



Contributo associativo annuo: **1.400 euro**
Da 18 a 80 anni.

Forma di assistenza base

Importo del contributo associativo aggiuntivo:

- Coniuge o convivente legato da vincolo affettivo: **1.400 euro** annui
- per 1 Figlio/a: **1.200 euro** annui
- per 2 Figli: **2.300 euro** annui
- oltre 2 figli: **3.400 euro** annui

AREA OSPEDALIERA

INTERVENTI CHIRURGICI SUSSIDIABILI

(Per interventi compresi nell'elenco allegato A)

Fino a un massimo di **90.000 euro** annui.

RICOVERO CON/SENZA INTERVENTI

(Per interventi compresi nell'elenco allegato A)

- Fino a un massimo di **80.000 euro** annui.
- **100%** rimborso per interventi in strutture convenzionate con rimborso diretto con franchigia di **750 euro** per evento
- **100%** rimborso per interventi in strutture non convenzionate con franchigia di **1.500 euro** per evento

Sussidio spese sanitarie secondo tariffario relative a:

- a) onorari dei professionisti;
- b) diritti di sala operatoria;
- c) materiali di intervento ed eventuali apparecchi protesici;
- d) retta di degenza (per un massimo di **200 euro** al giorno per ricoveri fuori convenzione);
- e) assistenza medica, infermieristica, accertamenti diagnostici, trattamenti fisioterapici e rieducativi effettuati durante il periodo di ricovero relativo all'intervento subito;
- f) esami diagnostici, esami di laboratorio, visite specialistiche, fisioterapie, acquisto e noleggio protesi, nei **120 gg.** successivi;
- g) 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;
- h) spese di trasporto con mezzo sanitario (**in Italia e all'estero**) per un massimo di **2.000 euro** annui.

INTERVENTI CHIRURGICI AMBULATORIALI

Nei limiti del massimale.

PARTO CESAREO/ABORTO TERAPEUTICO

Nei limiti del massimale.

PARTO NATURALE

Fino a un massimo di **3.500 euro** annui

DAY HOSPITAL

Nei limiti del massimale.

SUSSIDIO DI ASSISTENZA DI RICOVERO OSPEDALIERO

(se non viene richiesto alcun rimborso)

130 euro al giorno per un massimo di **120 gg** annui

AREA OCULISTICA

LENTI PER OCCHIALI O LENTI A CONTATTO

50% della spesa fino ad un massimo di **150 euro** per ogni coppia di lenti a seguito di prescrizione medica.
Il rimborso spetta una volta ogni 4 anni, ridotto a 2 anni, a condizione che sia intervenuta una variazione pari o superiore a mezza diottria

AREA SPECIALISTICA

- Fino a un massimo di 10.000 euro nell'anno solare

ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE E ALTA SPECIALIZZAZIONE

Presso strutture convenzionate in forma diretta - (allegato B)
30 euro a carico del socio.

In regime privato o intramurale - (allegato B)

100% della spesa fino a un massimo di **100 euro** per esame.

In regime pubblico (TICKET) - (allegato B)

100% del Ticket

VISITE SPECIALISTICHE

Presso strutture convenzionate in forma diretta

30 euro a carico del socio.

In regime privato o intramurale

60% della spesa fino a un massimo di **80 euro** per ogni visita.
Massimo 2 visite all'anno per specializzazione.

In regime pubblico (TICKET)

100% del Ticket

ESAMI DIAGNOSTICI STRUMENTALI, ESAMI DI LABORATORIO, ACCESSO PRONTO SOCCORSO, CURE TERMALI

In regime pubblico (TICKET)

100% del Ticket

Non sono riconosciuti 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 Chiropratica, la Iridiologia. Sono inoltre escluse e quindi non riconosciute, le visite specialistiche effettuate da soggetti non in possesso di laurea in Medicina o Chirurgia.

AREA ASSISTENZA SANITARIA

ASSISTENZA DOMICILIARE SANITARIA

- Fino a un massimo di **1.000 euro** per anno solare.

50% della spesa per terapie mediche, assistenza specialistica, medicazioni, riabilitazioni, prelievi (interventi sanitari a domicilio) effettuate da medico o infermiere o Fisioterapista abilitato.

AREA SOCIO SANITARIA

CICLI DI TERAPIE A SEGUITO INFORTUNIO SUL LAVORO

- Fino a un massimo di **500 euro** per anno solare.

Per terapie riabilitative pubbliche e private:

100% del Ticket;

100% della spesa in regime privato o intramurale con un minimo non indennizzabile di **50 euro** per ciclo di terapia

AREA ODONTOIATRIA

PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE A SEGUITO INFORTUNIO

100% della spesa fino ad un massimo di **2.000 euro** per anno solare con presentazione del certificato di Pronto Soccorso.

