

Contributo associativo mensile: **5 euro**  
(a carico del datore di lavoro)

Forma di assistenza aggiuntiva riservata ai dipendenti delle cooperative sociali

Il Piano sanitario è valido per il solo socio e le prestazioni sono usufruibili solo per l'anno solare 2019.

In deroga all'articolo 5.6 del Regolamento "Adesione a più forme di assistenza", i sussidi sono cumulabili con gli analoghi sussidi eventualmente previsti nella forma di assistenza base **Fondo integrativo sanitario Impresa Sociale**.

I sussidi variano in base alla fascia di mesi versati come contributi associativi:

MESI VERSATI	FASCIA
1 - 6 MESI	FASCIA A
7 - 12 MESI (1 ANNO)	FASCIA B
13 - 18 MESI	FASCIA C
19 - 24 MESI (2 ANNI)	FASCIA D
25 - 30 MESI	FASCIA E
31 - 36 MESI (3 ANNI)	FASCIA F
37 - 42 MESI	FASCIA G
43 - 48 MESI (4 ANNI)	FASCIA H
49 - 54 MESI	FASCIA I
55 - 60 MESI (5 ANNI)	FASCIA L
61 - 66 MESI	FASCIA M

## AREA SPECIALISTICA

### ALTA DIAGNOSTICA

(esami compresi nell'Allegato B)

• fino a un massimo di **1.000 euro** annui

Per la spesa sostenuta in regime privato o intramurale, con un minimo non indennizzabile di **60 euro**, viene rimborsato il:

FASCIA A e B: **5%**  
FASCIA C e D: **10%**  
FASCIA E e F: **15%**  
FASCIA G e H: **20%**  
FASCIA I, L e M: **25%**

NON SONO RICONOSCIUTI I 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 CHIROPRACTICA, LA IRIIDIOLOGIA.

## AREA ODONTOIATRICA

### PRESTAZIONI DI ASSISTENZA ODONTOIATRICA - prevenzione in strutture convenzionate

• Gratis massimo una volta all'anno presso i centri convenzionati

Le prestazioni previste sono:

- ablazione del tartaro
  - visita specialistica odontoiatrica
- Da effettuare in un'unica soluzione.

### PRESTAZIONI DI ASSISTENZA ODONTOIATRICA - cure in strutture non convenzionate

In strutture sanitarie non convenzionate, per otturazioni ed estrazioni, fino a un massimo di:

FASCIA A e B: **5 euro**  
FASCIA C e D: **10 euro**  
FASCIA E e F: **15 euro**  
FASCIA G e H: **20 euro**  
FASCIA I, L e M: **25 euro**

nell'anno solare

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](http://www.mutuacesarepozzo.it)

FONDO INTEGRATIVO SANITARIO  
IMPRESA SOCIALE INTEGRATIVA 2019

SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO  
**CESAREPOZZO**  
servizi di integrazione sanitaria  
dal 1877

## AREA ASSISTENZA SOCIO SANITARIA

### PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE ASSISTENZIALI (compresa l'invalideria temporanea)

#### INTERVENTI SANITARI:

- Fino a un massimo di **1.000 euro** annui.

Il documento fiscale per interventi sanitari a domicilio viene rimborsato secondo le seguenti percentuali:

- FASCIA A: **5%**
- FASCIA B: **10%**
- FASCIA C: **15%**
- FASCIA D: **20%**
- FASCIA E: **25%**
- FASCIA F: **30%**
- FASCIA G: **35%**
- FASCIA H: **40%**
- FASCIA I: **45%**
- FASCIA L e M: **50%**

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/seconde 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
- Fistolografia
- Flebografia

- Fluorangiografia
- Galattografia
- Gastroscopia
- Isteroscopingrafia
- 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
- Scitografia con contrasto
- Splenoportografia
- Uretrocistografia
- Uretroscopia
- Urografia
- Vesiculodeferentografia
- Wirsungografia

#### ALTA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

- (Ecografia)
- Ecografia
- ECOCOLORDOPPLERGRAFIA**
- Ecodoppler cardiaco compreso color
- Ecocolor Doppler arto addominale
- Ecocolor Doppler arto inferiori e superiori
- Ecocolor Doppler tronchi sovraortici

#### TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (Tc)

- Angio tc
- Angio tc distretti eso o endocranici
- Tc spirale multistrati (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
- Pimetria esofagea e gastrica
- Potenziali evocati
- Spirometria
- Tomografia mappa strumentale della cornea

Dal 1877 un sostegno per lavoratori, famiglie e imprese

[www.MUTUACESAREPOZZO.it](http://www.MUTUACESAREPOZZO.it)

Sede Nazionale Via S. Gregorio, 48 • 20124 Milano

C.F. 80074030158 • Tel. 02.66726.1 • Fax 02.66726313 • [infocenter@mutuacesarepozzo.it](mailto:infocenter@mutuacesarepozzo.it)