

## 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](http://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](http://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

