

Regolamento

sussidi

sanitari

I Sussidi Sanitari sono derivati dall'articolo 21 del Contratto Collettivo di Lavoro dei dipendenti delle Aziende elettriche. Tali sussidi possono essere richiesti dai soci effettivi CRAEM dipendenti AEM spa del settore elettrico per il rimborso delle spese sostenute per le cure mediche ed odontoiatriche previste dal regolamento.

I soci effettivi, devono presentare i moduli di richiesta di sussidio, che sono in distribuzione presso tutte le sedi AEM spa, agli Uffici del CRAEM.

REGOLAMENTO

Il Presente regolamento dei sussidi sanitari entra in vigore **dal 1 gennaio 2008**, pertanto annulla e sostituisce i precedenti regolamenti.

SOCI BENEFICIARI

Sono ammessi, previa presentazione della relativa domanda, a beneficiare dei sussidi di malattia o infortunio, per tutte le prestazioni indicate e alle condizioni previste dal presente regolamento i seguenti soggetti:

- Soci effettivi per i quali siano state contrattate e / o acquisite dalle OO.SS firmatarie del CCNL, apposite risorse;
- Soci straordinari, limitatamente al periodo in cui erano in servizio;
- I familiari a carico dei Soci effettivi e straordinari, intendendosi per tali quelli per i quali il socio effettivo ha titolo alla detrazione IRPEF.

PRINCIPI

GENERALI

Tutti i soci hanno il dovere di usufruire prioritariamente delle prestazioni erogate dalle strutture sanitarie pubbliche, sia in forma diretta sia indiretta.

L'istruttoria e la definizione delle domande di sussidio sono subordinate all'avvenuto adempimento delle formalità necessarie per ottenere l'assistenza indiretta a carico delle strutture pubbliche entro i termini imposti dallo stato morboso.

In caso di autorizzata assistenza indiretta, il socio ha l'obbligo, per i casi previsti, di avanzare formale domanda di contributo a carico delle competenti strutture pubbliche.

L'importo che il socio percepisce dalla struttura sanitaria pubblica per l'assistenza indiretta va dedotto dal sussidio spettante fino a concorrenza del sussidio stesso.

Nei casi in cui il socio abbia diritto a percepire risarcimenti anche da altri organismi o enti (es. Assicurazioni, Insieme Salute ecc.), è tenuto a riversare al CRAEM, fino a concorrenza del sussidio stesso, la parte di rimborso che sommata al sussidio stesso sia eccedente la spesa sostenuta e documentata.

Il beneficiario è tenuto ad avvalersi delle prestazioni sanitarie ammesse a titolo secondo "criteri di normalità".

E' facoltà del CRAEM ridurre l'importo della spesa per la qual è richiesto il sussidio, qualora la stessa non risponda ai suddetti criteri.

Il CRAEM, laddove se ne ravvisi la necessità, può avvalersi di un consulente sanitario di fiducia al quale affidare la verifica delle condizioni previste per la concessione del sussidio e la valutazione di congruità della spesa sostenuta dal socio in funzione della prestazione facendo altresì riferimento al "Tariffario dell'ordine dei medici della Lombardia".

I dipendenti collocati a riposo, possono presentare domanda di sussidi assistenziali solo per le prestazioni effettuate, fatturate e saldate entro la data del pensionamento producendo i relativi documenti medici e fiscali.

Dal sussidio calcolato, va comunque dedotto il concorso spese per assistenza indiretta da parte della struttura sanitaria pubblica, rilevato dai tariffari regionali.

I soci, entro 15 giorni dalla data in cui abbiano ottenuto dalla struttura sanitaria pubblica, il concorso delle spese per assistenza indiretta, sono tenuti a riversarlo al CRAEM sino a concorrenza del sussidio stesso.

Nel caso in cui la struttura pubblica attesti formalmente che, per un qualsiasi motivo, non darà luogo alla erogazione del concorso spese per assistenza indiretta, non si opererà a tale titolo alcuna decurtazione del sussidio.

COMPETENZE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

E' competenza del Consiglio Direttivo del CRAEM:

- Trasmettere all'AEM S.p.A. ed alle Segreterie Regionali delle OO.SS firmatarie del C.C.N.L., i bilanci annuali con rendiconto dettagliato dei sussidi sanitari erogati;
- Assumere le decisioni in ordine alla liquidazione definitiva dei sussidi e in relazione alle disponibilità di bilancio;
- Disporre ispezioni e controlli, sia contabili sia in merito, anche con carattere di sistematicità, in ordine all'applicazione delle norme del presente regolamento, adottando nel caso, le opportune sanzioni previste.
- Deliberare in merito alla riduzione del sussidio se la spesa medica sostenuta dal socio non è congrua rispetto all'applicazione del tariffario dell'ordine dei medici della Lombardia.
- Delibera sull'erogazione di sussidi relativi a spese sanitarie particolari e non ricomprese nel presente regolamento:
- Delibera in merito alla stipula di convenzioni con Istituti specializzati e/o appositi enti individuati dal Consiglio Direttivo presso i quali realizzare interventi di medicina preventiva o prestazioni sanitarie integrative al presente regolamento.

Il Consiglio Direttivo del CRAEM, assolti gli impegni derivanti dalle disposizioni precedenti, accertata l'ulteriore disponibilità di bilancio, valuterà la possibilità di stanziare sussidi straordinari per casi particolari.

Il Consiglio Direttivo del CRAEM ha in ogni momento la facoltà di modificare la quota di rimborso dei sussidi sanitari a fronte delle proprie disponibilità economiche.

Esaurite le operazioni di liquidazione ed erogazione delle domande di sussidio, le disponibilità residue saranno riportate a nuovo ad integrazione della quota di stanziamento destinata ai sussidi per gli anni successivi.

LE DELIBERAZIONI RIGUARDANTI I SUSSIDI ASSISTENZIALI SONO ASSUNTE DAL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL CRAEM.

SANZIONI

E' dovere di ogni socio attenersi a quanto previsto dal presente regolamento.

Il socio che produca documentazione non veritiera al fine di ottenere sussidi non dovuti, sarà oggetto di sanzioni su decisione del Consiglio Direttivo il quale, fermo restando l'esercizio di rivalsa nei confronti del socio stesso e per gli eventuali danni arrecati al CRAEM per il suo comportamento, potrà disporre la sospensione dal diritto ai sussidi sanitari per un periodo fino a 5 anni, in funzione dell'entità della mancanza.

Nei casi di maggiore gravità, il Consiglio direttivo potrà adottare il provvedimento concernente la perdita della qualifica di socio in conformità a quanto previsto dal punto 8.1 lettera a) e b) dello statuto del CRAEM.

Prestazioni ammesse a sussidio

REGOLAMENTO SUSSIDI SANITARI

DOMANDE E DOCUMENTAZIONE

L'Ufficio Amministrativo del CRAEM, nel rispetto dei principi e criteri fissati dal presente regolamento e nell'ambito delle delibere assunte in materia dal Consiglio Direttivo, provvede all'istruttoria e liquidazione delle domande di sussidio presentate dai soci.

Le domande di sussidio relative alle prestazioni indicate dal regolamento, devono essere presentate dal Socio all'Ufficio del CRAEM redatte su apposito modello, in distribuzione presso le sedi CRAEM, e sottoscritte nelle pari contenenti:

- Dichiarazione di responsabilità del socio di non aver titolo a risarcimenti o rimborsi da parte di altri organismi per le prestazioni per le quali chiede il sussidio, ovvero , impegno formale a riversare al CRAEM tali risarcimenti o rimborsi fino a concorrenza del sussidio stesso ed al concorso spese per assistenza indiretta, se eccedente la spesa sostenuta e documentata;)
- Dichiarazione di responsabilità del socio d'avere diritto alle detrazioni IRPEF per il familiare a carico per il quale è presentata la domanda di sussidio.

Le domande presentate per cure ai familiari dovranno in inoltre essere corredate da certificazione o autocertificazione attestante i familiari a carico e copia dichiarazione rilasciata dal datore di lavoro attestante i familiari per cui si percepiscono le detrazioni di legge ,o in alternativa, copia della busta paga .

Tutte le domande di sussidio presentate all'ufficio del CRAEM devono essere corredate dalla documentazione fiscalmente regolare (originale e copia della fattura o ricevuta fiscale intestata al richiedente) delle spese effettivamente sostenute dal socio per se stesso o per il familiare a carico e dai documenti specifici per tipologia di sussidio.

Le prestazioni che possono dar luogo a sussidi da parte del CRAEM sono esclusivamente quelle indicate di seguito, e riportate nell'allegato Tariffario che forma parte integrante del presente Regolamento.

Le domande di sussidio , per essere ammesse a rimborso, devono essere presentate inderogabilmente entro il 30/6 dell'anno successivo alla data della fattura/ricevuta fiscale

L'IMPORTO MASSIMO EROGABILE ANNUALMENTE AL SOCIO PER TUTTE LE PRESTAZIONI AMMESSE A SUSSIDIO E' PARI AD €.8.000 ; TALE IMPORTO SARA' INNALZATO DI €.1.000 PER OGNI FAMILIARE A CARICO .

RICOVERI E INTERVENTI CHIRURGICI, ALTA CONSULENZA E TERAPIE CONNESSE:

Fermo restando i principi generali che presiedono il presente regolamento, le prestazioni relative ai ricoveri, interventi chirurgici e connesse terapie straordinarie ed alta consulenza, nonché terapie straordinarie non in degenza, sono ammesse a contributo su preventivo parere favorevole di un consulente sanitario di fiducia del CRAEM.

Sono ammesse a sussidio le seguenti prestazioni:

- 1) Ricoveri , interventi chirurgici e terapie straordinarie connesse in Italia ed all'estero riferiti a stati morbosi di notevole gravità o persistenza, per i quali occorre il ricorso ad operatori e strutture super specializzate e d'alta qualifica.
- 2) Alta consulenza visite specialistiche e consulenza (sia in Italia sia all'estero), nei soli casi in cui la consultazione di specialisti di chiara e notoria fama è riconosciuta indispensabile sulla base d'opportuna e completa documentazione da presentare all'ufficio in relazione alla gravità dello stato morboso o in vista degli interventi di cui al punto 1);
- 3) Ricoveri in appositi organismi nazionali (comunità, centri specializzati e simili) per terapie di recupero da tossico dipendenza ed alcolismo;
- 4) Ricoveri, interventi chirurgici e terapie straordinarie connesse, riferiti a casi di particolare complessità e/o comprovata urgenza non praticabili dalla struttura pubblica, anche in regime di day-hospital, esclusi quindi, gli interventi di tipo ambulatoriale e quelli ai fini estetici che non abbiano carattere ricostruttivo;
- 5) Altre consulenze o visite specialistiche o strumentali nei casi in cui la consultazione di specialisti è riconosciuta indispensabile in relazione alla gravità dello stato morboso;
- 6) Visite specialistiche e/o strumentali mirate alla diagnosi precoce delle malattie oncologiche e genetiche;
- 7) Terapie non in degenza, quali emodialisi, terapie connesse con malattie oncologiche e morbo di Cooley, purché riconosciute indispensabili ma non praticabili dalle strutture pubbliche;
- 8) Interventi di diagnostica specialistica, purché autorizzati per urgenza e/o gravità dal SSN quali TAC, risonanza magnetica, mammografia, Doppler, Holter, ecografia, diagnostica endoscopica ed altre, purché prescritti in funzione delle consulenze mediche previste ai punti 2) e 5).

Per le predette prestazioni il sussidio liquidabile è determinato nella misura del 50% della spesa sostenuta per la prestazione effettuata.

La documentazione che il socio deve presentare per il rimborso sarà:

- a) Relazione sanitaria rilasciata da uno specialista o da una struttura ospedaliera che specifichi la diagnosi e la necessità di ricoveri, interventi, terapie straordinarie ed alta consulenza da effettuarsi in Italia o all'estero;
- b) Dichiarazione rilasciata dal SSN (ASL di competenza) che autorizza il richiedente ad usufruire dell'assistenza indiretta, documentazione attestante l'avvenuta presentazione all'ASL della richiesta per usufruire dell'assistenza indiretta;
- c) consuntivo di spesa del presidio sanitario prescelto per la terapia , l'intervento o la consulenza,

SPESE VIAGGIO E SOGGIORNO ACCOMPAGNATORI

Per prestazioni quali ricoveri ed interventi chirurgici, terapie straordinarie e simili, autorizzate dal SSN, erogate soltanto da strutture specializzate che si trovano fuori del comune di residenza del socio, è erogato un contributo determinato come segue:

- Viaggio in treno: rimborso 50% del biglietto di II° classe con percorrenze fino a 300KM, e di I° classe per i viaggi oltre 300 km.
- Viaggi in auto : E' consentito l'uso dell'auto nel caso le condizioni del paziente non permettano il trasporto in treno, sulla base di apposita certificazione medica, il rimborso in questo caso sarà il 50% delle tariffe ACI applicate per le percorrenze chilometriche superiori ai 12.000 km
- Viaggi in aereo: E' ammesso il rimborso del 50% della tariffa aerea classe turistica per le isole e per i viaggi all'estero, per percorrenze in ogni caso superiori a 1000. Km.
- Spese di soggiorno: nei casi sopra indicati è ammesso un contributo massimo giornaliero di Euro 51, 65 per i soggiorni in Italia e di Euro 77,47 per l'estero per un massimo di 30 giorni.

Per tutti i casi il contributo è previsto per il socio (o familiare a carico) ed un accompagnatore, su espressa prescrizione del medico specialista e su un preventivo parere del consulente medico del CRAEM:

La documentazione che il socio deve presentare per il rimborso sarà:

- a) dichiarazione della struttura ospedaliera presso la quale è in atto il ricovero o, negli altri casi , apposita certificazione rilasciata dal medico della ASL;
- d) Consuntivo di spesa per viaggio, soggiorno ed eventuale accompagnatore se necessario;

ASSISTENZA INFERMIERISTICA

E' riconosciuto il rimborso per l'assistenza infermieristica continuata nei casi di evento morboso e non cronico nella misura fissa di Euro 77,47 per l'intera giornata e per un periodo massimo di 30 giorni.

La documentazione che il socio deve presentare per il rimborso sarà:

- b) dichiarazione della struttura ospedaliera presso la quale è in atto il ricovero o, negli altri casi , apposita certificazione rilasciata dal medico della ASL;
- c) Attestazione rilasciata dal medico che il caso presenta carattere di evento morboso acuto e non cronico;

PROTESI VARIE E APPARECCHI PER INVALIDI CIVILI

Sono riconosciuti i presidi ortopedici e le altre protesi inserite nell'apposito decreto del Ministero della Sanità del 28/2/1992 (gazzetta Ufficiale 14/1/1993 supplemento ordinario n.9 e successive integrazioni e modificazioni).

Sono pertanto ammessi a sussidio:

1. Presidi ortopedici ed altre protesi nei casi in cui l'applicazione ha scopo funzionale, derivante da stati morbosi o cronici certificati dal medico specialista, oppure è indispensabile per la riabilitazione postoperatoria;
2. Apparecchi acustici, negli accertati casi in cui la loro adozione si renda necessaria dal punto di vista funzionale;
3. Apparecchi utilizzabili da non vedenti e modifiche su automezzi per invalidi civili;

L'importo del sussidio è calcolato sulla spesa effettivamente sostenuta ed è pari al 50% della stessa. Il rimborso dei presidi previsti ai punti 2 e 3 è non ripetibile prima di 2 anni.

La documentazione che il socio deve presentare per il rimborso sarà:

- a) Dichiarazione del medico specialista dello stato morbosità o cronico per l'uso dei vari presidi ortopedici;
- b) Certificazione dello stato di invalidità (solo per gli invalidi civili);

FISIOTERAPIA-PSICOLOGIA E ALLERGIE

Sono ammesse a sussidio le seguenti cure di fisioterapia, le sedute di psicoterapia e contro le allergie:

- 1) Terapie di fisioterapia riabilitativa-motoria (compresa chiropratica e manipolazioni osteo-vertebrali e agopuntura) conseguente ad interventi chirurgici o connessi a particolari stati morbosi purché riconosciute indispensabili ma non praticabili dalle strutture pubbliche.
- 2) Cure di psicoterapia (in misura massima di 50 sedute l'anno), purché riconosciute indispensabili ma non praticabili dalle strutture pubbliche;
- 3) Cure contro le allergie (vaccini), purché riconosciute indispensabili ma non praticabili dalle strutture pubbliche;

L'importo del sussidio è calcolato sulla spesa effettivamente sostenuta ed è pari al 50% della stessa fino ad un max di €.500 annui complessivi per tutte le prestazioni comprese ai punti 1)2) e 3).

La documentazione che il socio deve presentare per il rimborso sarà:

- a) Dichiarazione del medico curante e/ o specialista attestante lo stato morbosità o cronico per il quale è richiesta la terapia;
- b) Specifica certificazione della struttura pubblica o autocertificazione comprovante la necessità delle terapie e la non praticabilità delle stesse presso strutture pubbliche;

CURE TERMALI

È riconosciuto il sussidio per un solo ciclo di cure, nel corso dell'anno considerato, se prescritte dal medico di base o specialista a scopo esclusivamente curativo.

L'importo del sussidio è calcolato sulla spesa effettivamente sostenuta per la sola cura ed è pari al 50% della stessa fino ad un max di €.500 annui. Il massimale è cumulativo dei rimborsi per prestazioni di fisioterapia-psicologia e allergie.

La documentazione che il socio deve presentare per il rimborso sarà:

- a) Richiesta del medico di base o dello specialista attestante la necessità della cura;
- b) Documentazione comprovante la cura effettuata e la spesa sostenuta per tale terapia

LATTE ARTIFICIALE

E' riconosciuto il sussidio per l'acquisto di latte artificiale necessario allo svezzamento dei bambini fino al compimento di un anno d'età .

L'importo del sussidio, calcolato sulla spesa effettivamente sostenuta entro il primo anno di vita del bambino, è pari al 50% della stessa .

La documentazione che il socio deve presentare per il rimborso sarà:

- a) Certificato medico che attesti la necessità di nutrizione del bambino con latte artificiale;
- b) Certificazione (su modulo del CRAEM) rilasciata dalla farmacia o medico attestante nome del prodotto, numero confezioni acquistate e costo;
- c) Fustelle del prodotto unitamente a fattura e scontrino fiscale della spesa.

LENTI E MONTATURE

I presidi ottici sono ammessi a sussidio per lo stesso beneficiario (socio o familiare a carico) se sono diretti a correggere visus o patologie oculari ogni 2 anni per un massimo di:

n. 2 lenti da vista o in alternativa n. 2 lenti a contatto ogni 2 anni

n.1 montatura ogni 2 anni

E' riconosciuto quale presidio ottico anche la lente a contatto monouso .

Unicamente per i ragazzi fino a 12 anni n.c. è ammesso nello stesso anno il rimborso di un altro cambio di sole lenti (da vista o a contatto) sempre che , durante l'anno , ci sia una variazione di visus certificata da prescrizione del medico oculista .

