



GUIDA PROGETTO SPECIALE

LENTI

metasalute
FONDO SANITARIO LAVORATORI METALMECCANICI

Edizione 01/2026

Gennaio 2026 – Dicembre 2027



Copertura: dal 01.01.2026 al 31.12.2027

Forma rimborsuale: attiva dal 1° luglio 2026 per le spese sostenute dal 01.01.2026 al 31.12.2027

Il Fondo Metasalute ha avviato per il biennio 2026-2027 il Progetto Speciale “Lenti” con l’intento di sostenere concretamente chi affronta **difficoltà visive**.

Il Progetto Speciale prevede la copertura delle spese sanitarie effettuate per **l’acquisto di lenti graduate correttive volte a sopperire a un difetto visivo**.

Le spese sostenute per l’acquisto di lenti da vista verranno rimborsate all’iscritto direttamente dal Fondo Metasalute.

COSA PREVEDE LA COPERTURA

Il Progetto Speciale “Lenti” prevede la **copertura delle spese sostenute per l’acquisto di lenti graduate correttive a contatto e/o per occhiali (montatura e montaggio lenti esclusi) per correggere difetti visivi sia da vicino che da lontano sulla base della patologia riscontrata dall’oculista.**

Beneficiari del Progetto Speciale sono il **lavoratore capo-nucleo e tutti i familiari a suo carico.**

Il rimborso delle spese sostenute è richiedibile **una volta nell’arco temporale di validità del Progetto (gennaio 2026-dicembre 2027).**

Sono previste le seguenti condizioni:

LENTI	
<i>Spese rimborsabili</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Lenti graduate correttive per occhiali • Lenti a contatto graduate correttive
<i>Condizioni</i>	1 volta nell’arco temporale di validità del Progetto, per un solo componente del nucleo familiare a carico (incluso il capo-nucleo)
<i>Massimale</i>	80 euro per nucleo familiare a carico
	Rimborsuale

In nessun caso il massimale potrà essere raggiunto sommando più richieste nel corso dell’arco temporale di validità del Progetto Speciale.

Non saranno ammesse a rimborso le spese sostenute per l’acquisto: della sola montatura, di occhiali e/o lenti per finalità estetiche, del liquido necessario per l’utilizzo delle lenti a contatto.

COME RICHIEDERE IL RIMBORSO

A decorrere dal **1° luglio 2026** sarà possibile richiedere al Fondo il rimborso delle spese sostenute per l'acquisto di **lenti graduate correttive a contatto e/o per occhiali**.

L'iscritto potrà presentare **un'unica richiesta di rimborso cumulativa e relativa ad un solo beneficiario del nucleo familiare a carico nell'arco temporale di validità del Progetto Speciale, seguendo le tempistiche di seguito indicate:**

- **dal 1° luglio 2026 al 28 febbraio 2027**, in presenza di fatture datate anno 2026 (dal 01.01.2026 al 31.12.2026);
- **dal 1° marzo 2027 al 29 febbraio 2028**, in presenza di fatture datate anno 2027 (dal 01.01.2027 al 31.12.2027).

La richiesta di rimborso dovrà essere effettuata esclusivamente all'interno dell'area riservata del Fondo **Metasalute** www.fondometasalute.it accedendo alla sezione **"Progetti Speciali – Prestazioni gestite dal Fondo"** e cliccando sulla voce **"Lenti"**.

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Per presentare la richiesta di rimborso sarà necessario allegare la seguente documentazione:

- copia della **prescrizione medica o certificato**- rilasciato dal medico oculista o dall'ottico optometrista abilitato- che attesta il difetto visivo (**antecedente di massimo 24 mesi rispetto alla data riportata in fattura**);
- copia della **fattura e/o ricevuta fiscale** attestante l'acquisto del prodotto/dispositivo medico;

La documentazione richiesta dovrà essere presentata completa e leggibile, pena il respingimento della richiesta di rimborso.

