

**GUIDA BREVE
GARANZIA PREVENZIONE
PIANO BASE**



E. Prevenzione

E.1 SCREENING GENERICI

E.1.1 Controllo delle allergie e delle intolleranze alimentari

Prestazioni previste: **A)** Allergie: Test IgE Totali, Test allergia all'epitelio e pelo del cane, Test allergia all'epitelio e pelo del gatto, Allergia ad acari, muffe e polveri; **B)** Intolleranza gruppo di alimenti, Intolleranza Lattosio, Intolleranza Glutine (Celiachia). In caso di esito positivo dei predetti esami, è eseguibile su prescrizione uno screening allergologico per inalanti e alimenti - prick test (1 screening nel triennio). Tale prestazione sarà liquidata o rimborsata attraverso l'estensione garanzia "Accertamenti diagnostici" (B3/B4)".

1 volta ogni 3 anni, Solo in rete - Massimale Illimitato
Prestazione richiedibile attraverso il box dedicato "Dispositivi Medici, Kit e Accessori" presente nella pagina principale dell'Area Riservata Assicurativa.

E.1.2 Ricerca presenza Helicobacter Pylori

Prestazioni previste: test specifico sul DNA effettuato a partire da un prelievo della saliva che consente la ricerca di un antigene specifico di Helicobacter Pylori

1 volta ogni 3 anni, Solo in rete - Massimale Illimitato
Prestazione richiedibile attraverso il box dedicato "Dispositivi Medici, Kit e Accessori" presente nella pagina principale dell'Area Riservata Assicurativa.

E.2 PREVENZIONE BASE

E.2.1 Esami di prevenzione

Prestazioni previste: Alanina aminotransferasi ALT, Aspartato Aminotransferasi AST, Colesterolo HDL, colesterolo totale, creatinina, esame emocromocitometrico e morfologico completo, gamma GT, glicemia, trigliceridi, tempo di tromboplastina parziale (PTT), tempo di protrombina (PT), urea, VES, Urine: esame chimico, fisico e microscopico, Feci: Ricerca del sangue occulto, Elettrocardiogramma di base, Ecotomografia addome superiore (4/5 organi)

una volta l'anno, In rete - Illimitato
Fuori Rete - € 80 a pacchetto

E.2.2 Sindrome metabolica

Prestazioni previste: Previa esecuzione questionario in Area Riservata Assicurativa **A)** Non Conclamata: colesterolo HDL, colesterolo totale, glicemia, trigliceridi; **B)** Conclamata: Visita cardiologia più prova da sforzo (ECG con prova da sforzo), Doppler carotideo, Curva glicemica, Ecocardiogramma

una volta l'anno/ogni 6 mesi, In rete - Illimitato
Fuori Rete - € 25 a pacchetto
(€ 50,00 in caso di sindrome conclamata)
In caso di Sindrome metabolica conclamata la bilancia wireless è richiedibile attraverso il box dedicato "Dispositivi Medici, Kit e Accessori" presente nella pagina principale dell'Area Riservata Assicurativa.

E.3 PREVENZIONE DONNA

E.3.1 Pacchetto Donna

Pacchetto A (in alternativa a pacchetto B)

Donne - over 24 anni (Visita ginecologica + PAP TEST - una volta ogni due anni)

Pacchetto B (in alternativa a pacchetto A)

Donne - tra 21 e 24 anni (Visita ginecologica + PAP TEST - una volta ogni due anni)

Donne - over 30 anni (Visita ginecologica + TEST HPV (PAPILLOMA VIRUS) - una volta ogni tre anni)

Pacchetto C (in aggiunta a pacchetto A o pacchetto B)

Donne - tra 30 e 39 anni (Ecocolor Doppler arterioso e venoso agli arti inferiori - una volta ogni due anni)

Donne - tra 40 e 49 anni (Visita senologica - una volta ogni due anni; Mammografia - una volta ogni due anni)

Donne - over 50 anni (Moc o in alternativa Mammografia - una volta ogni due anni, Creatinina, Calcio, Fosforo, Fosfatasi alcalina, PTH, Vitamina D)

Donne - senza limiti di età (Ecografia transvaginale - una volta ogni due anni)

