

GUIDA AL PIANO SANITARIO INTEGRATIVO PER I LAVORATORI DELLE COOPERATIVE SOCIALI

L'iscrizione al Piano Sanitario denominato "Fondo integrativo sanitario Coop sociali" 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

N.B: *Le prestazioni sotto specificate valgono soltanto per il Socio.*

1. Alta Diagnostica, Alta Specializzazione e Terapie Oncologiche

La Mutua Cesare Pozzo provvede al rimborso delle spese per le prestazioni di Alta Diagnostica e Alta Specializzazione – contenute nell'**Allegato A** – e una diaria per cicli di Terapia quali terapie Oncologiche e della Talassemia.

Nel caso in cui il socio si avvalga del **Servizio Sanitario Nazionale**, la Cesare Pozzo rimborsa il **100%** dei ticket sanitari a suo carico. Ai fini del **rimborso** è necessario allegare la [copia della prescrizione](#) al ticket stesso.

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 **€ 35,00**. Il socio dovrà presentare la prescrizione del proprio medico curante contenente la patologia presunta o accertata e comunicare data, ora e luogo dell'appuntamento.

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 **75%** con un minimo non indennizzabile di **€ 60,00** per ogni accertamento diagnostico o ciclo di terapia. 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.

Per le **ecografie**, nel caso in cui il socio si avvalga di **strutture convenzionate in forma diretta con preventiva presa in carico**, la Cesare Pozzo provvede al **pagamento diretto dell'intero importo**.

Il socio, qualora non richieda alcun rimborso alla Cesare Pozzo per le cure di radioterapia o di chemioterapia o di dialisi, avrà diritto a un sussidio di **€ 10,00** per ogni giorno di trattamento.

Per l'erogazione del **sussidio** è necessario inviare la documentazione rilasciata dall'ente sanitario, completa di date e tipologia di prestazione effettuata.

Il limite di spesa annuo per il complesso delle prestazioni suindicate corrisponde a **€ 3.000,00**.

2. Terapie Riabilitative e Conservative

Il Piano Sanitario prevede il rimborso delle spese sostenute per terapie riabilitative e conservative resesi necessarie a seguito di infortunio nella misura del:

- **100%** del ticket nel caso in cui il socio si avvalga del **Servizio Sanitario Nazionale**;
- **100%** della **spesa privata** con un minimo non indennizzabile pari ad € 50,00 per ogni ciclo di terapia effettuato in regime privato o intramurale.

I cicli di terapie devono essere effettuati entro 365 giorni dall'infortunio.

MUTUA LIGURE
Società di Mutuo Soccorso ETS

Il sussidio è erogato esclusivamente a fini riabilitativi, sempreché siano prescritti da un medico "di base" o da uno specialista la cui specializzazione sia inerente alla patologia e siano effettuati da personale medico o paramedico abilitato in terapia della riabilitazione, il cui titolo dovrà essere comprovato dal documento di spesa.

Non sono comprese le prestazioni effettuate presso palestre, club ginnico-sportivi, studi estetici, alberghi salute, medical hotel, centri benessere anche se con annesso centro medico.

Per il diritto al **rimborso** è necessario inviare: certificato del Pronto Soccorso attestante l'infortunio; documento di spesa (fattura o ticket); elenco dettagliato delle prestazioni; prescrizione del medico curante contenente la descrizione della patologia. Il limite di spesa annuo per il complesso delle prestazioni suindicate corrisponde a **€ 200,00**.

3. Visite Specialistiche

Il Piano Sanitario provvede al pagamento delle spese per visite specialistiche conseguenti a malattia o a infortunio, con l'esclusione delle visite in età pediatrica effettuate per il controllo di routine legato alla crescita e delle visite odontoiatriche e ortodontiche. Rientra in tutela esclusivamente una prima visita psichiatrica al fine di accertare la presenza di un'eventuale patologia.

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. Ai fini del **rimborso** è necessario allegare la copia della prescrizione al ticket stesso.

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 limite di spesa annuo per il complesso delle prestazioni sopraindicate corrisponde a **€ 250,00** per persona.

