

LA FILT DI MILANO PER I PROPRI ISCRITTI

Anche se non siamo dei fan di queste modalità,
la proposta può essere interessante ...

Da quando le Organizzazioni sindacali hanno seguito il vento della "sanità integrativa" (piaga per i lavoratori e grassi guadagni per i padroni) le rappresentanze UPS hanno cercato di mitigare gli effetti spiegando la correttezza che il sistema andasse a favorire le MUTUE e non le ASSICURAZIONI. Noi abbiamo nel tempo costruito le nostre relazioni con la Mutua **Cesare Pozzo** di profonda storia sociale e solidale dei lavoratori del settore dei trasporti. Non ci siamo riusciti ad indirizzare UPS verso questa mutualità (che reinveste e non intasca i guadagni) quando è stata istituita la "Sanilog".

Fatti una PROTEZIONE!
Se sei dei nostri e' GRATIS*

Sei fesserato FILT CGIL da almeno due anni?
Porta un collega in FILT CGIL, vi regaliamo una pacchetto a scelta fra TUTELA PROFESSIONALE e TUTELA RETE SALUTE. In alternativa potrete accedere alla soluzione best in class TUTELA GLOBALE ad un prezzo davvero esclusivo.

1 TUTELA PROFESSIONALE GRATIS

2 TUTELA RETE SALUTE GRATIS

3 TUTELA GLOBALE SUPER PREZZO
+UNA VISITA SPECIALISTICA IN REGALO

*L'iniziativa e' rivolta sia ai fesserati FILT CGIL, iscritti da almeno due anni, sia al nuovo collega iscritto. Termine validita' della gratuità dell'assistenza: UN ANNO. Passato questo termine potrai sottoscrivere la stessa tutela ad un piccolo costo.

SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO
CESAREPOZZO
servizi d'integrazione sanitaria

Scopri subito tutti i vantaggi dei pacchetti chiama subito

Numero informativo
345.0854853

L'azienda per "ragion di Stato" decise di seguire la via dettata dal CCNL anche se avrebbe potuto optare per un'alternativa, la nostra.

Dopo qualche anno, abbiamo dato vita **all'Associazione Primo Maggio** con l'intento di riconnetterci con la Cesare Pozzo. Di qui convenzioni e visite gratuite muscolo scheletriche, sovvenzioni terapie ...

Oggi la Filt Milano fa una proposta innovativa: **chi aderisce al sindacato e chi lo promuove ottengono entrambi dei servizi sanitari aggiuntivi gratuiti della Cesare Pozzo per un valore paragonabile all'attuale "Sanilog"**

euro

25

Contributo associativo fisso ed invariato: **25 euro**
Forma di assistenza base

Il Piano sanitario è valido per il solo socio.

Iscrizione e permanenza consentita tra 18 e 75 anni.
Termine validità della forma di assistenza: 31/12/2020
Piano sanitario per adesioni collettive

TUTELA RETE SALUTE

AREA SPECIALISTICA

VISITE SPECIALISTICHE

100% ticket (massimo una volta per periodo di adesione)

VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA

100% della spesa in strutture convenzionate in forma diretta con un costo di **30 euro** per visita a carico del socio (massimo una volta per periodo di adesione)

TAC - TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA

100% ticket (massimo una volta per periodo di adesione)

50% della spesa in regime privato o intramurale fino a un massimo di **50 euro** (per periodo di adesione)

ECOGRAFIA

100% ticket (massimo una volta per periodo di adesione)

LE PRESTAZIONI PREVISTE NELL'AREA SPECIALISTICA VENGONO RIMBORSATE PURCHÉ EFFETTUATE PER MALATTIA (PRESUNTA OPPURE ACCERTATA) E/O INFORTUNIO. **LA QUOTA FISSA RICETTA NON VIENE RIMBORSATA.**

AREA RICOVERO

RICOVERO OSPEDALIERO A SEGUITO DI INTERVENTO CHIRURGICO O INFORTUNIO

- dopo 2 notti continuative di ricovero
- fino a un massimo di 5 giorni per periodo di adesione

10 euro per ogni giorno di ricovero

AREA CURE RIABILITATIVE

CICLI DI TERAPIE RIABILITATIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO O DI RICOVERO CON INTERVENTO CHIRURGICO

100% ticket (massimo una volta per periodo di adesione)

100% della spesa in regime privato

• Massimo **40 euro** per periodo di adesione

CARENZE E MASSIMALI

TEMPO DI ATTESA PRIMA DELL'ATTIVAZIONE DEI SERVIZI E SUSSIDI

30 giorni

I massimali si applicano per tutto il periodo di durata dell'adesione alla forma di assistenza.