Periodicità variabile, In rete - Illimitato
Fuori Rete - € 80 a pacchetto

E.3.2 Ecografia Mammaria Bilaterale (a pacchetto, da aggiungersi agli 80 euro previsti nel Pacchetto C donna (30-39 anni))

Prestazioni previste: Ecografia Mammaria Bilaterale

1 volta ogni 2 anni, In rete - Illimitato
Fuori Rete - € 36,00 a pacchetto da aggiungersi a € 80,00 previsti nel Pacchetto Donna

E.4 PREVENZIONE UOMO

E.4.1 Pacchetto Uomo

Prestazioni previste:

Uomo - over 21 anni visita cardiologica (una volta ogni 2 anni); ecografia testicolare (una volta ogni 2 anni) eseguibile sino al compimento dei 40 anni

Uomo - over 50 anni PSA (una volta ogni 2 anni); retto sigmoidoscopia (una volta ogni 2 anni)

Uomo - senza limite di età visita urologica (una volta ogni 2 anni); ecografia prostatica-ecografia transrettale (una volta ogni 2 anni)

1 volta ogni 2 anni, In rete - Illimitato
Fuori Rete - € 80 a pacchetto

E.4.2 Pacchetto prevenzione del cancro alla prostata (aggiuntivo rispetto al pacchetto Uomini - over 50)

Prestazioni previste: PSA FREE, 2 PRO SPA, Dosaggio PHI (Prostate Health Index)

1 volta ogni 2 anni, In rete - Illimitato
Fuori Rete - € 50,00 a pacchetto da aggiungersi a € 80,00 previsti nel Pacchetto Uomo

E.5 PREVENZIONE MINORI

6 mesi-2 anni non compiuti

Prestazioni previste: Visita Pediatrica (Valutazione Di Base, Auxologica, Psicomotoria e Cognitiva), Visita Otorinolaringoiatrica con Test Audiometrico

Da Elenco, In rete - Illimitato
Fuori Rete - € 36 a pacchetto

2-4 anni non compiuti

Prestazioni previste: Visita oculistica completa, Tonometria, Esame del fundus, Stereopsi e color test, Valutazione ortottica (valutazione dell'apparato neuromuscolare dell'occhio), Visita Neuropsichiatrica (Screening Disturbi Del Linguaggio E Autismo), Esami di laboratorio per screening della celiachia, Biopsia intestinale

Da Elenco, In rete - Illimitato
Fuori Rete - € 60 a pacchetto

4-6 anni non compiuti

Prestazioni previste: Visita Neuropsichiatrica (Screening Disturbi Del Linguaggio E Autismo), Visita odontoiatrica e ortodontica (igiene orale, fluoroprofilassi), Spazzolino Bluetooth, Visita oculistica completa, Tonometria, Esame del fundus, Stereopsi e color test, Valutazione ortottica

Da Elenco, In rete - Illimitato
Fuori Rete - € 80 a pacchetto

Spazzolino Bluetooth richiedibile attraverso il box dedicato "Dispositivi Medici, Kit e Accessori" presente nella pagina principale dell'Area Riservata Assicurativa.

6-8 anni non compiuti

Prestazioni previste: Visita odontoiatrica e ortodontica in alternativa alle analoghe prestazioni previste alla garanzia D odontoiatria, Visita oculistica completa, Tonometria, Esame del fundus, Stereopsi e color test

Da Elenco, In rete - Illimitato
Fuori Rete - € 60 a pacchetto

8-11 anni non compiuti

Prestazioni previste: Visita ortopedica, Visita endocrinologica

Da Elenco, In rete - Illimitato
Fuori Rete - € 36 a pacchetto

11-18 anni non compiuti

Prestazioni previste: Visita pediatrica, Visita ortopedica, Visita endocrinologica, esami di laboratorio, Alanina aminotransferasi ALT, Aspartato Aminotransferasi AST, Esame emocromocitometrico e morfologico, Colesterolo totale, HDL e LDL, Trigliceridi, Glicemia, AntiTransglutaminasi: esami di screening per la diagnosi precoce del Morbo Celiaco

Da Elenco, In rete - Illimitato
Fuori Rete - € 50 a pacchetto

E.6.1 PREVENZIONE TERZIARIA

E.6.1 Monitoraggio Ipertensione

Prestazioni previste: Visita cardiologica di controllo per il monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti e per la prevenzione degli ulteriori aggravamenti, Creatinina (Previsto nel Pacchetto Prevenzione Base - E.2), Prelievo di sangue venoso (Previsto nel Pacchetto Prevenzione Base - E.2), Elettrocardiogramma (Previsto nel Pacchetto Prevenzione Base - E.2)