NOTE ALLA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Le fatture dovranno essere intestate all'effettivo beneficiario (anche se minore) o al capo-nucleo iscritto al Fondo. In tal caso, la fattura dovrà riportare nella descrizione i dati del reale beneficiario (nome, cognome e codice fiscale).
- Nella descrizione della fattura non potranno essere riportati 2 o più beneficiari.

Non saranno ammesse:

- le prescrizioni emesse successivamente alla data di acquisto e prescrizioni di ortottici;
- le fatture per l'acquisto della montatura o per occhiali e/o lenti per finalità estetiche;
- le fatture intestate a familiari iscritti a pagamento e/o soggetti non iscritti al Fondo;
- le fatture mancanti del dettaglio della tipologia di prodotto/dispositivo acquistato.

INFORMAZIONI IMPORTANTI

- Potranno beneficiare del rimborso il **lavoratore capo-nucleo e i familiari a carico** regolarmente iscritti al Fondo. Il capo-nucleo e i familiari a carico beneficiari dovranno essere in regolare copertura alla data della richiesta di rimborso e alla data indicata nelle fatture presentate a rimborso.
- Sarà possibile effettuare **un'unica richiesta cumulativa**, in forma rimborsuale, **nell'arco temporale di validità del Progetto, per un solo componente del nucleo familiare a carico (incluso capo-nucleo)**.
- La domanda di rimborso dell'acquisto del prodotto/dispositivo medico dovrà essere presentata esclusivamente in area riservata del Fondo Metasalute. Eventuali richieste pervenute attraverso altri canali (mail/ticket/forma cartacea o telefonica) non potranno essere prese in carico dal Fondo né valutate ai fini del rimborso.
- Saranno ammesse in valutazione le sole fatture per le quali **non si è già fatta richiesta di rimborso all'Assicurazione con le coperture previste dai Piani Sanitari vigenti per ciascun anno e/o altro Ente o Cassa**.
- La documentazione richiesta dovrà essere presentata completa e leggibile, pena il respingimento della richiesta di rimborso.
- Metasalute si riserva in qualsiasi momento di richiedere documentazione in originale e/o aggiuntiva e/o di verificare i dati o le dichiarazioni riportate nei documenti costituenti le pratiche. In caso di discordanza, fatte salve ulteriori azioni a tutela degli interessi del Fondo, il beneficiario sarà tenuto alla restituzione delle eventuali somme indebitamente ricevute.
- Il Fondo potrà valutare richieste di rimborso riferite esclusivamente all'acquisto di prodotti certificati come dispositivi medici.
- Il Fondo rimborserà le spese sostenute per l'acquisto del prodotto/dispositivo medico esclusivamente su IBAN intestato o cointestato al capo-nucleo iscritto.
- Il rimborso previsto fino a concorrenza dei massimali si intende erogato sugli importi dei prodotti/dispositivi medici esclusi IVA, bollo previsto per spese superiori a 77,47 euro e altri oneri accessori eventualmente indicati in fattura (es. spese di segreteria, ecc).
- Il rimborso delle spese sanitarie sostenute per l'acquisto delle **lenti correttive graduate** è erogato direttamente da Metasalute e non rientra nei massimali previsti dai Piani Sanitari vigenti per ciascun anno.
- **In ottemperanza alle disposizioni fiscali vigenti, il Fondo comunica all'Agenzia delle Entrate l'importo di tutte le spese sanitarie per le quali è intervenuto a favore dell'iscritto e del suo nucleo familiare.**
- I rimborsi relativi alle richieste accolte saranno garantiti fino all'esaurimento delle somme stanziare per il progetto, come da delibera del Consiglio d'Amministrazione del Fondo.

Per eventuali richieste di informazioni è possibile contattare il **Servizio Assistenza iscritti** del Fondo Metasalute:

06.99777900

Oppure aprire una segnalazione direttamente dalla propria

Area Riservata Metasalute