I soci che hanno avuto rimborsi per presidi ottici acquistati nel 2007 possono richiedere un nuovo contributo solo per lenti e montature acquistate successivamente al 31/12/2008.

Il sussidio, calcolato sulla spesa effettivamente sostenuta è pari a :

Euro 103,29 per la montatura

Euro 154,94 per ogni lente (a contatto o da vista)

Il massimo rimborsabile ogni 2 anni per occhiale completo è di Euro 413,17.

Il rimborso massimo rimborsabile ogni 2 anni per lenti (a contatto, monouso o da vista) è di € 309,88

La documentazione che il socio deve presentare per il rimborso sarà:

- a) Prescrizione del presidio e misurazione della vista rilasciata dal medico specialista, dall'ottico e/o dall'optometrico diplomato (su modulo in distribuzione presso il CRAEM).
- b) Documentazione comprovante la spesa sostenuta per l'acquisto del presidio ottico (fattura o ricevuta fiscale intestata) con indicazione dei singoli costi sostenuti per montatura e/o lenti.

Sulle domande di erogazione dei contributi per sussidi ottici, il Consiglio Direttivo del CRAEM, effettuerà controlli a campione su 5 pratiche a trimestre. Il controllo sarà eseguito mediante visita specialistica dell'utilizzatore del presidio da effettuarsi gratuitamente presso il consulente di fiducia del CRAEM.

FARMACI NON GARANTITI DAL SSN

Sono ammesse a sussidio le sole spese farmaceutiche non garantite dal SSN e dalle ASL della Lombardia, necessarie per le cure correlate a grandi interventi chirurgici (come elencate in appendice) ovvero conseguenti unicamente ad una delle seguenti situazioni patologiche:

- Gravi malattie croniche (es. diabete, artrosi, insufficienza renale cronica, artrite reumatoide, morbo di Alzheimer.)
- malattie congenite
- disturbi psichiatrici e del sistema nervoso (psicosi)
- malattie oncologiche maligne
- infezione da HIV

Il sussidio è calcolato sulla spesa a carico del socio ed è pari al 50% della stessa fino ad un max di €.500 annui.

La documentazione che il socio deve presentare per il rimborso sarà:

- a) Richiesta del medico di base o dello specialista attestante la gravità e lo stato morbosità della malattia oltre alla necessità dei farmaci non garantiti dal SSN e dalle ASL della Lombardia, per la cura dei soli casi previsti dal regolamento,
- b) Certificazione (su modulo del CRAEM) rilasciata dalla farmacia o medico attestante nome del prodotto, numero confezioni acquistate e costo.
- c) Scontrini o fatture dei medicinali acquistati

CURE ODONTOIATRICHE

Sono riconosciute le prestazioni per cure , protesi odontoiatriche e ortodonzia rese da sanitari esercenti la professione di medico odontoiatra ai sensi della Legge 24/7/85 n.409 quali:

- 1) Protesi odontoiatriche (cure inerenti all'istituzione della protesi odontoiatrica, mobile o fissa; modifica, riparazione e ribasamento o sostituzione delle protesi);
- 2) Ortodonzia (trattamento ortodontico con apparecchiature fisse o mobili, per un periodo massimo stabilito dal Consiglio Direttivo del CRAEM);
- 3) Cure contro la piorrea (paradentopatie).

Le tariffe di rimborso, riportate nell'allegato tariffario, sono calcolate in riferimento al Decreto del Presidente della Repubblica del 17/2/1992 Sull'importo così liquidato il rimborso sarà pari al 75% fino ad un massimo di Euro 8.000 per cura terminata. (ANCHE SE ESEGUITA SU PIU' ANNI).

Le prestazioni non contemplate nel Tariffario saranno liquidate dall'Ufficio del CRAEM secondo i criteri indicati dal Consiglio Direttivo, quale organo deliberante del CRAEM per le pratiche di richiesta sussidi sanitari. In ogni caso i rimborsi per le cure odontoiatriche non possono superare le quote presenti nel tariffario per prestazioni analoghe.

Sono ammesse a sussidio solo le cure terminate dietro presentazione di regolare fattura. Per i dipendenti messi a riposo, sono ammesse a sussidio solo le cure effettuate, fatturate e saldate entro la data di pensionamento.

La documentazione che il socio deve presentare per il rimborso sarà:

- a) Modulo compilato e sottoscritto dal medico odontoiatra specificando anche lo schema dentario riportato nel modulo stesso, le singole prestazioni effettuate e valore di ciascuna di esse.
- b) Fattura delle prestazioni con indicazione dei relativi costi (a tutela della privacy, il dettaglio delle prestazioni e dei costi può essere indicato dal medico dentista anche con documento separato dalla fattura)

Il Consiglio direttivo del CRAEM, effettuerà controlli sui rimborsi per prestazioni dentistiche e ortodontiche per cure di importo uguale o superiore a €3.000. pertanto, i soci devono iniziare cure dentistiche con una spesa di importo uguale o superiore a €3.000, devono presentare una ortopantomica delle arcate dentali iniziale (effettuata presso il proprio dentista o altro centro abilitato) ed una ortopantomica a termine dei lavori (eseguita gratuitamente presso il consulente di fiducia del CRAEM).

La ortopantomica iniziale sarà rimborsata dal CRAEM con le tariffe in vigore nel regolamento . L'ortopantomica iniziale deve essere presentata anche se la prestazione viene saldata con più fatture di acconto.

Sulle domande di erogazione dei contributi per i sussidi di ortognatodonzia (apparecchi ortodontici ecc.), il Consiglio Direttivo del CRAEM, effettuerà controlli a campione. Il controllo sarà eseguito mediante visita specialistica dell'utilizzatore del presidio da effettuarsi gratuitamente presso il consulente di fiducia del CRAEM.

LA MANCATA OSSERVANZA DELLE PRESENTI DISPOSIZIONI DETERMINERÀ L'IMPOSSIBILITÀ DI LIQUIDARE LA RICHIESTA DI RIMBORSO .

PER TUTTE LE RICHIESTE DI SUSSIDIO, IL CONSIGLIO DIRETTIVO PUÒ, QUALORA LO RITENGA NECESSARIO, RICHIEDERE ULTERIORI DOCUMENTAZIONI.