Screening di secondo livello:

Monitoraggio della pressione delle 24 ore (Holter pressorio) - su prescrizione. Tale prestazione sarà liquidata o rimborsata attraverso l'estensione della garanzia "B.1 Alta Specializzazione", Ecocardiogramma - su prescrizione Tale prestazione sarà liquidata o rimborsata attraverso l'estensione della garanzia "B.1 Alta Specializzazione", Esame del fundus oculi - su prescrizione Tale prestazione sarà liquidata o rimborsata attraverso l'estensione della garanzia "B.3 Ticket per accertamenti diagnostici" e "B.4 Accertamenti diagnostici"

1 volta l'anno, In rete - Illimitato
Fuori Rete - € 36,00 a pacchetto da addizionarsi agli € 80,00 previsti nel pacchetto prevenzione Base E.2

E.6.2 Monitoraggio asma e broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)

Prestazioni previste: Visita pneumologica di controllo per il monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti e per la prevenzione degli ulteriori aggravamenti, Emocromo (Previsto nel Pacchetto Prevenzione Base - E.2), Prelievo di sangue venoso (Previsto nel Pacchetto Prevenzione Base - E.2), Elettrocardiogramma (Previsto nel Pacchetto Prevenzione Base - E.2), Spirometria semplice e globale, Test di broncodilatazione farmacologica - spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco, Monitoraggio incruento della saturazione arteriosa/pulsossimetria

Screening di secondo livello: Proteina c reattiva - quantitativa - su prescrizione. Tale prestazione sarà liquidata o rimborsata attraverso l'estensione della garanzia "B.3 Ticket per accertamenti diagnostici" e "B.4 Accertamenti diagnostici", Terapia educativa del paziente asmatico/allergico con rischio anafilattico - su prescrizione. Tale prestazione sarà liquidata o rimborsata attraverso l'estensione della garanzia "B.1 Alta Specializzazione", Screening allergologico per inalanti e alimenti - prick test - su prescrizione. Tale prestazione sarà liquidata o rimborsata attraverso l'estensione della garanzia "B.3 Ticket per accertamenti diagnostici" e "B.4 Accertamenti diagnostici"

1 volta ogni 2 anni, In rete - Illimitato
Fuori Rete - € 36,00 a pacchetto da addizionarsi agli € 80,00 previsti nel pacchetto prevenzione Base E.2

E.7 ALTRI CONTROLLI

E.7.1 Pacchetto prevenzione tumori della pelle

Prestazioni previste: Visita dermatologica con Epiluminescenza

1 volta ogni 3 anni, In rete - Illimitato
Fuori Rete € 50,00 a pacchetto

E.7.2 Pacchetto prevenzione di patologie da sovraccarico funzionale (e malattie legate alle osteopatie) della colonna, spalla e del ginocchio e controllo posturale

Prestazioni previste: Visita fisiatrica oppure visita osteopatica

1 volta l'anno, In rete - Illimitato
Fuori Rete € 50,00 a pacchetto

E.7.3 Monitoraggio delle patologie tiroidee

Prestazioni previste: Visita specialistica endocrinologica, TSH - screening secondo livello: ecografia del collo (tiroide, paratiroidi, linfonodi), FT3, FT4. Tale prestazione sarà liquidata o rimborsata attraverso l'estensione della garanzia "B.3 Ticket per accertamenti diagnostici" e "B.4 Accertamenti diagnostici"

1 volta ogni 2 anni, In rete - Illimitato
Fuori Rete € 50,00 a pacchetto

● **CONDIZIONI:**

Nell'ambito del Protocollo Adulti i massimali sono condivisi tra tutti i componenti del Nucleo Familiare Maggiorenni; nell'ambito del Protocollo Minori i relativi massimali sono condivisi tra tutti i componenti minorenni del Nucleo Familiare.

