



SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO
CESAREPOZZO
servizi d'integrazione sanitaria

FWA ASSISTENZA A DOMICILIO

Allegato al Regolamento applicativo dello Statuto

____ SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO
CESAREPOZZO
servizi d'integrazione sanitaria

Fwa Assistenza a Domicilio

Allegato al Regolamento applicativo dello Statuto

FWA ASSISTENZA A DOMICILIO

FORMA DI ASSISTENZA BASE

Contributo associativo annuo: **Euro 74,00** (*settantaquattro/00*)

L'iscrizione alla forma di assistenza “**FWA ASSISTENZA A DOMICILIO**” può essere richiesta da tutti coloro che siano in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto sociale, dal Regolamento applicativo.

L'Assistenza Domiciliare prevede erogazione di servizi e di assistenze ai Soci aderenti, sempre e comunque ad integrazione del SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE (S.S.N.), secondo le modalità ed i limiti di seguito precisati ed esclusivamente per il socio.

ALLEGATO AL REGOLAMENTO

SERVIZI SEMPRE ATTIVI PER IL SOCIO



- Assistenza telefonica;
- informazioni via email;
- presa in carico per le prestazioni previste con rimborso diretto dal Piano sanitario.



Area riservata al socio per:

- visualizzare e modificare i propri **dati anagrafici**;
- **avviare la richiesta di sussidio** compilando la domanda on line e caricando i documenti di spesa;
- **monitorare lo stato delle proprie pratiche di sussidio**;
- cercare i **centri sanitari convenzionati** su tutto il territorio nazionale.



Il socio può:

- utilizzare **le strutture convenzionate in tutta Italia con FONDO SALUTE, partner di CesarePozzo** (poliambulatori, studi specialistici, ospedali, case di cura, ecc...), e **quelle della rete gestita dal Consorzio Mu.sa.**;
- usufruire dei tariffari scontati per sé e per i propri familiari aventi diritto;
- accedere alle prestazioni sanitarie convenzionate con tempi di attesa ridotti.

1 ASSISTENZA DOMICILIARE INFERMIERISTICA E RIABILITATIVA

1.1 Definizione

Per Assistenza Domiciliare Sanitaria si intende l'erogazione di assistenze infermieristiche e/o fisioterapiche presso il domicilio del Socio. Sono considerati interventi di assistenza sanitaria domiciliare le prestazioni professionali fornite da Infermieri, Fisioterapisti, Terapisti della Riabilitazione, in possesso di idoneo titolo professionale.

1.2 Oggetto della prestazione

La prestazione consiste nell'erogare Assistenza Domiciliare Infermieristica ai Soci in seguito a:

- a) Dimissioni da ospedale o casa di cura in seguito a ricovero (anche in Pronto Soccorso o in Day Hospital) per infortunio o malattia, con o senza intervento chirurgico;
- b) Malattia o infortunio a domicilio (senza ricovero ospedaliero) diagnosticate dal medico curante, la cui prognosi preveda una degenza domiciliare non inferiore a 10 giorni.

La prestazione consiste inoltre nell'erogare Assistenza Domiciliare Riabilitativa ai Soci dimessi da ospedale o casa di cura a seguito di ricovero (anche in Pronto Soccorso o in Day Hospital) per infortunio o malattia, con o senza intervento chirurgico.

1.3 Prestazioni comprese nell'Assistenza Domiciliare Sanitaria

Sono erogati e di competenza i servizi di Assistenza Domiciliare Infermieristica e Riabilitativa, intendendosi per tali le erogazioni di assistenze sanitarie - indicate negli Allegati "A" e "B" del presente Regolamento - effettuate presso il domicilio del Socio.

In particolare,

- Nell'Allegato "A": le assistenze le cui "voci" sono riconducibili a quelle dei Servizi A.D.I. del Servizio Sanitario Nazionale;
- Nell'Allegato "B": le assistenze le cui "voci" non sono riconducibili a quelle dei Servizi A.D.I. del Servizio Sanitario Nazionale.

1.4 Sussidio

Il sussidio è ad €. 12,00 per ogni ora di Assistenza Domiciliare con il massimo di €. 300,00 per ogni evento.