PRESTAZIONI NON AMMESSE A SUSSIDIO

Tranne per i casi espressamente previsti dal regolamento, devono intendersi escluse da ogni forma di sussidio da parte del CRAEM le seguenti prestazioni:

- Ticket versati al SSN;
- prestazioni di base (assistenza medico -generica e prodotti farmaceutici);
- accertamenti radiologici , analistici e diagnostici;
- visite specialistiche;
- visite avente carattere medico-legale;
- visite mediche finalizzate al rilascio di certificazione;
- ricoveri per parto;
- terapie iniettive.

Tariffe

TARIFFARIO

RIEPILOGHIAMO DI SEGUITO GLI INTERVENTI E LE CURE AMMESSE A SUSSIDIO E L'IMPORTO MASSIMO RIMBORSABILE:

| | |
|--|---|
| INTERVENTI PARTICOLARI/TERAPIE CONNESSE | 50% SPESA |
| SPESE VIAGGIO E SOGGIORNO ACCOMPAGNATORI | 50% SPESA per biglietti treno o aereo, o 50% SPESA tariffe Aci viaggi in auto Euro 51,65 per soggiorno in Italia max.30 gg Euro 77,47 per soggiorno all'estero max.30 gg |
| ASSISTENZA INFERMIERISTICA | Euro 77,47 GG MAX 30 GG |
| PROTESI ORTOPEDICHE ACUSTICHE E VARIE | 50% SPESA |
| CURE DI FISOTERAPIA, ALLERGIA E PSICOLOGIA CURE TERMALI | 50% SPESA MAX 50 SEDUTE ALL'ANNO E MAX RIMBORSO CUMULATIVO €.500 ANNO |
| LATTE ARTIFICIALE | 50% SPESA FINO AD 1 ANNO N.C. DEL BAMBINO |
| LENTI E MONTATURE | Euro103,29 MONTATURA MAX 1 OGNI 2 ANNI Euro 154,94 LENTE DA VISTA O CONTATTO MAX 2 LENTI OGNI 2 ANNI |
| SPESE FARMACEUTICHE | 50% SPESA MAX. RIMBORSO €.500 ANNO |
| SPESE PER CURE ODONTOIATRICHE | 75% DEL TARIFFARIO D.P.R. del 17/2/1992 |

CURE E PROTESI ODONTOIATRICHE

| IMPORTO MAX SUSSIDIABILE | PERCENTUALE DI RIMBORSO | IMPORTO MAX RIMBORSABILE |
|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| EURO | | EURO |

CHIRURGIA ORALE

| | | | |
|--|---------------|------------|---------------|
| ANALGESIA PER INALAZIONE | 77,47 | 75% | 58,10 |
| ANESTESIA GENERALE | 129,11 | 75% | 96,84 |
| APICECTOMIA (trattamento canalare compreso) | 72,30 | 75% | 54,23 |
| ESTRAZIONE DI DENTE O DI RADICE/I O DI DENTE COMPRESA ANESTESIA | 51,85 | 75% | 38,73 |
| ESTRAZIONE DI DENTE O DI RADICE/I O DI DENTE IN CONCLUSIONE OSSEA PARZIALE DI TERZO MOLARE IN DISODONTIASI, ECC. COMPRESA ANESTESIA | 77,47 | 75% | 58,10 |
| ESTRAZIONE DI DENTE IN INCLUSIONE OSSEA TOTALE E GERMECTOMIA COMPRESA ANESTESIA | 118,79 | 75% | 89,09 |
| FRENULOTOMIA | 118,79 | 75% | 89,09 |
| RIZECTOMIA (trattamento canalare compreso) | 90,38 | 75% | 67,78 |
| IMPIANTO A VITE BIOTOLLERABILE | 258,23 | 75% | 193,67 |
| IMPIANTO METALLO O CERAMICA | 317,62 | 75% | 238,22 |
| IMPIANTO A LAMA LINCOW | 361,52 | 75% | 271,14 |
| IMPIANTO OSTEOINTEGRATO | 550,89 | 75% | 413,17 |

CONSERVATIVA

| | | | |
|---|--------------|------------|--------------|
| OTTURAZIONE A PIU' DI 3 SUPERFICI RICOSTRUZIONE DENTE FRATTURATO COMPRESA ANESTESIA | 67,14 | 75% | 50,35 |
| OTTURAZIONE A UNA SUPERFICIE COMPRESA ANESTESIA | 25,82 | 75% | 19,37 |
| OTTURAZIONE A 2 SUPERFICI COMPRESA ANESTESIA | 51,65 | 75% | 38,73 |
| OTTURAZIONE A 3 SUPERFICI COMPRESA ANESTESIA | 67,14 | 75% | 50,35 |
| OTTURAZIONE IN COMPOSITO COMPRESA ANESTESIA | 67,14 | 75% | 50,35 |
| SIGILLATURA DEI SOLCHI DI MOLARE PERMANENTE (non ripetibile prima di 12 mesi e fino a 18 anni di età) COMPRESA ANESTESIA | 19,37 | 75% | 14,53 |
| TERAPIA ENDODONTICA CON OTTURAZIONE DI UN CANALE RADICOLARE (senza otturazione della corona) COMPRESA ANESTESIA | 38,73 | 75% | 29,05 |
| TERAPIA ENDODONTICA CON OTTURAZIONE DI 2 CANALI RADICOLARI (senza otturazione della corona) COMPRESA ANESTESIA | 77,47 | 75% | 58,10 |

| | | | |
|---|---------------|------------|---------------|
| TERAPIA ENDODONTICA CON OTTURAZIONE DI 3 O PIU' CANALI RADICOLARI (senza otturazione della corona) COMPRESA ANESTESIA | 90,38 | 75% | 67,78 |
| ORTOGNATODONZIA | | | |
| Visita ortodontica compresi l'esame e studio del caso, RX, confezione modelli per arcate, controlli periodici. (Importo massimo erogabile annuo) | 108,46 | 75% | 81,34 |
| mantenitore di spazio-Schermo labiale-Griglia linguale ecc. (Importo massimo erogabile annuo) | 206,58 | 75% | 154,94 |
| Trattamento ortodontico attivo con apparecchiature mobili per anno (due arcate) (Importo massimo erogabile annuo) | 619,75 | 75% | 464,81 |
| Trattamento ortodontico attivo con apparecchiature fisse per anno (una arcata) (Importo massimo erogabile annuo) | 619,65 | 75% | 464,81 |

