



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 extra.**

*Forma di assistenza aggiuntiva riservata ai dipendenti delle società del Gruppo Ferrovie dello Stato italiane*

## 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.

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.

Viene rimborsata anche la quota fissa sulla ricetta.

Figlio/a

*novità*

### ESAMI DIAGNOSTICI STRUMENTALI E DI LABORATORIO

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

Viene rimborsata anche la quota fissa sulla ricetta.

Figlio/a

*novità*

### 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

## GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI

### GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI

- **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 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.

Viene rimborsata anche la quota fissa sulla ricetta.

Figlio/a

*novità*

### 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](http://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.

**[www.mutuacesarepozzo.org](http://www.mutuacesarepozzo.org)**

**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)