4. Ticket sanitari per accertamenti diagnostici e Pronto Soccorso, prevenzione e controllo

Il Piano Sanitario provvede il rimborso del:

- **100%** dei ticket sanitari a carico del socio per accertamenti diagnostici (diversi da quelli elencati nell'Allegato A), conseguenti a malattia o a infortunio, effettuati nel **Servizio Sanitario Nazionale**, con l'esclusione degli accertamenti odontoiatrici e ortodontici;
- **100%** dei ticket di **Pronto Soccorso**;
- **100%** dei ticket inerenti a prestazioni diagnostiche eseguite anche solo a scopo di prevenzione (esempio: ecografie, analisi cliniche, pap test, markers tumorali, ecc..).

Ai fini del **rimborso** è necessario allegare la copia della prescrizione al ticket stesso.

Il limite di spesa annuo per l'insieme delle prestazioni di cui al presente punto 4 è di **€ 450,00**.

5. Cure odontoiatriche

5.1 Prevenzione Odontoiatrica

Nel caso in cui il socio effettui prestazioni odontoiatriche di prevenzione presso Studi dentistici convenzionati previa prenotazione, la Cesare Pozzo provvede al pagamento diretto delle relative spese sostenute preventivamente prese in carico.

Le prestazioni, che devono essere effettuate in un'unica soluzione, sono:

- **Ablazione del tartaro;**
- **Visita specialistica odontoiatrica.**

Il sussidio è previsto una volta per anno solare.

E' autorizzata una seconda seduta di igiene orale nello stesso anno solare qualora il medico ne riscontri la necessità.

MUTUA LIGURE Società di Mutuo Soccorso ETS

Via Brigata Liguria 105r – 16121 Genova

tel. 010.57211226 fax 010.57211223

e-mail segreteria@mutualigure.it

c.f.95164980104

5.2 Prestazioni di Assistenza Odontoiatrica

Al socio, nel caso in cui effettui prestazioni odontoiatriche presso strutture sanitarie convenzionate, viene riconosciuto un sussidio come di seguito specificato:

- **Otturazione** di qualsiasi classe per un massimo di € 50,00 per elemento e non ripetibile prima di quattro anni per lo stesso elemento;
- **Estrazione semplice o complessa** per un massimo di € 50,00 per elemento e mai ripetibile per lo stesso elemento;
- **Impianti osteointegrati** per un massimo di € 200,00 per impianto e non ripetibile prima di cinque anni per lo stesso elemento.

Ai fini del **rimborso** è necessario inviare la documentazione di spesa (fattura, parcella, ecc) riportante, anche, il dettaglio delle prestazioni eseguite (data, tipologia, ecc).

Il sussidio viene corrisposto fino a un massimo di **€ 600,00** nell'anno solare.

5.3 Prestazioni di Assistenza Odontoiatrica – a seguito di INFORTUNIO

Al socio, nel caso in cui sostenga spese odontoiatriche a seguito di infortunio, è riconosciuto un sussidio pari al:

- **100%** del ticket nel caso in cui il socio si avvalga del **Servizio Sanitario Nazionale**
- **50%** della spesa sostenuta in regime privato.

Il **rimborso** viene concesso solo in presenza del certificato del Pronto Soccorso che attesti l'infortunio. È necessario allegare, inoltre, il documento di spesa (fattura o ticket) ed il dettaglio delle prestazioni eseguite.

L'importo massimo previsto per anno solare e per evento è pari a **€ 1.000,00**.

6. Maternità e Gravidanza

Al socio, nel caso in cui effettui esami diagnostici strumentali e/o di laboratorio e visite specialistiche durante la gravidanza, viene corrisposto, per spese documentate, un sussidio pari al **100% del contributo al Servizio Sanitario Nazionale**.

Ai fini del **rimborso** è necessario allegare un certificato attestante lo stato di gravidanza oltre ai ticket pagati con relative prescrizioni del medico curante.

7. Ricovero Ospedaliero con Intervento Chirurgico

7.1 Diaria da ricovero

Il socio, nel caso in cui sia sottoposto a intervento chirurgico sussidiabile, compreso tassativamente nell'Elenco e Tariffario (Allegato B), a titolo di rimborso spese spetta un sussidio per ogni giorno di ricovero, con un **massimo di dieci giorni**, come di seguito specificato:

- a) **€ 40,00** giornaliero per ricovero in Italia;
- b) **€ 60,00** giornaliero per ricovero all'estero.

7.2 Spese Sanitarie

Al socio, nel caso in cui sia sottoposto a intervento chirurgico sussidiabile, compreso tassativamente nell'Elenco e Tariffario (Allegato B), spetta un **sussidio per il rimborso delle spese sanitarie effettivamente sostenute e documentate** relative a:

• **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 per intervento.**

Ai fini del **rimborso** è necessario allegare la cartella clinica completa di anamnesi e del tipo di intervento praticato assieme alla documentazione analitica delle spese sostenute.

