

Fondo Integrativo Sanitario
AUTOLINEE TOSCANE (ex Li-nea)
Allegato al Regolamento applicativo dello Statuto

In vigore dal 1° Gennaio 2018

SEDE NAZIONALE

Via S. Gregorio, 48
20124 Milano
Tel. 02.66726.1
Fax 02.66726313
infocenter@mutuacesarepozzo.it



ABRUZZO

Via Grotta del Cavallone, 11
65124 PESCARA
Tel. 085.4212152
Fax 085.4226442
abruzzo@mutuacesarepozzo.it

BASILICATA

Via V. Verrastro, 19/D
85100 POTENZA
Tel. 0971.58791
Fax 0971.58914
basilicata@mutuacesarepozzo.it

CALABRIA

Via Nino Bixio, 15
89127 REGGIO CALABRIA
Tel. 0965.331960
Fax 0965.814305
calabria@mutuacesarepozzo.it

CAMPANIA

Via Enrico Cosenz, 13
80142 NAPOLI
Tel. 081.261568
Fax 081.289535
campania@mutuacesarepozzo.it

EMILIA ROMAGNA

Via Boldrini, 18/2
40121 BOLOGNA
Tel. 051.6390850
Fax 051.6393659
emilia@mutuacesarepozzo.it

FRIULI VENEZIA GIULIA

Via Giustiniano, 8
34133 TRIESTE
Tel. 040.367811
Fax 040.3726001
friuli@mutuacesarepozzo.it

LAZIO

Via Cavour, 47
00184 ROMA
Tel. 06.47886742 - 06.4815887
Fax 06.47886743
lazio@mutuacesarepozzo.it

LIGURIA

Via E. De Amicis, 6/2
16122 GENOVA
Tel. 010.5702787
Fax 010.5452134
liguria@mutuacesarepozzo.it

LOMBARDIA

Via S. Gregorio, 48
20124 MILANO
Tel. 02.66726410
Fax 02.66726414
lobbardia@mutuacesarepozzo.it

MARCHE

Via G. Marconi, 227
60125 ANCONA
Tel. 071.43437
Fax 071.2149015
marche@mutuacesarepozzo.it

MOLISE

Via Garibaldi, 67/69
86100 CAMPOBASSO
Tel. 0874.482004
Fax 0874.494098
molise@mutuacesarepozzo.it

PIEMONTE VALLE D'AOSTA

Via Sacchi, 2 bis
10128 TORINO
Tel. 011.545651
Fax 011.5189449
piemonte@mutuacesarepozzo.it

PUGLIA

Via Beata Elia di S.Clemente, 223
70122 BARI
Tel. 080.5243662 - 080.5730206
Fax 080.5211661
puglia@mutuacesarepozzo.it

SARDEGNA

Corso Vico, 2
07100 SASSARI
Tel. 079.236394
Fax 079.2010241
sardegna@mutuacesarepozzo.it

SICILIA

Via Torino, 27/D
90133 PALERMO
Tel. 091.6167012
Fax 091.6177524
sicilia@mutuacesarepozzo.it

TOSCANA

Via degli Orti Oricellari, 34
50123 FIRENZE
Tel. 055.211806
Fax 055.296981
toscana@mutuacesarepozzo.it

TRENTINO ALTO ADIGE

Piazza Verdi, 15 int. 4
39100 BOLZANO
Tel. 0471.300189
Fax 0471.309589
trentino@mutuacesarepozzo.it

UMBRIA

Via Nazario Sauro, 4/B
06034 FOLIGNO (PG)
Tel. 0742.342086
Fax 0742.349043
umbria@mutuacesarepozzo.it

VENETO

Via Ulloa, 5
30175 MARGHERA (VE)
Tel. 041.926751
Fax 041.5387659
veneto@mutuacesarepozzo.it



Fondo Integrativo Sanitario AUTOLINEE TOSCANE (ex Li-nea)

Allegato al Regolamento applicativo dello Statuto

In vigore dal 1° Gennaio 2018

FONDO INTEGRATIVO SANITARIO AUTOLINEE TOSCANE (EX LI-NEA)

FORMA DI ASSISTENZA BASE

Contributo associativo annuo - **Euro 75,00** (*settantacinque/00*)

L'iscrizione alla forma di assistenza base "**FONDO INTEGRATIVO SANITARIO AUTOLINEE TOSCANE (ex Li-nea)**" può essere richiesta da tutti coloro che siano in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto sociale, dal Regolamento applicativo, nonché dal Verbale di accordo mutualistico sottoscritto tra l'Ente e Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo.

