



CONFCOOPERATIVE

EMILIA ROMAGNA



Copertura Sanitaria
adesione volontaria collettiva Soci Confcooperative ER
Mutua Sanitaria Integrativa anno 2021



PIANO GAMMA

Le informazioni riportate in questa scheda sono una versione sintetica e non esaustiva del Piano Sanitario. Per maggiori informazioni consultare il piano completo, visitando il sito www.confcooperativemiliaromagna.it

La nostra assistenza può avvenire in due modalità:

FORMA DIRETTA

Modalità applicabile solo scegliendo una **struttura sanitaria convenzionata**.
CAMPA paga direttamente il costo della prestazione alla struttura e l'iscritto paga solo una quota di compartecipazione (franchigia) variabile a seconda della copertura selezionata.

FORMA INDIRETTA

CAMPA rimborsa per quota parte un **importo già pagato** dall'iscritto in base alle condizioni della copertura.



RICOVERI PER GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI

Vedi elenco completo del piano

Ti rimborsiamo:

- Il **100% delle spese** per le prestazioni in strutture convenzionate con CAMPA in cui operano medici convenzionati
- L'**80% delle spese** per le prestazioni in strutture non convenzionate con l'applicazione di un minimo di € 2.000 per intervento
- Fino a un massimo di **1500 €** per accertamenti, visite ed esami eseguiti nei 120 gg. antecedenti e successivi ad un grande intervento
- **€ 50 al giorno per un max di 10 gg all'anno** per Assistenza Infermieristica Domiciliare e Ospedaliera
- **Fino a € 1500** per trasporto dell'assistito da o per l'estero
- **€ 70 al giorno per un max di 100 gg all'anno** nel caso in cui il ricovero avvenga a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale
- Per intervento diverso da grande intervento chirurgico **€ 50 al giorno per i primi 10 gg**

RIMBORSO MASSIMO
fino a € 10.000 l'anno

RIMBORSO MASSIMO
fino a € 10.000 a intervento

RIMBORSO MASSIMO
fino a 30 giorni all'anno



TICKET PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE E DIAGNOSTICHE

Ti rimborsiamo:

- **Ticket sanitari al 100%** effettuati presso le strutture del Servizio Sanitario Nazionale.



VISITE SPECIALISTICHE

Ad esempio: visite ortopediche, oculistiche, ginecologiche, dermatologiche

Ti rimborsiamo:

- **Ticket sanitari al 100%** nel caso di utilizzo di strutture del Servizio Sanitario Nazionale,

RIMBORSO MASSIMO
fino a € 1500 l'anno

- In strutture convenzionate con CAMPA in cui operano medici convenzionati, il costo a carico dell'assistito è di **€ 30**; presso altre strutture convenzionate, il costo a carico dell'assistito è di **€ 40** - Forma diretta

- In struttura sanitaria privata non convenzionata, **fino al 50% della spesa** e con un max di € 60 per max 6 visite. - Forma indiretta



PRESTAZIONI EMERGENZA COVID-19

Ti rimborsiamo:

- **€ 50 al giorno** In caso di ricovero in Istituto di cura per positività al Covid-19

RIMBORSO MASSIMO
fino a 50 giorni per ricovero

- **Fino a € 1500** in caso di prestazioni Post ricovero Terapia intensiva erogate da cooperative di Confcooperative. Oppure in alternativa: **€ 1000** una tantum per la convalescenza Post ricovero Terapia intensiva

ODONTOIATRIA

Ti rimborsiamo:

- Una **visita odontoiatrica e una seduta di igiene orale** all'anno in strutture convenzionate - Forma diretta

- Una seduta di igiene orale all'anno nella misura di **€ 30** in struttura sanitaria privata non convenzionata - Forma indiretta

- Cure odontoiatriche da infortunio: il 50% della fattura, **fino a € 2.000 l'anno**.

- **Avulsioni: € 36** per estrazione semplice, **€ 50** per estrazione complessa, **€ 120** per estrazione di dente o radice in inclusione ossea ad elemento max 4 all'anno - Forma diretta e indiretta

- **Impianti osteo integrati:** fino a € 500 l'uno, fino a € 1500 l'anno - Forma indiretta





ALTA SPECIALIZZAZIONE DIAGNOSTICA

Ti rimborsiamo:

- **Ticket sanitari al 100%** nel caso di utilizzo di strutture del Servizio Sanitario Nazionale

RIMBORSO MASSIMO
fino a € 6000 l'anno

- In strutture convenzionate con CAMPA in cui operano medici convenzionati, il costo a carico dell'assistito è di **€ 40**; presso altre strutture convenzionate, il costo a carico dell'assistito è di **€ 50** - Forma diretta

- In struttura sanitaria privata non convenzionata, il **70% della spesa** con franchigia di € 60 - Forma indiretta

NON AUTOSUFFICIENZA (LTC)

Prestazione attivabile entro il 70° anno di età



Garantiamo: una rendita mensile di **€ 900 per tutta la vita** in caso del verificarsi dello stato di NON autosufficienza entro il 75° anno di età



GRAVIDANZA E PARTO PREVENZIONE MAMMOGRAFICA

Ti rimborsiamo:

- ecografie, analisi, esami specifici eseguiti privatamente o dei relativi **ticket SSN**

- **€ 80 al giorno** per max 7 gg per ricovero in caso di parto

RIMBORSO MASSIMO
fino a € 750 a gravidanza

Mammografia eseguita a scopo preventivo in forma diretta presso le strutture convenzionate con quota a carico di **€ 30** in strutture convenzionate o **rimborso 75%** con scoperto € 40 in strutture non convenzionate



PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE

Ti rimborsiamo: il **50% delle spese sostenute** per assistenza alla persona e/o per collaborazione domestica - Forma indiretta

RIMBORSO MASSIMO
fino a € 500 l'anno

FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE A SEGUITO DI INFORTUNIO



Ti rimborsiamo:

- **Fino a € 300 l'anno** nei centri convenzionati - Forma diretta
- **Fino a € 300 l'anno** nei centri non convenzionati (aumentabile a € 600 in caso di terapie riabilitative in seguito a grande intervento chirurgico ortopedico) - Forma indiretta



TRASPORTO SANITARIO

a seguito di grande intervento chirurgico

Ti rimborsiamo: le spese di trasporto in ambulanza, con unità coronaria mobile e con aereo sanitario

RIMBORSO MASSIMO
fino a € 1500 l'anno

Servizi di emergenza da centrale telefonica IMA Italia Assistance in funzione h24: consulenza medica telefonica, invio a domicilio di un medico in Italia, di autoambulanza, medicinali e spesa, rientro sanitario, assistenza familiari



TARIFFE E LISTE D'ATTESA PREFERENZIALI

Possibilità di **ridurre le liste di attesa e di fruire di tariffe preferenziali** avvalendosi delle strutture sanitarie convenzionate con la CAMPA per tutte le prestazioni sanitarie (anche quelle non previste dalla presente copertura).

CONTRIBUTI ANNO 2020/2021

€ 360 per ciascun titolare

Per coniuge/convivente e figli oltre i
30 anni costo annuo € 360

Per figli fino a 30 anni
costo annuo € 180

I NOSTRI CONTATTI

Per gli iscritti:

Per le Cooperative:

Per le strutture sanitarie o socio assistenziali interessate a convenzionarsi: