

RBM[®]
AssicurazioneSalute

Cassa
RBM[®]
Salute
FONDO SANITARIO INTEGRATIVO DEL S.S.N.



PIANO SANITARIO INTEGRATIVO • ISCRITTI INARCASSA



per la tutela dei vostri figli

*in*arCASSA



PRESTAZIONI GARANTITE PIANO SANITARIO INTEGRATIVO - ISCRITTI INARCASSA

Garanzia aggiuntiva

PROTOCOLLO MINORI

Cassa RBM Salute provvede al pagamento, senza applicazione di franchigie o scoperti, delle prestazioni sotto elencate, suddivise in base all'età del minore e da eseguire una volta in base alla fascia di appartenenza. Il protocollo minori è fruibile dai figli minori, con condivisione dei massimali tra tutti i componenti minorenni del Nucleo Familiare.

L'accesso alla presente garanzia è subordinato all'estensione del PIANO SANITARIO INTEGRATIVO ai figli dell'associato.





6 MESI > 2 ANNI

	Strutture CONVENZIONATE	Strutture NON CONVENZIONATE
6 MESI - 2 ANNI (non compiuti)	MASSIMALE	
Visita Pediatrica (Valutazione di Base, Auxologica, Psicomotoria e Cognitiva)	ILLIMITATO 1 PACCHETTO ANNO/NUCLEO	€ 36,00 ANNO/NUCLEO
Visita Otorinolaringoiatrica con Test Audiometrico		



2 ANNI > 4 ANNI

	Strutture CONVENZIONATE	Strutture NON CONVENZIONATE
2 ANNI - 4 ANNI (non compiuti)	MASSIMALE	
Visita oculistica completa	ILLIMITATO 1 PACCHETTO ANNO/NUCLEO	€ 60,00 ANNO/NUCLEO
Tonometria		
Esame del fundus		
Stereopsi e color test		
Valutazione ortottica (valutazione dell'apparato neuromuscolare dell'occhio)		
Visita Neuropsichiatrica (Screening Disturbi del Linguaggio e Autismo) Nell'ambito delle patologie del linguaggio o delle disprassie verbali, la visita specialistica sarà in grado di intercettare eventuali condizioni meritevoli di ulteriori approfondimenti con visita logopedica		
Esami di laboratorio per screening della celiachia (emocromo completo con formula, anticorpi anti endomisio (ema) e anticorpi antitransglutaminasi)		
Biopsia intestinale In ipotesi di positività degli esami di laboratorio specifici di cui alla precedente riga		



4 ANNI > 6 ANNI

	Strutture CONVENZIONATE	Strutture NON CONVENZIONATE
4 ANNI - 6 ANNI (non compiuti)	MASSIMALE	
Visita Neuropsichiatrica (Screening Disturbi del Linguaggio e Autismo) Nell'ambito delle patologie del linguaggio/disprassie verbali intercetta eventuali condizioni meritevoli di ulteriori approfondimenti con visita logopedica	ILLIMITATO 1 PACCHETTO ANNO/NUCLEO	€ 80,00 ANNO/NUCLEO
Visita odontoiatrica e ortodontica (igiene orale, fluoroprofilassi) in alternativa alle analoghe prestazioni previste alla garanzia "Odontoiatria"		
Spazzolino Bluetooth reso disponibile GRATUITAMENTE al nucleo familiare su richiesta dell'assistito alla prima visita odontoiatrica e igiene effettuata in assistenza diretta, con controllo automatizzato della regolarità di lavaggio, durata periodo di spazzolamento, monitoraggio denti non lavati, modalità multi-user (una testina per ciascun componente del nucleo familiare), meccanismo di gaming/rewarding.		
Visita oculistica completa		
Tonometria		
Esame del fundus		
Stereopsi e color test		
Valutazione ortottica (valutazione dell'apparato neuromuscolare dell'occhio)		



6 ANNI > 8 ANNI

	Strutture CONVENZIONATE	Strutture NON CONVENZIONATE
6 ANNI - 8 ANNI (non compiuti)	MASSIMALE	
Visita odontoiatrica e ortodontica in alternativa alle analoghe prestazioni previste alla garanzia "Odontoiatria"	ILLIMITATO 1 PACCHETTO ANNO/NUCLEO	€ 60,00 ANNO/NUCLEO
Visita oculistica completa		
Tonometria		
Esame del fundus		
Stereopsi e color test		



8 ANNI > 11 ANNI

	Strutture CONVENZIONATE	Strutture NON CONVENZIONATE
8 ANNI - 11 ANNI (non compiuti)	MASSIMALE	
Visita ortopedica	ILLIMITATO 1 PACCHETTO ANNO/NUCLEO	€ 36,00 ANNO/NUCLEO
Visita endocrinologica		



11 ANNI > 14 ANNI

	Strutture CONVENZIONATE	Strutture NON CONVENZIONATE
11 ANNI - 14 ANNI (non compiuti)	MASSIMALE	
Visita pediatrica (valutazione globale dello stato di salute dell'adolescente)		
Visita ortopedica		
Visita endocrinologica Analisi del sangue: Alanina aminotransferasi ALT, Aspartato Aminotransferasi AST, Esame emocromocitometrico e morfologico completo, Colesterolo totale, HDL e LDL, Trigliceridi, Glicemia, Anti-Transglutaminasi: esami di screening per la diagnosi precoce del Morbo Celiaco. L'inserimento tra le analisi proposte di Colesterolo totale, HDL, LDL e Trigliceridi è funzionale alla diagnosi precoce delle dislipidemie a carattere eredo-familiare che possono già manifestarsi in questa fascia di età. Relativamente alla Glicemia, il monitoraggio del metabolismo glucidico è opportuno in considerazione del fatto che in questa fascia di età vi è spesso una alimentazione incongrua. L'Anti-Transglutaminasi consente la diagnosi precoce del Morbo Celiaco.		
	ILLIMITATO 1 PACCHETTO ANNO/NUCLEO	€ 50,00 ANNO/NUCLEO

UTILIZZO DI STRUTTURE CONVENZIONATE

Nel caso di utilizzo di strutture sanitarie convenzionate o medici convenzionati con il Network Previmedical le spese per le prestazioni erogate all'Assicurato vengono liquidate direttamente dalla Compagnia alle strutture stesse senza applicazione di franchigie o scoperti.

Qualora il Nucleo Familiare fosse composto da più figli della stessa fascia di età solo uno di essi potrà accedere al pacchetto prevenzione nella medesima annualità assicurativa.

In presenza di più figli la cui età corrisponda a fasce di età diverse, si potrà accedere ad una prestazione per ciascuna fascia.

Chi avesse già usufruito del pacchetto prevenzione di una determinata fascia di età e voglia usufruirne per un altro figlio nella medesima annualità assicurativa potrà farlo a proprie spese beneficiando del Servizio Card® che prevede l'applicazione delle tariffe convenzionate con la struttura sanitaria e un risparmio medio del 25%.

UTILIZZO DI STRUTTURE NON CONVENZIONATE

Qualora il Nucleo familiare fosse composto da più figli della stessa fascia di età solo uno di essi potrà accedere al pacchetto prevenzione nella medesima annualità assicurativa.

In presenza di più figli, la cui età corrisponda a fasce di età diverse, si potrà accedere ad una prestazione per ciascuna fascia nel limite del massimale di ognuna di esse.