

## GUIDA AL PIANO SANITARIO INTEGRATIVO SERVIZI AMBIENTALI

L'iscrizione al Piano Sanitario denominato "Fondo integrativo sanitario Servizi Ambientali" può essere richiesta da tutti coloro che siano in possesso dei requisiti previsti dall'atto di convenzione tra la Cooperativa e Mutua Ligure.

Le prestazioni sono erogate ai soci di Mutua Ligure in via mediata tramite la SNMS Cesare Pozzo sulla base di un apposito accordo di collaborazione mutualistica tra le due mutue ai sensi e per gli effetti della Legge 3818/1886 e sue modificazioni e integrazioni.

### LE PRESTAZIONI SANITARIE DEL PIANO

*Le prestazioni sotto specificate valgono soltanto per il Socio.*

#### 1. Alta Specializzazione e Alta Diagnostica

La Mutua Cesare Pozzo provvede al rimborso delle spese per le seguenti prestazioni extraospedaliere.

|   |  |
|---|--|
| <b>RADIOLOGIA CONVENZIONALE (Senza Contrasto)</b><br>Rx mammografia e/o bilaterale<br>Rx di organo apparato<br>Rx esofago<br>Rx esofago esame diretto<br>Rx tenue seriato<br>Rx tubo digerente<br>Rx tubo digerente prime vie/secondo vie<br>Stratigrafia (di organi e apparati)  | Isterosalpingografia<br>Linfografia<br>Mielografia<br>Pneumoencefalografia<br>Retinografia<br>Rx esofago con contrasto opaco/doppio contrasto<br>Rx piccolo intestino/stomaco con doppio contrasto<br>Rx stomaco con doppio contrasto<br>Rx tenue a doppio contrasto con studio selettivo<br>Rx tubo digerente completo compreso esofago con contrasto<br>Scialografia con contrasto<br>Splenoportografia<br>Uretrocistografia<br>Ureteroscopia<br>Urografia<br>Vescicolodeferentografia<br>Wirsungrafia |
| <b>RADIOLOGIA CONVENZIONALE (Con Contrasto)</b><br>Angiografia (compresi gli esami radiologici apparato circolatorio)<br>Artrografia<br>Broncografia<br>Cisternografia<br>Cavernosografia<br>Cistografia/doppio contrasto<br>Cisturografia menzionale<br>Clisma opaco e/a doppio contrasto<br>Colangiografia percutanea<br>Colangiopancreatografia retrograda<br>Colecistografia<br>Colonscopia (con asportazione di polipo con un massimo di 8mm di diametro)<br>Colpografia<br>Coronarografia<br>Dacriocistografia<br>Defecografia<br>Discografia<br>Esami radiologici apparato circolatorio<br>Esame urodinamico<br>Fistolografia<br>Flebografia<br>Fluorangiografia<br>Galattografia<br>Gastrosopia | <b>ALTA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (Ecografia)</b><br>Ecografia<br><br><b>ECOCOLORDOPPLERGRAFIA</b><br>Ecodoppler cardiaco compreso color<br>Ecocolor Doppler aorta addominale<br>Ecocolor Doppler arti inferiori e superiori<br>Ecocolor Doppler tronchi sovraortici  |

**MUTUA LIGURE**  
**Società di Mutuo Soccorso**

|   |   |
|---|---|
| <b>TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (Tc)</b><br>Angio tc<br>Angio tc distretti eso o endocranici<br>Tc spirale multistrato (64 strati)<br>Tc con e senza mezzo di contrasto<br><br><b>RISONANZA MAGNETICA (RM)</b><br>Cine RM cuore<br>Angio RM con contrasto<br>RMN con e senza mezzo di contrasto<br>PET<br>Tomografia ad emissione di positroni (pet)<br>per organo - distretto - apparato<br>Scintigrafia (medicina nucleare in vivo)<br>Tomoscintigrafia SPET miocardica<br>Miocardioscintigrafia<br>Scintigrafia qualunque organo/apparato<br>Scintigrafia totale corporea con cellule autologhe marcate | <b>DIAGNOSTICA STRUMENTALE</b><br>Elettromiografia<br>Elettrocardiogramma (ECG) dinamico con dispositivi analogici (holter)<br>Elettroencefalogramma (EEG) con privazione del sonno<br>Elettroencefalogramma (EEG) dinamico 24 ore<br>Elettroretinogramma<br>Monitoraggio continuo (24 ore) della pressione arteriosa<br>Phmetria esofagea e gastrica<br>Potenziali evocati<br>Spirometria<br>Tomografia mappa strumentale della cornea |
|---|---|