PARODONTOLOGIA

| | | | |
|--|---------------|------------|---------------|
| Ablazione tartaro e levigatura superfici dentarie (massimo 1 all'anno) | 77,20 | 75% | 54,23 |
| Fluorofilassi (massimo 1 all'anno) | 17,56 | 75% | 13,17 |
| Currettagge delle arcate dentali (massimo 1 all'anno) | 216,91 | 75% | 162,68 |
| Gengivoplastica- gengivectomia per sestante | 216,91 | 75% | 162,68 |
| Molaggio selettivo parziale per seduta (fino ad un massimo di 4 sedute) | 41,32 | 75% | 30,99 |
| Molaggio selettivo totale per seduta (fino ad un massimo di 4 sedute) | 258,23 | 75% | 193,67 |

PROTESI

| | | | |
|--|---------------|------------|---------------|
| Corona a giacca in resina o elemento di protesi fissa in lega aurea | 36,15 | 75% | 27,11 |
| Corona a perno Richmond, resina e in lega aurea | 237,57 | 75% | 178,18 |
| Corona fusa in lega aurea e in resina o Wenner | 237,57 | 75% | 178,18 |
| Corona stampata in lega aurea | 237,57 | 75% | 178,18 |
| Corona in oro ceramica | 348,03 | 75% | 259,52 |
| intarsio in lega aurea per cavità composta | 206,58 | 75% | 154,94 |
| Intarsio in lega aurea per cavità semplice | 206,58 | 75% | 154,94 |
| Perno moncone in lega aurea | 134,28 | 75% | 100,71 |
| protesi provvisoria fissa per ogni elemento | 38,15 | 75% | 27,11 |
| Protesi rimovibile completa per ogni arcata | 516,46 | 75% | 387,34 |
| Protesi rimovibile in resina di un elemento (compresi ganci) | 38,15 | 75% | 27,11 |

| | | | |
|--|--------|-----|--------|
| Per ogni elemento in più | 38,15 | 75% | 27,11 |
| Protesi rimovibile provvisoria per ogni elemento (compresi ganci) | 38,73 | 75% | 29,05 |
| Protesi scheletrata in cromo- cobalto di 1 elemento (compresi ganci) | 232,41 | 75% | 174,30 |
| Per ogni elemento in più | 36,15 | 75% | 27,11 |
| protesi scheletrata in oro ceramica (compresi ganci) | 484,81 | 75% | 348,61 |
| Ribasamento di protesi mobile parziale con metodo indiretto | 103,29 | 75% | 77,47 |
| Ribasamento di protesi mobile totale con metodo indiretto | 87,80 | 75% | 65,85 |
| Rimozione di protesi fissa (per ogni dente pilastro) | 25,82 | 75% | 19,37 |
| Riparazione di protesi mobile escluso ribasamento in resina | 36,15 | 75% | 27,11 |
| Riparazione di protesi mobile scheletrata | 46,48 | 75% | 34,86 |
| Splintaggio | 206,58 | 75% | 154,94 |
| matrici magnetiche/patrici | 263,39 | 75% | 197,54 |

RADIOLOGIA

| | | | |
|--|-------|-----|-------|
| ortopantomica delle arcate dentarie | 51,65 | 75% | 38,73 |
| radiografia endorale (2 0 3 denti vicini) | 15,49 | 75% | 11,62 |
| ogni diagramma in più, anche in sedute successive per lo stesso ciclo di cure. | 10,33 | 75% | 7,75 |

ELENCO GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI:

- gozzo retrosternale con mediastinotomia
- interventi con esofagoplastica
- gastroectomia totale
- gastroectomia se allargata
- resezione gastro-digiunale per ulcera peptica-postoperatoria
- intervento per fistola gastro-digiunocolica
- mega-esofago e esofagite da reflusso
- cardioplastica
- colectomia totale
- intervento per neoplasie per retto-ano per via addominoperineale
- operazione per megacolon
- proctocolectomia totale
- derivazioni biliodigestive
- interventi sulla papilla di Water
- reinterventi sulle vie biliari
- interventi per pancreatite acuta
- interventi per cisti, pseudocisti e fistole pancreatiche
- interventi per neoplasie pancreatiche
- tumori della trachea
- interventi a cuore aperto per difetti complessi o complicati:

correzione radicale di trasposizione dei grandi vasi

correzione radicale del ritorno venoso polmonare anomalo totale

correzione impianto anomalo coronarie

correzione "ostium primum" con insufficienza mitralica

correzione canale atrioventricolare completo

finesta aorto-polmonare

correzione di

ventricolo unico

ventricolo destro a doppia uscita truncus arteriosus

coartazioni aortiche di tipo fetale

coartazioni aortiche multiple o molto estese

stenosi aortiche sopravalvolari

trilogia di Fallot

tetralogia di Fallot

atresia della tricuspide

pervietà interventricolare ipertesa

pervietà interventricolare con insufficienza aortica

pervietà interventricolare con "debanding"

sostituzioni valvolari con by-pass aorto-coronarico

aneurismi aorta toracica

aneurismi aorta addominale con obbligo di by-pass circolatorio

resezione o plicatura del ventricolo sinistro per infarto

riparazioni o sostituzioni settali o valvolari per traumi del cuore o gravi infarti

reinterventi in CEC per protesi valvolari, by-pass aorto-coronarici

- **cistoprostatovesicologectomia con neovescica rettale**
- **cistoprostatovesicologectomia con ileo bladder**
- **plastiche di ampliamento vescicale con anse intestinali**
- **cistoprostatovesicologectomia con uteroileoretroanastomosi**
- **riparazione vescica estrofica con neovescica rettale**
- **isterectomia radicale con linfadenectomia per tumori maligni per via addominale**
- **isterectomia radicale per carcinoma ovarico**
- **asportazione di tumori glomici timpano-giugulari**

ELENCO STRUTTURE SANITARIE CONVENZIONATE IN FORMA DIRETTA

La convenzione diretta con gli studi odontoiatrici di seguito elencati presenta le seguenti caratteristiche:

- Tutti i soci CRAEM riceveranno dai suddetti studi cure a tariffe convenzionate.
- Per i soli soci effettivi e loro familiari , il CRAEM provvederà al pagamento delle prestazioni e successivamente riaddebiterà al socio la spesa in 5 rate sulla busta paga.
- Per i soci effettivi del settore elettrico e loro familiari a carico il riaddebito è previsto per la sola quota di spesa non sussidiabile mentre la differenza potrà essere saldata in 5 rate con addebito in busta paga
- Agli studi di cui sopra sarà fornita la modulistica del CRAEM necessaria alla liquidazione delle pratiche.