8. Assistenza Socio Sanitaria (compresa l'invalidità temporanea)

8.1 Prestazioni Socio Sanitarie Assistenziali - Interventi Sanitari a Domicilio

Al socio, nel caso in cui sia colpito da malattie invalidanti temporanee o permanenti e necessiti di interventi sanitari a domicilio, spetta un **sussidio pari al 50% delle spese sostenute fino a un massimo di € 1.000,00** nell'anno solare.

MUTUA LIGURE Società di Mutuo Soccorso ETS

Via Brigata Liguria 105r – 16121 Genova

tel. 010.57211226 fax 010.57211223

e-mail segreteria@mutualigure.it

c.f.95164980104

MUTUA LIGURE
Società di Mutuo Soccorso ETS

Sono considerati interventi di assistenza sanitaria domiciliare le seguenti prestazioni (fornite da medici in possesso di laurea in Medicina e Chirurgia e/o da infermieri e/o da fisioterapisti specializzati):

- terapie mediche;
- assistenza per medicazioni, mobilizzazioni, prelievi, rilievi di parametri biologici;
- assistenza riabilitativa e fisioterapica.

Il **rimborso** verrà liquidato solo se tutte le spese sostenute saranno dettagliatamente documentate, in regola con la normativa fiscale vigente e riconducibili alla patologia in atto. Dovrà essere inviata la documentazione delle spese sostenute (fatture/parcelle/ricevute fiscali) e la documentazione attestante la tipologia di malattia ed il tipo di trattamento effettuato, con la descrizione completa delle prestazioni da eseguire e della necessità che le stesse siano effettuate a domicilio.

Il rimborso spetta per terapie effettuate entro 365 giorni dall'evento.

8.2 Prestazioni Socio Sanitarie Assistenziali - Interventi Non Sanitari a Domicilio

Al socio, nel caso in cui sia colpito da malattie invalidanti temporanee a seguito di ricovero (di almeno cinque notti) per infortunio o malattia e necessiti di interventi di assistenza non sanitari a domicilio, spetta un **sussidio fino a un massimo di € 500** nell'anno solare, come di seguito specificato:

- **rimborso del 50% del documento fiscale per interventi domiciliari;**
- **rimborso del 70% del documento fiscale per interventi domiciliari effettuati da strutture della cooperazione convenzionate.**

Ai fini del **rimborso** si considerano interventi di assistenza domiciliare esclusivamente quelli atti a dare sollievo e cura alla persona nel suo ambiente domestico anche legati a un mantenimento dello stato di igiene.

Rientrano, esclusivamente, le seguenti attività:

- assistenza/vestizione, sollevamento da letto o poltrona e ricollocazione;
- cura del corpo con intervento igienico personale;
- fare la spesa ed eseguire inderogabili commissioni semplici (posta, banca e simili);
- preparare e somministrare pasti.

A tale fine la Cesare Pozzo si riserva di effettuare eventuali controlli medici per accertare le condizioni di accesso e di richiedere tutta la documentazione integrativa medica e fiscale necessaria per accertare la sussistenza della richiesta.

La mancata adesione dell'iscritto a tali richieste e/o il mancato invio della documentazione integrativa nei termini assegnati determina la decadenza dal diritto al sussidio.

Il sussidio sarà liquidato solo se tutte le spese sostenute saranno dettagliatamente documentate, in regola con la normativa fiscale vigente e riconducibili alla patologia in atto.

La documentazione da inviare, ai fini del **rimborso**, è la seguente:

- Documentazione delle spese sostenute (fatture/parcelle/ricevute fiscali);
- Lettera di dimissioni dal ricovero rilasciata dalla struttura sanitaria presso la quale è avvenuto il ricovero;
- Documentazione attestante la tipologia di malattia ed il trattamento effettuato;
- Certificazione rilasciata dal medico curante che attesti le condizioni per cui si rende necessario il ricorso a prestazioni sanitarie domiciliari e l'impossibilità di effettuarle ambulatorialmente presso un presidio sanitario;
- Copia della presa in carico del soggetto da parte della rete delle Cooperative Sociali (se utilizzate);
- Autocertificazione che attesti lo stato familiare ovvero dalla quale risulti che il richiedente abiti da solo o conviva con coniuge o con altro parente e che questi svolgano attività lavorativa.

