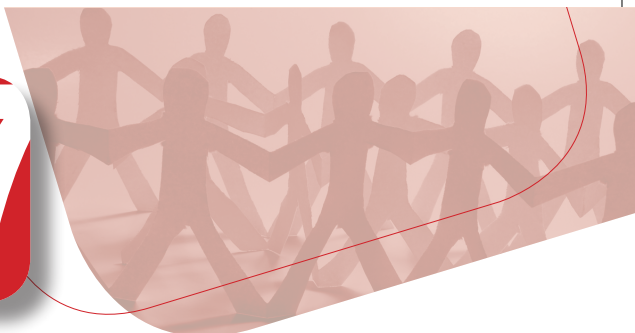




EURO AL MESE
7



TUTELA FIGLI

Contributo associativo annuo: **84 euro**
(Grazie al vantaggio fiscale si risparmiano 15,96 euro all'anno in detrazione di imposta)
Da 25 a 35 anni. Soci già iscritti alla forma di assistenza Tutela Globale.
Forma di assistenza aggregativa

PREVENZIONE E CURE

ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE E ALTA SPECIALIZZAZIONE

• massimo 3.000 euro all'anno per nucleo familiare

Per ogni esame, sussidio del:

100% del ticket;

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.

Figlio/a

Nelle strutture convenzionate con rimborso diretto, rimborso della prestazione con franchigia a carico del socio di:
40 euro per Alta diagnostica;
25 euro per Alta specializzazione.

ESAMI DIAGNOSTICI STRUMENTALI E DI LABORATORIO

Sussidio del **40%** del ticket fino a un massimo di **500 euro**.

Figlio/a

CURE ONCOLOGICHE E DELLA TALASSEMIA

15 euro per ogni giorno di trattamento.

Figlio/a

EMODIALISI CRONICA

• fino a un massimo di 104 giorni annui

15 euro per ogni giorno di trattamento.

Figlio/a

RICOVERO

RICOVERO OSPEDALIERO

• dopo 2 notti continuative di ricovero
• fino a un massimo di 180 giorni annui

15 euro al giorno per ogni tipo di ricovero;

30 euro al giorno per ogni tipo di ricovero in strutture oltre 150 km di distanza dalla residenza o all'estero.

Figlio/a

RICOVERO DIURNO CON INTERVENTO CHIRURGICO

50 euro per ogni singolo intervento.

Figlio/a

RICOVERO PER CURE RIABILITATIVE

• dopo 2 notti continuative di ricovero
• fino a un massimo di 15 giorni annui

15 euro per ogni giorno di ricovero.

Figlio/a

INTERVENTI CHIRURGICI SUSSIDIABILI

INTERVENTI CHIRURGICI SUSSIDIABILI

• **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, fisioterapia, 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 grande intervento chirurgico 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.

Figlio/a

CHIRURGIA OCULISTICA CON LASER AD ECCIMERI

80% del documento fiscale, comunque fino a un massimo di **900 euro**.

Figlio/a

ASSISTENZA SOCIO SANITARIA

ASSISTENZA DOMICILIARE SANITARIA MALATI NEOPLASTICI TERMINALI

2.000 euro massimo, per spese documentate per interventi sanitari e cure praticate negli ultimi 6 mesi di vita.

Figlio/a

ASSISTENZA DOMICILIARE SANITARIA

50% del documento fiscale, comunque fino a un massimo di **1.000 euro** per anno solare, per interventi sanitari a domicilio.

Figlio/a

AREA SOCIALE

MATERNITÀ E PATERNITÀ

250 euro in occasione di parto o di adozione, indipendentemente dall'esito e dal numero dei figli nati o adottati.

Figlio/a

SPESE PER LA PRIMA INFANZIA

50% della spesa documentata per visite pediatriche ed esami nei primi tre anni di vita del bambino fino a un massimo di **100 euro** per anno solare.

Figlio/a

DECESSO

5.000 euro.

Figlio/a

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

Tutte le iscrizioni/adesioni alle forme di assistenza di *CesarePozzo* decorrono dal primo giorno del mese successivo al primo pagamento. La quota di adesione è su base annuale ed è detraibile fiscalmente nella misura del 19%.

La presente scheda ha finalità puramente divulgative.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente il Regolamento della forma di assistenza ed i relativi allegati.

SEDE NAZIONALE: Via S. Gregorio, 48 • 20124 Milano • Tel. 02.66726.1
Fax 02.66726313 • C.F. 80074030158 • infocenter@mutuacesarepozzo.it

Informati su: www.mutuacesarepozzo.org

info center



02.667261
Infocenter@mutuacesarepozzo.it

CHIAMA, SCRIVI, PARTECIPA.

SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO
CESAREPOZZO
servizi d'integrazione sanitaria