



società di mutuo soccorso

Milano – Viale San Gimignano, 30/32 - Tel. 02.3705.2067 Fax 02.3705.2072

info@insiemesalute.org

## **REGOLAMENTO ASSISTENZIALE MUTUALITA' SANTAGOSTINO**

### **NORME GENERALI**

#### **1) ADESIONI**

1.1) Ogni persona fisica può fare richiesta di essere associato alla società di mutuo soccorso Insieme Salute e di usufruire delle prestazioni sanitarie previste dal presente Regolamento.

L'adesione è riservata alle persone **che non hanno ancora compiuto il 65° anno di età**.

1.2) E' obbligatoria l'adesione dell'intero nucleo familiare risultante dallo stato di famiglia con l'esclusione di chi ha superato i limiti di età di cui sopra. Alla completa adesione del nucleo familiare è possibile derogare per quei componenti già coperti da documentate garanzie sanitarie integrative. Alla domanda di adesione deve essere allegato lo stato di famiglia o un'autocertificazione che attesti la composizione del nucleo familiare.

1.3) **Dopo l'iscrizione non esistono limiti di età per usufruire delle assistenze a cui il Socio è iscritto.**

#### **2) ISCRIZIONI**

L'iscrizione ha validità dal primo giorno del mese successivo alla consegna o spedizione alla Segreteria di Insieme Salute della seguente documentazione:

- **domanda di ammissione** sottoscritta da tutti i maggiorenni che richiedono l'iscrizione;
- **ricevuta unica di versamento della tassa di ammissione e dei contributi sociali;**
- **questionario anamnestico** relativo a ciascuna persona indicata nel modulo di adesione;
- **stato di famiglia o autocertificazione.**

#### **3) EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI**

L'assistenza decorre in caso di infortunio (avvenuto dopo la data di validità dell'iscrizione e certificato dal verbale di Pronto Soccorso [aggiornamento in vigore dal 1/01/2019]) dalle ore 24,00 del giorno di iscrizione, negli altri casi **la copertura sanitaria da parte di Insieme Salute riguarda le prestazioni sanitarie usufruite dopo il sessantesimo giorno dalla validità dell'iscrizione.**

#### **4) COSTI DI ADESIONE E RINNOVI**

4.1) Per aderire ad Insieme Salute ed usufruire delle assistenze previste dal presente regolamento, ogni persona dovrà versare:

- una **tassa di ammissione (una tantum) di 10,00 euro**
- **i contributi sociali annuali** (fiscalmente detraibili a norma di legge) nella misura determinata dal Consiglio di Amministrazione di Insieme Salute

4.2) I Soci che aderiranno a Insieme Salute **durante l'anno verseranno i contributi sociali in misura corrispondente a tanti dodicesimi quanti sono i mesi che separano il momento dell'iscrizione al 31 dicembre.**

4.3) I contributi in caso di rinnovo devono essere versati, in via anticipata, entro il 31 gennaio di ogni anno. E' ammesso anche il versamento in due rate uguali con le seguenti scadenze: prima rata 31 gennaio, seconda rata 30 giugno. Attivando il prelievo automatico dal c/c bancario (SEPA) i contributi saranno prelevati in 4 rate (31 gennaio, 30 aprile, 31 luglio, 31 ottobre).

4.4) Non provvedendo al pagamento entro il periodo indicato, i diritti del Socio resteranno sospesi e potranno essere riacquistati mediante il pagamento delle rate scadute e dopo una carenza di 30 giorni dalla data del pagamento. Nel caso in cui la morosità superasse i quattro mesi, il Socio potrà riacquistare i propri diritti dopo tre mesi dalla data del pagamento.

4.5) Il mancato pagamento dei contributi sociali è causa di decadenza automatica al termine di ogni anno. La sospensione del pagamento non libera il Socio dall'obbligo del saldo dei contributi annuali.

#### 5) RECESSO

Il Socio può recedere da Insieme Salute dandone comunicazione al Consiglio di Amministrazione, a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, **entro e non oltre il 30 settembre di ogni anno** a valere per l'anno successivo. **Se il Socio non esercita la facoltà del recesso, la sua iscrizione si intende tacitamente rinnovata di anno in anno.**

#### 6) RIMBORSI E SUSSIDI

6.1) I rimborsi e i sussidi previsti dal presente Regolamento vanno richiesti a Insieme Salute tramite posta o fax o posta elettronica all'indirizzo [rimborsi@insiemesalute.org](mailto:rimborsi@insiemesalute.org). Le liquidazioni avverranno con bonifico bancario sul c/c dell'Associato **entro un massimo di 60 giorni** dal ricevimento della documentazione completa.

