



EMVA

ASSISTENZA SANITARIA
DELL'ALTO ADIGE

EMVA-FAMILY

**... SAPERE DI ESSERE
IN BUONE MANI.**

QUADRO DELLE PRESTAZIONI E MODALITÀ DI RIMBORSO



visite e trattamenti

Tipo di prestazione	Euro	Descrizione	Documentazione richiesta
Visite mediche 50% delle spese sostenute fino a un massimo per visita di	30,00	Illimitate. Di queste, fino a un massimo di 1 visita dentistica per persona, se conteggiata espressamente.	Copia della fattura o della ricevuta con indicazione delle prestazioni effettuate e delle relative date.
Interventi ambulatoriali 50% delle spese sostenute fino a un massimo per intervento di	80,00	Dai piccoli interventi ambulatoriali sono esclusi gli interventi/i trattamenti dentistici.	Copia della fattura o della ricevuta con indicazione delle prestazioni effettuate.
Attestato medico e attestato medico sportivo 50% delle spese sostenute fino a un massimo per attestato di	100,00	Sono escluse le perizie mediche e quelle medico-legali. Quota familiare	Copia della fattura o della ricevuta con indicazione delle prestazioni effettuate.
Diagnostica strumentale Novità: ora compr. anche diagnostica per immagini 50% delle spese sostenute fino a un massimo per prestazione di	120,00	Disponibilità per famiglia: fino a un massimo di 4 prestazioni per anno solare. Il rimborso è previsto esclusivamente per la risonanza magnetica, la tomografia computerizzata, il doppler, l'elettroencefalografia, mammografia, PET, radiografia, ecografia, scintigrafia, la colonoscopia e per la gastroscopia.	Copia della fattura o della ricevuta con indicazione delle prestazioni effettuate.
Esami di laboratorio 50% delle spese sostenute fino a un massimo per fattura di	80,00	Disponibilità per famiglia: massimo 4 fatture per esami di laboratorio all'anno solare.	Copia della fattura o della ricevuta con indicazione delle prestazioni effettuate.
Medicina alternativa 50% delle spese sostenute fino a un massimo per prestazione di	120,00	Esclusivamente per visite e trattamenti, esclusi farmaci e parafarmaci. Quota annuale	Copia della fattura o della ricevuta con indicazione delle prestazioni effettuate.



spese in seguito a infortunio e trasporti infermi

Tipo di prestazione	Euro	Descrizione	Documentazione richiesta
Rimborso spese mediche in seguito a infortunio 80% delle spese sostenute fino a un massimo per anno ed evento - disponibilità per famiglia	fino a 3.000,00	In caso d'infortunio indennizzabile, sempre conseguenti all'infortunio e nel limite dei 90 giorni successivi all'evento sono previsti i seguenti rimborsi spese: di recupero, ospedalieri, dell'intervento e del relativo materiale, per visite specialistiche e accertamenti medici, per l'acquisto di apparecchi protesici, comprese protesi dentarie nonché per trattamenti fisioterapici.	Il rimborso viene effettuato a cura ultimata, su presentazione della relazione medica e delle relative notule, distinte e ricevute debitamente quietanzate. La documentazione completa deve essere presentata entro 2 settimane dalla scadenza dei 90 giorni.
Trasporto infermi 50% delle spese sostenute, importo massimo per famiglia all'anno	500,00	Il rimborso è previsto esclusivamente per i trasporti effettuati a causa di malattia.	Copia della fattura o della ricevuta con indicazione della prestazione effettuata.
occhi			
Intervento agli occhi a mezzo laser (miopia) 50% delle spese sostenute fino a un massimo di	500,00	Disponibilità per famiglia: massimo di 2 interventi all'anno solare. Rimborso una tantum per occhio. Periodo di carenza: 720 giorni.	Copia della fattura o della ricevuta con indicazione delle prestazioni effettuate.
Occhiali e lenti a contatto 50% delle spese sostenute	150,00	Importo complessivo massimo 24 mesi dall'ultimo acquisto	Copia della fattura o ricevuta con indicazione delle diottrie.



denti

Tipo di prestazione	Euro	Descrizione	Documentazione richiesta
Igiene orale 50% delle spese sostenute fino a un massimo di	30,00	È prevista una prestazione per persona all'anno solare, se conteggiata espressamente.	Copia della fattura o della ricevuta con indicazione delle prestazioni effettuate e delle singole voci.
Cure ortodontiche 50% delle spese sostenute, rimborso una tantum	250,00	Per la cura ortodontica (apparecchio ortodontico) è previsto un rimborso una tantum per persona.	Copia della fattura o della ricevuta con indicazione delle prestazioni effettuate e delle singole voci.



terapie

Tipo di prestazione	Euro	Descrizione	Documentazione richiesta
Fisioterapia 50% delle spese sostenute fino a un massimo per seduta di	20,00	Fino a 10 sedute per persona all'anno solare. L'assistenza è relativa alle prestazioni sanitarie ambulatoriali sotto forma di terapia manuale e individuale. Dalla documentazione deve risultare che la prestazione è stata effettuata da fisioterapisti o massaggiatori diplomati e fatturata come prestazione sanitaria.	Prescrizione medica con diagnosi e copia della fattura o della ricevuta con distinta delle prestazioni effettuate e delle relative date.



