



AREA SPECIALISTICA

ESAMI DIAGNOSTICI, ESAMI DI LABORATORIO E ACCESSO PER PRONTO SOCCORSO

100% della spesa per ticket.

PREVENZIONE E CONTROLLI

Rimborso di tutti i ticket delle prestazioni diagnostiche eseguite anche a solo scopo di prevenzione.

VISITE SPECIALISTICHE

100% della spesa per ticket;

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

50% della spesa sostenuta in caso di visite in regime privato o intramurale, fino a un rimborso massimo di **40 euro** per ciascuna visita e comunque nel limite di due visite per anno solare per ogni singola specializzazione.

ALTA DIAGNOSTICA E ALTA SPECIALIZZAZIONE

(per esami compresi nell'elenco allegato B)

100% della spesa per ticket;

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

100% della spesa sostenuta in caso di esami in regime privato o intramurale, fino a un rimborso massimo di **40 euro** per esame.

Massimale per anno solare per le visite specialistiche, gli esami diagnostici strumentali ed esami di laboratorio e gli esami per prevenzione: **5.000 euro**. Non sono riconosciuti 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 Chiropratica, la Iridologia.

AREA ODONTOIATRICA

CURE ODONTOIATRICHE A SEGUITO DI INFORTUNIO

con presentazione di certificato di pronto soccorso. fino a un massimo di **1.000 euro** nell'anno solare.

100% della spesa per ticket;

100% della spesa privata con un minimo non sussidiabile di **80 euro** per fattura.

CURE ODONTOIATRICHE

fino a un massimo di **300 euro** nell'anno solare.

Presso strutture sanitarie convenzionate prestazioni odontoiatriche di:

- a) Igiene orale (detartrasi);
- b) Conservativa (otturazioni);
- c) Chirurgia orale (estrazioni);

viene riconosciuto un sussidio pari al **80%** del documento fiscale. Presso strutture sanitarie non convenzionate per prestazioni odontoiatriche:

- a) Igiene orale (detartrasi), rimborso del **80%** della spesa con un massimo di **30 euro** (trenta/00);
- b) Conservativa (otturazioni), rimborso del **80%** della spesa con un importo massimo di **60 euro** (sessanta/00), per singola otturazione, a carico del socio;
- c) Chirurgia orale (estrazioni), rimborso del **50%** della spesa con un massimo di euro **50 euro** (cinquanta/00) per intervento.

La prestazione di igiene orale è riconosciuta una sola volta per anno solare. La prestazione di Conservativa (otturazioni) è riconosciuta una sola volta ogni tre anni per lo stesso elemento.

STUDI DENTISTICI CONVENZIONATI

In aggiunta alle prestazioni erogate per prestazioni odontoiatriche o ortodontiche presso Studi dentistici convenzionati, verranno applicate le agevolazioni economiche previste dalla convenzione stipulata.

AREA GRAVIDANZA

GRAVIDANZA

fino a un massimo di **500 euro** per gravidanza

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

Contributo associativo annuo:

- per socio con età compresa tra 18 e 67 anni: **492 euro** annui
- per socio con età compresa tra 68 e 75 anni: **588 euro** annui

Importo del contributo associativo aggiuntivo:

- Convivente con età compresa tra 18 e 67 anni: **492 euro** annui
- Convivente con età compresa tra 68 e 75 anni: **588 euro** annui
- per 1 figlio/a: **420 euro** annui
- per 2 figli: **804 euro** annui
- oltre 2 figli: **1.200 euro** annui

L'adesione ad una o più aggiuntive comporta obbligatoriamente l'inserimento di tutti i familiari, intesi come coniuge o convivente legato da vincolo affettivo o figli, come da definizione di Aventi diritto. Le prestazioni sono le stesse previste nella FDA Base

AREA RICOVERO

RICOVERO OSPEDALIERO

dopo 2 notti consecutive di ricovero per un massimo di 90 giorni annui.

25 euro al giorno; Sono esclusi ricoveri per riabilitazione.