ALLEGATO B - ELENCO ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE E ALTA SPECIALIZZAZIONE

Ai fini del sussidio si considerano i seguenti esami:

TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)

- Angio tc
- Angio tc distretti eso o endocranici
- Tc spirale multistrato (64 strati)
- Tc con e senza mezzo di contrasto

RISONANZA MAGNETICA (RM)

- Cine RM cuore
- Angio RM con contrasto
- RMN con e senza mezzo di contrasto

PET

- Tomografia ad emissione di positroni (pet) per organo - distretto - apparato
- Scintigrafia (medicina nucleare in vivo)
- Tomo scintigrafia SPET miocardica
- Miocardioscintigrafia
- Scintigrafia qualunque organo/apparato
- Scintigrafia totale corporea con cellule autologhe marcate

RADIOLOGIA CONVENZIONALE (Senza Contrasto)

- Rx mammografia e/o bilaterale
- Rx di organo apparato
- Rx esofago
- Rx esofago esame diretto
- Rx tenue seriato

- Rx tubo digerente
- Rx tubo digerente prime vie/secondo vie
- Stratigrafia (di organi e apparati)

RADIOLOGIA CONVENZIONALE (con contrasto)

- Angiografia (compresi gli esami radiologici apparato circolatorio)
- Artrografia
- Broncografia
- Cisternografia
- Cavernosografia
- Cistografia/doppio contrasto
- Cisturografia menzionale
- Clisma opaco e/a doppio contrasto
- Colangiografia percutanea
- Colangiopancreatografia retrograda
- Colecistografia
- Colonscopia (con asportazione di polipo con un massimo di 8mm di diametro)
- Colpografia
- Coronarografia
- Dacriocistografia
- Defecografia
- Discografia
- Esami radiologici apparato circolatorio

- Esame urodinamico
- Fistelografia
- Flebografia
- Fluorangiografia
- Galattografia
- Gastroscopia
- Isterosalpingografia
- Linfografia
- Mielografia
- Pneumoencefalografia
- Retinografia
- Rx esofago con contrasto opaco/doppio contrasto
- Rx piccolo intestino/stomaco con doppio contrasto
- Rx stomaco con doppio contrasto
- Rx tenue a doppio contrasto con studio selettivo
- Rx tubo digerente completo compreso esofago con contrasto
- Scialografia con contrasto
- Splenoportografia
- Uretrocistografia
- Ureteroscopia
- Urografia
- Vesiculodeferentografia
- Wirsungografia

DIAGNOSTICA STRUMENTALE

- Amniocentesi
- Ecocolor Doppler aorta addominale
- Ecocolor Doppler arti inferiore e superiori
- Ecocolor Doppler tronchi sovraortici
- Ecocolor Doppler grafia
- Ecodoppler cardiaco compreso color
- Ecografia
- Elettrocardiogramma (ECG) dinamico con dispositivi analogici (holter)
- Elettroencefalogramma (EEG) con privazione del sonno
- Elettroencefalogramma (EEG) dinamico 24 ore
- Elettromiografia
- Elettroretinogramma
- Monitoraggio continuo (24 ore) della pressione arteriosa
- Phmetria esofagea e gastrica
- Potenziali evocati
- Prelievo dei villi coriali
- Spirometria
- Tomografia mappa strumentale della cornea

SERVIZI SEMPRE ATTIVI PER IL SOCIO



CHIAMA, SCRIVI, PARTECIPA.

Chiama: il numero 02.667261 dal Lunedì al Venerdì 9.00-13.00 • 13.30-17.30
Scrivi: all'indirizzo e-mail infocenter@mutuacesarepozzo.it

Tramite Infocenter puoi:

- Conoscere le forme di assistenza
- Aver 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

Il socio può:

- utilizzare **le strutture convenzionate in tutta Italia con FONDO SALUTE, partner di Cesare Pozzo** (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.



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.



Come effettuare il primo accesso tramite l'App?

SCARICA da Play Store l'app **CESAREPOZZOXte APP**
EFFETTUA IL LOGIN inserendo il numero di cellulare registrato in **CESAREPOZZOXte** e la relativa password.

COSA PUOI 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**

Forma di assistenza sanitaria in collaborazione con **SIAE** DALLA PARTE DI CHI CREA

La salute è una cosa seria

Le nostre prestazioni a tutela della vostra salute.

L'elenco completo di tutte le forme di assistenza e le indicazioni operative sono a disposizione presso le sedi regionali e anche su: www.mutuacesarepozzo.org La presente scheda ha finalità puramente divulgative. Prima della sottoscrizione leggere attentamente il Regolamento della forma di assistenza ed i relativi allegati.

www.mutuacesarepozzo.org

Sede Nazionale Via S. Gregorio, 48 • 20124 Milano

C.F. 80074030158 • Tel. 02.667261 • Fax 02.66726313 • infocenter@mutuacesarepozzo.it