Per l'attivazione della tutela è necessaria una prescrizione medica contenente il quesito diagnostico o la patologia che ha reso necessaria la prestazione stessa.

Nel caso in cui il Socio si avvalga del **Servizio Sanitario Nazionale**, la Cesare Pozzo rimborsa il **100%** dei ticket sanitari a suo carico. In questo caso, visto che generalmente l'impegnativa del medico di base viene ritirata all'atto della prenotazione, è sufficiente allegare, insieme al ticket da rimborsare, la fotocopia dell'impegnativa stessa.

Nel caso di utilizzo di **strutture sanitarie e di personale convenzionato** la Cesare Pozzo provvede al pagamento diretto delle relative spese sostenute, preventivamente prese in carico, con l'applicazione di una franchigia di **€ 30,00**. Il Socio dovrà presentare la prescrizione del proprio medico curante contenente la patologia presunta o accertata.

Nel caso in cui il Socio si rivolga a **strutture sanitarie o a personale non convenzionato** con la Cesare Pozzo, le spese sostenute vengono rimborsate nella misura del **100%** con un massimo indennizzabile di **€ 40,00** per ogni prestazione. Per ottenere il rimborso da parte della Cesare Pozzo è necessario che il lavoratore allegghi alla fattura la richiesta del medico curante contenente la patologia presunta o accertata.

## **2. Visite Specialistiche**

Il Piano sanitario provvede al pagamento delle spese per visite specialistiche conseguenti a malattia o a infortunio.

I documenti di spesa (fatture e ricevute) debbono riportare l'indicazione della specialità del medico la quale, ai fini del rimborso, dovrà risultare attinente alla patologia denunciata.

Nel caso in cui il Socio si avvalga del **Servizio Sanitario Nazionale**, la Cesare Pozzo rimborsa il **100%** dei ticket sanitari a carico del Socio. In questo caso, visto che generalmente l'impegnativa del medico di base viene ritirata all'atto della prenotazione, è sufficiente inviare, insieme al ticket da rimborsare, la fotocopia dell'impegnativa stessa.

Nel caso di utilizzo di **strutture sanitarie e di personale convenzionato** la Cesare Pozzo provvede al pagamento diretto delle relative spese sostenute, preventivamente prese in carico, con l'applicazione di una franchigia di **€ 30,00**.

Nel caso in cui il Socio si rivolga a **strutture sanitarie o a personale non convenzionato** con la Cesare Pozzo, le spese sostenute vengono rimborsate nella misura del **50%** con un massimo indennizzabile di **€ 40,00** per ciascuna visita e comunque nel limite di due visite per anno solare per ogni singola specializzazione. Per ottenere il rimborso da parte della Cesare Pozzo è necessario che il lavoratore allegghi alla fattura la richiesta del medico curante contenente la patologia presunta o accertata.

### **3. Ticket sanitari per accertamenti diagnostici e pronto soccorso, prevenzione e controllo**

Il piano sanitario rimborsa il **100%** dei ticket sanitari a carico del Socio riferiti a: accesso per pronto soccorso, ad accertamenti diagnostici strumentale e/o di laboratorio effettuati nel **Servizio Sanitario Nazionale** eseguiti anche al solo scopo di prevenzione e controllo.

Per consentire una adeguata prevenzione di tutte le possibili patologie, sono rimborsati tutti i ticket sostenuti presso il SSN per l'effettuazione di prestazioni diagnostiche e specialistiche, eseguite anche a solo scopo preventivo come ecografie, mammografie, doppler, analisi cliniche, pap test, markers tumorali.

