



FONDO INTEGRATIVO SANITARIO IMPRESA SOCIALE 120

SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO
CESAREPOZZO
servizi d'integrazione sanitaria
dal 1877

Contributo associativo annuo: **120 euro**
Forma di assistenza base
In vigore dal 1/1/2021

Il Piano sanitario è valido per il solo socio.

Fondo riservato ai lavoratori con Contratto collettivo nazionale di lavoro della Cooperazione sociale.

AREA RICOVERO

RICOVERO CON INTERVENTO CHIRURGICO (per interventi compresi nell'Allegato A)

- Rimborso del **100%** per interventi in strutture convenzionate con rimborso diretto;
- rimborso dell'**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 indicati nell'Elenco interventi chirurgici sussidiabili (Allegato 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 relative a:

- a) onorari dei professionisti;
 - b) diritti di sala operatoria;
 - c) materiali di intervento ed eventuali apparecchi protesici;
 - d) retta di degenza;
 - e) assistenza medica e infermieristica, accertamenti diagnostici, trattamenti fisioterapici e rieducativi effettuati durante il periodo di ricovero relativo all'intervento subito;
 - f) accertamenti diagnostici, esami di laboratorio, visite specialistiche eseguiti nei **120 gg.** prima dell'intervento per un massimo di **1.000 euro**;
 - g) esami diagnostici strumentali, esami di laboratorio, visite specialistiche, fisioterapia, acquisto e/o noleggio protesi, nei **120 gg.** successivi per un massimo di **1.000 euro**;
 - h) 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;
 - i) 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:**
- **60 euro** al giorno per ricoveri in Italia o all'estero fino a un massimo di **20 giorni**.

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
- 80%** del documento fiscale

RICOVERO CON INTERVENTO CHIRURGICO (non compreso nell'Allegato A)

- per malattia e/o infortunio
- dopo 2 notti consecutive di ricovero
- fino a un massimo di 7 giorni per ricovero

30 euro al giorno

AREA SPECIALISTICA

ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE E ALTA SPECIALIZZAZIONE (esami compresi nell'Allegato B)

- con prescrizione medica

PER GLI ESAMI COMPRESI NELL'ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE:

100% del ticket

100% della spesa presso le strutture convenzionate in forma diretta 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 **20 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 GLI ESAMI COMPRESI NELL'ALTA SPECIALIZZAZIONE:

100% del ticket

100% della spesa presso le strutture convenzionate in forma diretta con un costo di **20 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 **30 euro** per visita a carico del socio

100% della spesa presso le strutture della Cooperazione convenzionate in forma diretta con nessun costo 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 per ogni singola specializzazione

ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO, ESAMI DIAGNOSTICI STRUMENTALI E/O DI LABORATORIO conseguenti a malattia o infortunio

100% del ticket

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.org

PREVENZIONE/CONTROLLI

100% del ticket per esami diagnostici strumentali e/o di laboratorio

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

IN RIFERIMENTO ALL'ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE, 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 CHIROPRACTICA E L'IRIDOLOGIA.

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

AREA TERAPIE RIABILITATIVE E CONSERVATIVE

TERAPIE RIABILITATIVE E CONSERVATIVE

a seguito infortunio

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

TERAPIE RIABILITATIVE E CONSERVATIVE - Logopedia

- fino a un massimo di **150 euro** nell'anno solare
- con prescrizione del medico curante

100% della spesa sostenuta con un massimo di **25 euro** per ogni seduta di terapia

AREA ODONTOIATRICA

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA ODONTOIATRICA - prevenzione in strutture convenzionate

Gratis massimo una volta all'anno presso i centri convenzionati in forma diretta

LE PRESTAZIONI PREVISTE, DA EFFETTUARE IN UN'UNICA SOLUZIONE, SONO:

- ABLAZIONE DEL TARTARO;
- VISITA SPECIALISTICA ODONTOIATRICA.