ALLEGATO AL REGOLAMENTO

1 INTERVENTI CHIRURGICI SUSSIDIABILI

1.1 Norme e importi del sussidio

Al socio, sottoposto ad un intervento chirurgico sussidiabile, compreso tassativamente nell'Elenco e Tariffario (Allegato A), spetta un sussidio fino alla concorrenza della somma indicata nell'Elenco e Tariffario (Allegato A), per il rimborso delle spese sanitarie effettivamente sostenute e documentate relative a:

- a) onorari dei professionisti;
- b) diritti di sala operatoria;
- c) materiali di intervento ed eventuali apparecchi protesici;
- d) retta di degenza, con un massimo € 250 a notte in caso di strutture non convenzionate;
- e) Assistenza infermieristica privata individuale (con un massimo di € 50 al giorno per un massimo di 3 giorni in caso di strutture non convenzionate), accertamenti diagnostici, trattamenti fisioterapici e rieducativi effettuati durante il periodo di ricovero relativo all'intervento subito;
- f) assistenza medica e infermieristica, accertamenti diagnostici, esami di laboratorio, visite specialistiche eseguiti nei 120 gg. prima dell'intervento per un massimo di 1.000 euro;
- g) esami diagnostici, esami di laboratorio, visite specialistiche, fisioterapie, acquisto e noleggio protesi, nei 120 gg. successivi per un massimo di 1.000 euro;
- h) prelievo di organi o parte 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.

1.2 Percentuale di rimborso

Il sussidio spetta per spese effettivamente sostenute e comunque fino alla concorrenza della somma indicata nell'allegato A, (10.000 euro per tutti gli interventi e 90.000 euro per interventi in strutture convenzionate). Il sussidio di cui al precedente punto 1.1 viene erogato alle seguenti condizioni:

- a) in caso di ricovero in strutture sanitarie convenzionate, con presa in carico in forma diretta da parte della Società, il rimborso sarà pari al 100% della spesa sostenuta;
- b) nel caso in cui il socio usufruisca solo dei punti f) g) h) i), il rimborso sarà pari al 100% della spesa sostenuta;
- c) 80% di rimborso per interventi in cui si utilizzano i punti a), b), c), d), e) con un minimo non indennizzabile di € 1.500,00 ad eccezione della "Retta di degenza", "Accompagnatore" e "Assistenza infermieristica privata individuale".

1.3 Assistenza ricovero ospedaliero

Al socio, sottoposto a intervento chirurgico sussidiabile, a titolo di rimborso spese, spetta un sussidio per ogni giorno di ricovero, con un massimo di 30 giorni, di euro 50,00 (cinquanta/00) giornaliere solo nel caso in cui si utilizzano solo i punti f), g), h), i) dell'articolo 1.1.

1.4 Esclusione della cumulabilità del sussidio

Qualora siano richiesti i rimborsi lettera a) b) c) d) e) di cui al precedente punto 1.1, il socio deve rilasciare attestazione scritta circa l'operatività, o meno, di polizze integrative e/o assicurazioni sanitarie e/o adesione a Società di mutuo soccorso e/o Fondi sanitari, al fine del calcolo del contributo integrativo erogabile da parte della Società, essendo esclusa, in qualsivoglia caso, la cumulabilità del sussidio in esame - nei limiti dei citati rimborsi - con altre tutele sanitarie.

Il socio deve pertanto presentare attestazione in cui si dichiara che si tratta dell'unico rimborso richiesto.

È altresì obbligatorio presentare la documentazione di spesa unicamente in originale, che sarà restituita successivamente con indicato, sulla ricevuta, l'eventuale importo sussidiato.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- 1) *Cartella clinica completa di anamnesi e del tipo di intervento praticato.*
- 2) *Documentazione analitica in originale delle spese (fattura, nota, parcella, "fattura/ricevuta fiscale") contenente:*
 - a. *Indicazioni dell'assistito (socio).*
 - b. *Indicazioni dell'emittente (nome, cognome, residenza o domicilio, numero di partita Iva) con qualificazione professionale e specialistica.*
 - c. *Data di emissione.*
 - d. *Numero e descrizione dettagliata delle prestazioni.*
 - e. *Data in cui le prestazioni sono state fornite o periodi di tempo per le prestazioni di carattere continuativo.*
 - f. *Indicazioni di quietanzamento.*
- 3) *Ricevuta del ticket del Servizio Sanitario Nazionale. Qualora sulla ricevuta del contributo al Servizio Sanitario Nazionale (ticket) non sia specificata la prestazione effettuata, è obbligatorio allegare la prescrizione medica.*

2 ALTA SPECIALIZZAZIONE

2.1 Diritto al sussidio e suo importo

Al socio, nel caso in cui effettui un esame di alta specializzazione, spetta, per ogni esame effettuato, un sussidio pari al:

- a) rimborso del 100% per esami effettuati in strutture convenzionate con la Società in forma diretta con un costo a carico del socio di euro 40,00 (quaranta/00) per ogni accertamento diagnostico o ciclo di terapia, la parte rimanente è a carico della Società;
- b) rimborso del 70% della spesa sostenuta nei casi di esami effettuati in regime privato o intramurale, con un minimo non indennizzabile di euro 40,00 (quaranta/00) per ogni accertamento diagnostico o ciclo di terapia.