ausili, protesi e latte artificiale

Protesi acustiche 50% delle spese sostenute, importo massimo per anno solare	1.000,00	L'assistenza è limitata alle protesi fatturate come prodotti sanitari.	Prescrizione medica e copia della fattura o della ricevuta.
Calzature ortopediche e plantari 50% delle spese sostenute, importo massimo per famiglia e per anno solare	250,00	L'assistenza è limitata alle protesi fatturate come prodotti sanitari.	Prescrizione medica e copia della fattura o della ricevuta.
Altre protesi ortopediche e oculari 50% delle spese sostenute, importo massimo per famiglia per anno solare	250,00	L'assistenza è limitata alle protesi fatturate come prodotti sanitari.	Prescrizione medica e copia della fattura o della ricevuta.
Latte artificiale 50% delle spese sostenute fino a un massimo per neonato di	500,00	L'assistenza è erogata ai neonati fino a 6 mesi di età.	Prescrizione medica e copia dello scontrino fiscale, con indicazione del prodotto e della spesa totale.

Psicoterapia

Psicoterapia 50% delle spese sostenute fino a un massimo per seduta di	20,00	Il rimborso è previsto per terapie ambulatoriali individuali, fino a 10 sedute per persona all'anno solare.	Copia della fattura o della ricevuta con indicazione delle prestazioni effettuate e delle relative date.
----------------------------------------------------------------------------------	--------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Logopedia e ergoterapia

Logopedia e ergoterapia 50% delle spese sostenute fino a un massimo per seduta di	20,00	Complessivamente fino a 10 sedute ambulatoriali individuali per persona all'anno solare.	Copia della fattura o della ricevuta con indicazione delle prestazioni effettuate e delle relative date.
---------------------------------------------------------------------------------------------	--------------	------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Agopuntura

Agopuntura 50% delle spese sostenute fino a un massimo per seduta di	20,00	L'assistenza è relativa alle prestazioni effettuate da un medico e fatturate come prestazioni sanitarie, fino a 10 sedute per persona all'anno solare.	Copia della fattura o della ricevuta con indicazione delle prestazioni effettuate e delle relative date.
--------------------------------------------------------------------------------	--------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Infiltrazioni

Infiltrazioni 50% delle spese sostenute fino a un massimo per seduta di	20,00	L'assistenza è relativa alle prestazioni effettuate da un medico e fatturate come prestazioni sanitarie, fino a 10 sedute per persona all'anno solare.	Prescrizione medica. Copia della fattura o della ricevuta con indicazione delle prestazioni effettuate e delle relative date.
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



EMVA-FAMILY

Per genitori e figli
fino a un'età massima di 25 anni

Indicazioni importanti

- Si prega di riportare il numero di posizione Emva sulla documentazione.
- La documentazione necessaria per i rimborsi dev'essere trasmessa alla società entro 90 giorni dalla data di emissione, ma in ogni caso entro 180 giorni dalla data di erogazione delle prestazioni.
- Le limitazioni annuali si riferiscono sempre all'anno solare (dal 1° gennaio al 31 dicembre).
- Non sono previsti più rimborsi a fronte della medesima prestazione sanitaria.
- Non vengono accettate prescrizioni mediche datate successivamente alle relative prestazioni effettuate.
- Non vengono liquidati i costi per i "ticket".
- Le ricevute di pagamento devono riportare i dati dell'utente.
- Il diritto alle prestazioni non vale per le patologie pregresse e per eventi accaduti nel periodo di carenza.
- Il diritto alle prestazioni decorre dal 60° giorno successivo all'iscrizione.
- La nuova adesione è riservata alle persone con età inferiore ai 65 anni.
- Ulteriori dettagli sono riportati nello statuto e nel regolamento.
- Il presente tariffario è in vigore dal 14.03.2024.

Esclusioni, limitazioni, persone non assistibili.

Indipendentemente dalla concreta valutazione dello stato di salute, le persone affette da alcolismo, tossicodipendenza, AIDS e sindromi correlati, epilessia o infermità mentale non hanno diritto alle prestazioni del "rimborso spese mediche a causa d'infortunio".

Prima di sottoscrivere i contratti di adesione leggere attentamente le relative condizioni.

Salvo modifiche ed errori



COPERTURE AGGIUNTIVE

A completamento della gamma di tutele di base, vi offriamo alcuni speciali pacchetti previdenziali e soluzioni studiate su misura.

Prodotti previdenziali innovativi, combinabili individualmente, che non coprono solo l'ambito sanitario, ma prevedono anche una tutela finanziaria in **caso d'infortunio, malattia e mancato guadagno**.

Sereni e sicuri in ogni situazione



EMVA-FAMILY

... SAPERE DI ESSERE IN BUONE MANI.



EMVA

ASSISTENZA SANITARIA
DELL'ALTO ADIGE



0471 971868 - info@emva.it

Contattateci!

EMVA Società di Mutuo Soccorso - ETS

Via Cavour 23 | 39100 Bolzano | Tel. 0471 971868 | Fax 0471 972401 | info@emva.it | www.emva.it

Iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) - sezione Imprese sociali - n°25686 - dal 21/03/2022