Il rimborso spetta per interventi effettuati entro 90 giorni dalla data di dimissione del ricovero.

MUTUA LIGURE Società di Mutuo Soccorso ETS

Via Brigata Liguria 105r – 16121 Genova

tel. 010.57211226 fax 010.57211223

e-mail segreteria@mutualigure.it

c.f.95164980104

9. Norme Comuni

Il sussidio non è concesso per le prestazioni inerenti l'Odontoiatria, l'Ortodonzia, 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, la Iridiologia.

Sono inoltre escluse e quindi non riconosciute le visite specialistiche effettuate da soggetti non in possesso di laurea in Medicina e Chirurgia.

Le prestazioni inerenti l'Odontoiatria sono riconosciute solo secondo quanto previsto nel punto 5.

ALLEGATO A

ELENCO ESAMI ALTA DIAGNOSTICA e ALTA SPECIALIZZAZIONE

RADIOLOGIA CONVENZIONALE (SENZA CONTRASTO)

- Rx Mammografia e/o bilaterale
- Rx di organo apparato
- Rx esofago
- Rx esofago esame diretto
- Rx tenue seriato
- Rx tubo digerente
- Rx tubo digerente prime vie/secondo vie
- Stratigrafia (di organi e apparati)

RADIOLOGIA CONVENZIONALE (CON CONTRASTO)

- Angiografia (compresi gli esami radiologici apparato circolatorio)
- Artrografia
- Broncografia
- Cisternografia
- Cavernosografia
- Cistografia/doppio contrasto
- Cisturografia menzionale
- Clisma opaco e/a doppio contrasto
- Colangiografia percutanea
- Colangiopancreatografia retrograda
- Colecistografia
- Colonscopia (con asportazione di polipo con un massimo di 8mm di diametro)
- Colpografia
- Coronarografia
- Dacriocistografia
- Defecografia
- Discografia
- Esami radiologici apparato circolatorio
- Esame urodinamico
- Fistelografia
- Flebografia
- Fluorangiografia
- Galattografia
- Gastrosopia
- Isterosalpingografia
- Linfografia
- Mielografia
- Pneumoencefalografia
- Retinografia
- Rx esofago con contrasto opaco/doppio contrasto
- Rx piccolo intestino/stomaco con doppio contrasto
- Rx stomaco con doppio contrasto
- Rx tenue a doppio contrasto con studio selettivo
- Rx tubo digerente completo compreso esofago con contrasto
- Scialografia con contrasto
- Splenoportografia
- Uretrocistografia

MUTUA LIGURE Società di Mutuo Soccorso ETS

Via Brigata Liguria 105r – 16121 Genova

tel. 010.57211226 fax 010.57211223

e-mail segreteria@mutualigure.it

c.f.95164980104

MUTUA LIGURE
Società di Mutuo Soccorso ETS

- Ureteroscopia
- Urografia

- Vesciculodeferentografia
- Wirsungrafia

ECOCOLORDOPPLERGRAFIA

- Ecodoppler cardiaco compreso color
- Ecocolordoppler aorta addominale
- Ecocolordoppler arti inferiori e superiori
- Ecocolordoppler tronchi sovraortici

TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)

- Angio tc
- Angio tc distretti eso o endocranici
- Tc spirale multistrato (64 strati)
- Tc con e senza mezzo di contrasto

RISONANZA MAGNETICA (RM)

- Cine RM cuore
- Angio RM con contrasto
- RMN con e senza mezzo di contrasto

PET

- Tomografia ad emissione di positroni (pet) per organo – distretto – apparato
- Scintigrafia (medicina nucleare in vivo)
- Tomoscintigrafia SPET miocardica
- Miocardioscintigrafia
- Scintigrafia qualunque organo/apparato
- Scintigrafia totale corporea con cellule autologhe marcate

DIAGNOSTICA STRUMENTALE

- Elettromiografia
- Elettrocardiogramma (ECG) dinamico con dispositivi analogici (holter)
- Elettroencefalogramma (EEG) con privazione del sonno
- Elettroencefalogramma (EEG) dinamico 24 ore
- Elettroretinogramma
- Monitoraggio continuo (24 ore) della pressione arteriosa
- Phmetria esofagea e gastrica
- Potenziali evocati
- Spirometria
- Tomografia mappa strumentale della cornea

