

**Fondo metaSalute
migliorie delle garanzie sanitarie del
Piano Base 2017**

Estensione della garanzia al nucleo familiare

Dal 1 Gennaio 2017 il coniuge fiscalmente a carico (comprese le unioni civili) ed i figli fiscalmente a carico possono essere **gratuitamente** inclusi all'interno del piano sanitario del lavoratore dipendente titolare con condivisione delle garanzie e dei relativi massimali.

In alternativa, il nucleo familiare (fiscalmente e non fiscalmente a carico) potrà accedere ad autonomi Piani sanitari. La contribuzione annua dovuta in tal caso è totalmente a carico del lavoratore dipendente aderente al Fondo ed è così definita:

	Lav. Dipendente	Coniuge/convivente	Figli
Piano Base	€ 108,00	€ 85,00	/
Piano Integrativo 1	€ 150,00	€ 127,00	/
Piano Integrativo 2	€ 250,00	€ 227,00	/
Piano Figli	/	/	€ 156,00

Per le modalità operative di adesione si rimanda al Regolamento del Fondo

RIEPILOGO COPERTURE – PIANO BASE

PIANO BASE	2016	2017
Ricovero in Istituto di cura per intervento chirurgico a seguito di malattia e infortunio, intendendo per tali quelli elencati nell'Allegato 1.	SI	SI
Indennità sostitutiva per ricovero con intervento chirurgico	SI	SI
Ospedalizzazione domiciliare	SI	SI
Diaria da convalescenza	SI	SI
Neonati – Ricovero per intervento chirurgico	NO	SI
Prestazioni di alta specializzazione	SI	SI
Alta specializzazione aggiuntiva	SI	SI
Visite specialistiche	SI	SI
Accertamenti diagnostici	SI	SI

RIEPILOGO COPERTURE – PIANO BASE

PIANO BASE	2016	2017
Fisioterapia, kinesiterapia, riabilitazione cardiologica e neuromotoria nei casi indicati in polizza	SI	SI
Fisioterapia, kinesiterapia, riabilitazione cardiologica e neuromotoria <u>per malattia</u>	NO	SI
Cure odontoiatriche, terapie conservative, protesi odontoiatriche e ortodonzia	SI	SI
Interventi chirurgici odontoiatrici	SI	SI
Prestazioni diagnostiche particolari	SI	SI
Pacchetto donna	NO	SI
Pacchetto uomo	NO	SI
Prevenzione posturale	NO	SI

RIEPILOGO COPERTURE – PIANO BASE

PIANO BASE	2016	2017
Protocollo minori	NO	SI
Diagnosi comparativa	SI	SI
Sindrome metabolica	SI	SI
Inabilità temporanea al lavoro	NO	SI
Servizi di consulenza e assistenza	SI	SI
Prestazioni a tariffe agevolate	SI	SI

**RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA PER
INTERVENTO CHIRURGICO A SEGUITO DI
MALATTIA E INFORTUNIO**

RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA PER INTERVENTO CHIRURGICO A SEGUITO DI MALATTIA E INFORTUNIO



DETTAGLI

2016

2017

Erogazione fuori rete

Solo se provincia scoperta

Sì, senza limitazioni

Rimborso garantito per spese sostenute nei

90 giorni pre e post ricovero

120 giorni pre e post ricovero

Massimali

Massimali indicati nel Nomenclatore sia in rete
che fuori rete

In rete: illimitati
Fuori rete: massimali specifici

**INDENNITA' SOSTITUTIVA A SEGUITO DI
RICOVERO PER INTERVENTO CHIRURGICO**

INDENNITA' SOSTITUTIVA A SEGUITO DI RICOVERO PER INTERVENTO CHIRURGICO



DETTAGLI

2016

2017

Qualora l'Assistito non richieda alcun rimborso né per il ricovero post intervento né per altra prestazione ad esso connessa

145 € al giorno per max 15 giorni

100 € al giorno per max 150 giorni

OSPEDALIZZAZIONE DOMICILIARE

PRESTAZIONI. Ospedalizzazione domiciliare, assistenza medica, riabilitativa, infermieristica e farmacologica nei 120 giorni successivi a ricovero post intervento

