

FORMA DI ASSISTENZA BASE

Contributo associativo annuo per il solo socio: 504,00 euro

Il Piano sanitario è valido per il socio

Contributo associativo annuo per il nucleo familiare: 804,00 euro

Il Piano sanitario è valido per il socio e i familiari aventi diritto. Sono considerati aventi diritto:

- coniuge / convivente legato da vincolo affettivo / unito civilmente
- figli del socio fino a 25 anni se non percettori di reddito

L'iscrizione alla forma di assistenza base **TUTELA 504** può essere richiesta da tutti coloro che, in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto sociale e dal Regolamento applicativo, all'atto della domanda di ammissione alla Società, abbiano compiuto il diciottesimo anno di età e non abbiano superato l'ottantesimo anno di età.

E' consentita la permanenza dopo l'ottantesimo anno di età.

INTERVENTI CHIRURGICI SUSSIDIABILI

INTERVENTI CHIRURGICI SUSSIDIABILI

(per interventi compresi nell'allegato A)

- **100%** rimborso per interventi in strutture convenzionate con rimborso diretto.
- **80%** rimborso per interventi in cui si utilizzano i punti a), b), c), d), e)
- **100%** rimborso 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; **15.000 euro** per ogni intervento in strutture convenzionate con rimborso diretto; **50.000 euro** per trapianti e per evento.

Sussidio spese sanitarie secondo

tariffario relative 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, esami di laboratorio, visite specialistiche, fisioterapia, acquisto e 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 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.

CHIRURGIA OCULISTICA CON LASER AD ECCIMERI

100% del documento fiscale fino a un massimo di **1.200 euro**

CHIRURGIA AMBULATORIALE

• fino a un massimo di 6 interventi per anno solare

100% della spesa per ticket

70% dell'intervento privato fino a un massimo di **150 euro** per anno solare

AREA PREVENZIONE E CURE

ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE E ALTA SPECIALIZZAZIONE

• fino a un massimo di **3.000 euro** annui per nucleo familiare

Per ogni esame, sussidio del:

100% della spesa per ticket

50% della spesa fino a un massimo di **100 euro** per Alta diagnostica

50% della spesa fino a un massimo di **40 euro** per Alta specializzazione

Nelle strutture convenzionate in forma diretta, rimborso della prestazione con franchigia a carico del socio di:

40 euro per Alta diagnostica

25 euro per Alta specializzazione

AI FINI DEL SUSSIDIO SI CONSIDERANO ACCERTAMENTI DI ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE I SEGUENTI ESAMI: ANGIOGRAFIA; RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RMN); SCINTIGRAFIA; TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET); TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA (TAC).

INOLTRE, SI CONSIDERANO ACCERTAMENTI DI ALTA SPECIALIZZAZIONE I SEGUENTI ESAMI: ECOCARDIO-COLORDOPPLER; ECOCARDIOGRAMMA; DOPPLER-ECODOPPLER; ELETTROMIOGRAFIA; MAMMOGRAFIA; MINERALOMETRIA OSSEA COMPUTERIZZATA.

ESAMI DIAGNOSTICI STRUMENTALI

100% della spesa per ticket

50% della spesa fino a un massimo di **40 euro** per esame in regime privato o in libera professione

ESAMI DI LABORATORIO

100% della spesa per ticket

60% della spesa fino a un massimo di **40 euro** per esame in regime privato o in libera professione

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

VISITE SPECIALISTICHE

100% della spesa per ticket

70% della spesa fino a un massimo di **40 euro** per visita in regime privato o in libera professione. Massimo 2 visite per specializzazione per persona.

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

CURE ONCOLOGICHE

25 euro per ogni giorno di trattamento

CICLI DI TERAPIE RIABILITATIVE DOPO RICOVERO PER INTERVENTO CHIRURGICO O CAUSA INFORTUNIO

• massimo 3 eventi per anno solare

100% della spesa per ticket

50% della spesa fino a un massimo di **50 euro** in regime privato

MASSIMALE

IL SUSSIDIO RELATIVO AGLI ESAMI DIAGNOSTICI STRUMENTALI E DI LABORATORIO, ALLE VISITE SPECIALISTICHE E ALLA CHIRURGIA AMBULATORIALE E RIMBORSABILE FINO A UN MASSIMO DI EURO 600 NELL'ARCO DELL'ANNO SOLARE PER NUCLEO FAMILIARE.