MUTUA LIGURE Società di Mutuo Soccorso ETS

Via Brigata Liguria 105r – 16121 Genova

tel. 010.57211226 fax 010.57211223

e-mail segreteria@mutualigure.it

c.f.95164980104

ALLEGATO B

INTERVENTI CHIRURGICI SUSSIDIABILI ELENCO E TARIFFARIO

CHIRURGIA GENERALE

Collo

- A02 Tiroidectomia totale
- A04 Tiroidectomia totale per neoplasie maligne con svuotamento laterocervicale bilaterale
- A05 Tiroidectomia totale per neoplasie maligne con svuotamento laterocervicale monolaterale
- A99 Gozzo retrosternale con mediastinotomia

Mammella

- A06 Mastectomia radicale, qualsiasi tecnica, con linfadenectomie associate
- A57 Mastectomia semplice totale con eventuali linfadenectomie
- A49 Ricostruzione mammaria postmastectomia radicale o semplice per cancro, comprensivo di protesi
- A48 Quadrantectomia con linfadenectomie associate (anche in ricoveri diversi), con eventuale rimodellamento mammario
- A89 Quadrantectomia per neoplasie, con eventuale rimodellamento mammario

Esofago, Stomaco, Colon e Peritoneo

- A09 Esofagectomia totale con esofagoplastica, in un tempo, con eventuale linfadenectomia
- A10 Esofago cervicale, resezione con esofagostomia
- A12 Esofagogastropastica, esofagodigiunoplastica, esofagocolonoplastica, sostitutiva o palliativa
- A59 Esofago, resezione parziale o totale con esofagostomia
- A15 Megaesofago
- A60 Megaesofago, reintervento
- A17 Gastrectomia totale con eventuale linfadenectomia
- A22 Emicolectomia dx
- A23 Emicolectomia sx ed eventuale colostomia (Hartmann e altre)
- A67 Colectomia segmentaria con eventuale stomia
- A62 Gastrectomia parziale, con eventuale linfadenectomia
- A63 By-pass intestinali per il trattamento dell'obesità patologica
- A18 Fistola gastrodigiunocolica
- A20 Colectomie totali con eventuale stomia
- A28 Amputazione addominoperineale sec. Miles, trattamento completo
- A24 Megacolon
- A29 Exeresi di Tumore retroperitoneale
- A52 Reinterventi addominali, di qualunque tipo, per ripetizioni di neoplasie comprese nel presente elenco
- A31 Deconnessione azygosportale per via addominale

Pancreas e Milza

- A35 Derivazione pancreatico-Wirsung digestive
- A36 Cefaloduodenopancreasectomia compresa eventuale linfadenectomia
- A37 Neoplasie del pancreas endocrino
- A38 Pancreatectomia sinistra compresa splenectomia ed eventuale linfadenectomia
- A39 Pancreatectomia totale con eventuale linfadenectomia
- A94 Pancreasectomia sinistra senza splenectomia
- A40 Pancreatite acuta, intervento demolitivo
- A41 Interventi per cisti, pseudocisti o fistole pancreatiche conseguenti ad altri interventi
- A50 Resezione gastroduodenale

MUTUA LIGURE Società di Mutuo Soccorso ETS

Via Brigata Liguria 105r – 16121 Genova

tel. 010.57211226 fax 010.57211223

e-mail segreteria@mutualigure.it

c.f.95164980104

MUTUA LIGURE
Società di Mutuo Soccorso ETS

Fegato e vie biliari

- A30 Anastomosi portocava o splenorenale mesentericacava
- A31 Deconnessione azygosportale per via addominale
- A32 Resezioni epatiche maggiori o minori
- A33 Trattamenti per neoplasie epatiche con: laser/radiofrequenze/radioembolica
- A53 Interventi per: Ascessi epatici, cisti epatiche di qualsiasi natura, angiomi cavernosi
- A74 Colecistostomia per neoplasie non resecabili
- A75 Coledocoepaticodigiunoduodenostomia con o senza colecistectomia
- A76 Coledocoepaticodigiunostomia con o senza colecistectomia
- A77 Coledocoepaticoduodenostomia con o senza colecistectomia

CHIRURGIA TORACOPOLMONARE

- B01 Resezione segmentaria polmonare tipica
- B02 Resezione segmentaria polmonare atipica
- B03 Lobectomia
- B05 Pneumonectomia
- B06 Pleuropneumonectomia
- B07 Fistole esofagobronchiali
- B08 Pleurectomia per neoplasia maligna della pleura
- B11 Trachea, resezione e plastica per neoplasie maligne
- B15 Cisti polmonari
- B14 Mediastino, interventi per neoplasie o cisti
- B16 Bilobectomia