#### **Limite di spesa Punti 1 – 2 – 3**

Il limite di spesa annuo per l'insieme delle prestazioni di cui ai **punti 1, 2 e 3** è di **€ 10.000,00** per iscritto.

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 e la iridologia.

### **4. Prevenzione odontoiatrica**

#### **4.1 Cure odontoiatriche a seguito di infortunio**

Il Piano sanitario provvede al pagamento delle spese per cure odontoiatriche conseguenti a infortunio.

Nel caso in cui il Socio si avvalga del **Servizio Sanitario Nazionale**, la Cesare Pozzo rimborsa il **100%** dei ticket sanitari a suo carico. In questo caso, visto che generalmente l'impegnativa del medico di base viene ritirata all'atto della prenotazione, è sufficiente allegare, insieme al ticket da rimborsare, la fotocopia dell'impegnativa stessa.

Nel caso in cui il Socio si rivolga a **strutture sanitarie o a personale non convenzionato** con la Cesare Pozzo, le spese sostenute vengono rimborsate nella misura del **100%** con l'applicazione di una franchigia di **€ 80,00** per fattura.

Per ottenere il rimborso da parte della Cesare Pozzo è necessario che il lavoratore presenti il certificato di pronto soccorso attestante l'infortunio.

Il limite di spesa annuo è di **€ 1.000,00** per iscritto.

#### **4.2 Cure odontoiatriche**

Il Piano sanitario provvede al pagamento delle spese per cure odontoiatriche.

Nel caso di utilizzo di **strutture sanitarie e di personale convenzionato** la Cesare Pozzo provvede al pagamento diretto **dell'80%** delle relative spese sostenute, preventivamente prese in carico per le seguenti prestazioni:

- a) Igiene Orale (detartrasi),
- b) Conservativa (otturazioni);
- c) Chirurgia Orale (estrazioni).

Nel caso in cui il socio si rivolga a **strutture sanitarie o a personale non convenzionato** con la Cesare Pozzo, il piano prevede:

- Per prestazioni di Igiene Orale (detartrasi), rimborso **dell'80%** della spesa con un massimo di **€ 30,00**;
- Per prestazioni Conservative (otturazioni), rimborso **dell'80%** della spesa con un massimo di **€ 60,00** per singola otturazione;
- Per prestazioni di Chirurgia Orale (estrazioni), rimborso del **50%** della spesa con un massimo di **€ 50,00** per intervento.

Il limite di spesa annuo è di **€ 300,00** per iscritto.

Per ottenere il rimborso da parte della Cesare Pozzo è necessario che il lavoratore alleggi alla fattura la richiesta del medico curante contenente la patologia presunta o accertata.

La prestazione di Igiene Orale (detartasi) è riconosciuta una volta per anno solare.

La prestazione Conservativa (otturazioni) è riconosciuta una sola volta ogni tre anni per lo stesso elemento.

### **5. Ricoveri e Cicli di Terapie**

#### **5.1 Ricoveri ospedalieri**

**Dopo le prime due notti consecutive di ricovero**, al Socio spetta un sussidio giornaliero pari a **€ 25,00**.

Il sussidio spetta fino ad un massimo di **90 giorni** all'anno solare.

Sono esclusi i ricoveri per riabilitazione.

Per ottenere il rimborso da parte della Cesare Pozzo è necessario che il lavoratore presenti la cartella clinica oppure un certificato della struttura sanitaria che attesti la durata e la causa del ricovero.

#### **5.2 Cure oncologiche e della talassemia**

Al Socio viene riconosciuto un sussidio pari a **€25,00** per ogni giorno di trattamento ambulatoriale o in day hospital.

Per ottenere il rimborso da parte della Cesare Pozzo è necessario che il lavoratore presenti un certificato della struttura sanitaria che attesti in cui sono indicate le date di inizio e fine di ogni singolo periodo con indicate tutte le date del trattamento ed il tipo di terapia praticata.