6.2) **Il diritto a richiedere i rimborsi e i sussidi si prescrive decorsi 90 giorni** dalla data in cui sono state effettuate le prestazioni.

#### 7) DOCUMENTAZIONE e CONTROLLI

Insieme Salute si riserva la facoltà di richiedere ogni documentazione clinica utile per procedere al rimborso a norma del presente Regolamento. Il Socio deve consentire eventuali controlli medici disposti da Insieme Salute.

#### 8) MODIFICHE DEL REGOLAMENTO e STATUTO

8.1) Ogni variazione del presente regolamento sarà per tempo comunicata ai Soci.

8.2) Tutto quanto non espressamente richiamato nel presente regolamento, è disciplinato dallo statuto sociale di Insieme Salute.

#### 9) VALIDITA'

Il presente Regolamento **entra in vigore il 1° gennaio 2016.**

## PIANO DI ASSISTENZA

### 10) DIAGNOSTICA E SPECIALISTICA AMBULATORIALE

#### 10.1) PRESTAZIONI EFFETTUATE PRESSO IL CENTRO MEDICO SANTAGOSTINO

Tutte le visite specialistiche elencate nel tariffario di Insieme Salute ed effettuabili presso qualunque sede del Centro Medico Santagostino, le prestazioni di diagnostica strumentale, gli esami di laboratorio e le altre prestazioni mediche effettuate presso il Centro Medico Santagostino, ad eccezione di quanto previsto nel successivo capitolo "Esclusioni", **sono totalmente a carico di Insieme Salute, senza alcun anticipo di spesa per l'Associato.**

#### *Norme per ottenere la prestazione*

Per ottenere qualsiasi prestazione del Centro Medico Santagostino l'Associato dovrà preventivamente **contattare Insieme Salute** telefonicamente o attraverso l'area riservata del sito di Insieme Salute (vedi al successivo punto 16). Al momento della richiesta il Socio dovrà essere munito di prescrizione medica (può essere sia del medico di base che dello specialista) con l'indicazione dettagliata degli esami da eseguire. La prescrizione dovrà inoltre contenere la diagnosi accertata o presunta o la sintomatologia per cui vengono richiesti gli esami. Non sono ritenute valide come diagnosi diciture del tipo "controllo", "accertamenti", "prevenzione" "screening" e simili se non accompagnate da ulteriore specifica.

Per le visite specialistiche non è richiesta la prescrizione medica.

## 10.2) PRESTAZIONI DI ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE EFFETTUATE PRESSO ALTRE STRUTTURE

Le seguenti prestazioni di alta diagnostica strumentale effettuate in forma privata presso qualsiasi struttura sanitaria, anche estera, diversa dal Centro Medico Santagostino, sono rimborsate nella misura prevista dall'apposito tariffario.

Angiografia, Artrografia, Broncografia, Cisternografia, Cistografia, Clisma Opaco, Colangiografia, Colecistografia, Colonscopia, Dacriocistografia, Defecografia, Discografia, Elettromiografia, Fistolografia, Flebografia, Fluorangiografia, Galattografia, Isterosalpingografia, Linfografia, Mielografia, PET (Tomografia ad emissione di positroni), Pneumoencefalografia, Retinografia, RMN Risonanza Magnetica Nucleare, Rx esofago, Rx Tubo Digerente, Scialografia, Scintigrafia, Splenoportografia, TAC Tomografia Assiale Computerizzata, Uroflussometria, Urografia, Ureteroscopia, Vesciculodeferentografia.

### **Norme per ottenere la prestazione**

- L'Associato può richiedere il rimborso inviando a Insieme Salute copia del documento di spesa che deve indicare il tipo di esame effettuato e la prescrizione medica con l'indicazione dettagliata degli esami da eseguire.
- **La prescrizione dovrà contenere la diagnosi accertata o presunta o la sintomatologia** per cui vengono richieste le prestazioni mediche per le quali si chiede il rimborso. Non sono ritenute valide come diagnosi diciture del tipo "controllo", "accertamenti", "prevenzione" e simili se non accompagnate da ulteriore specifica.