Ai fini del sussidio si considerano accertamenti di alta specializzazione i seguenti esami:

- tomografia Assiale Computerizzata (TAC) (anche virtuale)
- medicina nucleare (Scintigrafia)
- angiografia
- tomografia (stratigrafia) di organi o apparati
- radiologia tradizionale (solo con contrasto)
- chemioterapia ambulatoriale
- radioterapia ambulatoriale
- diagnostica neurologica (EEG e /o EMG)
- qualsiasi esame contrastografico in radiologia interventistica

2.2 Massimale

I sussidi si intendono concessi per spese documentate e sostenute dal socio fino ad un massimo di euro 10.000,00 (diecimila/00) nell'arco dell'anno solare.

2.3 Prescrizione medica

Per la richiesta del sussidio è obbligatorio allegare la prescrizione del proprio medico curante contenente la descrizione della patologia.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- 1) *Documentazione analitica in originale delle spese (fattura, nota, parcella, "fattura/ ricevuta fiscale") contenente:*
 - a. *Indicazioni dell'assistito (socio).*
 - b. *Indicazioni dell'emittente (nome, cognome, residenza o domicilio, numero di partita Iva) con qualificazione professionale e specialistica.*
 - c. *Data di emissione.*
 - d. *Numero e indicazione delle singole prestazioni praticate.*
 - e. *Data in cui le prestazioni sono state fornite o periodi di tempo per le prestazioni di carattere continuativo.*
 - f. *Indicazioni di quietanzamento.*
- 2) *Prescrizione del proprio medico curante contenente la descrizione della patologia.*

3 SUSSIDIO PER VISITE SPECIALISTICHE, ESAMI DIAGNOSTICI STRUMENTALI, ESAMI DI LABORATORIO, CURE TERMALI, ACCESSO PRONTO SOCCORSO, INTERVENTI CHIRURGICI AMBULATORIALI EFFETTUATI TRAMITE SSN (TICKET)

3.1 Diritto al sussidio e suo importo

Al socio, nel caso in cui effettui visite specialistiche, esami diagnostici strumentali, esami di laboratorio, cure termali, accesso pronto soccorso, interventi chirurgici ambulatoriali, conseguenti a malattia o a infortunio, viene corrisposto, per spese documentate, un sussidio pari al 100% del contributo al Servizio Sanitario Nazionale (ticket).

Qualora sulla ricevuta del contributo al Servizio Sanitario Nazionale (ticket) non sia specificata la prestazione effettuata e la patologia, è obbligatorio allegare la prescrizione medica.

3.2 Massimale

I sussidi si intendono concessi per spese documentate e sostenute dal socio fino ad un massimo di euro 350,00 (trecentocinquanta/00) nell'arco dell'anno solare.

3.3 Esclusioni

Il sussidio non è concesso 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 Chiropratica, la Iridiologia.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- 1) *Ricevuta del ticket del Servizio Sanitario Nazionale. Qualora sulla ricevuta del contributo al Servizio Sanitario Nazionale (ticket) non sia specificata la prestazione effettuata, è obbligatorio allegare la prescrizione medica.*
- 2) *Prescrizione del proprio medico curante contenente la descrizione della patologia.*

4 ASSISTENZA DOMICILIARE SANITARIA

4.1 Sussidio assistenza domiciliare

Al socio, nel caso in cui sia colpito da malattie invalidanti temporanee o permanenti e necessari di interventi sanitari a domicilio, spetta un sussidio pari a euro 25,00 (venticinque/00) al giorno per un massimo di 60 giorni nell'arco dell'anno solare.

Sono considerati interventi di assistenza sanitaria domiciliare le seguenti prestazioni fornite da medici in possesso di laurea in Medicina e Chirurgia e/o da infermieri e/o da fisioterapisti specializzati:

- terapie mediche;
- assistenza per medicazioni, mobilizzazioni, prelievi, rilievi di parametri biologici;
- assistenza riabilitativa e fisioterapica.

Il sussidio verrà liquidato solo se tutte le spese sostenute saranno dettagliatamente documentate, in regola con la normativa fiscale vigente, con indicate le giornate in cui sono stati fatti gli interventi sanitari e riconducibili alla patologia in atto.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- 1) *Certificazione medica specialistica con la descrizione completa delle prestazioni da eseguire e della necessità che le stesse siano effettuate a domicilio, nel caso di Rieducazione funzionale, Massoterapia, Terapia fisica e strumentale, eseguite in regime di assistenza domiciliare.*
- 2) *Certificato medico attestante la malattia invalidante del socio e la tipologia di prestazione domiciliare richiesta.*

5 CURE ODONTOIATRICHE A SEGUITO DI INFORTUNIO

5.1 Diritto al sussidio e suo importo _____

Al socio, nel caso in cui sostenga spese odontoiatriche a seguito di infortunio, è riconosciuto un sussidio pari:

- a) al 100% per spese sostenute presso strutture convenzionate con la Società in forma diretta;
- b) al 100% del contributo al Servizio Sanitario Nazionale (ticket).

Il sussidio viene concesso solo in presenza del certificato di Pronto soccorso che attesti l'infortunio.