DETTAGLI	2016	2017
Erogazione	Solo IN RETE	In RETE e FUORI RETE
Massimali	IN RETE: 10.000 €	In RETE: 20.000 € FUORI RETE: 10.000 €

DIARIA DA CONVALESCENZA

DETTAGLI

2016

2017

Importo

100 € al giorno

100 € al giorno

Limitazioni

Max 10 giorni

Max 20 giorni

NEONATI – RICOVERO PER INTERVENTO CHIRURGICO



La garanzia Ricoveri per intervento Chirurgico si intende direttamente operante nei confronti dei neonati anche quando non iscritti al Fondo, purchè la comunicazione alla Società venga effettuata entro 30 gg dalla nascita. La garanzia è estesa a cure/interventi chirurgici conseguenti a malformazioni e/o difetti fisici purchè effettuati entro 1 anno dalla nascita.

DETTAGLI	2016	2017
Erogazione	-	In rete e fuori rete
Massimali	-	In RETE: illimitato FUORI RETE: 22.500 € anno/persona

**ALTA SPECIALIZZAZIONE
E ALTA SPECIALIZZAZIONE AGGIUNTIVA**

DETTAGLI	2016	2017
Erogazione	In rete, fuori rete (solo se provincia scoperta), SSN	In rete, fuori rete, SSN
Franchigie/scoperti/limitazioni	In rete: franchigia 25 € Fuori rete: scoperto 20% SSN: rimborso integrale ticket	In rete: no franchigie/scoperti Fuori rete: rimborso con limitazioni SSN: rimborso integrale ticket
Massimali	3.200 €	10.000 € (massimale condiviso con visite specialistiche e accertamenti diagnostici)

VISITE SPECIALISTICHE

DETTAGLI	2016	2017
Erogazione	In rete, fuori rete (solo se provincia scoperta), SSN	In rete, fuori rete, SSN
Franchigie/scoperti/limitazioni	In rete: franchigia 20 € Fuori rete: scoperto 20% SSN: rimborso integrale ticket	In rete: no franchigie/scoperti Fuori rete: rimborso con limitazioni SSN: rimborso integrale ticket
Massimali	300 €	10.000 € (massimale condiviso con visite specialistiche e accertamenti diagnostici)

ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

DETTAGLI	2016	2017
Erogazione	Solo SSN	In rete, fuori rete, SSN
Franchigie/scoperti/limitazioni	SSN: rimborso integrale ticket	In rete: no franchigie/scoperti Fuori rete: rimborso con limitazioni SSN: rimborso integrale ticket
Massimali	700 €	10.000 € (massimale condiviso con visite specialistiche e accertamenti diagnostici)

**FISIOTERAPIA, KINESITERAPIA, RIABILITAZIONE
CARDIOLOGICA E NEUROMOTORIA**

DETTAGLI	2016	2017
Erogazione	In rete, fuori rete (solo se provincia scoperta), SSN	In rete, fuori rete, SSN
Franchigie/scoperti/limitazioni	NO	In rete: no franchigie/scoperti Fuori rete: rimborso con limitazioni SSN: rimborso integrale ticket
Massimali	600 €	700 €

DETTAGLI	2016	2017
Erogazione	In rete, fuori rete (solo se provincia scoperta), SSN	In rete, fuori rete, SSN
Franchigie/scoperti/limitazioni	NO	In rete: no franchigie/scoperti Fuori rete: rimborso con limitazioni SSN: rimborso integrale ticket
Massimali	600 € condiviso	In rete: ILLIMITATO Fuori rete: entro massimale intervento SSN: rimborso integrale ticket



DETTAGLI	2016	2017
Erogazione	NO	In rete, fuori rete, SSN
Franchigie/scoperti/limitazioni	-	In rete: no franchigie/scoperti Fuori rete: rimborso con limitazioni SSN: rimborso integrale ticket
Massimali	-	300 €