## 10.3) TICKET

Rimborso al **100% delle spese** relative ai ticket previsti dal Servizio Sanitario Nazionale a carico degli utenti che utilizzano le strutture pubbliche o i centri sanitari accreditati dalle Regioni per analisi di laboratorio, diagnostica strumentale, visite specialistiche e altre prestazioni ambulatoriali medico specialistiche.

### **Norme per ottenere la prestazione**

- L'Associato può richiedere il rimborso inviando a Insieme Salute copia del ticket e copia della prescrizione medica con l'indicazione dettagliata degli esami da eseguire.
- **La prescrizione dovrà contenere la diagnosi accertata o presunta o la sintomatologia** per cui vengono richieste le prestazioni mediche per le quali si chiede il rimborso. Non sono ritenute valide come diagnosi diciture del tipo "controllo", "accertamenti", "prevenzione" e simili se non accompagnate da ulteriore specifica.

**NON CI SONO MASSIMALI DI RIMBORSO, NON CI SONO MINIMI INDENNIZZABILI**

## 11) RICOVERI

11.1) In caso di intervento chirurgico o parto è previsto un sussidio di **40 € per ogni giorno di ricovero ospedaliero**. Il giorno di ingresso e quello delle dimissioni vengono computati, ad ogni effetto, come una sola *giornata di degenza*. Il ricovero in regime di day - hospital è riconosciuto **esclusivamente nei casi di intervento chirurgico o di prestazioni chemioterapiche**.

Ogni ricovero in day-hospital prevede un sussidio di 40,00 euro.

### **Norme per ottenere la prestazione**

Per ottenere il sussidio, al termine di ogni ricovero, l'Associato dovrà inviare a Insieme Salute il certificato di degenza dell'ospedale o della clinica con evidenziati la data di ricovero, quella di dimissione, nonché la diagnosi medica circostanziata.

## 11.2) ISTITUTI AUTORIZZATI

E' assistibile il ricovero in ospedale, clinica, istituto universitario o casa di cura autorizzato dalle competenti autorità all'erogazione dell'assistenza ospedaliera, anche in regime di degenza diurna, con esclusione degli stabilimenti termali, delle case di convalescenza e di soggiorno e delle cliniche con prevalenti finalità dietologiche e/o estetiche. *Sono assistibili i ricoveri riconosciuti dal Ministero della Salute nella classificazione Diagnosis Related Groups (DRG ricoveri)* [aggiornamento in vigore dal 1/01/2019].

11.3) Il sussidio di ricovero può essere richiesto per ospedalizzazioni avvenute sia in Italia che all'estero.

## 11.4) ASSISTIBILITA'

Il Socio è assistibile per un **massimo di 90 giorni di degenza** per anno associativo.

Le diarie da ricovero riconosciute in caso di degenza a completo carico del SSN non sono erogabili qualora l'interessato richieda qualsiasi rimborso relativo a prestazioni effettuate durante lo stesso ricovero.

## 12) ESCLUSIONI

12.1) **Gli Associati non possono essere assistiti da Insieme Salute per le malattie, nonché le sequele e le manifestazioni morbose a queste eziopatogenicamente rapportabili, preesistenti alla data della loro iscrizione.**

***Lo stato di sieropositività HIV al momento dell'iscrizione a Insieme Salute esclude ogni assistenza anche all'insorgere in forma conclamata di AIDS.***

**Le cure, le analisi e i ricoveri conseguenti a gravidanza in corso al momento dell'iscrizione, non sono in nessun caso assistibili.**

12.2) **Sono sempre escluse:**

- le malattie nervose e/o mentali;
- le malattie congenite;
- le malattie e/o gli infortuni provocati da fatti colposi di terzi, salvo il caso in cui sia accertata la irreperibilità e/o non solvibilità del terzo responsabile;
- le conseguenze derivanti da abuso di alcolici o di psicofarmaci o da uso non terapeutico di stupefacenti ed allucinogeni. Le conseguenze del tabagismo;
- le prestazioni eseguite ad esclusivo scopo preventivo (con particolare riguardo ai check-up);
- le cure estetiche;
- le malattie e/o gli infortuni derivanti da risse ed ubriachezza, da maneggio di armi o da manifesta imprudenza,
- le malattie e/o gli infortuni occorsi nello svolgimento di competizioni sportive agonistiche;
- le conseguenze dirette o indirette di trasformazioni di nucleo dell'atomo, come pure di radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche o di esposizione a radiazioni ionizzanti;
- le conseguenze di guerre, insurrezioni, atti di terrorismo, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche.