Il sussidio viene corrisposto fino a un massimo di euro 300,00 (trecento/00) nell'anno solare e per infortunio.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- 1) *Documentazione analitica in originale delle spese (fattura, nota, parcella, "fattura/ricevuta fiscale").*
 - a. *Indicazioni dell'assistito (socio).*
 - b. *Indicazioni dell'emittente (nome, cognome, residenza o domicilio, numero di partita Iva) con qualificazione professionale e specialistica.*
 - c. *Data di emissione.*
 - d. *Numero e indicazione delle singole prestazioni praticate.*
 - e. *Data in cui le prestazioni sono state fornite o periodi di tempo per le prestazioni di carattere continuativo.*
 - f. *Indicazioni di quietanzamento.*
- 2) *Ricevuta del ticket del Servizio Sanitario Nazionale. Qualora sulla ricevuta del contributo al Servizio Sanitario Nazionale (ticket), non sia specificata la prestazione effettuata è obbligatorio allegare la prescrizione medica.*
- 3) *Certificato di Pronto soccorso che attesti l'infortunio.*

6 PREVENZIONE ODONTOIATRICA

6.1 Diritto al sussidio e suo importo _____

Nel caso in cui il socio richieda prestazioni odontoiatriche di prevenzione presso Studi dentistici convenzionati previa prenotazione, la Società provvede al pagamento diretto delle relative spese sostenute se il socio ha preventivamente attivato la presa in carico contattando Infocenter.

Ai fini del sussidio sono previste le seguenti prestazioni odontoiatriche:

- ablazione del tartaro (massimo due volte per anno solare);
- visita specialistica odontoiatrica (massimo una volta per anno solare).

7 CUMULABILITÀ DEI SUSSIDI

7.1 Cumulabilità _____

I sussidi e i servizi erogati non sono fra loro cumulabili.

NORME GENERALI

IMPOSTA DI BOLLO SU RICEVUTE MEDICHE

Ogni esemplare di fattura, nota, ricevuta, quietanza o simile documento, non soggetta ad IVA, rilasciata per un importo pari o superiore ad euro 77,47 deve essere assoggettata ad imposta di bollo nella misura attualmente in vigore mediante applicazione di marche o bollo a punzone. Pertanto, ai fini dell'accettazione della documentazione per il rimborso da parte della Mutua, il socio ha l'obbligo di presentazione di fatture o documenti equivalenti ricevuti regolarmente assoggettati ad imposta di bollo; comunque la Società non rimborsa l'imposta di bollo.

TRADUZIONE DEI DOCUMENTI IN LINGUA STRANIERA

Nei casi in cui è obbligatorio allegare la traduzione - secondo le modalità di cui all'art. 5.7 del regolamento applicativo - di documenti scritti in lingua straniera, allegando la ricevuta fiscale, ne verrà rimborsato il costo fino ad un massimo di 30 euro per ogni sussidio richiesto.

CARTELLA CLINICA

Nei casi in cui è obbligatorio presentare la cartella clinica, allegando la ricevuta fiscale, ne verrà rimborsato il costo



Interventi chirurgici sussidiabili

Elenco e Tariffario
Allegato A

INTERVENTI CHIRURGICI SUSSIDIABILI

ELENCO E TARIFFARIO

Allegato A

Il sussidio spetta per gli interventi elencati nell'allegato A fino alla somma massima prevista (**10.000 euro** per tutti gli interventi, **90.000 euro** per interventi in strutture convenzionale con la Società).

Ai fini del sussidio si considerano i seguenti interventi chirurgici sussidiabili:

CRANIO E SISTEMA NERVOSO CENTRALE E PERIFERICO NEUROCHIRURGIA

- Anastomosi vasi intra-extracranici
- Asportazione di neoplasie endocraniche, di aneurismi o per correzione di altre condizioni patologiche
- Approccio transfenoidale per neoplasie della regione ipofisaria
- Asportazione di tumori orbitali per via endocranica
- Biopsia cerebrale per via stereotassica
- Cranioplastiche
- Craniotomia per ematoma intercerebrale
- Craniotomia per ascesso cerebrale
- Craniotomia per lesioni traumatiche cerebrali
- Craniotomia per malformazioni vascolari non escluse dalla copertura
- Craniotomia per neoplasie
- Derivazione ventricolare interna ed esterna
- Derivazioni liquorali intracraniche o extracraniche
- Emisferectomia
- Endoarteriectomia o chirurgia dei vasi del collo Interventi chirurgici per neoplasie dei nervi periferici
- Interventi per derivazione liquorale diretta o indiretta
- Interventi associati sul simpatico toracico e sui nervi splancnici
- Interventi endorachidei per asportazione di neoplasie, cordotomie, radicotomie e altre affezioni meningomidollari
- Interventi per epilessia focale
- Interventi per tumori della base cranica per via trans orale
- Interventi sull'ipofisi per via transfenoidale
- Laminectomia per tumori intra-durali extramidollari
- Laminectomia per tumori intra-midollari del collo
- Laminectomia decompressiva ed esplorativa
- Malformazioni aneurismatiche (aneurismi sacculari, aneurismi artero-venosi)
- Neurotomia retrogasseriana - sezione intracranica di altri nervi
- Operazioni endocraniche per ascesso ed ematoma intracranico
- Operazioni per encefalo meningocele
- Psicochirurgia
- Surrenelectomia e altri interventi sulla capsula surrenale
- Talamotomia, pallitomia ed altri interventi similari
- Terapia chirurgica delle fistole arterovenose:
 - aggressione diretta;
 - legatura vaso-afferente intra-cranico;
 - legatura vaso-afferente extra-cranico.
- Trattamento endovasale delle malformazioni vascolari midollari
- Trattamento endovascolare di malformazioni aneurismatiche o artero venose non escluse dalla copertura

