

PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE

B3. Alta diagnostica per malattie oncologiche

Sono riconosciute le spese per le prestazioni di alta diagnostica elencate in allegato, visita specialistica oncologica compresa, finalizzate all'assistenza di malattie oncologiche conclamate o in fase di accertamento:

Spese alta diagnostica per malattie oncologiche	Condizioni	
Massimale €5.000 per assicurato	Regime di assistenza diretta	Nessuno scoperto
	Regime rimborsuale	Scoperto del 20%

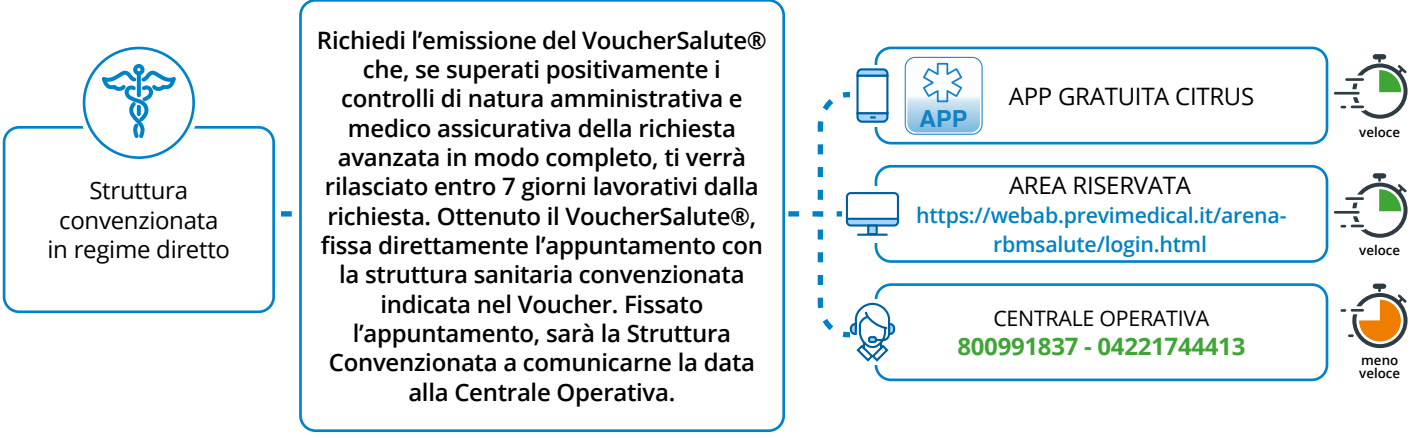
A. ASSISTENZA DIRETTA



DOCUMENTI NECESSARI PER RICHIEDERE LA PRESTAZIONE:

1. Copia della prescrizione del medico di medicina generale che attesta la patologia o il sospetto patologico

COME FARE PER RICEVERE LA PRESTAZIONE:

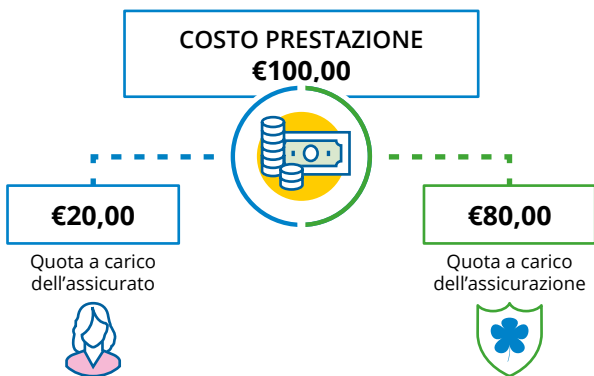


B. REGIME RIMBORSUALE



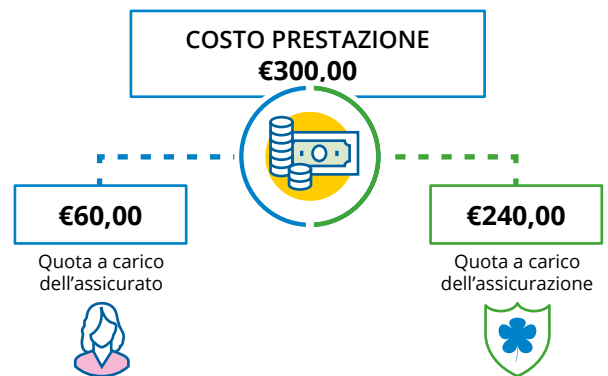
PRESTAZIONE IN FORMA RIMBORSUALE NON SSN - Scoperto 20%

