



Piano Sanitario Collettivo per i Soci lavoratori e dipendenti delle Cooperative Confcooperative Emilia-Romagna

Le prestazioni garantite del Piano Sanitario

AREA SPECIALISTICA

• Prestazioni di alta specializzazione

Presso strutture e medici convenzionati, con autorizzazione CAMPA, l'iscritto paga solo una quota € 40 per ogni accertamento diagnostico.

In strutture non convenzionate rimborso in forma indiretta nella misura del 70% con l'applicazione di un minimo non indennizzabile di € 60 per ogni accertamento diagnostico.

Rimborso integrale dei ticket sanitari.

Disponibilità annua € 5.000 per Iscritto.

• Visite mediche specialistiche

Presso medici convenzionati con autorizzazione CAMPA l'iscritto paga solo una quota € 40 per ogni visita specialistica. In strutture non convenzionate rimborso in forma indiretta nella misura del 70% con un rimborso massimo di € 60 per ogni visita specialistica.

Rimborso integrale dei ticket sanitari.

Disponibilità annua € 1.000 per Iscritto.

Per il rimborso e la richiesta di autorizzazione è necessaria la prescrizione del medico curante contenente la patologia presunta o accertata.

• Ticket per Accertamenti Diagnostici e Pronto Soccorso

Rimborso integrale dei ticket sanitari per accertamenti diagnostici, conseguenti a malattia o a infortunio effettuati nell'ambito del SSN e dei ticket di Pronto Soccorso.

Disponibilità annua € 1.000 per Iscritto.

• Maternità/gravidanza

Rimborso visite, ecografie e analisi cliniche compreso amnioscopia, amniocentesi e villocentesi (per età > 35 anni o se esiste una malformazione familiare).

In strutture convenzionate le spese sono assunte direttamente dalla CAMPA.

In strutture non convenzionate rimborso integrale delle spese. Nel caso di utilizzo del SSN rimborso integrale dei ticket sanitari. In occasione del parto indennità di € 80 per ogni giorno di ricovero, per max 7 giorni.

L'indennità verrà corrisposta anche in caso di aborto terapeutico.

Disponibilità garanzia per evento gravidanza e rientra nel massimale generico dei Ticket di € 500.

PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE

Assistenza infermieristica e sociosanitaria

alla persona privata individuale nel limite di € 50,00 al giorno per un massimo di 10 giorni in caso di convalescenza post infortunio con prognosi di almeno 10 gg. o post ricovero > 5 gg. per il recupero di inabilità temporanea certificata dal MMG in persone prive di assistenza familiare e parentale, attraverso la rete delle Coop Sociali Confcooperative.

Sussidio in caso di invalidità permanente e decesso

In caso di sopravvenuto stato di non autosufficienza è previsto un sussidio straordinario a "sostegno alla perdita dell'autosufficienza". Il sussidio è erogabile in caso d'invalidità permanente superiore o pari al 66%, una tantum ed esclusivamente al suo primo insorgere nella misura di € 2.000.
È previsto anche un sussidio in caso di decesso, causato sia da malattia sia da infortunio, erogabile una tantum ai familiari conviventi nella misura di € 2.000.

ASSISTENZA ODONTOIATRICA

Prevenzione e Cure Odontoiatriche

In forma diretta possibilità di effettuare una visita odontoiatrica e una seduta di igiene orale e avulsioni fino a max 4 l'anno.
In forma indiretta in strutture non convenzionate viene garantito il rimborso di: una seduta di igiene orale all'anno (€ 30), Avulsioni fino a max 4 l'anno in base al tariffario, Impianti Osteointegrati (€ 300), con piena libertà di scelta della struttura a cui rivolgersi. Avvalendosi di strutture convenzionate l'assistito ha la possibilità di usufruire di tariffe preferenziali.

Disponibilità annua € 1.000 per Iscritto.

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA MEDICA e TRASPORTO

tramite rete Coop Sociali e Sanitarie

Possibilità di usufruire di prestazioni sanitarie tramite Convenzione con rete delle Cooperative di Medici e Cooperative a specializzazioni sanitarie o farmaceutiche di Federazione Sanità che garantiscono tariffe preferenziali e servizi di urgenza (es: Guardia medica notturna e festivi, Codici Bianchi, Cure Primarie).

La copertura può essere estesa a tutto il nucleo familiare con un versamento a carico lavoratore di € 60 per il coniuge o convivente more uxorio o figlio convivente > 26 anni e di € 48 per ciascun figlio convivente fino a 26 anni.

Per info
Via Luigi Calori 2/g - 40122 Bologna
Numero dedicato Coperture Solcoop
tel. 051 19936151 e-mail: solcoop@campa.it
www.campa.it - sezione Aziende/Solcoop