CURE ONCOLOGICHE E DELLA TALASSEMIA

25 euro per ogni giorno di trattamento ambulatoriale o in day hospital.

INTERVENTI CHIRURGICI SUSSIDIABILI

INTERVENTI CHIRURGICI SUSSIDIABILI

(per interventi compresi nell'elenco allegato A)

- 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).

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 e agli accertamenti diagnostici, assistenza medica e infermieristica, intervento chirurgico espianto, cure, medicinali e rette di degenza;
- i) Per spese trasporto con mezzo sanitario (in Italia e all'estero) o per spese rimpatrio salma per decesso dovuto a grande intervento chirurgico all'estero, per un massimo di **3.000 euro**.

Nel caso in cui si utilizzino solo i punti f), g), h), i), **Sussidio di assistenza di ricovero ospedaliero:**

- 40 euro** al giorno per ricoveri in Italia fino a un massimo di 10 giorni;
 - 60 euro** al giorno per ricoveri all'estero fino a un massimo di 10 giorni.
- Il sussidio spetta per gli interventi elencati nel tariffario A fino alla somma massima prevista (**90.000 euro** per tutti gli interventi). Per interventi in strutture convenzionate non si applica il massimale.

AREA SOCIO-SANITARIA

CICLI DI TERAPIE RIABILITATIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO SUL LAVORO

fino a un massimo di **500 euro** nell'anno solare.

100% della spesa per ticket;

100% della spesa privata con un minimo non sussidiabile di **50 euro** per ciclo di terapia.

AREA ASSISTENZA SANITARIA

ASSISTENZA DOMICILIARE SANITARIA

fino a un massimo di **€ 1.000,00** per anno solare.

50% della spesa per terapie mediche, assistenza specialistica, medicazioni, riabilitazioni, prelievi (interventi sanitari a domicilio) effettuate da Medico o Infermiere o Fisioterapista abilitato.

SERVIZI SEMPRE ATTIVI PER IL SOCIO

info center
02.667261
Infocenter@mutuacesarepozzo.it

CHIAMA, SCRIVI, PARTECIPA.

Chiama: il numero 02.667261 dal Lunedì al Venerdì 9.00-13.00 • 13.30-17.30
Scrivi: all'indirizzo e.mail infocenter@mutuacesarepozzo.it

Tramite Infocenter puoi:

- 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 tuoi **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.

CESAREPOZZO
xte
APP



Come effettuare il primo accesso tramite l'App?
SCARICA da Play Store l'app **CESAREPOZZOXte APP**
EFFETTUA IL LOGIN inserendo il numero di cellulare registrato in **CESAREPOZZOXte** e la relativa password.

COSA PUOI 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
- PER POTER UTILIZZARE L'APP UFFICIALE OCCORRE ESSERE REGISTRATI A CESAREPOZZOXte**



Il socio può:

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

ALLEGATO A - ELENCO INTERVENTI CHIRURGICI SUSSIDIABILI

Ai fini del sussidio si considerano i seguenti interventi chirurgici sussidiabili:

NEUROCHIRURGIA

- Interventi di neurochirurgia per via craniotomica o transorale
- Interventi di cranioplastica
- Intervento sulla ipofisi per via transfenoidale
- Asportazione tumori dell'orbita
- Asportazione di processi espansivi del rachide (*intra e/o extramidollari*)
- Interventi per ernia del disco e/o per mielopatie di altra natura a livello cervicale per via anteriore o posteriore
- Interventi sul plesso brachiale

CHIRURGIA GENERALE

- Intervento per asportazione tumore maligno della mammella con eventuale applicazione di protesi
- Nodullectomia mammaria

OCULISTICA

- Interventi per neoplasie del globo oculare
- Intervento di enucleazione del globo oculare

OTORINOLARINGOIATRIA

- Asportazione di tumori maligni del cavo orale
- Asportazione di tumori parafaringei, dell'ugola (intervento di ugiulotomia) e delle corde vocali (*intervento di cordectomia*)
- Interventi demolitivi della laringe (intervento di laringectomia totale o parziale)
- Asportazione di tumori maligni del seno etmoidale, frontale, sferoidale e mascellare
- Ricostruzione della catena ossiculare
- Intervento per neurinoma dell'ottavo nervo cranico
- Asportazione di tumori glionici timpano-giugulari