- Microdecompressioni vascolari per: nevralgie trigeminali, emispasmo facciale, ipertensione arteriosa essenziale
- Vagotomia per via toracica

FACCIA / BOCCA / CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE

- Asportazione della parotide per neoplasie maligne
- Condilectomia monolaterale e bilaterale con condilo plastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare
- Correzione di naso a sella
- Demolizione dell'osso frontale
- Demolizione del massiccio facciale con svuotamento orbitario
- Fratture dei mascellari superiori-Trattamento chirurgico ed ortopedico
- Fratture del condilo e della apofisi coronoide mandibolare-Trattamento chirurgico ed ortopedico
- Terapia chirurgica dei fracassi dello scheletro facciale
- Trattamento chirurgico semplice o combinato delle anomalie della mandibola e del mascellare superiore
- Interventi ampiamente demolitivi per neoplasie maligne della lingua, del pavimento orale con svuotamento della loggia sottomascellare
- Interventi per neoplasie maligne della lingua, del pavimento orale con svuotamento della loggia sottomascellare
- Interventi per neoplasie maligne della lingua, del pavimento orale con svuotamento ganglionare contemporaneo
- Interventi per neoplasie maligne della lingua, del pavimento orale e della tonsilla con svuotamento ganglionare
- Operazioni demolitrici per tumori del massiccio facciale con svuotamento orbitario
- Paratidictomia con conservazione del facciale
- Plastica per paralisi del nervo facciale
- Resezione mascellare superiore
- Resezione del massiccio facciale e per neodeformazioni maligne
- Resezione della mandibola per neoplasia
- Riduzione fratture mandibolari con osteosintesi
- Ricostruzione della mandibola con innesti ossei
- Ricostruzione della mandibola con materiale allo plastico

COLLO

- Asportazione della ghiandola sottomascellare per infiammazioni croniche e neoplasie benigne e tumori maligni
- Interventi per asportazioni di tumori maligni del collo
- Svuotamento ghiandolare bilaterale
- Svuotamento ghiandolare laterocervicale bilaterale
- Tiroidectomia per neoplasie maligne
- Resezioni e plastiche tracheali
- Faringo-laringo-esofagectomia con faringoplastica per carcinoma dell'ipofaringe e dell'esofago cervicale

ESOFAGO

- Collocazioni di protesi endoesofagea per via toraco-laparatomica
- Deconnessioni azygos portali per via addominale e/o trans toracica per varici esofagee
- Esofagogastroplastica, esofagodigiunoplastica, esofagocolonplastica
- Interventi per fistola esofago-tracheale o esofago-bronchiale
- Interventi nell'esofagite, nell'ulceraesofagea e nell'ulcera peptica postoperatoria
- Interventi per diverticolo dell'esofago
- Legatura di varici esofagee
- Mediastinotomia soprasternale per enfisema mediastinico
- Miotomia esofago-cardiale extramucosa e plastica antireflusso per via tradizionale o laparoscopica
- Operazioni sull'esofago per stenosi benigna, per tumori, resezioni parziali basi, alte e totali
- Resezione dell'esofago cervicale
- Resezione totale esofagea con esofago-plastica in un tempo
- Resezione di diverticoli dell'esofago toracico
- Esofago cervicale: resezione con ricostruzione con auto trapianto di ansa intestinale
- Esofagectomia mediana con duplice o triplice via di accesso (toracolaparotomica o toraco-laparocervicotomica) con esofagoplastica intratoracica o cervicale e linfadenectomia
- Esofagectomia a torace chiuso con esofagoplastica al collo e linfadenectomia
- Esofagectomia per via toracoscopica Interventi per lesioni traumatiche o spontanee dell'esofago
- Enucleazione di leiomiomi dell' esofago toracico per via tradizionale o toracoscopica