Il periodo decorre dalla data di adesione fino al 31/12/2019.

NON SONO RICONOSCIUTI I 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 CHIROPRACTICA, LA IRIDILOGIA.

SONO INOLTRE ESCLUSE LE VISITE SPECIALISTICHE EFFETTUATE DA SOGGETTI NON IN POSSESSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA.

*Forma di assistenza base*Contributo associativo fisso ed invariato: **36 euro**

Iscrizione è consentita tra 18 e 67 anni. Il piano sanitario è valido per il solo socio.

L'iscrizione alla forma di assistenza base **TUTELA LAVORO** può essere richiesta da tutti coloro che, in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto sociale e dal Regolamento applicativo, all'atto della domanda di ammissione alla Società abbiano compiuto il diciottesimo anno di età e non abbiano superato il sessantasettesimo anno di età.**TUTELA PROFESSIONALE****SOSPENSIONE DAL SERVIZIO CON PRIVAZIONE DELLO STIPENDIO**• Fino a un massimo di **180 giorni** per evento**70 euro** al giorno, per sospensioni dipendenti da provvedimenti disciplinari intervenuti a seguito di accidentali e involontarie infrazioni di leggi o regolamenti di servizio.**REVISIONE O SOSPENSIONE DI SPECIALE LICENZA O ABILITAZIONE PROFESSIONALE**• Fino a un massimo di **180 giorni** per ogni anno solare**80%** del documento fiscale fino a un massimo di **2.000 euro** per sottoporsi ad accertamenti per appurare l'idoneità. **50 euro** al giorno fino al rientro in qualsiasi posizione lavorativa o al riottenimento della speciale licenza o abilitazione professionale.**TUTELA LEGALE: PENALE, CIVILE E AMMINISTRATIVA**Viene garantita **assistenza legale gratuita** per fatti inerenti l'attività lavorativa purché il fatto non rivesta carattere doloso e sia avvenuto durante le ore di servizio e/o nell'espletamento del proprio lavoro.**STATO DI ARRESTO, DETENZIONE DOMICILIARE O RECLUSIONE****70 euro** al giorno per fatti inerenti l'attività lavorativa purché il fatto non rivesta carattere doloso e sia avvenuto durante le ore di servizio e/o nell'espletamento del proprio lavoro.**NORME GENERALI***PER ACQUISIRE IL DIRITTO AL SUSSIDIO IL PERIODO DI CARENZA È 30 GIORNI A DECORRERE DALLA DATA DI ISCRIZIONE. LE PRESTAZIONI SONO OPERATIVE PER FATTI, AZIONI E OMISSIONI COMPIUTI NEL TERRITORIO DELLO STATO ITALIANO E CON UN MASSIMALE DI RIMBORSO PARI A EURO 5.000,00 (CINQUEMILA/00) PER EVENTO E PER ANNO SOLARE.*

La presente scheda tecnica riassuntiva rappresenta semplicemente i punti salienti della forma di assistenza in oggetto e non costituisce, in alcun modo, elemento vincolante ai fini della copertura mutualistica per la quale fa testo unicamente il Regolamento della forma di assistenza medesima, a cui si rimanda ad ogni effetto.

Per ogni altra informazione in merito alla Società si rinvia al sito www.mutuacesarepozzo.org



PREVENZIONE E CURE

ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE E ALTA SPECIALIZZAZIONE

- Fino a un massimo di 3.000 euro semestrali per nucleo familiare
- Per ogni esame, sussidio del:
 - 100% del ticket
 - 100% della spesa in regime privato o internamente fino a un massimo di 100 euro per Alta diagnostica
 - 50% della spesa in regime privato o internamente fino a un massimo di 40 euro per Alta specializzazione
- Nelle strutture convenvenzionate in forma diretta, (incluso il più prezioso con franchigia a carico del socio di:
 - 40 euro per Alta diagnostica
 - 25 euro per Alta specializzazione

VISITE SPECIALISTICHE, ESAMI DIAGNOSTICI STRUMENTALI E/O

LABORATORIO

- Consultabili con gli analoghi sussidi delle forme di assistenza agevolate
- Sedi: Poli del Salute Single
- fino a un massimo di 500 euro
- Sussidio del 40% del ticket

