



# Fondo mètaSalute

## Piano Base

### 2018

Le prestazioni del piano sono garantite da:



## ISCRITTI CON INCLUSIONE GRATUITA E CONDIVISIONE DI MASSIMALI:

- Lavoratore
- coniuge/convivente more uxorio/unito civilmente fiscalmente a carico
- figli fiscalmente a carico, senza limiti di età
- figli fiscalmente NON a carico PURCHE' conviventi *Novità!*
- Figli fino ai 30 anni di età fiscalmente NON a carico ANCHE non conviventi se regolarmente iscritti a corsi universitari fuori sede *Novità!*

## Prestazioni ospedaliere a seguito di intervento chirurgico

Il piano sanitario prevede la copertura delle spese sostenute nei giorni **(ILLIMITATI)** precedenti e successivi al ricovero per l'intervento chirurgico, per la retta di degenza, per l'accompagnatore, per l'assistenza medica, per i medicinali e le cure.

PRESTAZIONE	MASSIMALE IN RETE	MASSIMALE FUORI RETE	TICKET
INTERVENTI CHIRURGICI	ILLIMITATO	€ 18.000,00 per interventi ordinari € 22.500,00 per interventi complessi € 45.000,00 per trapianti	-
RICOVERO PER INTERVENTO CHIRURGICO (GIORNI PRE E POST)	ILLIMITATI <i>Novità!</i>	ILLIMITATI <i>Novità!</i>	-
INDENNITA' SOSTITUTIVA	€ 100,00 al giorno max 150 gg x ricovero	€ 100,00 al giorno max 150 gg x ricovero	-
DIARIA DA CONVALESCENZA	€ 100,00 al giorno max 20 gg x anno	€ 100,00 al giorno max 20 gg x anno	-
OSPEDALIZZAZIONE DOMICILIARE POST RICOVERO CHIRURGICO	€ 20.000,00 anno/persona	€ 10.000,00 anno/persona	-
CURE/INTERVENTI NEONATI (ENTRO 1 ANNO DALLA NASCITA PER ELIMINAZIONE DIFETTI FISICI)	ILLIMITATO	€ 22.500,00 anno/persona	-

## Prestazioni extra ospedaliere

PRESTAZIONE	MASSIMALE IN RETE	MASSIMALE FUORI RETE	TICKET
<b>ODONTOIATRIA</b> Visita Odontoiatrica/Pedodontica e seduta igiene orale Terapie conservative, prestazioni ortodontiche, cure odontoiatriche Sigillatura denti figli minori Apparecchi ortodontici figli minori Implantologia <i>Novità!</i>	ILLIMITATO ILLIMITATO ILLIMITATO € 350,00 (massimale aggiuntivo) € 1.100,00(massimale aggiuntivo)	€ 700,00 in fase di definizione in fase di definizione in fase di definizione in fase di definizione in fase di definizione	100 % 100% 100% - -
<b>INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI</b>	€ 5.500,00 (ampliato numero interventi)	€ 5.500,00 (ampliato numero interventi)	100 %
<b>ALTA SPECIALIZZAZIONE + VISITE SPECIALISTICHE + ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI + TICKET PER ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI</b>	ILLIMITATO	€ 20.000,00 (submassimali in fase di definizione)	100 %
<b>FISIOTERAPIA, RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA E NEUROMOTORIA, TRATTAMENTI OSTEOPATCI, AGOPUNTURA E CURE TERMALI</b> <i>Novità!</i>	ILLIMITATO	<b>Post infortunio:</b> € 1.000,00 (submassimali in fase di definizione) + diretta domiciliare: diritto di chiamata di € 20,00) <b>Post intervento:</b> compreso nel massimale del singolo intervento + diretta domiciliare <b>Post malattia:</b> € 450,00 + diretta domiciliare	100% - 100%

## Pacchetti prevenzione

*Novità!*

PRESTAZIONE	MASSIMALE IN RETE	MASSIMALE FUORI RETE	TICKET
PREVENZIONE_PACCHETTO MATERNITA'	€ 700,00 ad evento gravidanza + ILLIMITATO supporto psicologico post parto e week-end benessere	€ 700,00 ad evento gravidanza + € 100,00 per latte artificiale + ILLIMITATO supporto psicologico post parto	-
PREVENZIONE_PATOLOGIE DELLA TIROIDE	ILLIMITATO	€ 50,00 a pacchetto	-
PREVENZIONE_CANCRO ALLA MAMMELLA	ILLIMITATO	€ 36,00 a pacchetto	-
PREVENZIONE_CONSULENZA INTERNISTICA/TUTORING	-	-	-
PREVENZIONE_CONTROLLO ALLERGIE E INTOLLERANZE ALIMENTARI	ILLIMITATO	-	-
PREVENZIONE_RICERCA PRESENZA HELICOBACTER PYLORY	ILLIMITATO	-	-

