



Fondo metaSalute

Piano Figli 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

A) PRESTAZIONI OSPEDALIERE A SEGUITO DI INTERVENTO CHIRURGICO

- Ricovero in istituto di cura per intervento chirurgico
- Indennità sostitutiva per intervento chirurgico
- Ospedalizzazione domiciliare successiva a ricovero per intervento chirurgico

B) PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE

- Prestazioni odontoiatriche per cure secondarie
- Prestazioni per obesità infantile ed adolescenziale per disturbi alimentari (anoressia/bulimia)
- Protesi/Ausili medici ortopedici ed acustici
- Lenti e Occhiali
- Interventi Chirurgici odontoiatrici

C) PROTOCOLLO MINORI

D) ALTRE PRESTAZIONI

- Promozione dell'attività sportiva (solo per figli minorenni)
- Cure termali (solo per figli minorenni)

**PRESTAZIONI OSPEDALIERE A SEGUITO DI
INTERVENTO CHIRURGICO**

PRESTAZIONI OSPEDALIERE A SEGUITO DI INTERVENTO CHIRURGICO



PRESTAZIONI

RICOVERO:

- Prestazioni nei 120 gg pre e post ricovero
- Trasporto di primo soccorso

INDENNITA' SOSTITUTIVA

OSPEDALIZZAZIONE DOMICILIARE

EROGAZIONE

In rete e fuori rete

In rete e fuori rete

MASSIMALI

In rete: illimitato

Fuori rete: massimali specifici

100 € al gg per max 150 gg

In rete: 20.000 €

Fuorirete: 10.000 €

PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE

PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PER CURE SECONDARIE

PRESTAZIONI	EROGAZIONE	MASSIMALI
Visita pedodontica e ablazione del tartaro	In rete e fuori rete	In rete: 300 € anno/figli
Estrazione dente deciduo in anchilosi		Fuori rete: 150 € anno/figli
Pedo estrazione dente deciduo		
Estrazione dente permanente		
Terapie canalari		
Apparecchi ortodontici		

PRESTAZIONI PER OBESITÀ INFANTILE ED ADOLESCENZIALE PER DISTURBI ALIMENTARI (ANORESSIA/BULIMIA)

PRESTAZIONI	EROGAZIONE	MASSIMALI
Bambini /Adolescenti– Visite ed accertamenti diagnostici	In rete, fuori rete, SSN	10.000 € anno/figli
Bambini/Adolescenti – Esami di laboratorio	In rete , fuori rete, SSN	5.000 € anno/figli
Bambini – Bilancia wireless	-	Gratuita in caso di obesità conclamata

PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE



PROTESI/AUSILI MEDICI ORTOPEDICI ED ACUSTICI

PRESTAZIONI

Acquisto/noleggio di protesi, ortesi, presidi e ausili sanitari

EROGAZIONE

Fuori rete

MASSIMALI

500 € anno/figli

LENTI E OCCHIALI

PRESTAZIONI

Rimborso spese per lenti correttive di occhiali o a contatto, inclusa montatura

EROGAZIONE

In rete e fuori rete

MASSIMALI

In rete: 100 € anno/figli
Fuori rete: 55 € anno/figli

INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI

PRESTAZIONI

Elenco specifico interventi

EROGAZIONE

In rete e fuori rete, SSN

MASSIMALI

In rete: 3.500 € anno/figli
Fuori rete: 1.000 € anno/figli

PAGAMENTO DELLE SPESE PER PRESTAZIONI SUDDIVISE PER FASCE D'ETÀ

PRESTAZIONI	EROGAZIONE	MASSIMALI
6 mesi – 24 mesi	In rete e fuori rete, SSN	In rete: illimitato Fuori rete: 35 € anno/figli
4 anni	In rete e fuori rete, SSN	In rete: illimitato Fuori rete: 60 € anno/figli
6 anni	In rete e fuori rete, SSN	In rete: illimitato Fuori rete: 80 € anno/figli
8 anni	In rete e fuori rete, SSN	In rete: illimitato Fuori rete: 60 € anno/figli
11 anni	In rete e fuori rete, SSN	In rete: illimitato Fuori rete: 60 € anno/figli
15 anni	In rete e fuori rete, SSN	In rete: illimitato Fuori rete: 60 € anno/figli

ALTRE PRESTAZIONI

ALTRE PRESTAZIONI



PROMOZIONE DELL'ATTIVITÀ SPORTIVA (SOLO PER FIGLI MINORENNI)

PRESTAZIONI	EROGAZIONE	MASSIMALI
Quota associativa per attività sportiva	-	Illimitato
Visita sportiva agonistica/non agonistica	In rete e fuori rete	In rete: illimitato Fuori rete: 50 € anno/figli
Colonie estive	In rete e fuori rete	75 € anno/figli
Cure termali (Cure inalatorie e otorinolaringoiatriche)	In rete e fuori rete	Illimitato con restrizioni In rete: scoperto del 50 % del costo del ciclo Fuori rete: sub-massimale