VISITA MEDICA SPORTIVA

- Fino a un massimo di 40 euro per anno solare

Sussidio del 100% della spesa

- Al socio, secondo la decisione del 1 luglio 2019 con del compenso per 30 e 40 anni, spetta il sussidio per un solo volta durante tutto il periodo di fruizione
- **CURE ONCOLOGICHE E DELLA PALMISTEMIA**
- 26 euro per ogni giorno di trattamento
- 16 euro per ogni giorno di trattamento
- **EMODIALISI CRONICA**
- Fino a un massimo di 104 giorni annui
- 15 euro per ogni giorno di trattamento

RICOVERO

RICOVERO OSPEDALIERO

- dopo 2 notti consecutive di ricovero
- per gli eventi diretti fino a un massimo di 180 giorni annui
- anni consecutivi giorni di ricovero anche le giornate di permanenza in Pronto Soccorso

26 euro al giorno per ricovero, spesa intervento chirurgico, quarto o a seguito di intervento

35 euro al giorno per ricovero senza intervento chirurgico, quarto o a seguito di intervento, in strutture oltre 150 km di distanza dalla residenza o al di fuori di 50 euro al giorno per ricovero con intervento chirurgico, per quarto o a seguito di intervento, fino al decimo giorno dall'indossamento (26 euro)

65 euro al giorno per ricovero con intervento chirurgico, per quarto o a seguito di intervento, in strutture oltre 150 km di distanza dalla residenza o all'estero, fino al decimo giorno dall'indossamento (35 euro)

15 euro al giorno per ogni tipo di ricovero

30 euro al giorno per ogni tipo di ricovero in strutture oltre 150 km di distanza dalla residenza o all'estero

RICOVERO BUONO CON INTENDEVO CHIRURGICO

100 euro per ogni singolo intervento

50 euro per ogni singolo intervento

RICOVERO PER CURE RIABILITATIVE

dopo 2 notti consecutive di ricovero

fino a un massimo di 15 giorni annui

fino a un massimo di 180 giorni annui per gli eventi diretti di età inferiore a 18 anni

26 euro per ogni giorno di ricovero

15 euro per ogni giorno di ricovero

RICOVERO PEDIATRICO (per i figli di età inferiore a 8 anni)

dopo 2 notti consecutive di ricovero

fino a un massimo di 10 giorni di ricovero (il socio aggiuntivo è giorno per giorno) (per i ricoveri)

CHIRURGIA AMBULATORIALE IN REGIME DI DAY-SERVICE

Consultabili con gli analoghi sussidi delle forme di assistenza agevolate

Sedi: Poli del Salute Single

Sussidio del 40% del ticket

Il socio è il compenso per il materiale del ticket per nuclei specialistiche

esami diagnostici strumentali e di laboratorio.

ASSISTENZA SOCIO SANITARIA

ASSISTENZA DOMICILIARE SANITARIA MALATI NEOPLASTICI TERMINALI

Materiale 2.000 euro per spese documentate per interventi sanitari e cure

pratiche negli istituti di cura di vita

ASSISTENZA DOMICILIARE SANITARIA

Fino a un massimo di 1.000 euro per anno solare

50% del documento fiscale per interventi sanitari e domiciliari

MALATTIA E INFORTUNI

MALATTIA

Per i socci con requisiti di lavoro dipendente:

80 euro (trattato dal 6° al 7°) giorno continuativo

8 euro e giorni del 10° giorno continuativo in poi

INFORTUNIO EXTRA LAVORO

Per i socci con requisiti di lavoro dipendente:

80 euro (trattato dal 6° al 7°) giorno continuativo

8 euro e giorni del 7° giorno continuativo in poi

INFORTUNIO SUL LAVORO

fino a un massimo di 50 giorni

80 euro (trattato dal 6° al 7°) giorno continuativo

8 euro e giorni del 7° giorno continuativo in poi

AREE TERAPIE

CICLI DI TERAPIE A SEGUITO DI INFORTUNIO

è necessaria la presentazione di un certificato del Pronto Soccorso e della

prestazione medica

• i soci di tempo elevato essere definiti entro 306 giorni dall'infertorino

• fino a un massimo di 500 euro (età sopra 60)

