

euro al mese

13

Contributo associativo annuo: **156 euro**
(Grazie al vantaggio fiscale si risparmiano **29,64 euro all'anno in detrazione di imposta**)

Da **18 a 75 anni**. È consentita la permanenza anche dopo i 75 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

TUTELA FITEL

PREVENZIONE E CURE

ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE E ALTA SPECIALIZZAZIONE

- fino a un massimo di **3.000 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.

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

Per ogni esame sussidio del **40%** del ticket.

CICLI DI TERAPIE

- massimo una volta per ogni ricovero
- massimo 3 cicli per anno solare

Massimo **40 euro** per ticket o spesa privata per ogni ciclo di terapia riabilitativa resosi necessario in seguito a intervento chirurgico o infortunio.

CURE ONCOLOGICHE E DELLA TALASSEMIA

13 euro per ogni giorno di trattamento.

VISITE SPECIALISTICHE

40 % del ticket;
50% della spesa per visite in regime privato o intramurale e fino ad un massimo di **30 euro** a visita.

MASSIMALE PER ANNO SOLARE, PER NUCLEO FAMILIARE PER LE VISITE SPECIALISTICHE, PER GLI ESAMI DIAGNOSTICI STRUMENTALI E DI LABORATORIO: **500 EURO**.

RICOVERO

RICOVERO OSPEDALIERO

- dopo **3 notti** continuative di ricovero
- fino a un massimo di **100 giorni** annui

13 euro per ogni giorno di ricovero

RICOVERO DIURNO CON INTERVENTO CHIRURGICO

60 euro per ogni singolo intervento.

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

13 euro per ogni giorno di ricovero

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, 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:

20 euro al g. per ricoveri in Italia e massimo 10 gg.
40 euro al g. per ricoveri all'estero e massimo 10 gg.

ASSISTENZA SOCIO SANITARIA

ASSISTENZA DOMICILIARE SANITARIA MALATI NEOPLASTICI TERMINALI

1.000 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 **500 euro** per interventi sanitari a domicilio.

Socio Avente diritto

AREA SOCIALE

TRASPORTO INFERMI

• fino a un massimo di 2 volte l'anno per nucleo familiare

30 euro a viaggio per trasporto con mezzo sanitario.

Socio Avente diritto

TELEASSISTENZA

50% del documento fiscale per acquisto o noleggio apparecchiatura fino ad un massimo di **100 euro** nell'anno solare.

Socio Avente diritto

Dal 1877 un sostegno per lavoratori, famiglie e imprese

www.MUTUACESAREPOZZO.IT

Sede Nazionale Via S. Gregorio, 48 • 20124 Milano

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

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.it

Tutte le iscrizioni/adesioni alle forme di assistenza della **Cesare Pozzo** 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.