

RIABILITAZIONE FISIOTERAPICA A SEGUITO DI INFORTUNIO

Condizioni

Regime di assistenza diretta	Limite massimo di 30 sedute e/o fino a 10 settimane per evento, senza l'applicazione di importi a carico dell'Assicurato
Regime rimborsuale	Massimale annuo 500€ Scoperto 20% e minimo non indennizzabile €50,00
Ticket/Servizio Sanitario Nazionale	Non prevista

Questa guida è stata predisposta in modo da costituire uno strumento di sintesi. In nessun caso la guida può sostituire le Condizioni generali di Assicurazione, delle quali evidenzia esclusivamente le caratteristiche principali. Le Condizioni generali di Assicurazione restano pertanto l'unico strumento valido per un completo ed esauriente riferimento.

A. MODALITÀ IN PRESTAZIONE DIRETTA



- ✓ l'Assicurato avrà diritto alla fruizione di sedute di teleriabilitazione, con accesso alla piattaforma fino ad un limite massimo di 30 sedute e/o fino a 10 settimane per evento, senza l'applicazione di importi a carico dell'Assicurato.

DOCUMENTI NECESSARI PER RICHIEDERE IL RIMBORSO



- ✓ Certificato del Pronto Soccorso
- ✓ Prescrizione Medica con indicazione della patologia

COME FARE PER RICEVERE LA PRESTAZIONE

L'Assistito deve inviare tutta la documentazione alla Centrale Operativa (ebitemp@onhc.it) che la valuterà e la commissione Medica procederà all'onboarding del paziente per dare benessere alla teleriabilitazione.

In caso contrario la Centrale Operativa fornirà istruzioni per recarsi presso un centro fisioterapico e richiedere il rimborso delle prestazioni.

B. MODALITÀ IN REGIME RIMBORSUALE

Massimale annuo 500€
Scoperto 20% e minimo non indennizzabile €50,00



Costo prestazione
750€

Quota a carico
dell'Assicurato

Quota a carico
della Compagnia



500€

Costo prestazione
400€

Quota a carico
dell'Assicurato

Quota a carico
della Compagnia



320€

COME FARE PER RICEVERE IL RIMBORSO

L'Assicurato deve inviare tutta la documentazione alla Centrale Operativa (ebitemp@onhc.it) che provvederà ad inoltrarla ad AIG. La Compagnia, in caso positivo, procederà al rimborso diretto all'Assicurato sulla base del modulo da lui compilato e sottoscritto.

DOCUMENTI NECESSARI PER RICHIEDERE IL RIMBORSO



- ✓ Certificato del Pronto Soccorso
- ✓ Prescrizione Medica con indicazione della patologia
- ✓ Fattura