## 6. Interventi chirurgici

### 6.1 Norme e importi del sussidio

Al Socio sottoposto ad un intervento chirurgico compreso nello specifico Allegato B, al Piano Sanitario, spetta un sussidio fino alla concorrenza della somma indicata nel piano per il rimborso delle spese sanitarie effettivamente sostenute e documentate relative a:

- a) onorari dei chirurghi, degli anestesisti e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento;
- b) diritti di sala operatoria;
- c) materiale di intervento ed eventuali apparecchi protesici;
- d) retta di degenza;
- e) assistenza medica ed 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 e visite specialistiche, effettuate nei **120 giorni precedenti** il ricovero per l'intervento e resi necessari dall'intervento stesso per un massimo di **€1.000,00**;
- g) esami diagnostici strumentali, esami di laboratorio, visite specialistiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi, acquisto e/o noleggio di apparecchi protesici e sanitari, effettuati nei **120 giorni successivi** all'intervento e resi necessari dall'intervento stesso per un massimo di **€1.000,00**;
- h) prelievo di organi o parti di esso, ricoveri relativi al donatore, accertamenti diagnostici, assistenza medica ed infermieristica, intervento chirurgico di espianto, cure, medicinali e rette di degenza;
- i) spese di trasporto sanitario (in Italia e all'estero) o spese di rimpatrio della salma per decesso conseguente a grande intervento chirurgico avvenuto all'estero, per un massimo di **€3.000,00**.

### 6.2 Percentuale di rimborso

Il sussidio spetta per spese effettivamente sostenute e comunque fino alla concorrenza della somma pari a **€90.000** per tutti gli interventi.

Il sussidio di cui al precedente punto 6.1 viene erogato alle seguenti condizioni:

- a) in caso di ricovero in strutture sanitarie convenzionate, con presa in carico in forma diretta da parte della Società, il rimborso sarà pari **al 100%** della spesa sostenuta;
- b) nel caso in cui il Socio usufruisca solo dei punti **a), b), c), d), e)** il rimborso sarà pari **all'80%** della spesa sostenuta;
- c) nel caso in cui il Socio usufruisca solo dei punti **f), g), h), i)**, il rimborso sarà pari **al 100%** della spesa sostenuta.

### 6.3 Assistenza ricovero ospedaliero

Qualora il Socio richieda solo i rimborsi alle lettere **f), g), h), i)** di cui al precedente punto 6.1, potrà richiedere l'assistenza ricovero ospedaliero pari a:

- a) **€20,00** al giorno per ricovero in Italia;
- b) **€40,00** al giorno per ricovero all'estero.

## 7. Gravidanza

Il piano prevede il rimborso delle spese per le visite, ecografie e le analisi clinico chimiche effettuate in gravidanza.

Per ottenere il rimborso da parte della Cesare Pozzo è necessario che la lavoratrice presenti i ticket e le fatture con la prescrizione del medico.

Il limite di spesa è di **€ 1.200,00** per gravidanza.

## 8. Terapie riabilitative

Il Piano sanitario provvede al pagamento delle spese per terapie effettuate in seguito ad infortunio sul lavoro.

Nel caso in cui il Socio si avvalga del **Servizio Sanitario Nazionale**, la Cesare Pozzo rimborsa **il 100%** dei ticket sanitari a carico del Socio. In questo caso, visto che generalmente l'impegnativa del medico di base viene ritirata all'atto della prenotazione, è sufficiente inviare, insieme al ticket da rimborsare, la fotocopia dell'impegnativa stessa e la cartella clinica o la certificazione sanitaria attestante l'infortunio.

Nel caso in cui il Socio si rivolga a **strutture sanitarie o a personale non convenzionato** con la Cesare Pozzo, le spese sostenute vengono rimborsate nella misura **del 100%** con una franchigia a carico del Socio di **€ 50,00** per ogni ciclo di terapia. Per ottenere il rimborso da parte della Cesare Pozzo è necessario che il lavoratore alleggi alla fattura la richiesta del medico curante contenente la terapia da prescritta e cartella clinica o la certificazione sanitaria attestante l'infortunio.

