

MINI GUIDA

per il rimborso delle lenti correttive

Se vuoi essere certo di accedere al rimborso per le lenti correttive consulta/stampa la presente guida e consegnala al medico oculista o all'ottico/optometrista a cui ti rivolgi

E ricorda...

...il rimborso delle lenti è subordinato alla **modifica del visus** cioè al miglioramento o al peggioramento della vista rispetto ad una precedente misurazione.





Sei dal medico oculista

Durante l'esame della vista
il medico oculista ha rilevato una

MODIFICA DEL VISUS?



SÌ

Cosa
presentare
al Fondo:

NO

Le lenti
NON sono
rimborsabili

**Prescrizione attestante
la modifica del visus**

i Vedi sul retro le
attestazioni di
modifica del visus
accettate



**Fattura delle lenti
degli occhiali o
delle lenti a contatto**

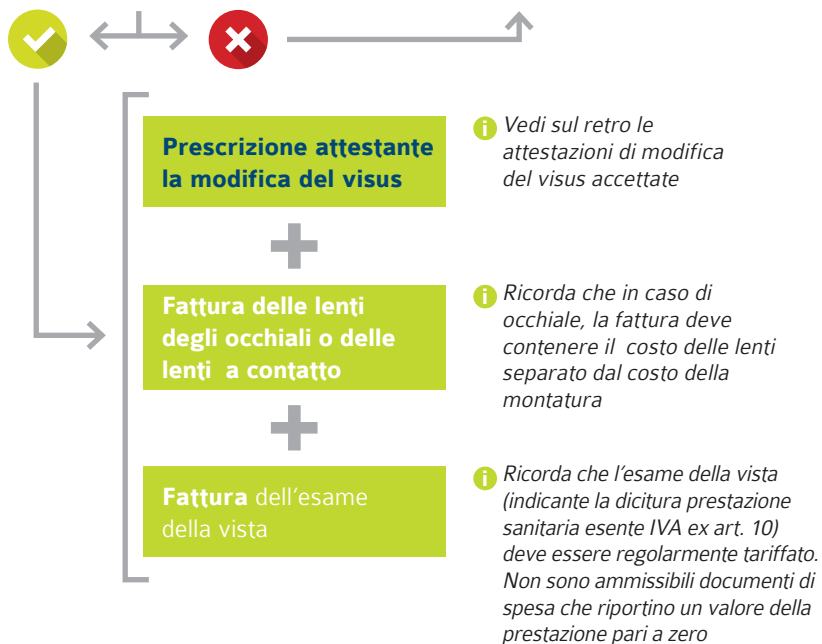
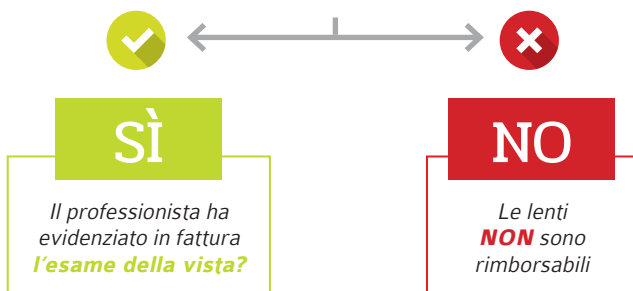
i Ricorda che in caso
di occhiale, la fattura
deve contenere
il costo delle lenti
separato dal costo
della montatura



Sei dall'ottico optometrista

Durante l'esame della vista
l'ottico/optometrista ha rilevato una

MODIFICA DEL VISUS?



Attestazioni di modifica del visus ammesse

✓ CASO 1

Il professionista esplicita nella prescrizione (ad esempio nel campo note) la dicitura "lenti per variazione/cambio/modifica visus".

| | | | | | | |
|--|----------|------|---------------------------------|-------|----------|------|
| Dr. _____ visita per _____ | | | | | | |
| Medico Chirurgo Oculista - Specialista in Oftalmologia | | | | | | |
| Dati anagrafici del paziente | | | | | | |
| Cognome _____ | | | Nome _____ | | | |
| Data di nascita _____ | | | Telefono _____ | | | |
| Città di residenza _____ | | | | | | |
| Diagnosi e prescrizioni | | | | | | |
| OD | | | OS | | | |
| Prescrizione lenti | | | Prescrizione lenti | | | |
| Sfera | Cilindro | Asse | lontano permanenza vicino | Sfera | Cilindro | Asse |
| -0.50 | +0.50 | 120 | | -0.50 | +0.50 | 40 |
| - | | | | +2.25 | +0.50 | 40 |
| +2.25 | +0.50 | 120 | | | | |
| | | | | | | |
| Note: SI PRESCRIVONO NUOVE LENTI PER MODIFICA VISUS | | | | | | |

✓ CASO 2

Il professionista sanitario riporta nella prescrizione il visus precedente e il visus attuale in modo chiaro ed esplicito.

| | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| VISUS PRECEDENTE | |
| OD | 17/16 |
| OS | 9/16 |
| Corretto con la nuova correzione | |
| Rx OD | Sf. -2.25; cil. _____; ax. _____ |
| OS | Sf. -1.25; cil. _____; ax. _____ |
| VISUS ATTUALE | |
| OD | 10/10 |
| OS | 10/10 |
| OD | |

✓ CASO 3

L'iscritto allega certificazione redatta dal medico oculista o dall'ottico con data, firma e timbro dello stesso (in base a chi ha rilasciato la prescrizione) attestante che vi è stata una modifica del visus.

✓ CASO 4

Nei casi di "primo occhiale", l'iscritto produce certificazione - a firma del professionista che ha condotto la visita - recante attestazione che trattasi di "prescrizione per primo occhiale".

Non sono ammessi

✗ Non sono ammissibili, ai fini della verifica del visus, documenti diversi da quelli sopra riportati.

✗ Il Fondo non può ammettere copie di documenti di spesa o referti clinici con note compilate a mano e/o senza timbro del professionista che ha eseguito la visita.

✗ Il Fondo non può ammettere una **prescrizione** rilasciata dal medico oculista e **certificazione** della modifica del visus attestata dall'ottico/optometrista (e viceversa). Il Piano Sanitario richiede che la modifica del visus sia certificata dal referto del professionista che ha eseguito la visita.