



**Piano Sanitario Collettivo per
i Soci lavoratori e dipendenti
delle Cooperative**
Confcooperative Emilia Romagna
CCNL Esercenti Autorimesse – noleggio
autobus, noleggio auto con autista – locazione

Le prestazioni garantite del Piano Sanitario

AREA RICOVERO

- **Ricovero in Istituto di cura per grande intervento chirurgico a seguito di malattia e infortunio** Assunzione in forma diretta nei centri convenzionati. Rimborso fino a € 10.000 nei centri non convenzionati.
- **Pre e Post Ricovero** Rimborso esami e accertamenti diagnostici.
- **Indennità sostitutiva** per intervento chirurgico in regime di SSN: € 80 per ogni giorno di ricovero per i primi 30 gg. ed € 100 dal 31° al 100°giorno.
- **Trasporto sanitario** a seguito di intervento chirurgico con il massimo di € 1.500 per ricovero.
- **Protesi ortopediche**

AREA SPECIALISTICA

- **Prestazioni di alta specializzazione**
Presso strutture e medici convenzionati, con autorizzazione CAMPA, l'Iscritto paga solo una quota € 30 per ogni accertamento diagnostico. In strutture non convenzionate rimborso in forma indiretta nella misura del 75% con

l'applicazione di un minimo non indennizzabile di € 50 per ogni accertamento diagnostico. Rimborso integrale dei ticket sanitari.

Disponibilità annua € 6.000 per Iscritto.

• Visite mediche specialistiche

Presso medici convenzionati con autorizzazione CAMPA l'Iscritto paga solo una quota € 20 per ogni visita specialistica. In strutture non convenzionate rimborso in forma indiretta nella misura del 75% con l'applicazione di un minimo non indennizzabile di € 50 per ogni visita. 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 € 1.000 per evento gravidanza.

PROGRAMMI DI PREVENZIONE DIAGNOSTICA

PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE

• Assistenza infermieristica e sociosanitaria

Rimborso nel limite di € 50/giorno per max 30 gg. in caso di convalescenza post infortunio o post ricovero per il recupero di inabilità temporanea certificata dal MMG in persone prive di assistenza familiare e parentale.

• Trattamenti fisioterapici riabilitativi a seguito di infortunio

Esclusivamente a fini riabilitativi resi necessari da infortunio accertato dal Pronto Soccorso e che causa un'inabilità temporanea al lavoro > 10 gg. In strutture convenzionate CAMPA le spese vengono assunte direttamente. In strutture non convenzionate le spese vengono rimborsate nella misura dell'80% con l'applicazione di un minimo non indennizzabile di € 100 per ogni fattura. Nel caso di utilizzo del SSN rimborso integrale dei ticket sanitari.

Disponibilità annua € 600 per Iscritto.

• 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 € 3.000.

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 € 3.000.

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, Avulsioni, Terapia canale, Intarsio

ceramica, Corona definitiva a giacca in oro/lega/resina, Corona definitiva oro/porcellana/ceramica, Rialzo del seno mascellare in caso di impianto, Impianti Osteointegrati, Protesi parziale, Scheletrato con elementi, Protesi totale per arcata, Ribasatura di protesi mobile, Trattamenti ortognatodontici, Radiologia odontoiatrica 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 € 2.500 per Iscritto.**

• Cure Odontoiatriche da infortunio

In caso di infortunio o evento traumatico accertato dal P.S. viene riconosciuto un rimborso fino a € 1.500 all'anno a persona, fino al 50% della fattura del dentista, fatta salva la rivalsa per responsabilità di terzi.

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 € 280 per il coniuge o convivente more uxorio o figlio convivente > 26 anni e di € 140 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

