

**Oggetto: contributi ai soci per l'anno 2024**

Il Consiglio di Amministrazione in data 22/01/2024 ha deliberato di erogare un massimo di **220,00€** annui per socio e relativo nucleo familiare (coniuge/convivente e figli risultanti dallo stato di famiglia ed iscritti a CM) con un rimborso massimo per **singola ricevuta fiscale/ scontrino parlante / fattura pari a 40,00€**.

Si specifica che il socio che abbia ricevuto altre forme di contribuzione (assicurazione e/o altre società/associazioni) dovrà darne comunicazione in fase di richiesta; Cassamutua provvederà a rimborsare la quota rimasta a carico del socio fino all'occorrenza dell'importo totale della fattura (tolti i bolli) con un massimo di 40,00 euro per ricevuta/fattura.

Il contributo corrisposto ai soci sarà attinente a ticket non rimborsati dalla polizza sanitaria e/o franchigie applicate dalla stessa o fatture/ricevute fiscali/scontrini parlanti non rimborsati, relative agli esami sottoelencati. La documentazione prodotta dovrà pertanto espressamente indicare le prestazioni fatturate. Con l'occasione si evidenzia che, nel caso di prestazioni erogate da strutture pubbliche, dovrà essere presentato, oltre allo scontrino di pagamento ticket, la documentazione di prenotazione e/o documento contenente il dettaglio delle prestazioni usufruite.

I rimborsi con documentazione datata 2023 se rispondenti alle caratteristiche specificate nella scorsa circolare 01/2023 saranno accettati sino al 31 marzo 2024 e andranno ad impegnare il plafond dell'anno 2024.

**Per esigenze organizzative sollecitiamo i soci ad inserire a sistema e far pervenire a Cassamutua i documenti entro 6 mesi dalla data fattura/scontrino. Si avvisano i soci che dal prossimo anno potremmo essere costretti ad imporre tale limite temporale invalidando le richieste di rimborso che non rispettino tale limite.**

**ELENCO PRESTAZIONI RIMBORSATE 2024**

PREVENZIONE MULTI ORGANO	BIOPSIE ED ESAME ISTOLOGICO IN GENERALE ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA RENI SURRENI E ARTERIE RENALI MARKERS TUMORALI
PREVENZIONE OSTEOPOROSI	Moc ESAME EMATICO VITAMINA D
PREVENZIONE MELANOMA E TUMORI CUTANEI	Visita dermatologica per controllo nevi (nei) MAPPATURA E VALUTAZIONE CON EPILUMINESCENZA NEI E BIOPSIA
PREVENZIONE MALATTIE NEUROLOGICHE	Elettroencefalogramma; RMN O TC CEREBRALE E RMN RACHIDE SEMPRE CON E SENZA MEZZO DI CONTRASTO VISITA NEUROLOGICA
ESAMI EMATICI UTILI NELLE VARIE PREVENZIONI	Esami del sangue per controlli glicemia e colesterolo (COLESTEROLO TOT , HDL, LDL ) e trigliceridi EMOGLOBINA GLICATA E CURVA A CARICO GLUCOSIO E INSULINA lipasi, amilasi panc., GPT, GOT, AFP.GAMMA GT

