

**Oggetto: Contributi ai Soci per l'anno 2026**

Il Consiglio di Amministrazione in data 12/01/2026 ha deliberato di erogare in favore dei soci contribuiti per accertamenti ed esami di prevenzione con un massimo di 220,00€ annui per socio e relativo nucleo familiare (coniuge/convivente e figli risultanti dallo stato di famiglia iscritti a CM) con un rimborso massimo per singola ricevuta fiscale/scontrino o fattura parlante pari a 40,00€.

Il contributo corrisposto ai soci sarà attinente a ticket/fatture non rimborsate dalla polizza sanitaria e/o franchigie applicate dalla stessa; le prestazioni oggetto di contributo sono quelle espressamente contenute nell'elenco sotto riportato.

Si specifica che il socio che abbia ricevuto altre forme di contribuzione (tramite 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 sostenuto (esclusi i bolli) con un massimo di 40,00€ per ricevuta/fattura.

Le richieste di rimborso dovranno essere inserite dal socio tramite l'apposita funzione disponibile all'interno della propria area riservata del sito web di Cassamutua. In fase di inserimento della richiesta è possibile inserire/allegare la documentazione a supporto. La documentazione prodotta dovrà espressamente indicare le prestazioni fatturate/erogate, in caso di documentazione non sufficientemente esplicita il socio dovrà allegare ulteriore documentazione (prescrizione, doc. di prenotazione) ove sia esplicitamente indicato l'oggetto della prestazione. Con l'occasione si evidenzia che, nel caso di prestazioni erogate da strutture pubbliche, suggeriamo l'invio, oltre allo scontrino di pagamento ticket e/o avviso di pagamento PagoPA, la documentazione di prenotazione.

I rimborsi con documentazione datata 2025, se rispondenti alle caratteristiche specificate nella scorsa circolare 01/2025, saranno accettati sino al 31 marzo 2026 ed andranno ad impegnare il plafond dell'anno 2026.

**Le richieste dovranno essere inserite entro 6 mesi dalla data fattura ovvero dalla data di erogazione della prestazione; richieste inserite dopo il suddetto limite saranno rifiutate.**

**ELENCO PRESTAZIONI RIMBORSATE 2026**

PREVENZIONE MULTI ORGANO	BIOPSIE ED ESAME ISTOLOGICO IN GENERALE ECOGRAFIA ADDOME 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
PREVENZIONE MALATTIE NEUROLOGICHE	Elettroencefalogramma - RMN o TC CEREBRALE - RMN RACHIDE CERVICALE 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 ) trigliceridi EMOGLOBINA GLICATA - CURVA A CARICO GLUCOSIO – INSULINA - lipasi, amilasi panc., GPT, GOT, GAMMA GT EMOCROMO CON FORMULA UREA CREATININA ACIDO URICO ELETTROLITI VES PCR
PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE	Visita cardiologica – elettrocardiogramma (con esclusione delle visite mediche effettuate per idoneità/pratica sportiva). Ecografia cardiaca / Ecocolor Doppler cardiaco ECOGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI - ECOCOLOR DOPPLER VENOSO ED ARTERIOSO ARTI SUPERIORI ED INFERIORI PROVA DA SFORZO HOLTER PRESSORIO HOLTER ECG
PREVENZIONE TUMORI TIROIDEI	Visita endocrinologica, ecografia ed esame del sangue per controlli tiroidei (TSH FT3 FT4)
PREVENZIONE TUMORE PROSTATICO:	Visita prostatica, urologica ed ecografia ai testicoli – PSA - ESAME CITOLOGICO URINE ed UROCISTOSCOPIA (NO UROCULTURA E ESAME URINE GENERICO)
PREVENZIONE TUMORI GASTRICI	Visita Gastroenterologica – ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA BIOPSIE GASTRICHE RICERCA HP (Helicobacter pylori)
PREVENZIONE TUMORI MAMMELLA ENDOMETRIO CERVICE ECC	Visita ginecologica/ecografia ginecologica Colposcopia/ vulvosopia Ago aspirato /MAMMUT SU SENO - Ecografia al seno VISITA SENOLOGICA Mammografia / TAC E RMN CON E SENZA MEZZO DI CONTRASTO Pap-test; Hpv Test
PREVENZIONE TUMORI COLON RETTO	VISITA PROCTOLOGICA Sangue occulto nelle feci Colonscopia e proctoscopia, tac e RM addominale
PREVENZIONE TUMORI APPARATO RESPIRATORIO	VISITA PNEUMOLOGICA - Fibroscopia e laringoscopia SPIROMETRIA, ESAME DELL'ESCREATO RX – TC e RMN torace CON O SENZA MEZZO DI CONTRASTO
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.)	

Anche per l'anno in corso rinnoviamo l'iniziativa "Esami prenatali", rivolta ai soci e ai coniugi/conviventi in attesa di un figlio/a, mettendo a disposizione di ogni socio un plafond di ulteriori contributi **fino a 150,00€ annui destinati ad indagini prenatali eseguiti dalla gestante**. Qualora l'indagine non fosse, per sua natura, direttamente riconducibile allo stato di gravidanza è necessario allegare alla richiesta anche il certificato di 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” nella tipologia di rimborso ed allegando la documentazione di supporto. Il sistema consente di allegare fino a 5 documenti (formato PDF e/o immagine JPG) ciascuno di dimensione massima di 4Mbyte
- **Le richieste dovranno essere inserite entro 6 mesi dalla data fattura ovvero dalla data di erogazione della prestazione; richieste inserite dopo il suddetto limite saranno rifiutate**
- In caso di integrazioni e/o richieste di chiarimenti la documentazione aggiuntiva potrà essere inviata via e-mail (indicando l'ID. rimborso), possibilmente in formato PDF, a [rimborsi@cassamutua.org](mailto:rimborsi@cassamutua.org) o in formato cartaceo da inoltrare all'indirizzo sotto indicato
- I rimborsi con documentazione datata 2025 (non rimborsate lo scorso anno) e conformi alle caratteristiche specificate nella scorsa circolare 01/2025 saranno accettati sino al 31 marzo 2026 e andranno ad impegnare il plafond dell'anno 2026
- Le richieste di rimborso non conformi verranno rifiutate dando comunicazione della motivazione al Socio. Le comunicazioni saranno inoltrate alla casella mail personale indicata nella anagrafica socio (si raccomanda di tenere aggiornato tale riferimento)
- Le richieste con documentazione incompleta dovranno essere integrate dal Socio entro 15 giorni dalla notifica via e-mail. In caso di mancato riscontro 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 (data di ammissione quali soci).
- 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