Il limite di spesa annuo è di **€ 500,00** per iscritto.

## 9. Assistenza sanitaria domiciliare

Il piano prevede il rimborso delle spese per terapie mediche, assistenza specialistica, medicazioni, riabilitazioni, prelievi e interventi sanitari a domicilio effettuati da Medico, Infermiere o Fisioterapista abilitato è previsto un sussidio pari **al 50%** delle spese sostenute.

Per ottenere il rimborso da parte della Cesare Pozzo è necessario che il lavoratore alleggi alla fattura la documentazione attestante la tipologia di malattia e il tipo di trattamento effettuato.

## MODALITA' DI PRESA IN CARICO IN FORMA DIRETTA per l'erogazione di prestazioni sanitarie nelle strutture convenzionate

Nei limiti del Piano Sanitario sottoscritto, il Socio può accedere alle strutture sanitarie convenzionate in regime di **convenzione diretta** per accertamenti di:

- Alta diagnostica e alta specializzazione;
- Visite specialistiche;
- Odontoiatria;
- Interventi chirurgici;

Per attivare tale procedura il Socio deve comunicare la/e prestazione/i da prendere in carico al n. tel. **02/66726.235** per conoscere la struttura convenzionata dove è possibile effettuare la prestazione di cui egli necessita.

Il Socio farà quindi pervenire al numero di **fax 02.66726.245** oppure alla casella di posta elettronica [infocenter@mutuacesarepozzo.it](mailto:infocenter@mutuacesarepozzo.it), la prescrizione del medico e l'indicazione della struttura convenzionata prescelta, del giorno e dell'ora dell'appuntamento, con almeno 2 giorni di anticipo rispetto alla data desiderata di effettuazione della prestazione, specificando sempre la propria posizione di Socio di Mutua Ligure – Fondo sanitario servizi ambientali.

Successivamente l'operatore provvederà all'invio di un fax di presa in carico alla struttura sanitaria interessata.

Il Socio si recherà quindi all'appuntamento pagando il costo previsto a suo carico (franchigia), mentre la restante parte verrà saldata dalla SNMS *CesarePozzo* direttamente alla struttura convenzionata.

Si rammenta che né Mutua Ligure né l'operatore che risponde al n. telefonico sopra indicato fanno servizio prenotazioni presso le strutture sanitarie convenzionate: **gli appuntamenti sono sempre concordati direttamente dal Socio con la struttura.**

*Si ricorda al Socio che la SNMS Cesare Pozzo è il soggetto gestore dei Piani Sanitari ed erogatore per conto di Mutua Ligure delle prestazioni previste dall'articolato descrittivo del Piano Sanitario sottoscritto, sulla base di un'apposita convenzione che, ai sensi della L. 3818/1886 e successive modificazioni ed integrazioni, definisce i rapporti tra Mutua Ligure e la stessa SNMS Cesare Pozzo.*

## ACCESSO ALLE CONVENZIONI SANITARIE IN FORMA INDIRETTA

I Soci di Mutua Ligure possono altresì avvalersi dei servizi e delle prestazioni erogate dalle **strutture sanitarie convenzionate con la rete Fimiv/Consorzio Mu.Sa. in forma indiretta**, come di seguito meglio specificato nella sezione dedicata ai "**Servizi di assistenza base**".

Le convenzioni in forma indiretta permettono al Socio di usufruire di tariffari scontati per se stesso e per i propri familiari conviventi, **previa esibizione della tessera sociale e specificando l'appartenenza di Mutua Ligure alla rete convenzionata Fimiv/Consorzio Mu.Sa. (Mutue Sanitarie).**

Il Socio pagherà la prestazione a tariffario scontato e, se previsto dal Piano Sanitario, potrà riceverne il rimborso, dopo aver compilato la richiesta di sussidio, nei limiti stabiliti dal Piano Sanitario medesimo.

Tutti i centri convenzionati in forma diretta lo sono anche in forma indiretta.

