

(massimale annuo per ogni associato €10.000,00)

## CONTRIBUTI ASSOCIAТИVII 2026

DA 0 A 25 ANNI **€260,00**

DA 26 A 50 ANNI **€520,00**

DA 51 A 70 ANNI **€670,00**

DA 71 ANNI **€780,00**

QUOTA D'ISCRIZIONE DA VERSARE UNA-TANTUM PER OGNI NUOVO SOCIO: **€60,00**

Per il 4°, 5°, 6°, 7° familiare il contributo è scontato rispettivamente del 20%, del 30%, del 40%, del 50%.

Le formule di assistenza Ambulatoriale e Ambulatoriale Plus possono essere abbinate all'Assistenza Odontoiatrica e alla formula Proteggo plus LTC.



## PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI

### ⊕ ANALISI DI LABORATORIO, ESAMI DIAGNOSTICI E STRUMENTALI, INDAGINI STRUMENTALI ALTAMENTE SPECIALISTICHE (TAC, RMN, ENDOSCOPIE)

- In **forma diretta** possono essere effettuati presso i centri convenzionati con assunzione degli oneri da parte di CAMPA con eventuale quota a carico.
- In **forma indiretta** rimborso in base al tariffario CAMPA Assistenza Più.

### ⊕ VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE

Rimborso in forma indiretta di **€65,00** fino a un numero massimo di 8 all'anno.

### ⊕ PICCOLA CHIRURGIA AMBULATORIALE

Rimborso per onorario medico e spese di sala operatoria, in base al tariffario. **FINO A €750,00**

### ⊕ TERAPIE FISICHE

In **forma diretta** presso i centri convenzionati, o in **forma indiretta** rimborso in base al tariffario CAMPA Assistenza Più, in ogni caso fino a un importo max annuo di **€300,00**. Per terapie fisiche e riabilitative relative ad interventi chirurgici, fratture o ricoveri per eventi cardiovascolari acuti opportunamente documentati, ed eseguite nei sei mesi successivi al verificarsi dell'evento, l'importo massimo riconoscibile è aumentabile fino a **€600,00**.

### ⊕ TICKET PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E VISITE SPECIALISTICHE

Rimborso integrale fino a concorrenza del tariffario CAMPA Assistenza Più.

**N.B.:** Le presenti prestazioni specialistiche ambulatoriali non sono rimborsabili se eseguite in regime di ricovero.



## SUSSIDI

### ⊕ CURE TERMALI

Sussidio annuale o rimborso ticket. **FINO A €80,00**

### ⊕ PROTESI ACUSTICHE

Sussidio per l'acquisto di un nuovo apparecchio acustico mono o bilaterale (può essere riconosciuto non più di una volta ogni triennio). **FINO A €650,00**

### ⊕ ASSISTENZA INFERNIERISTICA DOMICILIARE

Sussidio per un massimo di 30 gg. all'anno, per assistenza resa da infermiere a persona malata di grave handicap, in carenza di autosufficienza e per gravi malattie in fase terminale. **FINO A €50,00 AL DÌ**

### ⊕ TRASPORTO IN AUTOAMBULANZA

In caso di ricovero. **FINO A €150,00**

### ⊕ TRASPORTO DELL'ASSISTITO DA/PER L'ESTERO O RIMPATRIO DELLA SALMA

Con mezzo di trasporto medico in caso di ricovero o infortunio: sussidio massimo annuo. **FINO A €1.500,00**

