

Le PILLOLE di EBM Salute



*IL VADEMECUM
PER LAVORATRICI
E LAVORATORI
PER UNA CORRETTA
CONSULTAZIONE DEL
PIANO SANITARIO*



**Pillola
N. 7**



RIMBORSO LENTI E OCCHIALI

04

DICEMBRE

2024

COSA PREVEDE IL PIANO SANITARIO

Il Piano Sanitario EBM Salute prevede **ESCLUSIVAMENTE il RIMBORSO** per l'acquisto di LENTI e OCCHIALI per difetti visivi sia da vicino che da lontano.

Essendo una prestazione di tipo rimborsuale è quindi possibile effettuare l'acquisto in qualsiasi esercizio commerciale. Non sono ammesse a rimborso le spese per l'acquisto della sola montatura né l'acquisto di occhiali o lenti per finalità estetiche.



Lenti e occhiali

ATTENZIONE

Il rimborso verrà erogato direttamente dalla Compagnia Assicuratrice UniSalute. In caso di RESPINGIMENTO della domanda contattare per chiarimenti la Centrale Operativa UniSalute al numero verde dedicato **800 009 674**.

QUAL E' L'AMMONTARE DEL RIMBORSO

Per la Polizza 2024-2025 è previsto il rimborso fino ad un **massimo di € 100 per acquisti effettuati nel periodo dal 01/11/2023 fino al 31/10/2025**.

L'ammontare complessivo di € 100 potrà essere raggiunto anche sommando più acquisti di valore inferiore.

Il massimale di € 100 è da considerarsi complessivo nei due anni di Polizza e quindi sarà **condiviso da tutti i componenti del nucleo familiare**.

QUALE DOCUMENTAZIONE PRESENTARE

In caso di presentazione di richiesta di rimborso **ONLINE** accedere a UniSalute tramite l'Area Riservata EBM Salute o dall'App UniSalute UP e seleziona la funzione *Rimborso* e allegare la seguente documentazione

- Copia della fattura o dello scontrino parlante (con indicato il Codice Fiscale dell'assistito) da cui si evinca la tipologia di prodotto acquistato;
- Copia della prescrizione del medico oculista o dell'ottico optometrista attestante la **variazione del visus**.

ATTENZIONE: specificare in nota in caso di «prima prescrizione lenti»

IN CASO DI INVIO CARTACEO

In caso di invio cartaceo della richiesta di rimborso, oltre a copia della documentazione sopra indicata, sarà necessario allegare anche il Modulo di Richiesta di Rimborso compilato in ogni suo campo e spedire a:

Fondo EBM Salute C/o UniSalute S.p.A. - Rimborsi Clienti

Via Larga, 8 - 40139 Bologna BO