

**GUIDA BREVE
GARANZIA PACCHETTO
MATERNITÀ
PIANO BASE**



B.5 - Pacchetto Maternità

● QUALI PRESTAZIONI SONO PREVISTE

<p>B.5.1 ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI ED ANALISI LABORATORIO</p>	<p>Ecografie e analisi di laboratorio (esami ematochimici, analisi microbiologiche) effettuate in gravidanza, translucenza nucale ed ogni altro tipo di accertamento diagnostico finalizzato al monitoraggio della gravidanza e dello sviluppo del feto recepito dal Nomenclatore Tariffario del SSN;</p> <p>Test genetici prenatali (E.G. HARMONY TEST, PRENATAL SAFE) su DNA Fetale amniocentesi o villocentesi:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. per le donne di età uguale o maggiore di 35 anni, tali prestazioni sono erogabili senza prescrizione; b. per le donne di età inferiore a 35 anni sono riconosciute solo nel caso di malformazione familiare in parenti di primo grado o nel caso di patologie sospette.
<p>B.5.2 VISITE DI CONTROLLO OSTETRICO GINECOLOGICHE</p>	<p>Visite di controllo ostetrico ginecologiche effettuate nel corso della gravidanza da medici specializzati in ostetricia ginecologia, controlli ostetrici effettuati da personale sanitario abilitato all'esercizio della professione di ostetrica e/o iscritto all'apposito albo professionale e una visita anestesiológica in caso di programmazione di parto cesareo o di parto indolore (massimo n. 4 visite/controlli, elevate a n. 6 per gravidanza a rischio).</p>
<p>B.5.3 INDENNITÀ PER PARTO</p>	<p>Indennità per ogni giorno di ricovero per un massimo di 7 giorni previa presentazione della relativa copia conforme della scheda di dimissione ospedaliera (SDO), dalla quale si evinca che il ricovero è stato effettuato per parto.</p>
<p>B.5.4 CONTRIBUTO PER LATTE ARTIFICIALE</p>	<p>Contributo per il latte artificiale, nei primi 6 mesi di vita del neonato, previa presentazione della relativa prescrizione medica.</p>
<p>B.5.5 SUPPORTO PSICOLOGICO POST PARTO</p>	<p>Massimo di 3 visite psicologiche entro 3 mesi dal parto (avvenuto nell'anno di copertura).</p>
<p>B.5.6 WEEK-END BENESSERE</p>	<p>Entro 6 mesi dal parto (avvenuto nell'anno di copertura) è prevista l'erogazione del seguente pacchetto complessivo di prestazioni:</p> <p>Week-end benessere (escluso il pernottamento):</p> <ul style="list-style-type: none"> • visita dietologica • incontro nutrizionista • incontro personal trainer • lezione di base all'educazione dell'esercizio fisico • trattamento termale

B.5.1 ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI ED ANALISI LABORATORIO

Massimale: € 700,00 per evento gravidanza condiviso con la garanzia “B.5.2 Visite di controllo ostetrico ginecologiche”.

Condizioni (si veda elenco prestazioni)

Struttura convenzionata in regime diretto	100%
Struttura non convenzionata in regime rimborsuale	
Ticket/Servizio Sanitario Nazionale	

B.5.2 VISITE DI CONTROLLO OSTETRICO GINECOLOGICHE

Massimale: € 700,00 per evento gravidanza condiviso con la garanzia “B.5.1 Accertamenti diagnostici ed esami di laboratorio”

Condizioni (si veda elenco prestazioni)

Struttura convenzionata in regime diretto	100%
Struttura non convenzionata in regime rimborsuale	
Ticket/Servizio Sanitario Nazionale	

B.5.3 INDENNITÀ PER PARTO

€ 70,00 per ogni giorno di ricovero per un massimo di **7 giorni**

B.5.4 CONTRIBUTO PER LATTE ARTIFICIALE

Massimale: € 100 anno/nucleo familiare

Condizioni (si veda elenco prestazioni)

Regime rimborsuale	100%
Ticket/Servizio Sanitario Nazionale	

B.5.5 SUPPORTO PSICOLOGICO POST PARTO

Massimale: illimitato

Condizioni (si veda elenco prestazioni)

Struttura convenzionata in regime diretto	100%
Struttura non convenzionata in regime rimborsuale	Rimborso massimo di € 36 per visita
Ticket/Servizio Sanitario Nazionale	100%

B.5.6 WEEK-END BENESSERE

Massimale: illimitato

Condizioni (si veda elenco prestazioni)