## SERVIZI DI ASSISTENZA BASE

***Le prestazioni e i servizi sotto specificati valgono per il Socio e per i suoi familiari conviventi.***

**1) PRESTAZIONI E TRATTAMENTI SANITARI E ODONTOIATRICI A TARIFFARIO AGEVOLATO erogate presso LE STRUTTURE CONVENZIONATE**

Erogazione al Socio e ai suoi familiari conviventi di prestazioni e trattamenti sanitari e odontoiatrici a condizioni tariffarie agevolate in solvenza privata a carico del Socio stesso presso

- gli *Ambulatori cooperativi*
- la *Rete Sanitaria Ambulatoriale Sociale*  
e
- le altre strutture sanitarie della Liguria e di tutto il territorio nazionale convenzionate con Fimiv (Federazione Italiana della Mutualità) e Mu.Sa. (Consorzio Mutue Sanitarie).

Le prestazioni e i trattamenti a tariffe convenzionate riguardano:

- specialistica
- diagnostica strumentale e di laboratorio
- ricoveri
- odontoiatria
- fisioterapia riabilitativa
- apparecchi acustici in convenzione con Linear – [www.lineargenova.com](http://www.lineargenova.com)

Per usufruire delle prestazioni e dei trattamenti a condizioni tariffarie agevolate è necessario mostrare la tessera di Mutua Ligure rilasciata all'atto dell'adesione e rinnovata di anno in anno e specificare l'appartenenza alla rete convenzionata Fimiv/MuSa.

Sul sito di Mutua Ligure – [www.mutualigure.it](http://www.mutualigure.it) – è possibile consultare la Carta Sanitaria Fimiv con l'elenco delle strutture sanitarie convenzionate e l'apposita sezione dedicata alla Liguria. Per ulteriori informazioni il Socio può rivolgersi a

- Mutua Ligure **tel. 010.572111** - dal lunedì al venerdì ore 9.30-12.30

In Italia sono convenzionate con Fimiv 1.500 strutture sanitarie tra cui: case di cura/ospedali, poliambulatori di specialistica e diagnostica, studi specialistici individuali, studi odontoiatrici e centri di terapia e assistenza sociosanitaria. Gli sconti sulle prestazioni oscillano tra 10-30%.



## 2) PRESTAZIONI SOCIO-ASSISTENZIALI E SOCIO-SANITARIE erogate dalla RETE PRONTOSERENITÀ

Erogazione al Socio e ai suoi familiari conviventi di prestazioni e di trattamenti sociosanitari e socio assistenziali attraverso la rete *Prontoserenità* in solvenza privata a carico del Socio stesso a tariffe e a condizioni agevolate.

Contattando il numero verde di seguito riportato, **attivo tutti i giorni e 24 ore su 24**,

**800657585**

gli sportelli *Prontoserenità* o il sito [www.prontoserenita.it](http://www.prontoserenita.it)

il Socio può accedere ai seguenti servizi base:

- accesso informativo e di orientamento, anche verso il servizio pubblico, per l'organizzazione dell'assistenza a soggetti fragili o temporaneamente inabilitati con particolare riguardo alle esigenze della famiglia (per conoscere gli indirizzi e gli orari di apertura degli sportelli *Prontoserenità* chiedere al numero verde o visitare il sito internet);
- definizione di un profilo assistenziale adeguato.

Tramite l'attivazione di una apposita Card utente al momento del bisogno, *Prontoserenità* provvede ad organizzare per il Socio e per i suoi familiari conviventi l'erogazione dei seguenti servizi e prestazioni socio-assistenziali e socio-sanitarie:

- fornitura di apparecchi per telesoccorso, teleassistenza e domotica;
- attivazione di servizi di prossimità (spesa e farmaci a domicilio, accompagnamento, trasporto sanitario);
- servizi di cura alla persona e trattamenti socio-sanitari e socio-assistenziali a domicilio attraverso operatori sociali, infermieri, fisioterapisti;
- ricerca e somministrazione di assistenti familiari (badanti);
- soluzioni di residenzialità assistita.