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA ODONTOIATRICA - cure in strutture convenzionate

- per usufruire di tali prestazioni è necessario utilizzare i centri sanitari convenzionati con la rete *CesarePozzo*

- fino a un massimo di **600 euro** nell'anno solare

otturazione di qualsiasi classe: massimo **50 euro** per elemento e non ripetibile prima di **4 anni** per lo stesso elemento

estrazione semplice o complessa: massimo **50 euro** per elemento e mai ripetibile per lo stesso elemento

impianti osteointegrati: massimo **300 euro** per impianto e non ripetibile prima di **5 anni** per lo stesso elemento

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA ODONTOIATRICA - cure in strutture non convenzionate

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

È PREVISTO IL RIMBORSO PER LE SEGUENTI SPESE:

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

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA ODONTOIATRICA - a seguito di infortunio

- con presentazione del certificato del pronto soccorso
- fino a un massimo di **1.000 euro** nell'anno solare e per infortunio
- le prestazioni devono essere effettuate entro **365 giorni** dall'infortunio

100% del ticket

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

AREA MATERNITÀ E GRAVIDANZA

MATERNITÀ E GRAVIDANZA

300 euro in occasione di parto o adozione, indipendentemente dall'esito e dal numero dei figli nati o adottati

AREA ASSISTENZA SOCIO SANITARIA

PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE ASSISTENZIALI (compresa l'invalidità temporanea)

PER INTERVENTI SANITARI A DOMICILIO:

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

50% del documento fiscale

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

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

PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE ASSISTENZIALI (solo l'invalidità temporanea)

PER INTERVENTI NON SANITARI A DOMICILIO:

- in caso di dimissioni da ospedale per infortunio o malattia

- con ricovero di almeno **5 notti**

- per spese sostenute entro **90 giorni** dalle dimissioni

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

50% del documento fiscale

70% del documento fiscale per interventi domiciliari effettuati da strutture della Cooperazione convenzionate con la Società

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 STRUMENTALE E ALTA SPECIALIZZAZIONE

AI FINI DEL SUSSIDIO SI CONSIDERANO I SEGUENTI ESAMI DI ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE:

RADIOLOGIA CONVENZIONALE (con contrasto)

- Angiografia

TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (CT)

- Angio TC
- Angio TC distretti eso o endocranici
- TC spirale multistrato (64 strati)
- TC con e senza mezzo di contrasto

RISONANZA MAGNETICA (RM)

- Cine RM cuore
- Angio RM con contrasto
- RMN con e senza mezzo di contrasto

PET

- Tomografia a emissione di positroni (PET) per organo - distretto - apparato

- Scintigrafia (medicina nucleare in vivo)
- Tomoscintigrafia SPET miocardica
- Miocardioscintigrafia
- Scintigrafia qualunque organo/apparato
- Scintigrafia totale corporea con cellule autologhe marcate

AI FINI DEL SUSSIDIO SI CONSIDERANO I SEGUENTI ESAMI DI ALTA SPECIALIZZAZIONE:

ECOCOLORDOPPLERGRAFIA

- Ecodoppler cardiaco compreso color
- Ecocolor Doppler aorta addominale
- Ecocolor Doppler arti inferiori e superiori
- Ecocolor Doppler tronchi sovraortici

DIAGNOSTICA STRUMENTALE

- Elettromiografia
- Elettrocardiogramma (ECG) dinamico con dispositivi analogici (holter)
- Elettroencefalogramma (EEG) con privazione del sonno
- Elettroencefalogramma (EEG) dinamico 24 ore
- Elettroretinogramma
- Monitoraggio continuo (24 ore) della pressione arteriosa
- Phmetria esofagea e gastrica
- Potenziali evocati
- Spirometria
- Tomografia mappa strumentale della cornea

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (ecografia)

- Ecografia

RADIOLOGIA CONVENZIONALE (senza contrasto)

- RX mammografia e/o bilaterale
- RX di organo apparato
- RX esofago
- RX esofago esame diretto
- RX tenue seriato
- RX tubo digerente
- RX tubo digerente prime vie/ seconde vie
- Stratigrafia (di organi e apparati)