TORACE

- Asportazione del timo
- Asportazione di tumori bronchiali per via endoscopica
- Asportazione di tumori maligni con svuotamento del cavo ascellare
- Asportazione chirurgica di cisti e tumori del mediastino
- Decorticazione polmonare
- Exeresi per tumori delle coste o dello sterno Interventi per fistole bronchiali cutanee
- Interventi per fistole del moncone bronchiale dopo exeresi
- Interventi sul mediastino per tumori
- Mastectomia radicale allargata con svuotamento linfoghiandolare della mammaria interna e del cavo ascellare
- Mastectomia radicale con dissezione ascellare
- Pleuro Pneumectomia
- Pneumectomia
- Pneumolisi a cielo aperto
- Pneumotomia per asportazione di cisti da echinococco

- Resezione bronchiale, con reimpianto
- Resezione segmentarie e lobectomia
- Toracoplastica parziale e totale
- Toracotomia esplorativa
- Timectomia per via toracica o toracoscopica
- Lobectomie, bilobectomie e pneumonectomie
- Pleurectomie e pleuropneumonectomie
- Lobectomie e resezioni segmentarie o atipiche per via toracoscopica
- Resezioni bronchiali con reimpianto
- Trattamento chirurgico di fistole post chirurgiche
- Toracoplastica: I e II tempo

CHIRURGIA CARDIACA

- Asportazione dei tumori endocavitari del cuore
- Ablazione trans catetere
- Angioplastica coronarica
- By-pass aorto-coronarico con vena
- By-pass aorto-coronarico e resezione aneurisma del ventricolo sinistro
- Commisurotomia
- Impianto di arteria mammaria secondo Vineberg singolo e doppio
- Impianto di pace-maker epicardio per via toracotomica o frenico-pericardiaca
- Infartectomia in fase acuta
- Interventi a cuore aperto
- Interventi a cuore chiuso
- Interventi per corpi estranei nel cuore o tumori cardiaci
- Interventi per malformazioni nel cuore e nei grossi vasi endotoracici
- Intervento per cardiopatie congenite o malformazioni grossi vasi
- Operazione per embolia dell'arteria polmonare
- Pericardiectomia
- Resezione aneurisma del ventricolo sinistro
- Resezione cardiaca
- Sostituzione valvolare con protesi
- Sutura del cuore per ferite
- Valvuloplastica

STOMACO E DUODENO

- Cardiomotomia extramucosa
- Esofago-cardioplastica
- Gastroectomia totale
- Gastroectomia totale per via toraco-laparotomica
- Gastrectomia prossimale ed esofagectomia subtotale per carcinoma del cardias
- Gastrectomia totale ed esofagectomia distale per carcinoma del cardias
- Intervento per fistola gastro-digiuno-colica
- Interventi di riconversione per dumping syndrome
- Intervento per mega esofago

- Intervento di plastica antireflusso per ernia iatale per via laparoscopica
- Piloroplastica + vagotomia
- Reintervento per mega esofago
- Resezione gastrica
- Resezione gastro-digiunale per ulcera peptica post - anastomotica
- Sutura di perforazioni gastriche e intestinali non traumatiche

PERITONEO E INTESTINO

- Intervento di esportazione di tumori retro peritoneali
- Colectomia segmentaria
- Colectomia totale
- Emicolectomia destra e linfadenectomia per via laparoscopica
- Enteroanastomosi
- Exeresi di tumori retroperitoneali
- Laparotomia per contusioni e ferite penetranti dell'addome con lesione di organi interni parenchimali
- Laparotomia per contusioni e ferite penetranti dell'addome con lesione dell'intestino - resezione intestinale
- Occlusione intestinale di varia natura - resezione intestinale
- Resezione del tenue
- Resezione ileo-cecale
- Resezione intestinale
- Resezione intestinale per via laparoscopica - Sutura della lesione

COLON / RETTO E ANO

- Amputazione del retto per via addomino-perineale (in più tempi)
- Amputazione del retto per via addomino-perineale (in un tempo)
- Amputazione del retto per via addomino-perineale
- Amputazione del retto per via perianale
- Amputazione del retto per via sacrale
- Operazione per mega colon
- Resezione anteriore del retto
- Emicolectomia destra e linfadenectomia per via laparoscopica
- Colectomia totale con ileorettoanastomosi senza o con ileostomia
- Resezione rettocolica anteriore e linfadenectomia tradizionale o per via laparoscopica
- Resezione rettocolica con anastomosi colo-anale per via tradizionale o laparoscopica
- Proctocolectomia con anastomosi ileo-anale e reservoir ileale per via tradizionale o laparoscopica
- Amputazione del retto per via addomino-perineale
- Microchirurgia endoscopica trans anale
- Ricostruzione sfinteriale con gracile plastica