Resta inteso che – qualora accadessero più eventi nello stesso periodo di un anno - la Società erogherà i Sussidi Sostitutivi previsti, ma con un massimo di €. 600,00 per anno solare

2 NORME GENERALI

2.1 Esclusioni

Sono esclusi dalle prestazioni:

- a) I presidi e i materiali, sanitari e non, di uso corrente il cui costo rimane a carico del Socio assistito.
- b) I servizi e le prestazioni mediche di qualsiasi tipo.
- c) i Soci affetti da situazioni patologiche croniche e recidivanti o da non-autosufficienze gravi temporanee, dopo aver utilizzato la prestazione di Assistenza Domiciliare a carico della Società per due anni solari consecutivi.
- d) i Soci affetti da non-autosufficienza permanente.
- e) le persone affette da alcoolismo, tossicodipendenza o dalle seguenti infermità mentali: sindromi cerebrali, schizofrenia, forme maniaco-depressive o stati paranoici.
- f) le prestazioni di Massoterapia.
- g) Le patologie preesistenti alla domanda di iscrizione

2.2 Decorrenza del diritto ai sussidi _____

Il diritto al sussidio decorre:

- a) per le malattie in genere: dal novantesimo giorno successivo a quello dell'iscrizione
- b) per il parto in genere e per le malattie del puerperio: dal duecentosettesimo giorno successivo a quello dell'iscrizione
- c) per le conseguenze di stati patologici insorti anteriormente al giorno dell'adesione alla FDA, sempreché non conosciute e/o non diagnosticate fino al giorno dell'adesione: dal centottantesimo giorno successivo a quello dell'iscrizione.
- d) per l'aborto spontaneo, terapeutico o post-traumatico e per le malattie dipendenti da gravidanza: dal trentesimo giorno successivo a quello dell'iscrizione, sempreché la gravidanza abbia avuto inizio in un momento successivo alla data di iscrizione
- e) per gli infortuni dal trentesimo giorno successivo a quello dell'iscrizione.

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 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.

DOCUMENTAZIONE

La Società può richiedere al socio o direttamente agli enti competenti tutta la documentazione che riterrà opportuna, a conferma della validità del sussidio richiesto.

() CARTELLA CLINICA**

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

____ SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO
CESAREPOZZO
servizi d'integrazione sanitaria

**Assistenze Domiciliari Infermieristiche
e Fisioterapiche riconducibili a quelle
dei Servizi A.D.I. del S.S.N.
Allegato A**

- Somministrazione dei medicinali prescritti per via parenterale: Endovenosa (Flebo)
- Manipolazione e controllo di drenaggi
- Medicazione e/o Bendaggio semplice
- Medicazione e/o Bendaggio complessa
- Prelievo capillare e venoso del sangue o raccolta di liquidi biologici mediante esami estemporanei
- Manutenzione della cannula di un tracheotomizzato
- Controllo sonda gastrica
- Preparazione e somministrazione di alimenti speciali da far assumere a mezzo sonda gastrica o pompa enterale (anche nel bambino).
- Posizionamento di un catetere vescicale a permanenza Installazione di drenaggio urinario esterno
- Raccolta di un campione di urine
- Controllo ed assistenza corrente a stomie delle vie intestinali
- Clistere (per ogni scopo)
- Fisioterapia Ciclo di n.12 sedute al domicilio senza uso di ausili
- Posizionamento di un catetere venoso

____ SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO
CESAREPOZZO
servizi d'integrazione sanitaria

**Assistenze Domiciliari Infermieristiche
e Fisioterapiche non riconducibili a
quelle dei Servizi A.D.I. del S.S.N.
Allegato "B"**

- Assistenza diretta (analisi diagnostica)
- Elaborazione e gestione dossier di assistenza PAI
- Misurazione di uno o più dei seguenti parametri vitali e valori (temperatura, polso arterioso, pressione arteriosa, atti respiratori, diuresi)
- Misurazione della pressione venosa centrale, sorveglianza di cateteri venosi centrali e di altri accessi vascolari impiantati da un medico.
- Somministrazione dei medicinali prescritti per via enterale: Orale- Sublinguale- Rettale
- Somministrazione dei medicinali prescritti per via parenterale: Intramuscolare, Sottocutanea
- Rimozione punti sutura
- Collaborazione al medico in attività generica
- Elettrocardiogramma (ECG)
- Posizionamento di un catetere venoso
- Posizionamento sondino naso gastrico
- Controllo ed assistenza delle stomie delle vie urinarie
- Assistenza ordinaria ad un paziente portatore di catetere vescicale
- Raccolta sterile di un campione di urine nell'uomo e nella donna mediante cateterismo estemporaneo
- Estrazione di fecalomi

____ SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO
CESAREPOZZO
servizi d'integrazione sanitaria

Informazioni utili per gli Assistiti

CONVENZIONI SANITARIE

CesarePozzo, insieme con il suo partner Fondo Salute e con il Consorzio Mu.Sa. (Mutue Sanitarie) sviluppa una rete di centri sanitari convenzionati in forma diretta: l'elenco è consultabile su www.mutua-cesarepozzo.org oppure www.consorziomusa.it alla voce strutture sanitarie convenzionate. Il socio e gli aventi diritto possono accedere alle strutture sanitarie convenzionate presenti su tutto il territorio nazionale, indipendentemente dalla regione di appartenenza, presentando la tessera sociale.

