

## PIANO SANITARIO FONDO COOP SOCIALI - scheda tecnica

Per una più completa descrizione delle prestazioni erogabili si rimanda il Socio alla consultazione della Guida al Piano Sanitario Integrativo per i lavoratori delle cooperative sociali.

**Contributo annuo** a carico della Cooperativa

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

### Esami diagnostici di alta specializzazione e terapie

#### ESAMI DIAGNOSTICI

Per ogni esame dell'elenco di seguito riportato viene erogato un rimborso pari a

- 80% del ticket;
- 75% della spesa in regime privato con franchigia a carico del Socio di 60 euro;
- 100% della spesa con preventiva presa in carico presso le strutture convenzionate in forma diretta con franchigia a carico del Socio di 35 euro.

Documenti da allegare alla richiesta di rimborso qualora il Socio non si avvalga della modalità di preventiva presa in carico:

- Copia della prescrizione medica contenente la patologia presunta o accertata
- Documenti di spesa in copia chiaramente leggibile

Ai fini del sussidio si considerano esami diagnostici di alta specializzazione i seguenti:

Risonanza magnetica nucleare	Dacriocistografia
TAC	Defecografia
Tomografia ad emissione di positroni	Discografia
Clisma opaco semplice e a doppio contrasto	Doppler
Colangiografia	Ecocardiogramma
Colecistografia	Ecodoppler
Mammografia	Fistolografia
Scialografia	Flebografia
Urografia	Fluorangiografia
Angiografia	Galattografia
Artrografia	Gastrosopia
Broncografia	Linfografia
Isterosalpingografia	Mielografia
Elettromiografia	Retinografia
Medicina nucleare in vivo	Rx esofago
RX colonna vertebrale	Rx tubo digerente
RX di organo o apparato con contrasto	Scintigrafia
Tomografia di organi o apparati	Splenoportografia
Qualsiasi esame contrastografico in radiologia interventistica	Uroflussometria
Cisternografia	Ureterosopia
Cistografia	Vesciculodeferentografia
Colonscopia	Elettroencefalogramma

#### TERAPIE

Per cure di radioterapia, chemioterapia e dialisi

- 10 euro per ogni giorno di trattamento

Documenti da allegare alla richiesta di rimborso:

- Certificato della struttura sanitaria in cui sono indicate la data di inizio e quella di termine di ogni singolo periodo con indicate tutte le date del trattamento ed il tipo di terapia praticata.

- Massimale complessivo per anno solare: 3.000 euro

### Visite specialistiche

#### VISITE SPECIALISTICHE

Per ogni visita conseguente a malattia o infortunio, con esclusione delle visite odontoiatriche e ortodontiche, viene erogato un rimborso pari a

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

- 80% del ticket;
- 100% della spesa con preventiva presa in carico presso le strutture convenzionate in forma diretta, con franchigia a carico del Socio pari a 30 euro.

E' inclusa solo la prima visita psichiatrica per l'accertamento di un'eventuale patologia.

*Documenti da allegare alla richiesta di rimborso per ticket:*

- *Copia della prescrizione del medico*
- *Documenti di spesa in copia chiaramente leggibile*

- Massimale per anno solare: 250 euro.

## **Ticket sanitari**

Il Piano Sanitario provvede al rimborso di

- 80% del ticket per accertamenti diagnostici, conseguenti a malattia o infortunio diversi da quelli specificati nell'elenco di cui al punto "Esami diagnostici di alta specializzazione", sono esclusi gli accertamenti odontoiatrici ed ortodontici;
- 80% del ticket per accessi di pronto soccorso;
- 80% del ticket per prestazioni diagnostiche (ecografie, analisi cliniche, pap test, markers tumorali ...) e specialistiche eseguite anche a solo scopo di prevenzione e controllo.

*Documenti da allegare alla richiesta di rimborso:*

- *Copia della prescrizione del medico*
- *Documenti di spesa in copia chiaramente leggibile*

- Massimale per anno solare: 450 euro.

## **Prestazioni odontoiatriche**

Il Piano Sanitario provvede al pagamento diretto del

- 100% della spesa per visita odontoiatrica e ablazione del tartaro presso gli studi dentistici convenzionati con preventiva presa in carico.

Il sussidio è previsto una volta per anno solare.

## **SERVIZI DI ASSISTENZA BASE**

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

- Accesso in solvenza a carico del Socio a condizioni tariffarie agevolate alle prestazioni sanitarie e odontoiatriche erogate presso gli **Ambulatori cooperativi**, la **Rete Sanitaria Ambulatoriale Sociale** e presso le altre strutture convenzionate in Liguria e in tutta Italia (elenchi consultabili sul sito [www.mutualigure.it](http://www.mutualigure.it)).
- Accesso in solvenza a carico del Socio a condizioni e tariffe agevolate ai servizi sociosanitari e socio-assistenziali erogati dalla rete **Prontoserenità**, contattando il n. verde **800657585**, tutti i giorni, 24 ore su 24, [www.prontoserenita.it](http://www.prontoserenita.it)

*Per ulteriori dettagli il Socio deve fare riferimento alla Guida al Piano Sanitario Integrativo per i lavoratori delle cooperative sociali.*

*Si ricorda al Socio che le ricevute di spesa per le prestazioni previste dal Piano sono rimborsabili dal 1° giugno 2013 fino a 365 giorni dalla loro emissione. Si ricorda altresì che le spese mediche rimborsate non possono essere detratte nella dichiarazione dei redditi del Socio, in quanto i contributi versati alle società di mutuo soccorso e ai fondi sanitari sono fiscalmente agevolati. Resta detraibile, nei limiti stabiliti dalle legge, la parte di spesa non rimborsata.*

*Si informa il Socio che in caso di cessazione del versamento del contributo da parte della cooperativa di appartenenza per aspettativa non retribuita o pensionamento, potrà richiedere l'adesione ad altro Piano di assistenza erogato da Mutua Ligure. Se la richiesta perverrà alla Mutua entro e non oltre 60 giorni dalla data di cessazione, non verranno conteggiate le carenze ordinariamente previste dal Piano prescelto.*

*Per maggiori informazioni sui Piani di assistenza rivolgersi alla sede centrale o agli sportelli territoriali di Mutua Ligure oppure consultare il sito [www.mutualigure.it](http://www.mutualigure.it).*

**MUTUA LIGURE Società di Mutuo Soccorso**

Via Brigata Liguria 105r – 16121 Genova

tel. 010.57211203/5 fax 010.57211223 e-mail [segreteria@mutualigure.it](mailto:segreteria@mutualigure.it)

c.f.95164980104