

Contributo associativo annuo per coniuge/convivente legato da vincolo affettivo/unito civilmente: **120 euro**

Contributo associativo annuo per figli: **120 euro**

Forma di assistenza aggiuntiva

In vigore dall'1/7/2019

In caso di presenza di coniuge/convivente legato da vincolo affettivo/unito civilmente e/o figli nel nucleo familiare è obbligatorio fare aderire tutti i familiari aventi diritto.

AREA RICOVERO

RICOVERO CON INTERVENTO CHIRURGICO

(per interventi compresi nell'Allegato A)

- Rimborso del **100%** per interventi in strutture convenzionate con rimborso diretto;
- Rimborso del **80%** per interventi in cui si utilizzano i punti a), b), c), d), e);
- Rimborso del **100%** per interventi in cui si utilizzano solo i punti f), g), h), i).

Il sussidio spetta per gli interventi elencati nel Tariffario A fino alla somma massima prevista: **10.000 euro** per tutti gli interventi e per ogni evento; **50.000 euro** per i trapianti e per ogni evento.

Sussidio spese sanitarie secondo tariffario relativo a:

- onorari dei professionisti;
- diritti di sala operatoria;
- materiali di intervento ed eventuali apparecchi protesici;
- retta di degenza;
- assistenza medica e infermieristica, accertamenti diagnostici, trattamenti fisioterapici e rieducativi effettuati durante il periodo di ricovero relativo all'intervento subito;
- accertamenti diagnostici, esami di laboratorio, visite specialistiche eseguiti nei **120 gg.** prima dell'intervento per un massimo di **1.000 euro**;
- esami diagnostici strumentali, esami di laboratorio, visite specialistiche, fisioterapie, acquisto e/o noleggio protesi, nei **120 gg.** successivi per un massimo di **1.000 euro**;
- prelievo di organi o parti di essi, ricoveri relativi al donatore vivente, accertamenti diagnostici, assistenza medica e infermieristica, intervento chirurgico di espianto da donatore vivente, cure, medicinali e rette di degenza per il donatore vivente;
- spese di trasporto con mezzo sanitario (in Italia e all'estero) o spese di rimpatrio della salma per decesso dovuto a intervento chirurgico sussidiabile all'estero, per un massimo di **3.000 euro**.

Nel caso in cui si utilizzano solo i punti f), g), h), i),

Sussidio di assistenza di ricovero ospedaliero:

- **40 euro** al g. per ricoveri in Italia e massimo **10 gg.**
- **60 euro** al g. per ricoveri all'estero e massimo **10 gg.**

RICOVERO NEONATO - ricoveri con interventi sostenuti nel primo anno di vita per la correzione di malformazioni congenite

Massimo **10.000 euro**

INTERVENTO CORRETTIVO LASER A ECCIMERI

- fino a un massimo di **900 euro** nell'anno solare per persona

80% del documento fiscale

AREA SPECIALISTICA

ALTA DIAGNOSTICA E ALTA SPECIALIZZAZIONE

(esami compresi nell'Allegato B)

- anche per prevenzione (con prescrizione medica)

Per gli esami compresi nell'Alta diagnostica:

100% del ticket

100% della spesa presso le strutture convenzionate

con un costo di **40 euro** per esame a carico del socio

100% della spesa presso le strutture della

cooperazione convenzionate in forma diretta con

un costo di **25 euro** per esame a carico del socio

50% della spesa sostenuta in regime privato o

intramurale, con un massimo rimborsabile di **100**

euro per esame

Per esami compresi nell'Alta specializzazione:

100% del ticket

100% della spesa presso le strutture convenzionate

con un costo di **20 euro** per esame a carico del socio

100% della spesa presso le strutture della

cooperazione convenzionate in forma diretta con

un costo di **25 euro** per esame a carico del socio

50% della spesa sostenuta in regime privato o

intramurale, con un massimo rimborsabile di **40 euro**

per esame

VISITE SPECIALISTICHE

100% del ticket

100% della spesa presso le strutture

convenzionate in forma diretta con un costo di **20**

euro per visita a carico del socio

50% della spesa per visite in regime privato o

intramurale con un massimo sussidiabile di **40**

euro per visita. Massimo **2 visite** per anno solare e

per ogni singola specializzazione.

TICKET E PRONTO SOCCORSO

(esami diagnostici strumentali e di laboratorio,

accesso al Pronto Soccorso) anche per

prevenzione e controllo

100% del ticket

I SUSSIDI RELATIVI ALL'AREA SPECIALISTICA VENGONO RIMBORSATI FINO A UN MASSIMO DI **3.000 EURO** ANNUI.

IN RIFERIMENTO ALL'ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE E ALL'ALTA SPECIALIZZAZIONE, AGLI ESAMI DIAGNOSTICI STRUMENTALI E DI LABORATORIO E ALLE VISITE SPECIALISTICHE NON SONO RICONOSCIUTI I SUSSIDI PER LE PRESTAZIONI INERENTI L'ODONTOIATRIA, L'ORTODONZIA, LA MEDICINA LEGALE, LA MEDICINA DELLO SPORT, LA MEDICINA DEL LAVORO, LA MEDICINA ESTETICA, IL RILASCIO DI PATENTI, BREVETTI E ABILITAZIONI, L'OMEOPATIA, LA MEDICINA OLISTICA, LA CHIROPATICA, LA IRIIDIOLOGIA.

SONO INOLTRE ESCLUSE LE VISITE SPECIALISTICHE EFFETTUATE DA SOGGETTI NON IN POSSESSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA.

La presente scheda tecnica riassuntiva rappresenta semplicemente i punti salienti della forma di assistenza in oggetto e non costituisce, in alcun modo, elemento vincolante ai fini della copertura mutualistica per la quale fa testo unicamente il Regolamento della forma di assistenza medesima, a cui si rimanda ad ogni effetto.

Per ogni altra informazione in merito alla Società si rinvia al sito www.mutuacesarepozzo.it

AREA ODONTOIATRICA

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA ODONTOIATRICA - cure in strutture non convenzionate

In strutture sanitarie non convenzionate fino a un massimo di **30 euro** nell'anno solare

AI FINI DEL PRESENTE SUSSIDIO SI CONSIDERANO CURE ODONTOIATRICHE LE SEGUENTI PRESTAZIONI:

- VISITA SPECIALISTICA;
- IGIENE ORALE: DETARTRASI (ABLAZIONE TARTARO);
- OTTURAZIONE DI QUALSIASI CLASSE;
- ESTRAZIONE SEMPLICE O COMPLESSA.

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA ODONTOIATRICA a seguito infortunio

Con presentazione del certificato del Pronto Soccorso

- fino a un massimo di **1.000 euro** nell'anno solare e per infortunio

100% del ticket

100% della spesa con un minimo non indennizzabile di **80 euro** per ogni fattura

AREA TERAPIE RIABILITATIVE E CONSERVATIVE

TERAPIE RIABILITATIVE E CONSERVATIVE a seguito di infortunio

- fino a un massimo di **500 euro** nell'anno solare e per infortunio

100% del ticket

100% della spesa con un minimo non indennizzabile di **50 euro** per ogni ciclo di terapia effettuato in regime privato o intramurale

AREA ASSISTENZA SOCIO SANITARIA

PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE ASSISTENZIALI (ASSISTENZA DOMICILIARE SANITARIA)

- fino a un massimo di **1.000 euro** annui

50% del documento fiscale per interventi sanitari a domicilio

AI FINI DEL SUSSIDIO SONO CONSIDERATI INTERVENTI DI ASSISTENZA SANITARIA DOMICILIARE LE SEGUENTI PRESTAZIONI:

- TERAPIE MEDICHE
- ASSISTENZA SPECIALISTICA, MEDICAZIONI, PRELIEVI
- RIABILITAZIONI

TRASPORTO INFERMI

- fino a un massimo di **2 volte** nell'anno solare

30 euro per ogni trasporto con mezzo sanitario

ALLEGATO B - ELENCO ALTA DIAGNOSTICA E ALTA SPECIALIZZAZIONE

Ai fini del sussidio si considerano i seguenti esami di ALTA DIAGNOSTICA:

angiografia • risonanza magnetica nucleare (Rmn) • scintigrafia • tomografia ad Emissione di Positroni (Pet) • tomografia assiale computerizzata (Tac)

Ai fini del sussidio si considerano i seguenti esami di ALTA SPECIALIZZAZIONE:

ecocardio-colordoppler • ecocardiogramma • doppler - ecodoppler elettromiografia • mammografia • mineralometria ossea computerizzata

Dal 1877 un sostegno per lavoratori, famiglie e imprese

www.MUTUACESAREPOZZO.it

Sede Nazionale Via S. Gregorio, 48 • 20124 Milano

C.F. 80074030158 • Tel. 02.66726.1 • Fax 02.66726313 • infocenter@mutuacesarepozzo.it