

## **RICHIESTA RIMBORSI IN MEDICINA PREVENTIVA<sup>1</sup> – MODALITA' OPERATIVE**

### **PRESTAZIONI EFFETTUATE PRESSO IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE CON PAGAMENTO DEL TICKET (sono escluse le prestazioni erogate dal SSN in ambito di strutture intramoenia)**

- Presentare la richiesta di rimborso corredata dalla fattura/ricevuta di spesa e dalla prescrizione medica indicante l'elenco degli esami/prestazioni e la dicitura "**prevenzione o check up**";
- indicare chiaramente sul modulo di richiesta rimborso spese mediche che si sta attivando la "**garanzia medicina preventiva**" (sia per le pratiche presentate on-line che per quelle cartacee);
- le prestazioni indicate nella prescrizione dovranno essere tra quelle elencate nella garanzia "medicina preventiva", altrimenti la garanzia non è operante.

### **PRESTAZIONI EFFETTUATE PRESSO I CENTRI CONVENZIONATI CON IL NETWORK (con obbligo di richiesta anticipata da parte dell'Assistito di presa in carico diretta)**

- Richiedere l'autorizzazione alla centrale operativa al nr. verde 800955966 o, in alternativa, inserire la richiesta preventiva nella stessa procedura utilizzata per i rimborsi "*claim iscritto*" alla voce "*richiesta di autorizzazione convenzionata on-line*". L'Assistito dovrà dettagliare quanto indicato nella prescrizione medica contenente l'elenco degli esami/prestazioni e la dicitura "**prevenzione o check up**".
- le prestazioni indicate nella prescrizione dovranno essere tra quelle elencate nella garanzia "medicina preventiva", altrimenti, la garanzia non è operante.

---

#### **<sup>1</sup> Assistiti di sesso maschile:**

spese sostenute per visite cardiologiche con ECG (anche con sforzo massimale se ritenuto necessario), ecografie all'addome, per visite ed accertamenti prostatici ed urologici, esami citologici delle urine, l'accertamento dell'antigene prostatico specifico.

#### **Assistiti di sesso femminile:**

spese sostenute per l'effettuazione del pap test, visite ginecologiche, mammografie ed ecografie mammarie in rapporto all'età e per visite cardiologiche con ECG (anche con sforzo massimale se ritenuto necessario).

#### **Per tutti gli assistiti:**

elettroforesi, esame completo urine, esame del sangue completo, feci – ricerca sangue occulto (ripetuto 3 volte), epiluminescenza (controllo nevi), visite oculistiche.

**LE GARANZIE SONO VALIDE ESCLUSIVAMENTE PER IL PERSONALE DIPENDENTE ED IL PLAFOND E' PARI AD € 700 PER DIPENDENTE.**

---