FEGATO E VIE BILIARI

- Anastomosi bilio-digestive

- Colectistectomia
- Drenaggio biliodigestivo intraepatico
- Epatico e coledocotomia
- Epatico-digiuno-duodenostomia
- Epatotomia semplice per cisti da echinococco
- Interventi per la ricostruzione delle vie biliari
- Intervento di drenaggio interno delle vie biliari (colecisto gastrostomia, colecisto enterostomia)
- Papillotomia per via trans-duodenale
- Resezione epatica
- Resezioni epatiche maggiori e minori
- Resezioni epatiche per carcinoma della via biliare principale
- Colectistectomia laparoscopica con approccio operatorio sul coledoco con colangiografia intraoperatoria
- Anastomosi buio-digestive
- Reinterventi sulle vie biliari
- Chirurgia del ripertensione portale:
 - a) interventi di derivazione
 - anastomosi porto-cava
 - anastomosi spieno-renale
 - anastomosi mesenterico-cava
 - b) interventi di devascularizzazione
 - legatura delle varici per via toracica e/o addominale
 - transezione esofagea per via toracica
 - transezione esofagea per via addominale
 - deconnessione azygos portale con anastomosi gastro digiunale
 - transezione esofagea con devascularizzazione paraesofago-gastrica

PANCREAS E MILZA / SURRENE

- Anastomosi mesenterica-cava
- Anastomosi porta-cava e spleno-renale
- Deconnessione azygos-portale
- Duodecocefalo - pancreatectomia con o senza linfoadenectomia
- Interventi per tumori endocrini funzionali del pancreas
- Interventi demolitivi del pancreas:
 - totale o della testa
 - della coda
- Interventi di necrosi acuta del pancreas
- Interventi per cisti e pseudo cisti del pancreas:
 - enucleazione delle cisti
 - marsupializzazione
 - cistovisceroanastomosi
- Interventi per fistole pancreatiche
- Splenectomia
- Derivazioni pancreato-Wirsung digestive

VASI

- Disostruzione by-pass aorta addominale
- Interventi di rivascularizzazione extra-anatomici
- Interventi per aneurisma dei seguenti vasi arteriosi: carotidi, vertebrali, succlavia, tranco brachio-cefalico, iliache
- Interventi per fistola aorto-enterica
- Interventi per stenosi dell'arteria renale mesenterica superiore o celiaca
- Interventi per stenosi od ostruzione della carotide extra-cranica o succlavia o arteria anonima
- Interventi sulla vena cava superiore o inferiore
- Interventi sull'aorta toracica e sull'aorta addominale
- Interventi sull'aorta addominale e sulle arterie iliache (mono o bilaterali)
- Interventi sull'arteria succlavia, vertebrale o carotide extracranica (monolaterali)
- Interventi sulle arterie viscerali o renali
- Interventi sulle arterie dell'arto superiore o inferiore (monolaterali)
- Interventi di rivascularizzazione extra-anatomici
- Trattamento delle lesioni traumatiche dell'aorta
- Trattamento delle lesioni traumatiche delle arterie degli arti e del collo
- Reinterventi per ostruzione di TEA o by-pass
- Resezione arteriosa con plastica vasale
- Trombectomia venosa iliaco-femorale (monolaterale)
- Trattamento dell'elefantiasi degli arti

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

- Artrodesi grandi segmenti
- Artrodesi vertebrale per via anteriore
- Artroprotesi di anca
- Artroprotesi di ginocchio
- Artroprotesi di spalla
- Artroprotesi di gomito
- Disarticolazione interscapolo toracica
- Emipelvectomia
- Osteosintesi vertebrale
- Protesi di femore
- Protesi di ginocchio
- Protesi di polso
- Protesi di spalla e gomito
- Protesi di Thompson
- Ricostruzione - osteosintesi frattura emibacino
- Riduzione cruenta e stabilizzazione spondilolistesi
- Trattamento cruento dei tumori ossei
- Vertebrotonia

UROLOGIA

- Cistectomia totale
- Cistectomia totale con ureterosigmoidostomia

- Cistectomia totale con derivazione urinaria e neovescica con segmento intestinale ortotopica o eterotopica
- Derivazione urinaria con interposizione intestinale
- Enterocistoplastica di allargamento
- Estrofia vescicale e derivazione
- Fistola vescico-vaginale, uretero-vescico-vaginale, vagino-intestinale Ileocistoplastica-colecistoplastica
- Litotrissia extracorporea Intervento per estrofia della vescica
- Intervento per fistola vescico - intestinale Intervento per fistola vescico - rettale
- Nefrectomia allargata
- Nefrectomia polare
- Nefrotomia bivalve in ipotermia (tecnica nuova)
- Nefroureterectomia
- Nefroureterectomia totale (taglio allargato)
- Nefrolitotrissia percutanea (PVL)
- Orchiectomia con linfadenectomia pelvica e/o lombo aortica
- Plastica antireflusso bilaterale e monolaterale
- Plastiche per incontinenza femminile
- Prostatectomia radicale con linfadenectomia
- Resezione renale con clampaggio vascolare
- Resezione uretrale e uretrorrafia
- Surrenalectomia
- Uretero-ileo-anastomosi (o collo bilaterale totale)
- Amputazione totale del pene e adenolinfectomia emasculatio totale