**ODONTOIATRIA
E INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI**

DETTAGLI	2016	2017
Erogazione	In rete, fuori rete (solo se provincia scoperta), SSN	In rete, fuori rete, SSN
Franchigie/scoperti/limitazioni	NO	In rete: no franchigie/scoperti (Limitazioni ortodonzia) Fuori rete: rimborso con limitazioni SSN: rimborso integrale ticket
Massimali	220 €	550 €

DETTAGLI	2016	2017
Prestazioni aggiuntive		<ul style="list-style-type: none">– Gengivectomia per emiarcata– Estrazione di dente o radice in occlusione ossea totale
Erogazione	In rete, fuori rete (solo se provincia scoperta), SSN	In rete, fuori rete, SSN
Franchigie/scoperti/limitazioni	NO	NO
Massimali	2.000 €	5.000 €

PREVENZIONE

PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE PARTICOLARI



DETTAGLI	2016	2017
Prestazioni		PSA e Visita Ginecologica+PAP TEST erogate con altri pacchetti ad hoc
Erogazione	Solo IN RETE	In rete e fuori rete
Limitazioni e massimali	1 volta l'anno	In rete: massimale illimitato Fuori rete: 80 € a pacchetto



Prestazioni per la prevenzione del tumore la seno/ sostegno periodo menopausa/prevenzione patologie connesse all'osteoporosi.

Vari pacchetti per fasce d'età + 1 senza limiti d'età

DETTAGLI	2016	2017
Erogazione	NO	In rete e fuori rete
Limitazioni e massimali	-	Limitazioni temporali In rete: massimale illimitato Fuori rete: € 80 a pacchetto



Prestazioni per la prevenzione delle patologie cardiovascolari/urologiche.

Vari pacchetti per fasce d'età + 1 senza limiti d'età

DETTAGLI	2016	2017
Erogazione	NO	In rete e fuori rete
Limitazioni e massimali	-	Limitazioni temporali In rete: massimale illimitato Fuori rete: 80 € a pacchetto



DETTAGLI	2016	2017
Erogazione	NO	In rete e fuori rete
Limitazioni e massimali	-	Limitazioni temporali In rete: massimale illimitato Fuori rete: 50 € a pacchetto

DETTAGLI	2016	2017
Erogazione	Solo in rete	In rete e fuori rete
Limitazioni e massimali	-	Limitazioni temporali In rete: massimale illimitato Fuori rete: 25 € elevato a 50 € in caso di S.M. conclamata
Prestazioni aggiuntive	-	Misuratore BMI Bilancia wireless



Prestazioni di prevenzione per minori, suddivise per fasce d'età e fruibili, senza franchigie/scoperti, da figli fiscalmente a carico nell'ambito del PIANO BASE del Titolare con condivisione dei massimali.

INABILITÀ TEMPORANEA AL LAVORO

Garanzia garantita a coloro che hanno maturato i requisiti sotto indicati a seguito di malattia o infortunio insorto durante la copertura sanitaria.

Erogazione: regime rimborsuale.

Massimale:

- 8.000 € per invalidità tra 80 % e 90 %
- 10.000 € per invalidità tra 91 % e 100 %

Servizi aggiuntivi:

- Servizio RPM-Monitoraggio domiciliare remoto del paziente
- Assistenza globale integrata, organizzazioni di servizi, noleggio ausili medico-sanitari a seguito di ricovero chirurgico/medico per neoplasie maligne con massimale di € 5.000

meta salute

Fondo sanitario lavoratori metalmeccanici

FECONDAZIONE ETEROLOGA



Massimale:

- In rete: 350 € anno/persona
- Fuori rete: 250 € anno/persona

meta salute

Fondo sanitario lavoratori metalmeccanici

SERVIZI DI ASSISTENZA E CONSULENZA

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE

2016

2017

Tutoring	NO	SI
Consegna esiti a domicilio	NO	SI
Servizio prenotazione taxi	NO	SI
Organizzazione trasporto ambulanza	SI con limitazione KM	SI, senza limitazioni
Rimpatrio salma	NO	SI