

Contributo associativo annuo per coniuge/convivente legato da vincolo affettivo/unito civilmente: **102 euro**

Contributo associativo annuo per figli: **102 euro**

Forma di assistenza aggiuntiva

In vigore dall'1/7/2019

In caso di presenza di coniuge/convivente legato da vincolo affettivo/unito civilmente e/o figli nel nucleo familiare è obbligatorio fare aderire tutti i familiari aventi diritto.

AREA RICOVERO

RICOVERO CON INTERVENTO CHIRURGICO (per interventi compresi nell'Allegato A)

- Rimborso del **100%** per interventi in strutture convenzionate con rimborso diretto;
- Rimborso del **80%** per interventi in cui si utilizzano i punti a), b), c), d), e);
- Rimborso del **100%** per interventi in cui si utilizzano solo i punti f), g), h), i).

Il sussidio spetta per gli interventi elencati nel Tariffario A fino alla somma massima prevista: **8.000 euro** per tutti gli interventi e per ogni evento; **50.000 euro** per i trapianti e per ogni evento; **90.000 euro** per interventi in strutture convenzionate con la Società.

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;
 - e) assistenza medica e infermieristica, accertamenti diagnostici, trattamenti fisioterapici e rieducativi effettuati durante il periodo di ricovero relativo all'intervento subito;
 - f) accertamenti diagnostici, esami di laboratorio, visite specialistiche eseguiti nei **120 gg.** prima dell'intervento per un massimo di **1.000 euro**;
 - g) esami diagnostici strumentali e di laboratorio, visite specialistiche, fisioterapia, acquisto e/o noleggio protesi, nei **120 gg.** successivi per un massimo di **1.000 euro**;
 - h) prelievo di organi o parti 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, 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.**

RICOVERO NEONATO - ricoveri con interventi sostenuti nel primo anno di vita per la correzione di malformazioni congenite

Massimo 10.000 euro

La presente scheda tecnica riassuntiva rappresenta semplicemente i punti salienti della forma di assistenza in oggetto e non costituisce, in alcun modo, elemento vincolante ai fini della copertura mutualistica per la quale fa testo unicamente il Regolamento della forma di assistenza medesima, a cui si rimanda ad ogni effetto. Per ogni altra informazione in merito alla Società si rinvia al sito www.mutuacesarepozzo.it

AREA SPECIALISTICA

ALTA DIAGNOSTICA

(esami compresi nell'Allegato B)

- anche per prevenzione (con prescrizione medica)

100% del ticket

100% della spesa presso le strutture convenzionate con un costo di **30 euro** per esame a carico del socio

100% della spesa presso le strutture della Cooperazione convenzionate in forma diretta con un costo di **25 euro** per esame a carico del socio

50% della spesa sostenuta in regime privato o intramurale, con un massimo rimborsabile di **40 euro** per esame

VISITE SPECIALISTICHE

100% del ticket

100% della spesa presso le strutture della Cooperazione convenzionate in forma diretta con un costo a carico del socio di **20 euro** per visita

TICKET E PRONTO SOCCORSO

(esami diagnostici strumentali e di laboratorio, accesso al Pronto Soccorso) anche per prevenzione e controllo

100% del ticket

I SUSSIDI RELATIVI ALL'AREA SPECIALISTICA E ALLA LOGOPEDIA VENGONO RIMBORSATI FINO A UN MASSIMO DI **7.000 EURO** ANNUI.

IN RIFERIMENTO ALL'ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE E ALL'ALTA SPECIALIZZAZIONE, AGLI ESAMI DIAGNOSTICI STRUMENTALI E DI LABORATORIO E ALLE VISITE SPECIALISTICHE NON SONO RICONOSCIUTI I SUSSIDI 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 CHIROPRACTICA, LA IRIDILOGIA.

SONO INOLTRE ESCLUSE LE VISITE SPECIALISTICHE EFFETTUATE DA SOGGETTI NON IN POSSESSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA.

AREA MATERNITÀ E GRAVIDANZA

MATERNITÀ E GRAVIDANZA

- fino a un massimo di **700 euro** per gravidanza

Rimborso delle spese per le visite, le ecografie e le analisi clinico chimiche effettuate in gravidanza

AREA TERAPIE RIABILITATIVE E CONSERVATIVE

TERAPIE RIABILITATIVE E CONSERVATIVE a seguito di infortunio

- fino a un massimo di **600 euro** nell'anno solare e per infortunio

100% del ticket

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

AREA ODONTOIATRICA

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA ODONTOIATRICA - prevenzione in strutture convenzionate o ticket

- una **sola volta** nell'anno solare

100% delle spese sostenute per l'igiene orale (detartrasi)

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA ODONTOIATRICA - a seguito di infortunio

- con presentazione del certificato del Pronto Soccorso
- fino a un massimo di **1.000 euro** nell'anno solare per infortunio

100% del ticket

50% della spesa privata

AREA ASSISTENZA SOCIO SANITARIA

PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE ASSISTENZIALI (compresa l'invaldità temporanea)

PER INTERVENTI SANITARI A DOMICILIO:

- fino a un massimo di **1.000 euro** annui
- 50%** del documento fiscale per interventi sanitari a domicilio

AI FINI DEL SUSSIDIO SONO CONSIDERATI INTERVENTI DI ASSISTENZA SANITARIA DOMICILIARE LE SEGUENTI PRESTAZIONI:

- TERAPIE MEDICHE;
- ASSISTENZA SPECIALISTICA, MEDICAZIONI, PRELIEVI;
- RIABILITAZIONI.

ALLEGATO B - ELENCO ALTA DIAGNOSTICA

AI FINI DEL SUSSIDIO SI CONSIDERANO I SEGUENTI ESAMI:

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
- Cisturologia menzionale
- Clisma opaco e/ta doppio contrasto
- Colangiografia percutanea
- Colangiopancreatografia retrograda
- Colecistografia
- Colonscopia (con asportazione di polipo con un massimo di 6mm di diametro)
- Colpografia
- Coronarografia
- Dacriocistografia
- Defecografia
- Discografia
- Esami radiologici apparato circolatorio
- Esame urodinamico
- Fistulografia
- 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
- Uretroscopia
- Urografia
- Vesiculodiferentografia
- Wirsungrafia

ALTA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

- (Ecografia)
- Ecografia

ECOCOLORDOPPLERGRAFIA

- Ecodoppler cardiaco compreso color
- Ecocolor Doppler aorta addominale
- Ecocolor Doppler arti inferiori e superiori
- Ecocolor Doppler tronchi sovraortici

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)
- Tomoscintigrafia SPET miocardica
- Miocardioscintigrafia
- Scintigrafia qualunque organo/apparato
- Scintigrafia totale corporea con cellule autologhe marcate

DIAGNOSTICA STRUMENTALE

- Elettromiografia
- Elettrocardiogramma (ECG) dinamico con dispositivi analogici (holter)
- Elettroencefalogramma (EEG) con privazione del sonno
- Elettroencefalogramma (EEG) dinamico 24 ore
- Elettroretinogramma
- Monitoraggio continuo (24 ore) della pressione arteriosa
- Pnmetria esofagea e gastrica
- Potenziali evocati
- Spirometria
- Tomografia mappa strumentale della cornea

Dal 1877 un sostegno per lavoratori, famiglie e imprese

www.MUTUACESAREPOZZO.it

Sede Nazionale Via S. Gregorio, 48 • 20124 Milano

C.F. 80074030158 • Tel. 02.66726.1 • Fax 02.66726313 • infocenter@mutuacesarepozzo.it