GINECOLOGIA

- D10 Isterectomia radicale con linfadenectomia
- D07 Vulvectomia allargata con linfadenectomia inguinale o pelvica
- D12 Neoplasie maligne vaginali, intervento radicale per, con o senza linfadenectomia

NEUROCHIRURGIA

- E05 Craniotomia per lesioni traumatiche intracerebrali per via endocranica
- E14 Neoplasie della base cranica, intervento per via transorale
- E04 Interventi di cranioplastica
- E16 Ipofisi, intervento per neoplasie per via transfenoidale
- E03 Neoplasie orbitali
- E18 Asportazione di processi espansivi del rachide (intra e/o extramidollari)
- E21 Mielomeningocele
- E25 Craniotomia per ematoma extradurale
- E06 Craniotomia per neoplasie cerebellari, anche basali
- E26 Craniotomia a scopo decompressivo o esplorativo

OCULISTICA

- I02 Enucleazione globo oculare con impianto di protesi
- I04 Interventi per neoplasie primarie o secondarie del globo oculare

OTORINOLARINGOIATRIA

- A80 Lingua e pavimento orale, intervento di asportazione di neoplasie maligne con svuotamento latero cervicale
- A81 Lingua, pavimento orale, ghiandole sottomascellari, intervento di asportazione di neoplasie maligne con svuotamento laterocervicale
- A83 Mascellare superiore, resezione per neoplasie maligne con svuotamento laterocervicale mono o bilaterale
- G04 Neurinoma dell'ottavo paio di nervi cranici
- G05 Neoplasie maligni dell'orecchio
- G09 Interventi su bocca, faringe, laringe per patologie oncologiche maligne
- G10 Laringectomia totale o parziale con svuotamento laterocervicale bilaterale

MUTUA LIGURE Società di Mutuo Soccorso ETS

Via Brigata Liguria 105r – 16121 Genova
tel. 010.57211226 fax 010.57211223
e-mail segreteria@mutualigure.it
c.f.95164980104

MUTUA LIGURE
Società di Mutuo Soccorso ETS

G12 Otosclerosi, intervento completo
G14 Neoplasia glomico timpano-giugulari (incidenza 0,3% sulla popolazione)

CHIRURGIA CARDIOVASCOLARE

C16 Correzione chirurgica malformazioni congenite cardiache e dei grossi vasi
C18 Cardiochirurgia in C.E.C.
C19 Aneurismi aorta toracica o addominale
C20 Aneurismi arterie viscerali o tronchi sovraortici
C21 Aneurismi aorta addominale o tronchi sovraortici, intervento con posizionamento endovascolare di protesi
C25 Tromboendarteriectomia di carotide e vasi epiaortici (by-pass, patch, embolectomia, trapianto)
C37 Asportazione neoplasia glomico carotideo
C38 Decompressione dell'arteria vertebrale nel forame trasverso

UROLOGIA

Rene e surrene

H01 Neoplasie renali, nefrectomia allargata, con e senza surrenectomia
H02 Nefroureterectomia radicale con eventuale linfadenectomia più eventuale Surrenectomia
H03 Nefroureterectomia radicale più trattamento trombocavale ed eventuale surrenectomia
H04 Surrenectomia

Vescica

H07 Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesiculectomia o ureteroannessiectomia con ileo o colobladder
H20 Cistectomia parziale con ureterocistoneostomia
H08 Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesiculectomia o ureteroannessiectomia con neovescica rettale compresa
H09 Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesiculectomia o ureteroannessiectomia con ureterosigmoidostomia o ureterocutaneostomia
H10 Estrofia vescicale (trattamento completo)

Prostata

H11 Prostatectomia radicale con linfadenectomie

Apparato genitale maschile

H14 Orchiectomia monobilaterale

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

B10 Coste e sterno interventi per neoplasie maligne
B26 Interventi per costola cervicale
F12 Artrodesi vertebrale
F10 Interventi di resezione di corpi vertebrali per Neoplasie ossee o forme pseudotumorali della colonna vertebrale
F17 Interventi per allungamento arti
F06 Interventi demolitivi per asportazione di neoplasie ossee o forme pseudotumorali grandi segmenti o articolazioni
F02 Artroprotesi totale di anca

CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE

A78 Interventi di chirurgia oro maxillofacciale per mutilazioni del viso conseguenti ad infortunio che comportino una riduzione delle capacità funzionali >25%

TRAPIANTI DI ORGANO

M01 Tutti

MUTUA LIGURE Società di Mutuo Soccorso ETS

Via Brigata Liguria 105r – 16121 Genova

tel. 010.57211226 fax 010.57211223

e-mail segreteria@mutualigure.it

c.f.95164980104

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

Per prima cosa il Socio può consultare il sito www.mutualigure.it per conoscere la struttura convenzionata dove è possibile effettuare la prestazione di cui egli necessita.

Per attivare la procedura il Socio dovrà comunicare la/e prestazione/i da prendere in carico mail a infocenter@mutuacesarepozzo.it, inviando la prescrizione del medico e indicando la struttura convenzionata scelta, il giorno e l'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 coop sociali.**

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

Si rammenta che né Mutua Ligure né l'operatore dell'infocenter effettuano 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 INDIRECTA

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 sé 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.

MUTUA LIGURE Società di Mutuo Soccorso ETS

Via Brigata Liguria 105r – 16121 Genova

tel. 010.57211226 fax 010.57211223

e-mail segreteria@mutualigure.it

c.f.95164980104

SERVIZI DI ASSISTENZA BASE

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

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*
- 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 ed i trattamenti a tariffe convenzionate riguardano:

- visite specialistiche
- diagnostica strumentale e di laboratorio
- ricoveri
- odontoiatria
- fisioterapia riabilitativa
- apparecchi acustici in convenzione con Linear – 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 – è possibile consultare la Carta Sanitaria Fimiv con l'elenco delle strutture sanitarie convenzionate e l'apposita sezione dedicata alla Liguria. Tutte le strutture sono inoltre disponibili sul sito www.fimiv.it

Per ulteriori informazioni il Socio può rivolgersi a

- Mutua Ligure **tel. 010.57211226 - 010.572111** -- il lunedì e giovedì dalle ore 15.00 alle ore 17.00
il martedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9.30 alle ore 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%.

PRESTAZIONI SOCIO-ASSISTENZIALI E SOCIO-SANITARIE erogate dalla RETE IMACARE

Erogazione di prestazioni sociosanitarie e socio assistenziali attraverso la rete IMACARE in solvenza privata a carico del Socio a tariffe e a condizioni riservate. Delle prestazioni possono avvalersi il Socio, i suoi familiari conviventi e i parenti in linea diretta.

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 caregiver;
- definizione di un piano assistenziale appropriato.

IMACARE provvede ad organizzare per il Socio, per i suoi familiari conviventi e per i parenti in linea diretta l'erogazione dei seguenti servizi e prestazioni:

- fornitura di apparecchi per telesoccorso, teleassistenza e domotica;
- attivazione di servizi di sostegno alle attività quotidiana con personale non qualificato;

MUTUA LIGURE Società di Mutuo Soccorso ETS

Via Brigata Liguria 105r – 16121 Genova

tel. 010.57211226 fax 010.57211223

e-mail segreteria@mutualigure.it

c.f.95164980104

MUTUA LIGURE
Società di Mutuo Soccorso ETS

- servizi di cura alla persona, socio-sanitari e socio-assistenziali, a domicilio, attraverso operatori qualificati e/o professionisti;
- accompagnamento per la famiglia nella ricerca di assistenti familiari (badanti), affiancamento nella gestione di tali figure;
- soluzioni di residenzialità o semi residenzialità assistita anche per periodi di sollievo e dimissioni protette

Il Socio potrà attivare le prestazioni IMACARE al **costo agevolato di euro 30**, anziché euro 85, ivi compreso l'accesso con password al sito www.imacare.it per l'acquisto on line di presidi e ausili a condizioni scontate tramite il codice sconto ad esso riservato.

L'eventuale attivazione del servizio IMACARE dovrà essere effettuato previo primo contatto con l'ufficio di Mutua Ligure che provvederà a mettere in contatto il Socio con il tutoring point più vicino territorialmente all'esigenza manifestata.

MUTUA LIGURE Società di Mutuo Soccorso ETS
Via Brigata Liguria 105r – 16121 Genova
tel. 010.57211226 fax 010.57211223
e-mail segreteria@mutualigure.it
c.f.95164980104