

Multimed. Informazioni principali in breve.

Siamo lieti che lei abbia scelto il modello di assicurazione di base Multimed. Per poter beneficiare dei generosi ribassi sui premi e di un approvvigionamento medico di buona qualità, è importante che lei rispetti le seguenti regole di base. È determinante il Regolamento Multimed.

Il suo trattamento

Medico di famiglia e telemedicina: i suoi partner di coordinamento

Per ogni questione di natura medica lei deve sempre prima rivolgersi al suo medico di famiglia o al Centro di consulenza telemedica, che coordinano l'intero trattamento e discutono con lei tutta la procedura. Se necessario, lei può contare sul check medico dei sintomi: gratuitamente e 24 ore su 24.

Nell'ambito di Multimed, per l'approvvigionamento medico lei decide se contattare prima il medico di famiglia che ha scelto dall'elenco dei medici Multimed o se chiamare il Centro di consulenza telemedica (+41 58 277 77 77). Entrambi sono i suoi partner di coordinamento, che assieme a lei gestiscono l'intero trattamento e con lei discutono la procedura ottimale. Grazie allo scambio di informazioni fra i partner di coordinamento è garantita un'elevata qualità dei trattamenti.

Coinvolgimento di uno specialista

Se fosse necessario un trattamento presso lo specialista, lei sarà indirizzata/o dal partner di coordinamento competente (che aprirà per lei una cosiddetta finestra di tempo).

Accesso diretto allo specialista (senza indirizzamento)

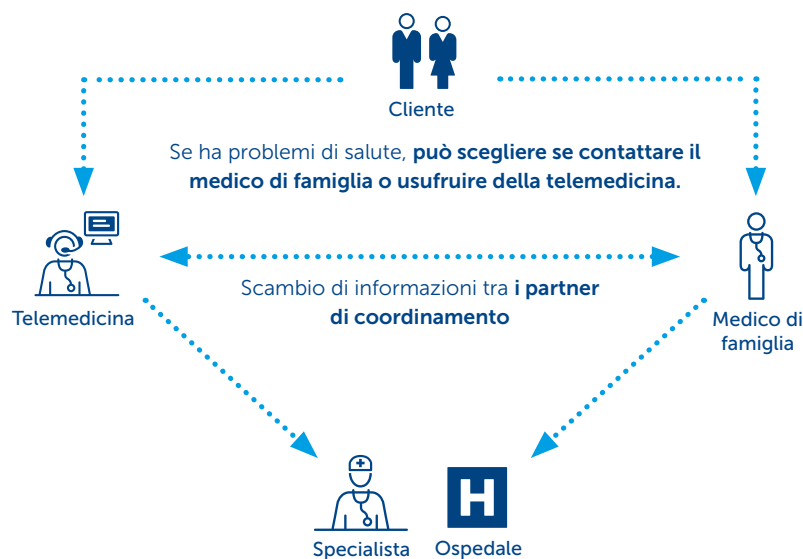
Per i seguenti trattamenti e visite non è necessario contattare prima il partner di coordinamento:

- esami e trattamenti presso un oculista/oftalmologo
- esami preventivi e trattamenti presso un ginecologo
- trattamenti nonché controlli durante e dopo la gravidanza
- prestazioni erogate da levatrici
- cure dentarie

Se sono prescritti da un medico nel contesto dell'ulteriore trattamento coordinato, i trattamenti per l'ergoterapia, la logopedia e/o la fisioterapia non devono essere segnalati.

Emergenze

Notifichi un trattamento di emergenza in un ospedale o presso un medico di emergenza a uno dei suoi partner di coordinamento entro 10 giorni. (Si è in presenza di un caso di emergenza se lo stato di salute è percepito come una minaccia per la vita oppure quando si ritiene che vi sia necessità immediata di trattamento). I trattamenti successivi e le visite di controllo devono essere prima comunicati al partner di coordinamento.



