

# metaSalute

Fondo sanitario lavoratori metalmeccanici

## GUIDA BREVE GARANZIA PREVENZIONE



## 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

#### 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

### 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 online:  
**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)

### 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

### 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 aggiungersi 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 aggiungersi 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

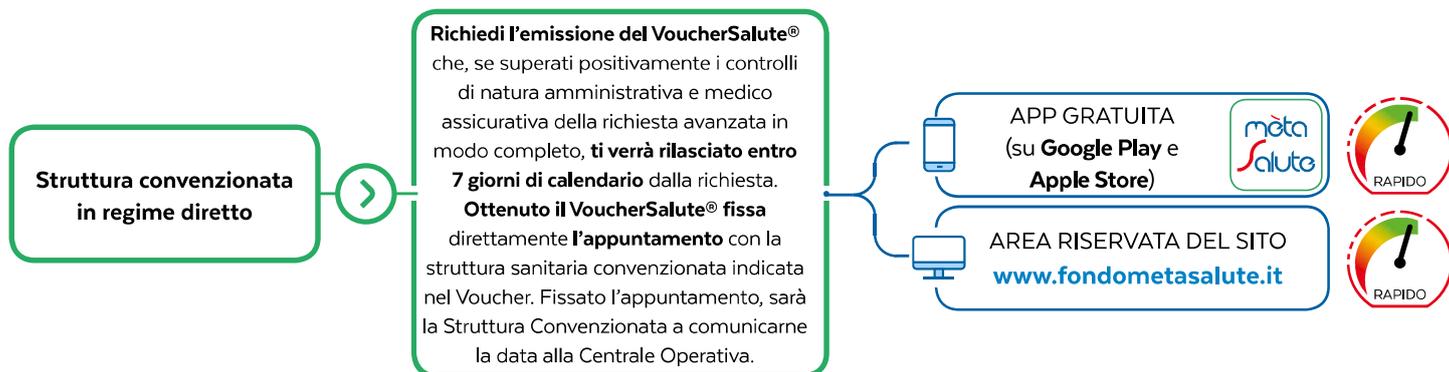
- A. Ogni pacchetto prevenzione del protocollo adulti è usufruibile da un solo componente del nucleo familiare
- B. Per poter usufruire dei pacchetti non è necessario avere la prescrizione del medico riportante la patologia presunta o accertata. Si precisa invece che per la sola Prevenzione Terziaria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

## ● COSA SERVE PER RICHIEDERE IL RIMBORSO:

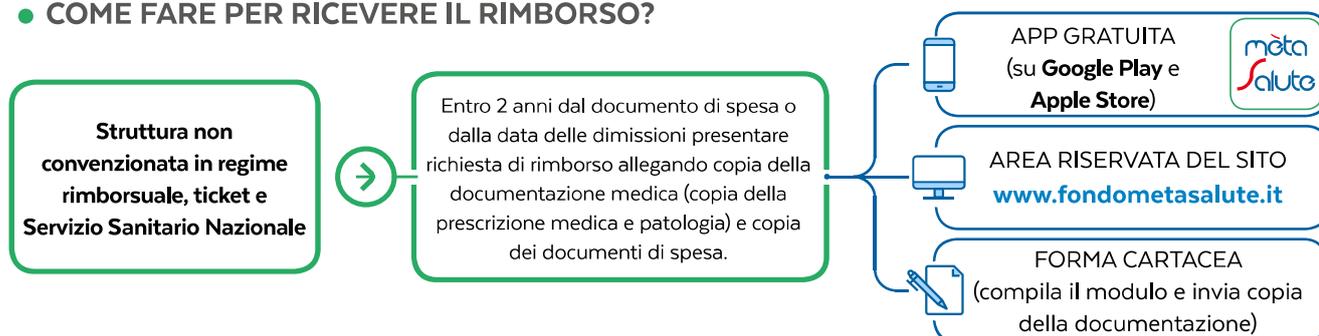
### Forma indiretta in struttura non convenzionata

- 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](http://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.