La stessa dovrà essere compilata e sottoscritta in parte dal socio e in parte dallo studio.

Lo studio dentistico curerà l'inoltro al CRAEM della documentazione a cura terminata.

Si rammenta che se non altrimenti richiesto e sottoscritto, il pagamento della prestazione sarà anticipato dal CRAEM e la quota di competenza del socio effettivo (per sé e/o per i familiari) sarà addebitata in trattenuta sulla busta paga in 5 rate (€2.000 importo max complessivo delibera C.D. del 4/2/02). L'eventuale differenza oltre i € 2.000,00 dovrà essere liquidata direttamente al Craem in un'unica soluzione nei tempi e nelle modalità comunicate dall'ufficio Craem competente.

| Convenzioni dirette Studi Odontoiatrici | | |
|---|---|----------------------------|
| Nominativo | Indirizzo | Telefono |
| Amd Assistenza Medica Dentistica Direttore Sanitario Dott. Drogo www.assistenzamedicadentistica.it | Via Scarlatti 8 Milano | 02/29419083 02/29535271 |
| Ortodente Snc | Via Cenisio 87 | 02/3491997 |
| Vacupan Italia S.r.l. www.vacupan-italia.it | Via del Don 1 Milano | 800861104 |
| Studio Dott.ssa Paola Continolo | Via R.Sanzio 8 Milano | 02/48008825 |
| Centro Odontostomatologico e Polispecialistico Lombardia S.r.l. | Viale Lombardia 4 Rozzano | 05/57506758 |
| Dental Garden S.r.l. | Via R.Sanzio 8 Milano | 02/48017610 |
| Studio Dentistico Dr. Tintinelli e Dr. Rossi Direttore Sanitario Dr. Tintinelli | Galleria Buenos Aires 9 Milano | 02/29402918 |
| Studio Dott. Moffa | Via Alfieri 2 - Grosio Via Europa 70 - Ponte in Valtellina | 0342/848578 0342/483790 |
| Studio Associato Medico ed Odontoiatrico Dr. M. Campagnoli – Dr. R. Iacobone | Via A,Volta 5 Milano | 02/6592231 |
| Centro Chirurgia Avanzata ed Odontoiatria Valtellinese S.r.l. Direttore Sanitario Dr. Pianta | Viale Italia 24 - Tirano Piazza Cavour 8 - Bormio | 0342/701516 0342/904375 |
| Euromedica Centro Medico e Diagnostico Polispecialistico Convenzionato Asl www.euromedicaitalia.com | Via Lomazzo 5 Milano | 02/3451464 |

ELENCO STUDI ODONTOIATRICI CONVENZIONATI

| Studi Odontoiatrici Convenzionati | | | |
|---|---|---|---|
| Nominativo | Indirizzo | Telefono | Sconto |
| Dentalarbe S.n.c. | Ambulatori in Milano: Via Pisacane 42 Via Forni 70 Via Arbe 71 Via Gulli 29 Via Veglia 1/3 (Vegliadent) | 02/29524740 02/6466150 02/6887914 02/40076345 02/606331 | Tariffario convenzionato |
| Erredi Dental S.n.c. di Ronchi Luce e De Gubo Roberto | Viale Matteotti 110 Sesto San Giovanni | 02/26221278 | Tariffario convenzionato |
| Istituto Stomatologico Italiano www.isimilano.eu | Via Pace 21 Milano | 02/541761 | 15% Tariffario |
| Società Odontoiatrica di Servizi S.r.l. | Piazzale Lagosta 2 Milano | 02/66800739 | 30% Tariffario |
| Studio Dentalcroma S.a.s Dott. Gianluigi Braschi | Via Don Guanella 4 Milano | 02/2571606 | 12% Tariffario |
| Studio Dentistico Dott. Lenzi Marzio | Via Paolo Uccello 8 Milano | 02/462233 | Visita diagnostica gratuita 10% Tariffario |
| Studio Dentistico Donizzetti S.r.l. www.studiodentisticodonizzetti.it | Via Donizzetti 23 Milano | 02/76003257 | 20% Tariffario |
| Studio Dentistico Associato Dott.ssa Claudia Bonetti | Corso Lodi 47 Milano | 02/5511200 | 10% Tariffario |
| Studio Molfino S.r.l. | Via Farnese 1 Milano Via De Zorzi 32 Sesto San Giovanni | 02/4984939 02/4987015 02/2485082 | 15% Tariffario |
| Studio Dentistico Dott. Reda Maurizio | Via Cola di Rienzo 34 Milano | 02/4237208 | 15% Tariffario |
| Studio Dentistico Dott. Pizzoccheri Antonio | Via Papa Giovanni XXXIII 15 Segrate | 02/2134064 | 20%-25% Tariffario |
| Studio Dentistico Dott. Pizzoccheri Emanuele | Via Mazzini 45 Fontanella (Bg) | 0363/997905 | 20%-25% Tariffario |
| Studio Dentistico Dottori Galazzo Salvatore e Galazzo Roberto www.dottorgalazzo.it | Ambulatori in Milano: Viale Famagosta 28 Via Val Di Sole 10 | 02/8135115 02/57307191 | 10%-20% Tariffario |
| Studio Dentistico Meazzini | Corso Europa 10 Milano | 02/780733 | 15% Tariffario |
| Studio Odontoiatrico R.W.N. S.r.l. | Viale Italia 24 Tirano | 0342/704545 | 10% Tariffario |
| Studio Dentistico Sorriso & Salute Sr.l. www.sorrisoesalute.it | Via Gaslini 1 Monza | 039/2022489 | 15% Tariffario |

| Studi Odontoiatrici Convenzionati | | | |
|--|--|-------------------------------|--|
| Studio Dentistico Dott.Stefano Scavia | Residenza Sassi int. 841 Milano 3 Basiglio | 02/36549315 | 1° Visita gratuita Tariffario convenzionato |
| Dott. Alberto Moffa c/o Studio Associato Odontoiatria Dr.Mancini e Dr.Zambelli | Via dell'Unione Milano | 02/72002240 | 1° Visita gratuita Visite di controllo successive gratuite 10% Tariffario |
| Studio Dentistico Dott. Moreschini Claudio | Corso Lodi 47 Milano Via Dante 8 Varedo | 02/5511675 0362/582750 | Tariffario convenzionato |