	EMOCROMO CON FORMULA URE CREATININA ACIDO URICO ELETTROLITI VES PCR
PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE	Visita cardiologica – elettrocardiogramma con esclusione delle visite mediche effettuate per idoneità/pratica sportiva. Ecografia cardiaca / Ecocolordoppler cardiaco ECOGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI E ECOCOLORDOPPLER VENOSO E ARTERIUOSO ARTI SUPERIORI ED INFERIORI PROVA DA SFORZO HOLTER PRESSORIO HOLTER ECG
PREVENZIONE TUMORI TIROIDEI	Visita endocrinologica, ecografia e BIOPSIA ed esame del sangue per controlli tiroidei (TSH FT3 FT4 )
PREVENZIONE TUMORE PROSTATICO:	Visita prostatica, urologica e PSA ESAME CITOLOGICO URINE E UROCISTOSCOPIA
PREVENZIONE TUMORI GASTRICI	Visita Gastroenterologica – ESOFAGOGASTRRODUODENOSCOPIA BIOPSIE GASTRICHE RICERCA HP (Helicobacter pylori)
PREVENZIONE TUMORI MAMMELLA ENDOMETRIO CERVIC E ECC	Visita ginecologica/ecografia ginecologica Colposcopia/ vulvoscopia Ago aspirato /MAMMUT SU SENO E Ecografia al seno VISITA SENOLOGICA Mammografia/ TAC E RMN CON E SENZA MEZZO DI CONTRASTO Pap-test; Hpv Test COLPOSCOPIA BIOPSIE
PREVENZIONE TUMORI COLON RETTO	VISITA PROCTOLOGICA Sangue occulto nelle feci Colonscopia e proctoscopia Ecografia ADDOME COMPLETO O SUPERIORE ED INFERIORE , ECOGRAFIA RENI SURRENI E ARTERIE RENALI , tac e RM addominale BIOPSIE
PREVENZIONE TUMORI APPARATO RESPIRATORIO	VISITA PNEUMO/ONCOLOGICA Fibroscopia e laringoscopia SPIROMETRIA , ESAME DELL'ESCREATO RX e TC E RMN torace CON O SENZA MEZZO DI CONTRASTO E HRCT
PREVENZIONE MALATTIE INFETTIVE:	Vaccinazione contro la meningite B e C; TETANTO DIFTERITE VARICELLA MORBILLO PAROTITE ROSOLIA EPATITE A E B Vaccinazione anti-influenzale / anti pneumococco : Vaccinazione contro il papilloma Virus
DIARIE DA RICOVERO	Max 2 notti con contributo di 40€ a notte, si richiede lettera di dimissione e fattura/scontrino relative alla degenza.
Esami e visite eseguiti da soci e famigliari con patologia oncologica (tac, pet, ecografie, ecc.)	

Particolare attenzione viene rivolta alle colleghe e alla coniuge/convivente dei colleghi, **con il rimborso annuale fino a 150,00 euro destinato per indagini prenatali eseguiti in gravidanza.**

## MODALITA' E REGOLE PER LE RICHIESTE DI RIMBORSO

- Le richieste di rimborso dovranno essere inserite sul sito, selezionando la voce “rimborso esami di prevenzione/esami prenatali/diarie ricoveri ospedalieri” nella tipologia di rimborso ed inviando la documentazione di spesa preferibilmente via e-mail a [rimborsi@cassamutua.org](mailto:rimborsi@cassamutua.org) , solo in formato PDF o in formato cartaceo da inoltrare all'indirizzo sotto indicato.
- I rimborsi con documentazione datata 2023 se rispondenti alle caratteristiche specificate nella scorsa circolare 01/2023 saranno accettati sino al 31 marzo 2024 e andranno ad impegnare il plafond dell'anno 2024.
- **Le richieste dovranno essere inserite a sistema e/o pervenire a Cassamutua entro 6 mesi dalla data di emissione fattura/scontrino**
- Le richieste di rimborso non conformi verranno rifiutate, dando comunicazione della motivazione al Socio.
- Le richieste con documentazione incompleta dovranno essere integrate dal Socio entro 15 giorni dalla notifica via e-mail *fatta salva diversa indicazione nella e-mail stessa. In caso di mancato riscontro nel periodo indicato la richiesta verrà definitivamente respinta.*
- Eventuali inoltri di documentazione senza il relativo inserimento sul portale soci non verranno valutati.
- I soci ammessi in corso d'anno potranno presentare documenti datati non antecedentemente la data di delibera assunta dal CdA.
- E' fatto divieto per i soci facenti parte dello stesso nucleo familiare di presentare uguale domanda di contributo sulle diverse posizioni.
- E' fatto divieto di richiedere, per la stessa prestazione, rimborsi che eccedano l'importo di spesa sostenuto

**Cassamutua - CA Italia spa**  
**via La Spezia 138/a (Green Life)**  
**43126 – Parma**

Cassamutua è a disposizione per ogni ulteriore chiarimento ai numeri telefonici 0521/914089-914172 **dalle h 09.00 alle h. 13.00.**

Consultando il sito [www.cassamutua.org](http://www.cassamutua.org) è possibile reperire ulteriori informazioni.

Il Presidente  
Gabriele Ziliani