I suoi medicinali & mezzi ausiliari

Generici/medicamenti biosimilari

Lei si impegna a richiedere un medicamento più conveniente dal gruppo di sostanze attive prescritto dal medico (generici, medicinali biosimilari o un preparato originale a confronto più conveniente), tranne se per motivi di ordine medico non sia possibile rinunciare al preparato originale.

Se senza un motivo di ordine medico lei sceglie un medicamento originale per il quale viene offerta un'alternativa più conveniente, le viene rimborsato solo il 50% dei costi del medicamento originale.

Medicamenti con ricetta ripetibile

Fondamentalmente, lei ha la libera scelta di dove acquistare i medicinali in Svizzera (medico, farmacia o farmacia per corrispondenza). Fanno eccezione a questa libertà di scelta i medicinali che hanno la caratteristica della ricetta medica ripetibile (indicazione nella ricetta: ricetta ripetibile, ad rep, Rip oppure da ripetere fino al, prescrizione di più confezioni o altre denominazioni). Questi medicinali devono essere acquistati presso una farmacia per

corrispondenza designata dalla CSS o presso il suo medico di famiglia Multimed.

Mezzi ausiliari e apparecchi

Lei s'impegna a ritirare presso le aziende partner (centri di consegna) della CSS i mezzi ausiliari più convenienti, come i prodotti per i diabetici, i deambulatori, gli apparecchi per inalazione e terapia respiratoria, i bendaggi, le stampelle o i mezzi ausiliari per l'incontinenza, ecc. Se lei sceglie un mezzo ausiliario caro, non offerto da un'azienda partner della CSS, saranno rimborsati al massimo i costi secondo il contratto di consegna con l'azienda partner (centro di consegna).

La mancata osservanza delle regole comporta sanzioni secondo l'art. 11 del Regolamento Multimed. Vale a dire che occorre pagare di tasca propria l'importo massimo di CHF 500 per fattura.

Ulteriori informazioni sono riportate su: css.ch/multimed

I suoi accompagnatori digitali

Lei ha la possibilità di utilizzare diversi servizi digitali relativi al suo trattamento. Questi servizi sono facoltativi e per lei non sono assolutamente vincolanti.

myCSS

Panoramica dei trattamenti

Lei riceve una panoramica di tutte le consultazioni e di tutti i trattamenti dall'inizio d'assicurazione di Multimed.

Appuntamenti

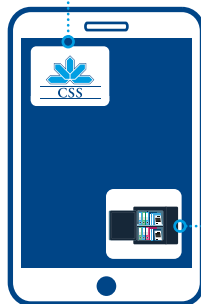
Concordi un appuntamento per essere richiamata/o da uno specialista del Centro di consulenza telemedica.

Emergenza

Registri i trattamenti di emergenza entro 10 giorni.

Amministrazione

Inoltare le fatture, esaminare la copertura assicurativa e panoramica delle sue prestazioni assicurative aggiornata quotidianamente – con il portale clienti myCSS il suo raccoglitore per i documenti assicurativi è grande quanto il suo smartphone.



Archivio elettronico di dati medici

Il archivio elettronico di dati medici è un ambiente sicuro in cui trova la sua documentazione personale, p. es. rapporti medici o consigli per il trattamento.

Salvare documentazione

Il suo medico di famiglia e il telemedico possono, in accordo con lei, salvare la documentazione.

Accesso e protezione dei dati

Soltanto lei ha accesso al suo archivio elettronico di dati medici nel quale può consultare e amministrare tutta la documentazione direttamente tramite myCSS. Né i suoi medici né la CSS Assicurazione possono consultare la sua documentazione.

Conservazione

Non c'è alcun limite di tempo per la conservazione. Lei può cancellare i documenti quando lo desidera.



Per domande relative all'assicurazione

La sua Agenzia CSS è a sua completa disposizione:
css.ch/agenzia