APPARATO GENITALE

- Creazione operatoria di vagina artificiale (da sigma)
- Creazione di condotto vaginale con inserimento di protesi
- Creazione di condotto vaginale con rivestimento epidermico
- Cura chirurgica di fistola retto-vaginale
- Cura chirurgica di fistola ureterale
- Cura chirurgica di fistola vescico-vaginale
- Eviscerazione pelvica
- Exenteratio pelvica Interventi sulle tube in microchirurgia
- Intervento vaginale e addominale per incontinenza urinaria
- Isterectomia per via vaginale
- Isterectomia radicale per via addominale con o senza linfadenectomia
- Isterectomia per via laparoscopica
- Isterectomia totale con annessiectomia per laparotomica
- Isterectomia totale per via laparotomica
- Laparotomia per ferite o rotture uterine
- Metroplastica
- Orchiectomia allargata per tumore
- Orchiectomia per tumore
- Orchiectomia per neoplasie maligne con linfadenectomia
- Pannisterectomia radicale per via addominale

- Pannisterectomia radicale per via vaginale
- Vulvectomia allargata e totale
- Vulvectomia allargata con linfadenectomia

OCULISTICA

- Estrazione di corpo estraneo endo-bulbare non calamitabile
- Iridocicloretrazione
- Trabeculectomia
- Vitrectomia anteriore e posteriore
- Trapianto corneale a tutto spessore
- Cerchiaggio per distacco di retina

OTORINOLARINGOIATRIA

- Anastomosi e trapianti nervosi
- Asportazione di tumori dell'orecchio medio
- Asportazione di tumori dell'orecchio medio e del temporale
- Asportazione di tumori e colesteatomi della rocca petrosa
- Asportazione di tumori parafaringei
- Asportazione della parotide per neoplasie maligne con svuotamento
- Interventi ampiamente demolitivi per neoplasie maligne della lingua, del pavimento orale e della tonsilla con svuotamento ganglionare
- Interventi per recupero funzionale del VII nervo cranico
- Svuotamento funzionale o demolitivo del collo
- Chirurgia del nervo facciale nel tratto infratemporale
- Chirurgia del sacco endolinfatico
- Chirurgia della sindrome di Meniere
- Chirurgia della sordità otosclerotica
- Chirurgia dell'otite colesteatomatosa
- Chirurgia endoauricolare della vertigine
- Chirurgia trans labirintica della vertigine
- Decompressione del nervo facciale
- Decompressione del nervo facciale con innesto o rafia
- Distruzione del labirinto
- Exeresi di neurinoma dell'VIII nervo cranico
- Exeresi di paraganglioma timpano - giugulare
- Exeresi fibangioma rinofaringeo
- Interventi per otosclerosi
- Laringectomia sopraglottica o subtotale
- Laringectomie parziali verticali
- Laringectomia e faringolaringectomia totale
- Neurinoma dell'ottavo paio
- Neurectomia vestibolare
- Parotidectomia con conservazione del facciale
- Petrosectomia
- Resezione del nervo petroso superficiale
- Resezioni del massiccio facciale per neoformazioni maligne

- Ricostruzione della catena ossiculare
- Sezione del nervo cocleare
- Sezione del nervo vestibolare
- Timpanoplastica

LARINGE

- Faringolaringectomia
- Interventi per paralisi degli abducenti
- Laringectomia orizzontale sopra-glottica
- Laringectomia parziale verticale
- Laringectomia ricostruttiva
- Laringectomia totale
- Laringefaringectomia
- Tumori maligni di altre sedi (tonsille, ecc...)
- Tumori maligni di altre sedi (tonsille, ecc...) con svuotamento latero-cervicale
- Tumori parafaringei

TRAPIANTI

- Trapianto organi degli apparati:
 - circolatorio
 - digerente
 - respiratorio
 - urinario
- Trapianto cornea
- Trapianti ossei

Si considerano “Interventi di alta chirurgia” anche:

- il trapianto e l'espanto di organi
- il ricovero in reparto di terapia intensiva (cosiddetta rianimazione)

SPECIFICA: Il ricovero in terapia intensiva si intende compreso anche in assenza di intervento chirurgico.

Quelli riferiti alle patologie oncologiche maligne:

- Esofago, stomaco e duodeno (esclusa la via endoscopica)
- Cavo orale, faringe, laringe
- Pancreas, fegato, reni Inerenti la branca di neurochirurgia
- Tiroide
- Paratiroidi
- Resezione gastrica e/o gastrectomia totale o allargata
- Colectomia totale Ano e/o retto (esclusa la via endoscopica)
- Mammella (escluse le protesi)
- Polmone
- Chirurgia gastrointestinale per perforazioni

SERVIZI SEMPRE ATTIVI PER GLI ASSISTITI

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



Un servizio veloce, sicuro e sempre attivo per:

- visualizzare e modificare i tuoi **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 CesarePozzo** (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



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

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



SOCIETÀ NAZIONALE DI MUTUO SOCCORSO CESARE POZZO

Via San Gregorio 46/48 • 20124 Milano
C.F. 80074030158 • Tel. 02.66726.1 • Fax. 02.66726313
infocenter@mutuacesarepozzo.it

www.mutuacesarepozzo.org