

FISIOTERAPIA E AGOPUNTURA

10.1 FISIOTERAPIA DA INFORTUNIO O PATOLOGIE PARTICOLARI

Prestazioni incluse

Modalità di assistenza

<p>Prestazioni incluse</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Infortunio in presenza di un certificato di Pronto Soccorso o di struttura sanitaria che abbia effettuato il primo soccorso • Ictus cerebrale e forme neoplastiche invalidanti • Neoplasie o forme degenerative encefaliche o midollari • Protrusione ed ernie discali dal referto di Risonanza Magnetica o Tomografia Assiale Computerizzata
-----------------------------------	--

MODALITÀ DI ASSISTENZA

<p>Strutture Convenzionate con Medici Convenzionati</p>	<p>Si veda tariffario (previsto un importo massimo per ogni seduta) Allegato 4</p>
<p>Strutture Convenzionate con medici non convenzionati/ Strutture non convenzionate</p>	<p>Si veda tariffario (previsto un importo massimo per ogni seduta) Allegato 4</p>
<p>SSN</p>	<p>Rimborso integrale del ticket sanitario</p>
<p>Massimale annuo pari a 500€</p>	

10.1 FISIOTERAPIA DA INFORTUNIO O PATOLOGIE PARTICOLARI

Cosa serve?

Come fare?

COSA SERVE PER RICHIEDERE LA PRESTAZIONE?

1. Copia della certificazione del Pronto Soccorso o della struttura sanitaria che abbia effettuato il primo soccorso
2. Copia della prescrizione del medico di base o dello specialista
3. Struttura Convenzionata
4. Appuntamento fissato con la struttura
5. Preavviso minimo di 48 ore lavorative
6. Copia fatture, ricevute fiscali o ticket (per richiedere il rimborso)

COME FARE PER RICHIEDERE LA PRESTAZIONE?

Struttura Convenzionata



Preavviso minimo di 48 ore lavorative



Area Riservata del sito www.blueassistance.it
Centrale Operativa 800.092.092

Struttura convenzionata e personale non convenzionato/ Struttura non convenzionata/ SSN



Richiesta di rimborso **entro 2 anni** dal documento di spesa allegando copia della documentazione medica (copia della prescrizione medica e patologia) e copia dei documenti di spesa



Area Riservata del sito www.blueassistance.it
Centrale Operativa 800.092.092

Forma Cartacea (compilare il modulo e inviare copia della documentazione)

10.1 FISIOTERAPIA DA INFORTUNIO O PATOLOGIE PARTICOLARI

ALLEGATO 4

Prestazioni di elettroterapia	Costo per seduta
Diadinamica	8 €
Diatermia	8 €
Diatermoterapia	8 €
Elettrosonoterapia	8 €
Elettrostimolazioni esponenziali	8 €
Elettroterapia	10 €
Ionoforesi	10 €
Terapia antalgica transcutanea	8 €
Prestazioni di idroterapia	Costo per seduta
Bagnoterapia	13 €
Crenoterapia	13 €
Ginnastica vascolare idrica	9 €
Idrochinesiterapia	13 €
Idrogalvanoterapia	8 €
Idromassoterapia	8 €
Prestazioni di massoterapia	Costo per seduta
Drenaggio linfatico manuale	15 €
Massaggio riflessogeno	13 €
Massaggio strumentale	8 €
Massaggio terapeutico tradizionale	8 €
Massoterapia segmentaria per qualunque segmento	19 €

10.1 FISIOTERAPIA DA INFORTUNIO O PATOLOGIE PARTICOLARI

ALLEGATO 4

Prestazioni di rieducazione funzionale e chinesiaterapia	Costo per seduta
Chinesiaterapia individuale (ogni tipo)	23 €
Ginnastica correttiva	11 €
Ginnastica medica (non a scopo estetico)	16 €
Ginnastica propriocettiva	8 €
Ginnastica respiratoria	11 €
Ginnastica segmentaria	11 €
Riabilitazione post-operatoria	11 €
Riabilitazione post-traumatica	11 €
Rieducazione neuromotoria	21 €
Riabilitazione del pavimento pelvico	30 €
Prestazioni di vertebroterapia manu medica	Costo per seduta
Correzione incruenta del disallineamento vertebrale	18 €
Manipolazioni vertebrali	21 €
Trazioni vertebrali cervicali	11 €
Trazioni vertebrali lombosacrali	11 €
Trazioni vertebrali meccaniche	11 €

10.1 FISIOTERAPIA DA INFORTUNIO O PATOLOGIE PARTICOLARI

ALLEGATO 4

Prestazioni di sonoterapia	Costo per seduta
Ultrasuoni a contatto	10 €
Ultrasuoni ad immersione	8 €
Prestazioni di tecarterapia	Costo per seduta
Tecarterapia	26 €
Prestazioni di termoterapia	Costo per seduta
Crioterapia	7 €
Fangoterapia	9 €
Fitoterapia	6,50 €
Ipertermia	31 €
Marconiterapia	8 €
Paraffinoterapia	8 €
Radarterapia	8 €

10.2 AGOPUNTURA MANU MEDICA

Prestazioni incluse

Modalità di assistenza

Prestazioni incluse	Agopuntura effettuata a seguito di malattia o infortunio a fini antalgici (terapia del dolore)
----------------------------	--

MODALITÀ DI ASSISTENZA

Servizio Sanitario Nazionale	Rimborso integrale del ticket sanitario
Struttura Convenzionata e personale non convenzionato / Struttura non convenzionata	Rimborso integrale della prestazione
Massimale annuo pari a 250€	

10.2 AGOPUNTURA MANU MEDICA

Cosa serve?

Come fare?

COSA SERVE PER RICHIEDERE LA PRESTAZIONE?

1. Copia della prescrizione dello specialista la cui specializzazione sia inerente alla patologia denunciata e indicante la necessità di trattamento a fini antalgici
2. Copia fatture, ricevute fiscali o ticket

COME FARE PER RICHIEDERE LA PRESTAZIONE?

Struttura Convenzionata e personale non convenzionato / Struttura non convenzionata / SSN



Richiesta di rimborso **entro 2 anni** dal documento di spesa allegando copia della documentazione medica (copia della prescrizione medica e patologia) e copia dei documenti di spesa



Area Riservata del sito www.blueassistance.it
Centrale Operativa 800.092.092

Forma Cartacea (compilare il modulo e inviare copia della documentazione)