CHIRURGIA DEL COLLO

- Tiroidectomia totale con svuotamento laterocervicale mono o bilaterale
- Intervento per gozzo retrosternale con mediastinotomia

CHIRURGIA DELL'APPARATO RESPIRATORIO

- Interventi per tumori tracheali, bronchiali, polmonari o pleurici

- Interventi per fistole bronchiali
- Interventi per echinococchi polmonare
- Pneumectomia totale o parziale
- Interventi per cisti o tumori del mediastino

CHIRURGIA CARDIOVASCOLARE

- Interventi sul cuore per via toracotomica
- Interventi sui grandi vasi toracici per via toracotomica
- Interventi sull'aorta addominale per via laparotomica
- Endarterectomia della arteria carotide e della arteria vertebrale
- Decompressione della arteria vertebrale nel forame trasversario
- Interventi per aneurismi: resezione e trapianto con protesi
- Asportazione di tumore glomico carotideo

CHIRURGIA DELL'APPARATO DIGERENTE

- Interventi di resezione (*totale o parziale*) dell'esofago
- Interventi con esofagoπλαstica
- Intervento per mega-esofago
- Resezione gastrica totale
- Resezione gastro-digiunale
- Intervento per fistola gastro-digiunocolica
- Colectomie totali, emicolectomie e resezioni rettocoliche per via anteriore (*con o senza colostomia*)
- Interventi di amputazione del retto-ano
- Interventi per megacolon per via anteriore o addomino-perineale
- Exeresi di tumori dello spazio retroperitoneale
- Drenaggio di ascesso epatico
- Interventi per echinococchi epatica
- Resezioni epatiche
- Reinterventi per ricostruzione delle vie biliari
- Interventi chirurgici per ipertensione portale
- Interventi per pancreatite acuta o cronica per via laparotomica
- Rx stomaco con doppio contrasto
- Interventi per neoplasie pancreatiche
- Interventi chirurgici sull'ano e sul retto per patologie oncologiche

- maligne per via endoscopica
- Interventi su bocca, faringe, laringe per patologie oncologiche maligne
- Interventi sul pancreas, fegato e reni per patologie oncologiche maligne

UROLOGIA

- Nefroureterectomia radicale
- Surrenalectomia
- Interventi di cistectomia totale
- Interventi ricostruttivi vescicali con o senza ureterosigmoidostomia
- Cistoprostatovesicoclectomia
- Interventi di prostatectomia radicale per via perineale, retropubica o trans-sacrale
- Interventi di orchietomia con linfadenectomia per neoplasia testicolare

GINECOLOGIA

- Isterectomia radicale per via addominale o vaginale con linfadenectomia
- Vulvectomy radicale allargata con linfadenectomia inguinale e/o pelvica
- Intervento radicale per tumori vaginali con linfadenectomia

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

- Interventi per costola cervicale
- Interventi di stabilizzazione vertebrale
- Interventi di resezione di corpi vertebrali
- Trattamento delle dismetrie e/o delle deviazioni degli arti inferiori con impianti esterni
- Interventi demolitivi per asportazione di tumori ossei
- Interventi di protesizzazione di anca

CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE

- Interventi di chirurgia oro maxillo-facciale per mutilazioni del viso conseguenti ad infortunio che comportino una riduzione delle capacità funzionali >25%

TRAPIANTI DI ORGANI

- Tutti

ALLEGATO B - ELENCO ALTA DIAGNOSTICA E ALTA SPECIALIZZAZIONE

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
- Cisturografia menzionata
- 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
- Isterosalpingiografia
- 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
- Wirsungografia

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
- Phmetria esofagea e gastrica
- Potenziali evocati
- Spirometria
- Tomografia mappa strumentale della cornea

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 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

Sede Nazionale Via S. Gregorio, 48 • 20124 Milano

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

SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO
CESAREPOZZO
servizi d'integrazione sanitaria