



FONDO INTEGRATIVO SANITARIO IMPRESA SOCIALE 60

Contributo associativo annuo: **60 euro**

Forma di assistenza base

In vigore dal 1/1/2021

Il Piano sanitario è valido per il solo socio.

Fondo riservato ai lavoratori con Contratto collettivo nazionale di lavoro della Cooperazione sociale.

AREA RICOVERO

RICOVERO CON INTERVENTO CHIRURGICO

(compreso nell'Allegato A)

- fino a un massimo di **20 giorni**
- diaria giornaliera a partire dal primo giorno di ricovero

60 euro al giorno in Italia o all'estero

RICOVERO CON INTERVENTO CHIRURGICO - spese sanitarie

(compreso nell'Allegato A)

- fino a un massimo di **1.000 euro**

100% della spesa per esami diagnostici strumentali e di laboratorio, visite specialistiche, fisioterapie, acquisto e/o noleggio protesi nei **120 giorni** successivi

RICOVERO CON INTERVENTO CHIRURGICO

(non compreso nell'Allegato A)

- fino a un massimo di **7 giorni** per ricovero
- per malattia e/o infortunio
- dopo 2 notti consecutive di ricovero

30 euro al giorno

AREA SPECIALISTICA

ALTA DIAGNOSTICA

(esami compresi nell'Allegato B)

- con prescrizione del medico curante/del medico specialista indicante la patologia presunta o accertata
- fino a un massimo di **6.000 euro** per anno solare

100% del ticket

100% della spesa presso le strutture convenzionate in forma diretta con un costo di **35 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

75% della spesa sostenuta in regime privato o intramurale, con un minimo non indennizzabile di **60 euro** per esame

VISITE SPECIALISTICHE

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

100% del ticket

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

100% della spesa presso le strutture della Cooperazione convenzionate in forma diretta con nessun costo a carico del socio

100% della spesa sostenuta in regime privato o intramurale, con un minimo non indennizzabile di **60 euro** e un massimo di **40 euro** per visita. Con prescrizione del medico curante/specialista indicante la patologia presunta o accertata

ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO, ESAMI DIAGNOSTICI STRUMENTALI E/O DI LABORATORIO conseguenti a malattia o infortunio

- fino a un massimo di **600 euro**

100% del ticket

PREVENZIONE/CONTROLLI

- fino a un massimo di **600 euro**

100% del ticket per esami diagnostici strumentali e/o di laboratorio

IN RIFERIMENTO ALL'ALTA DIAGNOSTICA, 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 E L'IRIDOLOGIA.

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

TERAPIE RIABILITATIVE E CONSERVATIVE a seguito di infortunio

- fino a un massimo di **500 euro** nell'anno solare e per infortunio
- le prestazioni devono essere effettuate entro **365 giorni** dall'infortunio
- con presentazione del certificato del pronto soccorso

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

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.org

TERAPIE RIABILITATIVE E CONSERVATIVE - Logopedia

- fino a un massimo di **150 euro** nell'anno solare
- con prescrizione del medico curante

100% della spesa sostenuta con un massimo di **25 euro** per ogni seduta di terapia

AREA ODONTOIATRICA

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA ODONTOIATRICA - PREVENZIONE in strutture convenzionate

Gratis massimo una volta all'anno presso i centri convenzionati in forma diretta

LE PRESTAZIONI PREVISTE, DA EFFETTUARE IN UN'UNICA SOLUZIONE, SONO:

- ABLAZIONE DEL TARTARO
- VISITA SPECIALISTICA ODONTOIATRICA

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA ODONTOIATRICA - CURE in strutture convenzionate

• per usufruire di tali prestazioni è necessario utilizzare i centri sanitari convenzionati con la rete *CesarePozzo*

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

Otturazione di qualsiasi classe: massimo **50 euro** per elemento e non ripetibile prima di **4 anni** per lo stesso elemento

Estrazione semplice o complessa: massimo **50 euro** per elemento e mai ripetibile per lo stesso elemento