12.3) **Non sono rimborsabili** le cure e le visite odontoiatriche, le terapie farmacologiche, ogni tipo di vaccinazione, l'applicazione di spirali, gli accertamenti e le cure contro la sterilità, le indagini diagnostiche pre maternità e pre paternità, *le procedure per la riproduzione assistita* [aggiornamento in vigore dal 1/01/2019], le visite psicologiche e psichiatriche, le visite medico sportive, le iniezioni e altre prestazioni infermieristiche, le cure termali e le terapie fisiche (come fisiokinesiterapia, ionoforesi, iontoforesi, ultrasuoni, marconiterapia, radar, forni, elettrostimolazioni, massoterapia, ginnastica, magnetoterapia, fitoterapia, tens, rebox, laser, manipolazioni e altre prestazioni analoghe).

## 13) CARD SALUTE

Tessera personalizzata di Insieme Salute che garantisce l'accesso con tariffe agevolate ad una vasta rete (circa 2.000) di strutture sanitarie e parasanitarie su tutto il territorio nazionale con sconti che possono arrivare fino al 50% dei tariffari. Altre facilitazioni in enti e strutture operanti nei settori del benessere, del parasanitario, del tempo libero.

Soltanto presentando la tessera, non scaduta, fornita da Insieme Salute, il Socio potrà ottenere dalle strutture convenzionate le condizioni di miglior favore concordate in convenzione. Il tesserino è un documento personale che non può essere ceduto e che va esibito unitamente ad un documento di riconoscimento.

## INFORMAZIONE E SERVIZI DI SUPPORTO

### 14) ASSISTENZA TELEFONICA, TRAMITE POSTA ELETTRONICA E PRESSO GLI UFFICI

Il Socio può richiedere qualsiasi tipo di informazione sul servizio contattando l'assistenza telefonica di Insieme Salute al numero 02.37052067.

Il servizio è attivo tutto l'anno **dal lunedì al venerdì** esclusi i festivi dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 17.00.

Insieme Salute non si avvale di call center esterni, gli assistiti possono contattare direttamente gli operatori della Mutua.

Le informazioni possono essere richieste anche scrivendo all'indirizzo di posta elettronica [info@insiemesalute.org](mailto:info@insiemesalute.org).

Il Socio può altresì richiedere ogni tipo di informazione recandosi presso gli uffici di Insieme Salute dal lunedì al venerdì esclusi i festivi dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 17.00.

### 15) SITO INTERNET

Il Socio può, accedendo nell'area pubblica del sito [www.insiemesalute.org](http://www.insiemesalute.org):

- richiedere informazioni sul servizio compilando un semplice form;
- cercare una struttura convenzionata: nel sito internet è presente un motore di ricerca delle strutture sanitarie e odontoiatriche convenzionate con Insieme Salute che consente all'assistito di cercare la struttura per "regione", "provincia", "tipologia", "comune" e "denominazione";
- reperire tutte le informazioni sulla mutua: statuto, organigramma, contatti, attività sociale, ecc.

### 16) SERVIZI INSIEME SALUTE ONLINE

#### APPLICAZIONE MOBILE

La APP *Insieme Salute Online* disponibile gratuitamente per dispositivi Android e IOS con la quale è possibile: visualizzare e salvare sul proprio smartphone la Card Salute; seguire l'avanzamento delle richieste di rimborso; verificare data e importo dei bonifici ricevuti; verificare e modificare il proprio profilo e quello dei familiari iscritti.

#### AREA WEB RISERVATA

L'area web riservata dalla quale è possibile: scaricare e stampare la Card Salute; inoltrare le richieste di rimborso e verificarne l'avanzamento; consultare i regolamenti, verificare e modificare i dati personali, consultare tutte le pratiche presentate a Insieme Salute, controllare data, entità, motivazioni dei bonifici effettuati da Insieme Salute, scaricare, archiviare, stampare documenti e corrispondenza inerenti la propria posizione.

