e condroitin solfato per os e istillazioni intravescicali per la terapia di cistiti ricorrenti
- Preparati per medicazioni avanzate a base di poliuretano o fibre colloidali con o senza argento
- Farmaci antiedemigeni per os o per uso topico

**Elenco specialità medicinali (preconfezionati dalle industrie farmaceutiche) e farmaci generici non rimborsati dal SSN
(FASCIA A) A MASSIMALE PIENO**

Sono Farmaci di Fascia A quelli la cui rimborsabilità da parte del SSN è condizionata alla presenza delle note AIFA e qualora non dispensati dal SSN. Alcuni farmaci in classe A sono erogati dal SSN solo in base alla diagnosi per la quale sono stati prescritti (Farmaci in classe A con nota AIFA) pertanto tali farmaci possono essere ammessi al rimborso solo in presenza di una diagnosi che ne escluda la concessione da parte del SSN.

Elenco specialità medicinali (preconfezionati dalle industrie farmaceutiche) e farmaci generici non rimborsati dal SSN (FASCIA C) A MASSIMALE RIDOTTO

- Vaccini Pediatrici ed Antiallergici (farmaci con la terapia iposensibilizzante specifica)
- Farmaci generici non rimborsati dal SSN
- Medicinali Omeopatici
- Farmaci per infiltrazioni Articolari, purché acquisiti in farmacia o fatturati dalla struttura sanitaria o dalla casa produttrice

ESEMPI DI LIQUIDAZIONE:

1. Aderente iscritto al Piano Integrativo A

Importo speso per un farmaco a massimale pieno in network = € 100,00 importo scontrino (scoperto 25%; franchigia € 20,00)
 Importo Rimborsato pari a € 55,00 (viene applicato lo scoperto del 25% sull'importo totale ed al risultato viene sottratta la franchigia di € 20,00).

2. Aderente iscritto al Piano Integrativo C

Importo speso per 3 farmaci (€ 50,00 cad.) a massimale ridotto in network = € 150,00 totale scontrino (scoperto 25%; franchigia € 15,00) Importo Rimborsato pari a € 67,50 (viene applicato lo scoperto del 25% sull'importo di ogni farmaco ed al risultato viene sottratta la franchigia di € 15,00 per farmaco).

3. Aderente iscritto al Piano Integrativo A

Importo speso per 3 farmaci (€ 17,00 cad.) in Ticket = € 51,00 totale scontrino (franchigia € 10,00) Importo Rimborsato pari a € 21,00 (viene sottratta dall'importo speso per il ticket del singolo farmaco la franchigia di € 10,00).

COSA SERVE PER RICHIEDERE IL RIMBORSO:

Forma indiretta in struttura non convenzionata

- A. Copia fatture e/o ricevute fiscali o ticket
- B. Copia della prescrizione medica, con indicato il quesito diagnostico o la patologia

COME FARE PER RICEVERE IL RIMBORSO?

