



Contributo associativo annuo: **400 euro**
Da 18 a 80 anni.

Forma di assistenza base

Importo del contributo associativo aggiuntivo:

- Coniuge o convivente legato da vincolo affettivo: **400 euro** annui
- per 1 Figlio/a: **360 euro** annui
- per 2 Figli: **700 euro** annui
- oltre 2 figli: **960 euro** annui

AREA SPECIALISTICA

- Fino a un massimo di **5.000 euro** nell'anno solare

ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE E ALTA SPECIALIZZAZIONE

Presso strutture convenzionate in forma diretta - (allegato B)

A carico del socio:

40 euro per Alta diagnostica;

25 euro per Alta specializzazione.

In regime privato o intramurale - (allegato B)

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.

In regime pubblico (TICKET) - (allegato B)

100% del Ticket

VISITE SPECIALISTICHE

In regime privato o intramurale

50% della spesa fino a un massimo di **40 euro** per ogni visita. Massimo 2 visite all'anno per specializzazione.

In regime pubblico (TICKET)

80% del Ticket

ESAMI DIAGNOSTICI STRUMENTALI

In regime privato o intramurale

50% della spesa fino a un massimo di **40 euro** per ogni visita.

In regime pubblico (TICKET)

80% 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 RICOVERO

RICOVERO OSPEDALIERO SENZA INTERVENTO CHIRURGICO

- Dopo 3 notti continuative di ricovero
- Fino a un massimo di 100 giorni nell'anno solare

30 euro al giorno;

40 euro al giorno per ricoveri in strutture oltre 150 km dalla residenza o all'estero

RICOVERO OSPEDALIERO CON INTERVENTO CHIRURGICO, PER PARTO O IN SEGUITO AD INFORTUNIO

- Dopo 3 notti continuative di ricovero
- Fino a un massimo di 100 giorni nell'anno solare

50 euro al giorno fino al decimo giorno (dall'undicesimo **30 euro**);

70 euro al giorno fino al decimo giorno per ricoveri in strutture oltre 150 km dalla residenza o all'estero (dall'undicesimo **40 euro**)

RICOVERO CON CONVALESCENZA

- Superati i 10 giorni di ricovero, fino al termine del ricovero

30 euro al giorno fino a un massimo di 10 giorni annui.

INTERVENTI CHIRURGICI SUSSIDIABILI

INTERVENTI CHIRURGICI SUSSIDIABILI

(Per interventi compresi nell'elenco 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 nell'elenco e tariffario fino alla somma massima prevista (**10.000 euro** per tutti gli interventi e per ogni evento; **50.000 euro** per trapianti 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 degenza;

e) assistenza medica, infermieristica, 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 parti di esso, ricoveri relativi al donatore, accertamenti diagnostici, assistenza medica e infermieristica, intervento chirurgico espianto, cure, medicinali e rette di degenza;

i) spese trasporto con mezzo sanitario (**in Italia e all'estero**) o spese rimpatrio 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

80% del documento fiscale, comunque fino a un massimo di **500 euro**.

AREA SOCIALE

INABILITÀ TOTALE

15.000 euro fino a 29 anni; **10.000 euro** da 30 a 39 anni;

5.000 euro da 40 a 49 anni; **2.500 euro** da 50 a 65 anni.

DECESSO

25.000 euro fino a 34 anni; **15.000 euro** da 35 a 62 anni;

5.000 euro da 63 a 65 anni.

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.

ASSISTENZA DOMICILIARE SANITARIA MALATI NEoplastici TERMINALI

Fino a un massimo di **1.500 euro** per anno solare per spese documentate per interventi sanitari e cure praticate negli ultimi 6 mesi di vita.

AREA INFORTUNI

INFORTUNIO EXTRA LAVORO

30 euro al giorno per un massimo di 60 giorni all'anno e per evento.

INFORTUNIO SUL LAVORO

20 euro al giorno per un massimo di 60 giorni all'anno e per evento.

APPARECCHIO GESSATO O IMMOBILIZZANTE

30 euro al giorno per un massimo di 40 giorni in caso di malattia e un massimo di 120 giorni per infortunio.

ALLEGATO B - ELENCO ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE E ALTA SPECIALIZZAZIONE

Ai fini del sussidio si considerano i seguenti esami:

TOMOGRAFIA 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
- Cavernografia
- 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
- Defeco grafia
- Discografia
- Esami radiologici apparato circolatorio

- Esame urodinamico
- Fistelografia
- Flebografia
- Fluorangiografia
- Galattografia
- Gastrosopia
- 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
- Uretroscopia
- Urografia
- Vesiculodeferentografia
- Wirsungografia

DIAGNOSTICA STRUMENTALE

- Amniocentesi
- Ecocolordoppler aorta addominale
- Ecocolordoppler arti inferiori e superiori
- Ecocolordoppler tronchi sovraortici
- Ecocolordopplergrafia
- 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: 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
- 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



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

SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO
CESAREPOZZO
servizi d'integrazione sanitaria