Impianti osteointegrati: massimo **300 euro** per impianto e non ripetibile prima di **5 anni** per lo stesso elemento

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA ODONTOIATRICA - CURE in strutture non convenzionate

In strutture sanitarie non convenzionate, per otturazione ed estrazioni, fino a un massimo di **30 euro** nell'anno solare

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA ODONTOIATRICA A SEGUITO DI INFORTUNIO

- le prestazioni possono essere effettuate sia in strutture convenzionate sia non convenzionate
- con presentazione del certificato del pronto soccorso
- fino a un massimo di **3.500 euro** nell'anno solare e per infortunio
- le prestazioni devono essere effettuate entro **365 giorni** dall'infortunio

100% del ticket

50% della spesa privata

AREA MATERNITÀ E GRAVIDANZA

MATERNITÀ E GRAVIDANZA

100% del ticket

AREA ASSISTENZA SOCIO SANITARIA

PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE ASSISTENZIALI

PER INTERVENTI SANITARI A DOMICILIO:

- nel caso in cui il socio sia colpito da malattie invalidanti temporanee o permanenti
- fino a un massimo di **1.000 euro** annui

50% del documento fiscale

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

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

PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE ASSISTENZIALI (solo l'invalidità temporanea)

PER INTERVENTI NON SANITARI A DOMICILIO:

- in caso di dimissioni da ospedale per infortunio o malattia
- con ricovero di almeno **5 notti**
- per spese sostenute entro **90 giorni** dalle dimissioni
- fino a un massimo di **1.000 euro** annui

50% del documento fiscale

70% del documento fiscale per interventi non sanitari domiciliari effettuati da strutture della Cooperazione convenzionate con la Società

ALLEGATO B - ELENCO ALTA DIAGNOSTICA

AI FINI DEL SUSSIDIO SI CONSIDERANO I SEGUENTI ESAMI:

RADIOLOGIA CONVENZIONALE (senza contrasto)

- RX mammografia e/a 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
- 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
- Fistelografia

- 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
- Vesiculodeferentografia
- 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 e 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 a 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
- Elettrorefinogramma
- Monitoraggio continuo (24 ore) della pressione arteriosa
- Pnemetria esofagea e gastrica
- Potenziali evocati
- Spirometria
- Tomografia mappa strumentale della cornea

SERVIZI SEMPRE ATTIVI PER IL SOCIO

info center
02.667261

infocenter@mutuacesarepozzo.it

CHIAMA, SCRIVI, PARTECIPA.

Il nostro servizio Infocenter risponde a ogni richiesta di informazioni inviata a infocenter@mutuacesarepozzo.it o telefonicamente allo 02.667261. Lun-ven 9.00/13.00 - 13.30/17.30

Tramite Infocenter il socio può:

- 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

CESAREPOZZO

xte

Un servizio veloce, sicuro e sempre attivo per:

- visualizzare e modificare i **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



Con la tessera associativa, il socio può:

- utilizzare le **strutture convenzionate in tutta Italia con Cesarepozzo** (poliambulatori, studi specialistici, ospedali, case di cura, centri diagnostici e odontoiatrici), e quelle della rete gestita dal Consorzio Mu.sa.
- usufruire dei **tariffari agevolati** per sé e per i propri familiari aventi diritto
- accedere alle **prestazioni sanitarie convenzionate** con tempi di attesa ridotti

CESAREPOZZO

xte



**PER POTER
UTILIZZARE
L'APP UFFICIALE
OCORRE ESSERE
REGISTRATI A
CESAREPOZZOXte**

Per effettuare il primo accesso tramite l'App, è necessario:

- scaricare da Play Store/Apple Store l'app **CESAREPOZZOXte**
- effettuare il **login** inserendo il numero di cellulare registrato in **CESAREPOZZOXte** e la relativa password

Cosa si può 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

Dal 1877 un sostegno per lavoratori, famiglie e imprese

WWW.MUTUACESAREPOZZO.ORG

Sede Nazionale Via S. Gregorio, 48 • 20124 Milano

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