

(massimale annuo  
per ogni associato  
€50.000,00)

## CONTRIBUTI ASSOCIATIVI 2026

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| DA 0 A 25 ANNI  | €330,00   |
| DA 26 A 35 ANNI | €550,00   |
| DA 36 A 50 ANNI | €690,00   |
| DA 51 A 70 ANNI | €900,00   |
| DA 71 ANNI      | €1.000,00 |

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%.

A questa copertura  
puoi aggiungere:



INTEGRAZIONE  
GRANDI INTERVENTI  
CHIRURGICI



ASSISTENZA  
ODONTOIATRICA



COPERTURA  
PER LA NON  
AUTOSUFFICIENZA



## RICOVERI PER INTERVENTI CHIRURGICI E PARTO

### IN FORMA DIRETTA

Possono essere effettuati presso case di cura private e ospedali convenzionati, con Équipe Convenzionata, con assunzione degli oneri da parte di CAMPA: **in regime di accreditamento** con SSN, con miglior comfort alberghiero/passaggio di classe, l'associato paga solo le spese extra; **in regime di solvenza** (a pagamento) a carico dell'assistito c'è una quota di compartecipazione (in media del 30%, vedi elenco centri convenzionati) variabile secondo la struttura e la camera scelta, oltre alle spese extra e all'eccedenza rispetto al tariffario del costo delle protesi/materiale impiantabile.

### IN FORMA INDIRETTA

a) **Rimborso per l'intervento:** le spese per gli onorari al chirurgo, l'aiuto, l'assistente, l'anestesista, la sala operatoria e il relativo materiale, sono rimborsate **in base al tariffario CAMPA Assistenza Base.**

b) **Rimborso** per le spese di retta di degenza, medicinali, analisi cliniche, radiologia, accertamenti diagnostici, terapia fisica. **FINO A €150,00 AL DI**

### DAY HOSPITAL/DAY SURGERY

Per gli interventi eseguiti in Day Hospital/Day Surgery vengono riconosciuti i medesimi rimborsi previsti dal tariffario come se effettuati in regime di ricovero notturno.

## RICOVERI IN MEDICINA (SENZA INTERVENTO)

### IN FORMA INDIRETTA

**Rimborso giornaliero omnicomprensivo** per onorari medici, retta di degenza, medicinali, analisi cliniche, accertamenti diagnostici e strumentali, terapia fisica (sono esclusi dal rimborso i ricoveri per soli check-up) così previsto:

**I PRIMI 5 GIORNI FINO A €250,00 AL DI**  
**DAL 6° AL 10° GIORNO FINO A €150,00 AL DI**  
**DALL'11° AL 30° GIORNO FINO A €75,00 AL DI**

Inoltre le spese sostenute durante il ricovero, per indagini strumentali di alta tecnologia (TAC, RMN, Endoscopie, ecc.) e per cure oncologiche, sono rimborsate a parte in base al tariffario CAMPA Assistenza Base.

## DIFFERENZA RETTA PER RICOVERI IN CHIRURGIA E MEDICINA

### IN FORMA INDIRETTA

Per Ricoveri in accreditamento con SSN, rimborso per il miglior comfort alberghiero/passaggio di classe. **FINO A €125,00 AL DI**



## PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI

### ANALISI CLINICHE, ESAMI DIAGNOSTICI E STRUMENTALI, INDAGINI STRUMENTALI ALTAMENTE SPECIALISTICHE (TAC, RMN, ENDOSCOPIE)

• **In forma diretta** presso i centri convenzionati, con assunzione degli oneri da parte di CAMPA.

• **In forma indiretta** rimborso in base al tariffario CAMPA Assistenza Base.

### VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE

Rimborso in forma indiretta di **€50,00** fino a un numero massimo di 10 all'anno.

### PICCOLA CHIRURGIA AMBULATORIALE

Rimborso per onorario medico e spese di sala operatoria, in base al tariffario fino a **€500,00.**

### TERAPIE FISICHE

**In forma diretta** presso i centri convenzionati, o **in forma indiretta** rimborso in base al tariffario CAMPA Assistenza Base, 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 **€900,00.**

### TICKET PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E VISITE SPECIALISTICHE

Rimborso integrale fino a concorrenza del tariffario CAMPA Assistenza Base.



## SUSSIDI

### CURE TERMALI

Sussidio annuale o rimborso ticket. **FINO A €50,00**

### 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 €750,00**

### ASSISTENZA INFERMIERISTICA DOMICILIARE E OSPEDALIERA

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 DI**