

PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE

B1. Ticket SSN

È garantito il rimborso dei ticket (compartecipazione alla spesa sanitaria) relativi alle seguenti prestazioni:

- esami di laboratorio (come esami del sangue e urine)
- diagnostica strumentale (come radiografie, ecografie, Tac, risonanze magnetiche, Moc, scintigrafie, elettrocardiogrammi di tutti i generi, ecocardiogrammi, elettroencefalogrammi, elettromiografie, endoscopie varie, doppler)
- visite specialistiche
- trattamenti fisioterapici e riabilitativi
- interventi ambulatoriali eseguiti da personale medico

Il rimborso viene erogato solo se la prestazione si è svolta in regime di compartecipazione con il sistema sanitario nazionale indipendentemente da dove venga effettuata la prestazione (aziende sanitarie territoriali, aziende ospedaliere o strutture sanitarie private accreditate dalle Regioni, etc..). Il rimborso si intende comprensivo delle quote aggiuntive regionali.

Non è previsto il rimborso per le prestazioni private, per quelle usufruite in intramoenia, per i farmaci, per materiale sanitario e per prestazioni diverse da quelle sopra elencate.

Spese Ticket SSN	Condizioni	
Massimale illimitato	Ticket/Servizio Sanitario Nazionale	Copertura al 100% della spesa

B. REGIME RIMBORSUALE



PRESTAZIONE IN FORMA RIMBORSUALE SSN - Copertura 100%

Esempio: ticket

**COSTO TICKET
€56,80**

€0,00

Quota a carico
dell'assicurato



La spesa resta interamente
a carico dell'assicurazione.

B2

Esempio: ticket

**COSTO TICKET
€36,15**

€0,00

Quota a carico
dell'assicurato



La spesa resta interamente
a carico dell'assicurazione.

€56,80

Quota a carico
dell'assicurazione



€36,15

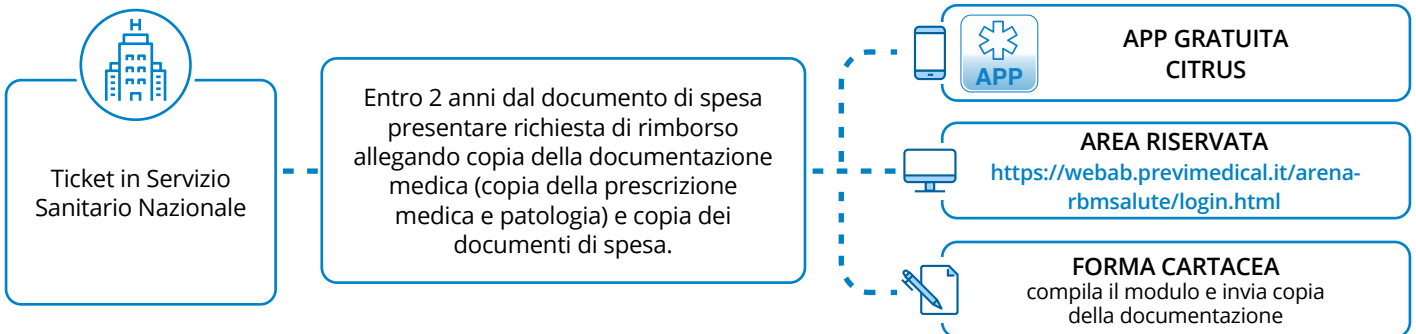
Quota a carico
dell'assicurazione



DOCUMENTI NECESSARI PER RICHIEDERE IL RIMBORSO:

1. Copia della prescrizione del medico di medicina generale che attesta la patologia o il sospetto patologico
2. Se evento traumatico/infortunio: allegare referto del Pronto Soccorso redatto entro 7 giorni dall'infortunio o certificato emesso da presidio medico pubblico sostitutivo
3. In caso di intervento ambulatoriale dettagliata relazione medica che attesta la natura della patologia e le prestazioni effettuate
4. Ticket SSN comprovante il pagamento

COME FARE PER RICEVERE IL RIMBORSO:



La invitiamo a prendere visione delle Condizioni di Assicurazione. Si precisa che il presente documento intende essere una guida operativa di sintesi che non sostituisce le Condizioni di Assicurazione di cui l'assicurato deve prendere visione.