Esempio: applicazione dello scoperto



B1

Esempio: applicazione dello scoperto

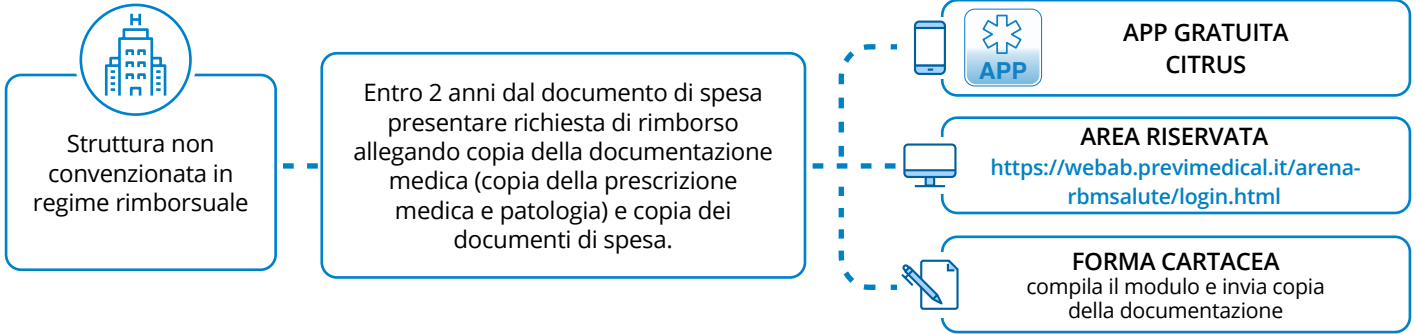


B1. La forma rimborsuale prevede che l'assicurato paghi il costo totale della prestazione presso la struttura. Successivamente presentando la documentazione necessaria può richiedere il rimborso utilizzando l'area riservata o la APP.

 **DOCUMENTI NECESSARI PER RICHIEDERE IL RIMBORSO:**

1. Copia della prescrizione del medico di medicina generale che attesta la patologia o il sospetto patologico
2. Documentazione quietanzata del pagamento delle spese

 **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.

ALLEGATO - Alta diagnostica per malattie oncologiche

- Angiografia selettiva
- Angiografia carotidea o vertebrale
- Artrografia
- Broncografia
- Cisternografia
- Cistografia
- Clisma Opaco
- Colangiografia
- Colangiografia percutanea
- Colangiografia retrograda
- Colecistografia
- Dacriocistografia
- Defecografia
- Discografia
- Fistelografia
- Flebografia
- Fluorangiografia
- Fluorangiografia + ICG
- Galattografia
- Isterosalpingografia
- Linfografia
- Mielografia
- Pneumoencefalografia
- Retinografia
- Rx esofago
- Rx Tubo Digerente
- Scialografia
- Splenoportografia
- Urografia
- Uroflussometria
- Vesciculodeferentografia

ACCERTAMENTI

- Visita specialistica oncologica
- Elettromiografia
- Coloscopia anche se eseguita con biopsia
- Scintigrafia miocardica basale
- Scintigrafia miocardica basale + test da sforzo
- Scintigrafia Total Body, Linfoscintigrafia
- Ureterosopia

TAC TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA

- Addome inferiore (vescica, prostata, utero, annessi)
- Addome superiore (fegato, pancreas, milza, surreni, reni, vie biliari)
- Artic. Temporo-Mandibolare

- Artic. Tibio-Tarsica
- Bacino (Anche)
- Cervicale
- Collo (laringe, parotide, sottomandibolare)
- Colonscopia virtuale
- Cranio (Encefalo)
- Densitometria Vertebrale TAC
- Dentale (1 arcata)
- Dentale (2 arcate)
- Dorsale
- Ginocchio
- Gomito
- Lombare o lombo-sacrale
- Massiccio facciale (etmoide e seni frontali)
- Muscolare
- Orbite
- Polso
- Rino - oro - faringe
- Segmento Arto
- Spalla
- Total Body
- Temporale
- Torace
- Se la Tac viene eseguita con mezzo di contrasto
- PET (Tomografia ad emissione di positroni)
- PET Total Body

RMN RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE

- RMN angio (qualsiasi distretto vascolare – a distretto)
- RMN atm monolaterale
- RMN cine (studio funz. Articolazioni)
- RMN colangio e/o wirsung
- RMN addome superiore e inferiore - pelvi
- RMN addome sup. o inf - pelvi
- RMN artic. e un segmento osseo (ginocchio, spalla, gomito, collo, piede, ecc.)
- RMN ogni articolaz. E segmento osseo oltre al primo
- RMN bacino o collo o laringe o faringe o cranio o ipofisi o nervi acustici o mammella bil. o massiccio facciale o torace mediastino
- RMN cuore
- RMN rachide e midollo spinale (un tratto)
- RMN rachide e midollo spinale (due tratti)
- RMN rachide midollo spinale (tre tratti)
- RMN total body se viene eseguita con mezzo di contrasto