ELENCO STRUTTURE SANITARIE CONVENZIONATE

| Strutture Sanitarie Convenzionate | | | |
|---|---|----------------------------|--|
| Nominativo | Indirizzo | Telefono | Sconto |
| Azienda Ospedaliera Niguarda Ca' Granda www.ospedaleniguarda.it | Piazza Ospedale Maggiore 3 Milano | 02/64442409 | Tariffario convenzionato per prestazioni private |
| C.m.o. Centro Medico Odescalchi www.cmomilano.it | Piazza Stuparich 8 Milano | 02/39261774 02/33002494 | Dal 10% al 30% Tariffario Nei mesi d gennaio, febbraio e marzo sono attive le campagne di prevenzione (odontoiatra, ecotomografia, e check up donna a tariffe scontate) |
| Casa di Cura Privata Capitanio www.casadicuracapitanio.it | Via Mercalli 30 Milano | 02/583891 | 10% Tariffario |
| Centro di Medicina Polispecialistica 33 S.r.l. www.centromedicina33.it | Via Fratelli di Dio 6 Milano | 02/4531148 | 10% Tariffario |
| Centro Medicina Cinese Integrata Dir. Dr. Hung Kamfung | Foro Buonaparte 46 Milano | 02/804144 | 20% Agopuntura, fitoterapia tradizionale cinese ed omeopatia |
| Cma Centro Medico Augusto S.r.l. Poliambulatorio Medico Riabilitativo www.cmaugusto.it | Via Visconti di Modrone 3 Milano | 02/76014645 02/76015048 | Tariffario convenzionato |
| Ethos S.r.l. Ambulatorio Polispecialistico www.ethosnet.it | Via Valtellina 12 Milano | 02/6071222 | Tariffario convenzionato |
| Euromedica Centro Medico e Diagnostico Polispecialistico Convenzionato Asl www.euromedicaitalia.com | Via Lomazzo 5 Milano | 02/3451464 | Dal 15% al 20% Tariffario |

| Strutture Sanitarie Convenzionate | | | |
|---|---|----------------------------|---|
| Fisiopro Associazione Fisioterapisti Liberi Professionisti www.fisiopro.it | Elenco Associati sul sito | Segreteria: 039/9901093 | Tariffario convenzionato |
| Istituto Auxologico Italiano www.auxologico.it | Varie Sedi in Lombardia | Cup Milano 02/619112500 | Codice convenzione <u>DIP2413</u> |
| Istituto Oftalmico Europeo (Clinica Baviera) www.clinicabaviera.it | Via Trenno 12 Milano | 02/89696620 | 30% Tariffario |
| Multimedica Policlinico Multispecialistico convenzionato Asl www.multimedica.it | Via Milanese 300 Sesto San Giovanni per altri sedi consultare il sito | 02/242091 | Tariffario convenzionato per prestazioni private |
| Ospedale San Raffaele www.sanraffaele.org | Via Olgettina 60 Milano Punti Raf | 02/26431 02/58187818 | 20% Tariffario |
| Professione Benessere S.r.l. | Via dello Stadio 120/a Sondrio | 0342/515064 | 10% Tariffario Prestazioni specialistiche antalgiche e riabilitative |
| Somed S.r.l. Centro Medico Santa Sofia Poliambulatorio diagnostico specialistico www.somedmedical.it | Via Santa Sofia 18 Milano | 02/58311603 | Dal 10% al 30% tariffario |
| Studio Medico Dr. Carlo Vanetti www.vedo.org | Via Ripamonti 1 Milano | 02/58305550 | 25% Tariffario Spec. in clinica oftalmologica e microchirurgia oculare |
| Studio Medico Dr. Giorgio Fondrini | Via Settembrini 7 Milano | 02/6693281 | 30% Tariffario Idrologia, climatologia, talassoterapia, ompeopatia, medicina antroposofica, medicina ayurvedica |
| Studio Medico Dr. Roberto Castelpietra | Via Santa Sofia 15 | 02/58311603 | 20% Tariffario Spec. in dermatologia, venerologia, idrologia |
| Studio Oftalmologico Dr. Giovanni Bolzoni | Via Finocchiaro Aprile 5 Milano | 02/654792 02/6694264 | Dal 30% al 40% Tariffario |
| Studio Terapia Manuale www.studioterapiam manuale.it | Piazzale Gorini 18 Milano | 329/3344011 | Trattamenti di massofisioterapia (chinesiterapia, massoterapia, massaggio riflessogeno, massaggio terapeutico, massaggio sportivo, tens, ionofresi, tecarterapia, etc) 20% Tariffario - <u>Accetta i buoni d'acquisto Craem</u> |
| Vista Vision Clinica Oftalmologica Centro Medico Kennedy Ambulatorio polispecialistico www.vistavision.it | Via Rizzo 8 Milano | 02/38005605 | 20% Tariffario |

CONVENZIONE INSIEME SALUTE.

Presentiamo di seguito le caratteristiche principali della convenzione rinnovata tra il CRAEM e INSIEME SALUTE per il periodo 1/1/2008-31/12/2009 al fine di promuovere la diagnostica e la medicina preventiva tra i soci :

INSIEME SALUTE è la mutua che il CRAEM ha convenzionato per i suoi soci dal 1997 e, il cui numero di adesioni sempre crescente testimonia l'ottimo livello di qualità dei servizi offerti.

Le tariffe annuali di adesione sono:

LAVORATORI ELETTRICI (con contributo contrattuale)

| | |
|---------------------------|---|
| Dipendente AEM | € .100 |
| Familiari a carico | € .82 |
| Familiari non a carico | € .164 |
| Tariffa pronto assistance | € .18 per dipendente o € .34 per nucleo familiare |

LE PRESTAZIONI DI INSIEME SALUTE

RICOVERI → **A CARICO DEL S.S.N. O IN STRUTTURE PRIVATE** → **€ .25 al giorno**

SPECIALISTICA **E** **DIAGNOSTICA**

ESAMI E DIAGNOSTICA NEI CENTRI CONVENZIONATI → **Rimborso 80%**

ESAMI E DIAGNOSTICA IN ALTRI CENTRI PRIVATI → **Rimborso 80% tariffario I.S.**

VISITE SPECIALISTICHE → **€ .40 per visita**

ESAMIDIAGNOSTICA VISITE IN STRUTTURE PUBBLICHE O ACCREDITATE → **100% del ticket**

PRONTO ASSISTANCE

SERVIZI DA CENTRALE TELEFONICA ATTIVA 24 ORE SU 24, PER 365 GIORNI L'ANNO CON NUMERO VERDE.