### 17) SERVIZI DI MESSAGGISTICA

Insieme Salute invierà agli assistiti che abbiano comunicato, anche attraverso l'area web riservata, il proprio numero di telefonia mobile, un sms per:

- notificare la ricezione di una richiesta di rimborso;
- notificare la liquidazione di un rimborso.

## TARIFFARIO ALTA DIAGNOSTICA

PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
Angiografia	Angiografia selettiva	260,00
	Angiografia carotidea o vertebrale	520,00
Artrografia	Artrografia grandi articolazioni	80,00
	Artrografia piccole articolazioni	80,00
Broncografia		130,00
Cisternografia		100,00
Cistografia	Addome	100,00
Clisma Opaco		110,00
Colangiografia	Colangiografia	100,00
	Colangiografia percutanea	250,00
	Colangiografia retrograda	150,00
Colecistografia		70,00
Colonscopia	Colonscopia	150,00
	Colonscopia con biopsia	225,00
Dacriocistografia		100,00
Defecografia		100,00
Discografia		100,00
Elettromiografia	Elettromiografia (neurologia)	60,00
Fistolografia		100,00
Flebografia		260,00
Fluorangiografia		62,00
	Fluorangiografia + ICG	100,00
Galattografia		80,00
Isterosalpingografia		80,00
Linfografia		205,00
Mielografia	Mielografia (canale rachideo)	200,00
PET (Tomografia ad emissione di positroni)		500,00
	Pet Total Body	700,00
Pneumoencefalografia		500,00
Retinografia		40,00
RMN (Risonanza Magnetica Nucleare)	RMN angio	250,00
	RMN atm monolaterale	200,00
	RMN cine (studio funz.articolazioni)	300,00
	RMN colangio e/o wirsung	200,00
	RMN addome superiore e inferiore - pelvi	300,00
	RMN addome superiore o inferiore - pelvi	200,00
	RMN artic. E un segmento osseo (ginocchio, spalla...)	200,00
	RMN ogni articolaz. e segmento osseo oltre al primo	100,00

	RMN bacino o collo o laringe o faringe o cranio o ipofisi o nervi acustici o mammella bil. o massiccio facciale o torace mediastino	200,00
	RMN cuore	200,00
	RMN rachide e midollo spinale (un tratto)	200,00
	RMN rachide e midollo spinale (due tratti)	300,00
	RMN rachide e midollo spinale (tre tratti)	400,00
	RMN total body	450,00
	con mezzo di contrasto	50,00
Rx Esofago	Rx esofago con pasto baritato, amplif.	40,00
Rx Tubo Digerente	Rx apparato digerente	80,00
Scialografia		80,00
Scintigrafia	Scintigrafia	100,00
	Scintigrafia miocardia basale	150,00
	Scintigrafia miocardia basale + test da sforzo	260,00
	Scintigrafia total body - linfoscintigrafia	400,00
Splenoportografia		260,00
TAC (Tomografia Assiale Computerizzata)	Addome inferiore (vescica, prostata, utero, annessi)	150,00
	Addome superiore (fegato, pancreas, milza, surreni, reni, vie biliari)	150,00
	Articolazione temporo mandibolare	150,00
	Articolazione tibio - tarsica	150,00
	Bacino	125,00
	Cervicale	125,00
	Collo (laringe, parotide, sottomandibolare)	150,00
	Colonscopia virtuale	125,00
	Cranio (encefalo)	125,00
	Densitometria vertebrale TAC	62,00
	Dentale (1 arcata)	125,00
	Dentale (2 arcate)	200,00
	Dorsale	125,00
	Ginocchio	150,00
	Gomito	125,00
	Lombare o lombo-sacrale	125,00
	Massiccio facciale (etmoide e seni frontali)	125,00
	Muscolare	78,00
	Orbite	130,00
	Polso	125,00
	Rino - oro - faringe	150,00
	Segmento arto	125,00
	Spalla	150,00
	Total body	360,00
	Temporale	150,00
	Torace	150,00
	Con mezzo di contrasto	50,00
Uroflussometria		52,00
Urografia	Urografia (rx + tomografia)	125,00
Ureteroscopia	Ureteroscopia diagnostica	150,00
Vesciculodeferentografia		200,00