100% della spesa sostenuta con un minimo non rimborsabile di 50 euro

per ogni ciclo di terapie

INTERVENTI CHIRURGICI SUSSIDIABILI

INTERVENTI CHIRURGICI SUSSIDIABILI

Interventi del 100%, per interventi in strutture convenvenzionate con rimborso

di euro

• Rimborso del 80% per interventi in cui si utilizzano punti A, B, C, D, E, F

• Rimborso del 100% per interventi in cui si utilizzano punti A, B, C, D, E, F

Il socio spetta per gli interventi elencati nell'elenco e l'importo fino alla somma

massima prevista (10.000 euro per due gli interventi e per ogni evento, fino a

15.000 euro per i figli minorenni per interventi con punti A, B, C, D, E, F in caso di

utilizzo di strutture convenvenzionate con socio in carico in forma diretta da

particolar Società (50.000 euro per i socci per evento).

È prevista la tutela del ricovero per gli interventi, sanitari, nel primo anno di vita

per il socio e di rimborsazione congrua per un massimo di 10.000 euro per

interventi per anno solare.

Stando a queste tabelle occorre sottolineare che:

a) i socci del prefisso (A), (B), (C), (D), (E), (F) sono di interventi

di elevata specialità (perico, D) con di diagnosi di assistenza medica e

primario, accertamenti, diagnostici, trattamenti, follow-up, le indicazioni

obbligate durante il periodo di ricovero (escluso il ricovero ambulatoriale);

di ricovero, punti di ricovero, varie specialistiche (escluso il 100 gg prima

del ricovero per un massimo di 1.000 euro) (D) esami diagnostici strumentali

esenti a laboratorio, varie specialistiche, tecniche, acquisti con rimborso prelievi

nel 20 gg successivo ad un massimo di 1.000 euro. Il prefisso (E) riguarda i socci

con ricovero ambulatoriale (ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale e

riabilitativo, interventi chirurgici di ricovero in strutture sanitarie, cure, mediche e

di alta specialità per i ricoveri sanitari. Il socio di ricovero con mezzo sanitario

(in Italia e all'estero) (escluso il ricovero ambulatoriale) per il ricovero ambulatoriale

(ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale) (escluso il ricovero ambulatoriale)

SPRESE PER LA PRIMA INFANZIA

Fino a un massimo di 100 euro per anno solare

50% della spesa documentata per visite pediatriche ed esami nei primi 3

anni di vita del bambino

ASSENZA DAL LAVORO PER GRAVIDANZA A RISCHIO

Per i socci con requisiti di lavoro dipendente

8 euro dopo il 30° giorno continuativo, per tutta la durata della gravidanza

RIDUZIONE STIPENDIO

Fino a un massimo di 750 giorni

Per il socio con requisiti di lavoro dipendente

Massimo 16 euro al giorno, superiori 150 giorni di assenza dal lavoro per

malattia o infortunio extra lavoro

INABILITÀ TOTALE

15.500 euro fino a 29 anni

10.500 euro fino a 30 e 35 anni

5.200 euro fino a 36 e 49 anni

2.800 euro fino a 50 e 59 anni

Il sussidio spetta se il lavoratore è parzialmente in grado

IBERESSO

25.000 euro fino a 34 anni

15.000 euro fino a 35 e 59 anni

5.000 euro fino a 60 e 65 anni

Il sussidio, in caso di decesso del socio con età uguale a 65 anni, viene

destinato per eventi avversi, sotto forma di capitale in cui il socio ha

compiuto 65 anni.

5.000 euro per i soci che al momento dell'ereditazione hanno compiuto 50

anni.

5.000 euro fino a 65 anni.

AREA ODONTOLATRICA

PREVENZIONE ODONTOLATRICA

Il socio è previsto una visita medica dell'anno solare per nucleo

familiare

Per prestazioni odontoiatriche di prevenzione presso studi dentistici

convenzionali (prelievi preventivi, CarieView) provvidi di pagamento

diretti del provider spese sostenute e il socio ha preventivamente sottoscritto

la polizza in carico contrattando INTERCARE.

Le prestazioni previste sono:

• obbligo del tampone

• visita specialistica odontoiatrica

Le prestazioni devono essere effettuate in unica soluzione

La presente scheda tecnica rappresenta approssimativamente i

particolari della forma di assistenza erogata e non costituisce, in

alcun modo, elemento vincolante al fine della copertura assicurativa

per la quale lo socio unicamente i regolamenti della forma di assic-

urazione assicurativa, a cui si rimanda ad ogni effetto.

Per ogni altra informazione in merito alla Società si rivolga al sito

www.mutuaresaperepozzo.org