RADIOLOGIA CONVENZIONALE (con contrasto)

- Artrografia
- Broncografia
- Cisternografia
- Cavernosografia
- Cistografia/doppio contrasto
- Cisturografia menzionale
- Clisma opaco e/a doppio contrasto
- Colangiografia percutanea
- Colangiopancreatografia retrograda
- Colecistografia
- Colonscopia (con asportazione di polipo con un massimo di 8mm di diametro)
- Colpografia
- Coronarografia
- Dacriocistografia

- Defecografia
- Discografia
- Esami radiologici apparato circolatorio
- Esame urodinamico
- Fistelografia
- Flebografia
- Fluorangiografia
- Galatografia
- Gastroscopia
- Isterosalpingografia
- Linfografia
- Mielografia
- Pneumoencefalografia
- Retinografia
- RX esofago con contrasto opaco/doppio contrasto
- RX piccolo intestino/stomaco con doppio contrasto
- RX stomaco con doppio contrasto
- RX tenue a doppio contrasto con studio selettivo
- RX tubo digerente completo compreso esofago con contrasto
- Scialografia con contrasto
- Splenoportografia
- Uretrocistografia
- Ureteroscopia
- Urografia
- Vesiculodeferentografia
- Wirsungrafia

SERVIZI SEMPRE ATTIVI PER IL SOCIO

info center
02.667261

Infocenter@mutuacesarepozzo.it

CHIAMA, SCRIVI, PARTECIPA.

Il nostro servizio Infocenter risponde a ogni richiesta di informazioni inviata a infocenter@mutuacesarepozzo.it o telefonicamente allo 02.667261. Lun-ven 9.00/13.00 - 13.30/17.30

Tramite Infocenter il socio può:

- conoscere le forme di assistenza
- avere informazioni sui regolamenti
- ricevere notizie sulla vita associativa
- richiedere l'attivazione di una presa in carico per avere una prestazione sanitaria presso i centri convenzionati

CESAREPOZZO
xte

Un servizio veloce, sicuro e sempre attivo per:

- visualizzare e modificare i dati anagrafici
- stampare la certificazione dei contributi associativi versati
- stampare lo storico dei sussidi erogati
- visualizzare le forme di assistenza sottoscritte
- avviare la richiesta di sussidio direttamente on-line
- monitorare lo stato delle proprie pratiche di sussidio
- cercare i centri sanitari convenzionati su tutto il territorio nazionale
- richiedere informazioni attraverso la compilazione dell'apposito form



Con la tessera associativa, il socio può:

- utilizzare le strutture convenzionate in tutta Italia con Cesare Pozzo (poliambulatori, studi specialistici, ospedali, case di cura, centri diagnostici e odontoiatrici), e quelle della rete gestita dal Consorzio Mu.sa.
- usufruire dei tariffari agevolati per sé e per i propri familiari aventi diritto
- accedere alle prestazioni sanitarie convenzionate con tempi di attesa ridotti

CESAREPOZZO
xte



PER POTER
UTILIZZARE
L'APP UFFICIALE
OCORRE ESSERE
REGISTRATI A
CESAREPOZZOXte

Per effettuare il primo accesso tramite l'App, è necessario:

- scaricare da Play Store/Apple Store l'app **CESAREPOZZOXte**
- effettuare il login inserendo il numero di cellulare registrato in **CESAREPOZZOXte** e la relativa password

Cosa si può fare tramite l'App?

- Avere la tessera associativa sempre a portata di click
- caricare le richieste di rimborso dallo smartphone o dal tablet allegando direttamente le scansioni o le foto dei documenti di spesa
- verificare lo stato delle proprie richieste di rimborso
- consultare i propri dati anagrafici e le proprie adesioni

Dal 1877 un sostegno per lavoratori, famiglie e imprese

www.MUTUACESAREPOZZO.ORG

Sede Nazionale Via S. Gregorio, 48 • 20124 Milano

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