

**GUIDA BREVE
GARANZIA ALTA SPECIALIZZAZIONE
E ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI
PIANO BASE**



B.1 Alta Specializzazione e B.4 Accertamenti Diagnostici

B.1 - Alta Specializzazione <i>(si veda elenco prestazioni)</i>		Condizioni	
Massimale: illimitato	Struttura convenzionata in regime diretto	copertura del 100% della spesa	
Massimale: € 20.000 condiviso con la garanzia "B.2 Visite Specialistiche", "B.3 Ticket per accertamenti diagnostici" ed "B.4 Accertamenti Diagnostici"	Struttura non convenzionata in regime rimborsuale	rimborso massimo € 55 per accertamento o ciclo di terapia	
	Ticket/Servizio Sanitario Nazionale	copertura del 100% della spesa	

B.4 - Accertamenti Diagnostici <i>(tutti gli accertamenti non previsti dall'Alta Specializzazione)</i>		Condizioni	
Massimale: illimitato	Struttura convenzionata in regime diretto	copertura del 100% della spesa	
Massimale: € 20.000 condiviso con la garanzia "B.1 Alta Specializzazione", "B.2 Visite Specialistiche" ed "B.3 Ticket per accertamenti diagnostici"	Struttura non convenzionata in regime rimborsuale	rimborso massimo € 36 per fattura	
	Ticket/Servizio Sanitario Nazionale	copertura del 100% della spesa	

● COSA SERVE PER RICHIEDERE LA PRESTAZIONE:

Forma diretta in struttura convenzionata

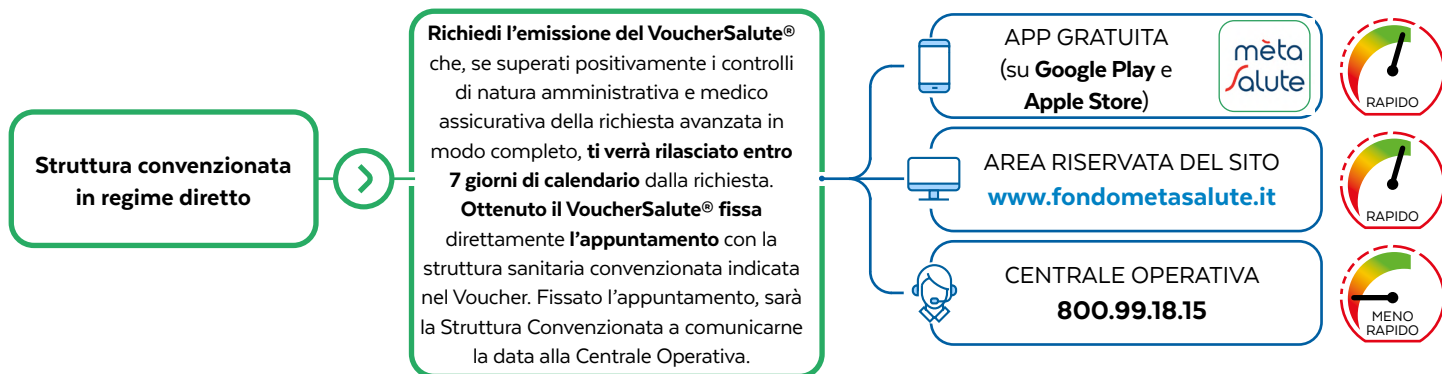
- A. Prescrizione medica con indicata la patologia presunta o accertata
- B. Richiedere l'emissione del VoucherSalute® indicando la Struttura Convenzionata prescelta tra quelle proposte
- C. Fissare l'appuntamento direttamente con la Struttura Convenzionata indicata nel VoucherSalute® ricevuto

● COSA SERVE PER RICHIEDERE IL RIMBORSO:

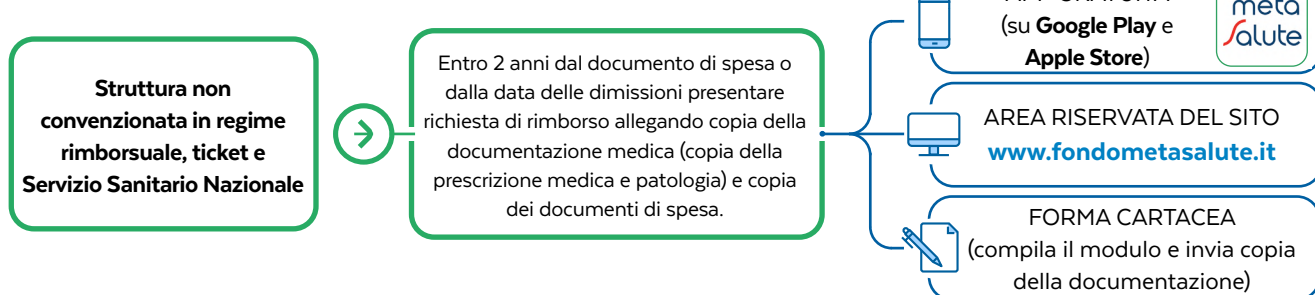
Forma indiretta in struttura non convenzionata

- A. Copia fatture e/o ricevute fiscali o ticket
- B. Copia della prescrizione medica con 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
- Clisma opaco
- Colangiopancreatografia endoscopica retrograda (ERCP)
- Colangiografia percutanea (PTC)
- Colangiografia trans Kehr
- Colecistografia
- Dacriocistografia/Dacriocistotac
- Defecografia
- Fistelografia
- Flebografia
- Fluorangiografia
- Galattografia
- Isterosalpingografia
- Mielografia
- Retinografia
- Rx esofago con mezzo di contrasto
- Rx stomaco e duodeno con mezzo di contrasto
- Rx tenue e colon con mezzo di contrasto
- Scialografia
- Splenoportografia
- Urografia
- Vesciculodeferentografia
- Videoangiografia
- Wirsunggrafia

Accertamenti

- Accertamenti endoscopici
- Diagnostica radiologica
- Doppler
- Ecocardiografia
- Ecografia
- Elettroencefalogramma
- Elettromiografia
- Mammografia o Mammografia Digitale
- 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)

Terapie

- Chemioterapia
- Cobaltoterapia
- Dialisi
- Laserterapia a scopo fisioterapico
- Radioterapia
- Infiltrazioni specifiche per patologie da sovraccarico funzionale (e malattie legate alle osteopatie) della colonna, spalla e del ginocchio

Ulteriori prestazioni

- Coronarografia compresa eventuale sala emodinamica *(in caso di ricovero sono esclusi eventuali costi di degenza)*
- Ecografia con sonda transviscerale (transesofagea, transvaginale, transrettale)
- Campimetria Visiva
- Cisternografia
- Monitoraggio della pressione delle 24 ore (Holter pressorio)
- Ecocardiogramma
- Esame del fundus oculi
- Terapia educativa del paziente asmatico/allergico con rischio anafilattico
- Trattamenti radiometabolici

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.