CONVENZIONI IN FORMA DIRETTA

Con le convenzioni sanitarie dirette, *CesarePozzo* ha iniziato a sostituirsi gradualmente ai soci nel pagamento delle prestazioni ricevute in queste strutture. A seconda delle forme di assistenza sottoscritte, i soci e i propri familiari aventi diritto possono accedere in regime di convenzione diretta a numerose prestazioni sanitarie.

Verifica sul regolamento della forma di assistenza sottoscritta l'elenco delle prestazioni disponibili in forma diretta.

Per attivare tale procedura il socio deve:

- controllare che la prestazione di cui necessita è presente nel proprio piano sanitario in forma diretta (in caso di dubbio contattare INFO-CENTER);
- prenotare la prestazione sanitaria direttamente presso la struttura sanitaria convenzionata scelta;
- inviare ad Infocenter via email o via fax (infocenter@mutuacesarepozzo.it - fax 02.66726243) la prescrizione del medico e l'indicazione del centro sanitario prescelto, del giorno e dell'ora dell'appuntamento, con almeno 2 giorni lavorativi di anticipo rispetto alla data desiderata di effettuazione della prestazione.

Successivamente l'operatore di *CesarePozzo* provvederà all'invio del documento di presa in carico al centro sanitario interessato. Il socio si recherà quindi all'appuntamento pagando il costo previsto a suo carico, mentre la restante parte verrà saldata da *CesarePozzo* direttamente al centro sanitario. Si rammenta che l'operatore di *CesarePozzo* NON fa servizio prenotazioni presso i centri medici: gli appuntamenti sono concordati direttamente dal socio con il centro medico indicato.

CONVENZIONI IN FORMA INDIRECTA

I soci di *CesarePozzo* possono altresì avvalersi di numerose altre convenzioni in forma indiretta stipulate con laboratori, studi medici, medici specialisti. L'elenco aggiornato e completo per l'intero territorio nazionale è consultabile sul sito www.fimiv.it della FIMIV (Federazione Italiana della Mutualità Integrativa Volontaria) alla quale *CesarePozzo* aderisce. L'accesso si ottiene via fax o cliccando su Carta Sanitaria.

Le convenzioni in forma indiretta permettono di usufruire di tariffe scontate per il socio e i suoi familiari aventi diritto, previa esibizione della tessera sociale. Il socio pagherà la prestazione scontata e potrà eventualmente ricevere il rimborso da *CesarePozzo*, dopo aver compilato la richiesta di sussidio, se la prestazione è prevista nella forma di assistenza a cui aderisce il socio. Tutti i centri convenzionati in forma diretta lo sono anche in forma indiretta.

STATUTO E REGOLAMENTI DELLE FORME DI ASSISTENZA

Da www.mutuacesarepozzo.org è possibile scaricare lo Statuto e il Regolamento Applicativo di *CesarePozzo* nella sezione “Documenti e moduli”. Nel sito sono anche presenti i Regolamenti delle forme di assistenza e la relativa modulistica.

RICHIESTE DI RIMBORSO

CesarePozzo mette a disposizione dei propri assistiti un importante servizio attraverso l'area web **CESAREPOZZOXte**: è attiva infatti la funzione “Richiesta sussidio” attraverso la quale il socio può avviare la richiesta di rimborso direttamente on line. Un servizio veloce, sicuro e sempre attivo. Con pochi e semplici click è possibile inoltrare una richiesta di sussidio in sicurezza, senza i rischi della spedizione postale, con la massima tutela della privacy e senza vincoli di orario. L'area web è infatti protetta da una USERNAME e da una PASSWORD personali ed è sempre a disposizione dell'assistito dal sito www.mutuacesarepozzo.org. Il documento originale rimane necessario solo in caso di decesso o per documenti di spesa superiori a € 5.000,00. *CesarePozzo* potrà sempre richiedere al socio la documentazione in originale, laddove necessario.

MODALITÀ PAGAMENTO SUSSIDI

Il pagamento dei sussidi avviene mediante accredito sul proprio conto corrente bancario o postale.

Per questo occorre indicare nella richiesta di sussidio:

- Intestatario.
- Nome della Banca e indirizzo e località dell'Agenzia.
- Codice IBAN della Banca beneficiaria.

Le nostre sedi in Italia

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

Viale Unicef
c/o Centro Comm. Galassia
85100 POTENZA
Tel. 0971.58791
Fax 0971.58914
basilicata@mutuacesarepozzo.it

CALABRIA

Via Caprera, 8
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 Venini, 1
20127 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
011.5579272
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
055.2658106
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
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

SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO
CESAREPOZZO
servizi d'integrazione sanitaria

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