● **COSA SERVE PER RICHIEDERE LA PRESTAZIONE:**

Forma diretta in struttura convenzionata

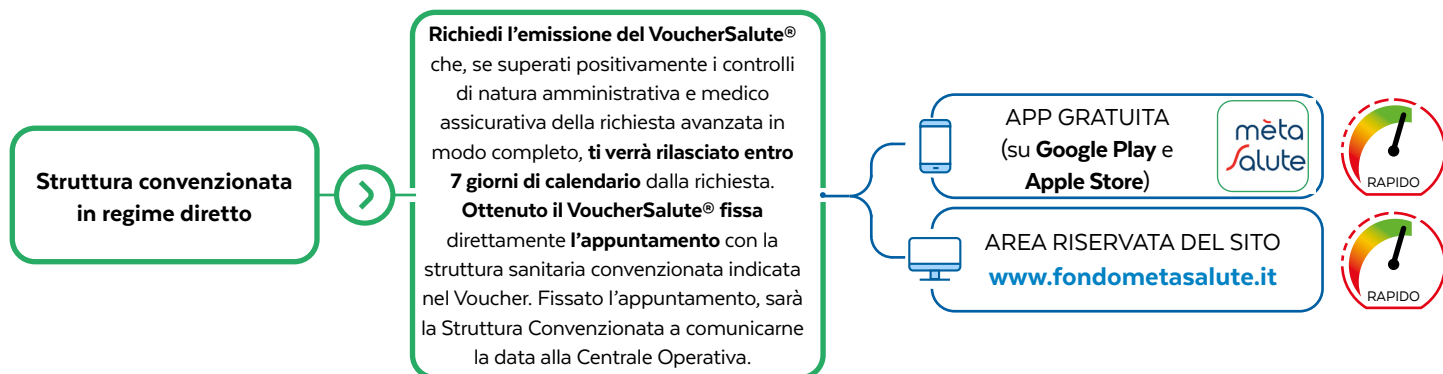
- A. Ogni pacchetto prevenzione del protocollo adulti è usufruibile da un solo componente del nucleo familiare
- B. Per poter usufruire dei pacchetti non è necessario avere la prescrizione del medico riportante la patologia presunta o accertata. Si precisa invece che per la sola Prevenzione Terziaria è necessario un certificato medico attestante la patologia
- C. Richiedere l'emissione del VoucherSalute® indicando la Struttura Convenzionata prescelta tra quelle proposte
- D. Fissare l'appuntamento direttamente con la Struttura Convenzionata indicata nel VoucherSalute® ricevuto

● **COSA SERVE PER RICHIEDERE IL RIMBORSO:**

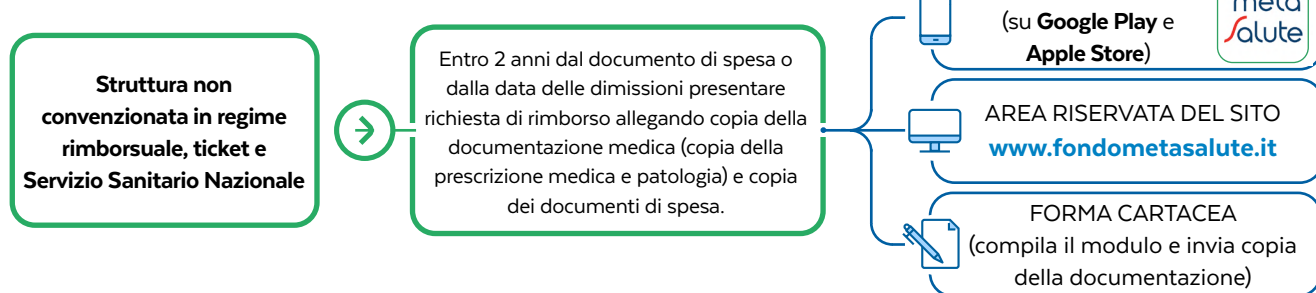
Forma indiretta in struttura non convenzionata

- A. Copia fatture e/o ricevute fiscali o ticket
- B. Per la sola Prevenzione Terziaria è necessario un certificato medico attestante la patologia

● **COME FARE PER RICEVERE LA PRESTAZIONE?**



● **COME FARE PER RICEVERE IL RIMBORSO?**



La invitiamo a prendere visione dell'Estratto del Contratto di Assicurazione presente al sito www.fondometasalute.it. Si precisa che il presente documento intende essere una Guida operativa di sintesi che non sostituisce le condizioni di polizza di cui l'assistito deve prendere visione.