AREA PROTESI, PRESIDI SANITARI, LENTI

PROTESI E PRESIDI SANITARI

Per protesi, apparecchi e presidi ortopedici, protesi acustiche, plantari ecc.

50% della spesa fino a un massimo di **600 euro** annui

ACQUISTO LENTI PER OCCHIALI O LENTI A CONTATTO

• prestazione erogabile ogni 2 anni, annualmente sotto i 12 anni.

• ogni 4 anni senza variazioni di diottrie

50% della spesa fino a un massimo di **200 euro** annui

AREA RICOVERO

RICOVERO OSPEDALIERO PER INTERVENTO CHIRURGICO, INFORTUNIO, PARTO, INFARTO MIocardico ACUTO, ISCHEMIE CEREBRALI

• per tutta la degenza dopo almeno 2 notti continuative

30 euro al giorno

Socio

15 euro al giorno

Avente diritto

RICOVERO DIURNO CON INTERVENTO CHIRURGICO

100 euro per ogni singolo intervento

Socio

50 euro per ogni singolo intervento

Avente diritto

RETTA PER CAMERA A PAGAMENTO

100 euro al giorno

Socio

50 euro al giorno

Avente diritto

AREA ASSISTENZA SANITARIA

ASSISTENZA DOMICILIARE SANITARIA

50% della spesa fino a un massimo di **1.000 euro**

ASSISTENZA DOMICILIARE SANITARIA MALATI NEOPLASTICI TERMINALI

• per spese documentate per interventi sanitari e cure praticate negli ultimi 6 mesi di vita

Massimo **3.000 euro**

AREA ODONTOIATRICA

CURE ODONTOIATRICHE - IGIENE ORALE (ABLAZIONE DEL TARTARO)

• massimo una volta nell'anno solare

100% della spesa presso studi convenzionati in forma diretta

Socio

CURE ODONTOIATRICHE A SEGUITO DI INFORTUNIO

• con presentazione del certificato del Pronto Soccorso

• massimo **1.000 euro** nell'anno solare e per infortunio

100% della spesa per ticket;

Socio

50% della spesa in regime privato

ASSISTENZA IN CASO DI EMERGENZA

PER OGNI MIGLIORE INFORMAZIONE SI PRECISA CHE È CONSULTABILE E SCARICABILE LA RELATIVA
"NOTA INFORMATIVA E CONDIZIONI" DAL SITO WWW.MUTUACESAREPOZZO.ORG



ASSISTENZA IN CASO DI EMERGENZA

Numero Verde

800-332577

IN COLLABORAZIONE CON IMA ITALIA ASSISTANCE Per attivare i servizi di quest'area è necessario chiamare preventivamente la Centrale Operativa al numero **800 332 577** Dall'estero **0039-0224128375**

ASSISTENZA MEDICA

- Consulenza medica telefonica
- Invio di un medico/pediatra in Italia
- Invio di autoambulanza in Italia
- Rientro alla residenza a seguito dimissione ospedaliera
- Invio medicinali all'estero
- Rimpatrio sanitario dall'estero
- Monitoraggio del ricovero ospedaliero
- Assistenza ai familiari assicurati
- Assistenza ai minori di anni 14
- Viaggio di un familiare

- Recapito messaggi urgenti
- Rientro anticipato

ASSISTENZA A DOMICILIO IN ITALIA

- Assistenza infermieristica post-ricovero
- Assistenza fisioterapica post-ricovero
- Invio baby-sitter
- Collaboratrice familiare
- Consegna farmaci presso l'abitazione
- Servizio spesa a casa
- Custodia animali
- Invio di un fabbro/serramentista per interventi di emergenza

- Invio di un vetraio per interventi di emergenza
- Invio di un idraulico per interventi di emergenza
- Invio di un elettricista per interventi di emergenza
- Invio di un termoidraulico/tecnico gas

SERVIZI DI ASSISTENZA TELEFONICA

- Informazioni sanitarie e farmaceutiche
- Informazioni di medicina tropicale
- Segnalazione Centri diagnostici privati