## Pacchetti prevenzione

*Novità!*

PRESTAZIONE	MASSIMALE IN RETE	MASSIMALE FUORI RETE	TICKET
PREVENZIONE_POSTURALE	ILLIMITATO	€ 50,00 a pacchetto	-
PREVENZIONE_MONITORAGGIO IPERTENSIONE	ILLIMITATO	€ 36,00 a pacchetto	-
PREVENZIONE_PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE PARTICOLARI; PACCHETTO DONNA; PACCHETTO UOMO	ILLIMITATO	€ 80,00 a pacchetto	-
PREVENZIONE_PACCHETTO ASMA	ILLIMITATO	€ 36,00 a pacchetto	-
PREVENZIONE_PACCHETTO PREVENZIONE TUMORI PELLE	ILLIMITATO	€ 50,00 a pacchetto	-
PREVENZIONE_OSTEOPATIE DI COLONNA, SPALLA E GINOCCHIO	ILLIMITATO	€ 50,00 a pacchetto	-
PREVENZIONE_CANCRO ALLA PROSTATA	ILLIMITATO	€ 50,00 a pacchetto	-

## Altre prestazioni

*Novità!*

PRESTAZIONE	MASSIMALE IN RETE	MASSIMALE FUORI RETE	TICKET
SINDROME METABOLICA	ILLIMITATO	€ 25,00 a pacchetto, elevato a € 50,00 per sindrome conclamata	-
PROTOCOLLO MINORI	ILLIMITATO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 6 mesi-2 anni: € 36,00</li> <li>- 2 anni-4 anni: € 60,00</li> <li>- 4 anni-6 anni: € 80,00</li> <li>- 6 anni -8 anni: € 60,00</li> <li>- 8 anni-11 anni: € 36,00</li> <li>- 11 anni-18 anni: € 50,00</li> </ul> <p>Senza distinzione di fasce d'età: logopedia (massimale aggiuntivo in rete e fuori rete di € 100,00) e sindrome metabolica bambini</p>	-
INVALIDITA' PERMANENTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>24% e 33%: massimale € 7.000,00</u></li> <li>- <u>&gt;33% e 66%: massimale € 10.000,00</u></li> <li>- <u>&gt;66% e 100%: massimale € 15.000,00</u></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>24% e 33%: massimale € 7.000,00</u></li> <li>- <u>&gt;33% e 66%: massimale € 10.000,00</u></li> <li>- <u>&gt;66% e 100%: massimale € 15.000,00</u></li> </ul>	-

## Altre prestazioni

*Novità!*

PRESTAZIONE	MASSIMALE IN RETE	MASSIMALE FUORI RETE	TICKET
INVALIDITA' PERMANENTE_MONITORAGGIO DOMICILIARE REMOTO DEL PAZIENTE	ILLIMITATO	-	-
INVALIDITA' PERMANENTE_SERVIZI DI ASSISTENZA GLOBALE INTEGRATA, NOLEGGIO AUSILI MEDICO-SANITARI A SEGUITO DI RICOVERO CHIRURGICO/MEDICO PER NEOPLASIE MALIGNI	€ 5.000,00	-	-
<b>LENTI CORRETTIVE ED OCCHIALI</b>	€ 150,00 una tantum ogni tre anni + contributo di € 75,00 in caso di rottura lente/i e di € 55,00 in caso di smarrimento/furto/rottura occhiali	€ 100,00 una tantum ogni tre anni + contributo di € 50,00 in caso di rottura lente/i e di € 35,00 in caso di smarrimento/furto/rottura occhiali	
PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA	€ 700,00	€ 500,00	
<b>INTERVENTI CHIRURGICI MINORI</b> (es. tunnel carpale, dito a scatto, alluce valgo, cataratta, etc.)	€ 5.000,00 ad evento	€ 2.500,00 ad evento	-
VARIE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE			-

## Premi annui DIPENDENTE per combinazione di Piani Sanitari

Piani Sanitari	Importo premio totale annuo
1. Piano Sanitario Base	euro 156
2. Piano Sanitario Base + Piano Sanitario Integrativo A	euro 200
3. Piano Sanitario Base + Piano Sanitario Integrativo B	euro 252
4. Piano Sanitario Base + Piano Sanitario Integrativo C	euro 292
5. Piano Sanitario Base + Piano Sanitario Integrativo D	euro 338
6. Piano Sanitario Base + Piano Sanitario Integrativo E	euro 408
7. Piano Sanitario Base + Piano Sanitario Integrativo F	euro 804