Struttura convenzionata in regime diretto	100%
Struttura non convenzionata in regime rimborsuale	non previsto

● **COSA SERVE PER RICHIEDERE LA PRESTAZIONE:**

Forma diretta in struttura convenzionata

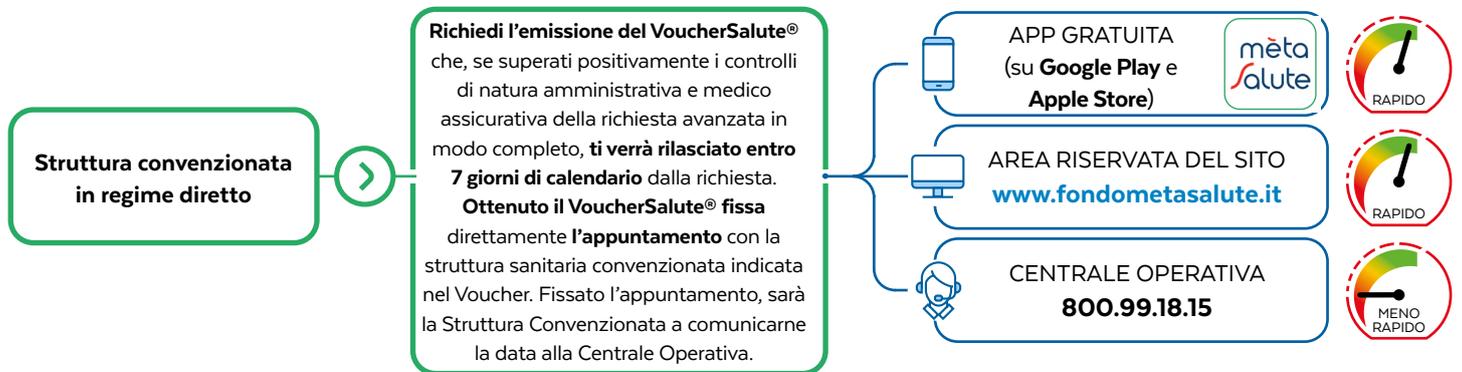
- A. Prescrizione medica con indicata la settimana di Gravidanza
- B. Richiedere l'emissione del VoucherSalute® indicando la Struttura Convenzionata prescelta tra quelle proposte
- C. Fissare l'appuntamento direttamente con la Struttura Convenzionata indicata nel VoucherSalute® ricevuto

● **COSA SERVE PER RICHIEDERE IL RIMBORSO¹:**

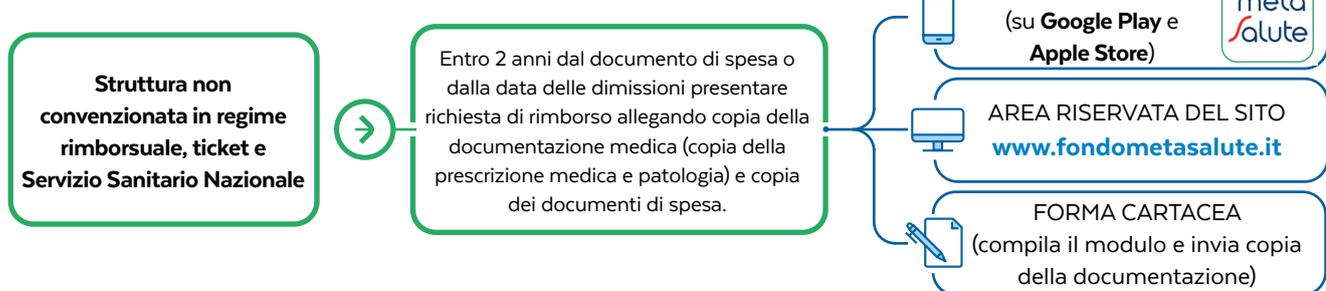
Forma indiretta in struttura non convenzionata

- A. Copia fatture e/o ricevute fiscali o ticket
- B. Copia della prescrizione medica con indicata la settimana di Gravidanza

● **COME FARE PER RICEVERE LA PRESTAZIONE?**



● **COME FARE PER RICEVERE IL RIMBORSO?**



¹Per fare richiesta dell'Indennità per parto è necessaria la seguente documentazione: copia conforme della Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO) dalla quale si evinca che il ricovero è stato effettuato per il parto; copia della prescrizione medica con indicata la settimana di gravidanza.

Per fare richiesta della garanzia "Supporto Psicologico post-parto" è necessaria la prescrizione medica con indicata la patologia.

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.