



# 18,50

EURO AL MESE

Contributo associativo annuo: **222,00 euro**

**Da 18 a 67 anni.**

*Forma di assistenza base*

Sono considerati **aventi diritto**:

- il coniuge (o convivente legato da vincolo affettivo)
- i figli fino a 25 anni se non percettori di reddito

## PREVENZIONE E CURE

### ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE E ALTA SPECIALIZZAZIONE

- fino a un massimo di 4.000 euro annui 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.

Socio

Avente diritto

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, DI LABORATORIO E VISITE SPECIALISTICHE

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

Socio

Avente diritto

### CURE ONCOLOGICHE E DELLA TALASSEMIA

**26 euro** per ogni giorno di trattamento.

Socio

**15 euro** per ogni giorno di trattamento.

Avente diritto

### EMODIALISI CRONICA

- fino a un massimo di 104 giorni annui

**15 euro** per ogni giorno di trattamento.

Socio

Avente diritto

## RICOVERO

### RICOVERO OSPEDALIERO

- dopo 2 notti continuative di ricovero
- per AD fino a un massimo di 180 giorni annui

**26 euro** al giorno per ricovero senza intervento chirurgico;

Socio

**35 euro** al giorno per ricovero senza intervento chirurgico in strutture oltre 150 km di distanza dalla residenza o all'estero;

**50 euro** al giorno per ricovero con intervento chirurgico, per parto o in seguito ad infortunio, fino al decimo giorno (dall'undicesimo **26 euro**);

**65 euro** al giorno per ricovero con intervento chirurgico, per parto o in seguito ad infortunio, in strutture oltre 150 km di distanza dalla residenza o all'estero, fino al decimo giorno (dall'undicesimo **35 euro**).

**15 euro** al giorno per ogni tipo di ricovero;

Avente diritto

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

### RICOVERO DIURNO CON INTERVENTO CHIRURGICO

**100 euro** per ogni singolo intervento.

Socio

**50 euro** per ogni singolo intervento.

Avente diritto

### RICOVERO PER CURE RIABILITATIVE

- dopo 2 notti continuative di ricovero
- fino a un massimo di 15 giorni annui
- fino a un massimo di 180 giorni annui per gli aventi diritto di età inferiore ai 18 anni

**26 euro** per ogni giorno di ricovero.

Socio

**15 euro** per ogni giorno di ricovero.

Avente diritto

### RICOVERO PEDIATRICO (PER I FIGLI DI ETÀ INFERIORE A 8 ANNI)

- dopo 2 notti continuative di ricovero
- fino a un massimo di 10 giorni a ricovero

**10 euro** aggiuntivi al giorno per ogni tipo di ricovero.

Avente diritto

## 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; **Socio** **Avente diritto**
  - 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 intervento chirurgico sussidiabile 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.

### CHIRURGIA OCULISTICA CON LASER AD ECCIMERI

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

**Socio** **Avente diritto**

## 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.

**Socio** **Avente diritto**

### ASSISTENZA DOMICILIARE SANITARIA

**50%** del documento fiscale, comunque fino a un massimo di **2.000 euro** per anno solare, per interventi sanitari a domicilio.

**Socio** **Avente diritto**

## MALATTIA E INFORTUNI

### MALATTIA

- per socio con rapporto di lavoro dipendente

**80 euro** forfettarie dal 91° al 100° giorno continuativo;  
**8 euro** al giorno dal 101° giorno continuativo in poi. **Socio**

### INFORTUNIO EXTRA LAVORO

- per socio con rapporto di lavoro dipendente

**80 euro** forfettarie dal 61° al 70° giorno continuativo;  
**8 euro** al giorno dal 71° giorno continuativo in poi. **Socio**

### INFORTUNIO SUL LAVORO

- fino a un massimo di 50 giorni per socio con rapporto di lavoro dipendente

**80 euro** forfettarie dal 61° al 70° giorno continuativo;  
**8 euro** al giorno dal 71° giorno continuativo in poi. **Socio**

## 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.

**Socio** **Avente diritto**

### 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.

**Socio** **Avente diritto**

### ASSENZA DAL LAVORO PER GRAVIDANZA A RISCHIO

- per socio con rapporto di lavoro dipendente

**8 euro** dopo il 30° giorno continuativo, per tutta la durata della gravidanza.

**Socio**

### RIDUZIONE STIPENDIO

- fino a un massimo di 730 giorni per socio con rapporto di lavoro dipendente

**16 euro** massimo al giorno, superati 150 giorni di assenza dal lavoro per malattia o infortunio extra lavoro.

**Socio**

### INABILITÀ TOTALE

**15.500 euro** fino a 29 anni; **10.500 euro** da 30 a 39 anni; **5.200 euro** da 40 a 49 anni; **2.600 euro** da 50 a 59 anni. (Il sussidio spetta se il lavoratore è posto in quiescenza).

**Socio**

### DECESSO

**25.000 euro** fino a 34 anni; **15.000 euro** da 35 a 59 anni; **5.000 euro** da 60 a 65 anni. Il sussidio, in caso di decesso del socio con età uguale a 65 anni, viene riconosciuto per eventi avvenuti entro l'anno solare in cui il socio ha compiuto 65 anni;  
**5.000 euro** per i nuovi soci dal 1/1/2008 che al momento dell'iscrizione hanno compiuto 50 anni.

**Socio**

**5.000 euro** fino a 65 anni.

**Avente diritto**

## 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)