



SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO
CESAREPOZZO
servizi d'integrazione sanitaria

FWA ODONTOIATRIA MINORI

Allegato al Regolamento applicativo dello Statuto

____ SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO
CESAREPOZZO
servizi d'integrazione sanitaria

Fwa Odontoiatria Minori

Allegato al Regolamento applicativo dello Statuto

FWA ODONTOIATRIA MINORI

FORMA DI ASSISTENZA BASE

Contributo associativo annuo: **Euro 60,00** (*sessanta/00*)

L'iscrizione alla forma di assistenza base "FWA ODONTOIATRIA MINORI" 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 fra Fondazione Welfare Ambrosiano e *CesarePozzo*.

La quota è per singolo figlio/a con età massima fino a 11 anni.

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 CURE ODONTOIATRICHE

Nel caso in cui il socio richieda per il proprio figlio/a avente diritto le seguenti prestazioni odontoiatriche di prevenzione presso il Poliambulatorio medico KIBA – Via Farini Milano, previa prenotazione, *Cesare Pozzo* provvede al pagamento diretto delle relative spese sostenute e preventivamente autorizzate tramite prese in carico.

Le prestazioni sono le seguenti:

- 1) Visita specialistica odontoiatrica. Durante la visita il medico potrebbe evidenziare patologie la cui terapia, se procrastinata, potrebbe causare un danno permanente al giovane.
- 2) Patologie paradontali in presenza di notevole accumulo di tartaro con edema gengivale e sanguinolento, o spontaneo o da sondaggio. La terapia consiste in una seduta di ablazione tartaro. Il sussidio è previsto una volta per anno solare.
- 3) Patologie cariose In seguito alla visita specialistica, nel caso di carie distruttiva di denti permanenti, vengono sussidiati le seguenti terapie:
 - otturazione
 - pulpotomia

La prestazione è riconosciuta una sola volta per lo stesso elemento dentario.

2 CURE ORTODONTICHE

Nel caso in cui, in fase di visita, vengano diagnosticate terapie ortodontiche urgenti, in aggiunta alle prestazioni erogate al punto 1, verranno applicate le seguenti agevolazioni economiche previste dalla convenzione stipulata con KIBA.

- Ortodonzia Fissa: 200,00 Euro ad arcata
- Ortodonzia Mobile: 600,00 Euro ad arcata
- Visite di controllo: 70,00 Euro
- Estrazione di dente deciduo: 50,00 Euro

Le prestazioni sono a totale carico del socio.

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

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.mutuacesarepozzo.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 INFOCENTER);
- 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 tariffari scontati 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
lombardia@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

