

RIMBORSI DA CARICARE ENTRO LA SCADENZA DEL 15/12

sono da inserire entro il prossimo 15 dicembre, con documentazione di spesa:

- prestazioni per “Campagna prevenzione 2023” attinenti la Pulizia Dentale (max 70 €)
- prestazioni per “Rimborso Campagna Lenti ed Occhiali” (max 100 €)

RIMBORSI DA CARICARE ENTRO LA SCADENZA DEL 31/12

Per le altre spese coperte da Cassa Mutua le richieste vanno inviate entro il 31/12 dell'anno in cui si è verificato l'evento/spesa e vanno ad impegnare il plafond dell'anno.

Ricordiamo che viene applicato un rimborso massimo di **200,00** euro annui per nucleo familiare (coniuge/convivente e figli risultanti dallo stato di famiglia) con un massimo per singola ricevuta fiscale/scontrino parlante/fattura pari a **40,00** euro e che sono rimborsabili, in relazione alle prestazioni sopra indicate, sia le spese non soggette a rimborso da parte della polizza sanitaria che eventuali franchigie applicate dalla stessa.

Particolare attenzione viene rivolta alle colleghe e alla coniuge/convivente dei colleghi, con il **rimborso annuale fino a 150 euro per indagini prenatali eseguiti in gravidanza.**

Rimborso fino a due notti con contributo diaria 65 euro in caso di ricovero ospedaliero del socio e/o dei familiari (coniuge/convivente figli). La diaria è prevista solo per i ricoveri in strutture non in convenzione diretta.

COME INSERIRE LE RICHIESTE

Accedendo al sito di Cassa Mutua <https://utenti.cassamutua.org> dal link Rimborsi selezionare “Nuova richiesta rimborso”

Si seleziona poi la “Tipologia del rimborso” fra quelle nel menù a tendina che si apre.

È sempre possibile consultare lo stato di avanzamento della richiesta di rimborso nell' apposita sezione

INOLTRO DOCUMENTAZIONE DI SPESA successivamente all'inserimento della richiesta va inviata la documentazione di spesa, preferibilmente via e-mail, a rimborsi@cassamutua.org o, in formato cartaceo, all'indirizzo “CA Italia spa - Cassamutua - Via La Spezia 138/a - Green Life - Parma.

DI SEGUITO ELENCO SPESE RIMBORSABILI IN SCADENZA 31/12

PREVENZIONE MULTI ORGANO	BIOPSIE ED ESAME ISTOLOGICO IN GENEAREALE ECOGRFIA ADDOME INFERIORE
PREVENZIONE OSTEOPOROSI	ECOGRAFIA RENI SURRENI E ARTERIE RENALI MARKERS TUMORALI
PREVENZIONE MELANOMA E TUMORI CUTANEI	Moc ESAME EMATICO VITAMINA D
PREVENZIONE MALATTIE NEUROLOGICHE	Visita dermatologica per controllo nevi (nei)
ESAMI EMATICI UTILI NELLE VARIE PREVENZIONI	MAPPATURA E VALUTAZIONE CON EPILUMINESCENZA NEI E BIOPSIA
	elettroencefalogramma; RMN O TC CEREBRALE E RMN RACHIDE SEMPRE CON E SENZA MEZZO DI CONTRASTO VISITA NEUROLOGICA
	Esami del sangue per controlli glicemia e colesterolo (COLESTEROLO TOT , HDL, LDL) e trigliceridi EMOGLOBINA GLICATA E CURVA A CARICO GLUCOSIO E INSULINA
	lipasi, amilasi panc., GPT, GOT, AFP.GAMMA GT EMOCROMO CON FORMULA URE CREATININA
	ACIDO URICO ELETTRROLITI VES PCR

PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE	Visita cardiologica - elettrocardiogramma (con esclusione delle visite mediche effettuate per idoneità/pratica sportiva da autocertificare) Ecografia cardiaca / Ecocolordoppler cardiaco ECOGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI E ECOCOLORDOPPLER VENOSO E ARTERIUOSO ARTI SUPERIORI ED INFERIORI PROVA DA SFORZO HOLTER PRESSORIO HOLTER ECG
PREVENZIONE TUMORI TIROIDEI	Visita endocrinologica, ecografia e BIOPSIA ed esame del sangue per controlli tiroidei (TSH FT3 FT4)
PREVENZIONE TUMORE PROSTATICO:	Visita prostatica, urologica e PSA ESAME CITOLOGICO URINE E UROCISTOSCOPIA
PREVENZIONE TUMORI GASTRICI	Visita Gastroenterologica - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA BIOPSIE GASTRICHE RICERCA HP (Helicobacter pylori)
PREVENZIONE TUMORI MAMMELLA ENDOMETRIO CERVICE ECC	Visita ginecologica/ecografia ginecologica Colposcopia/ vulvosopia Ago aspirato /MAMMUT SU SENO E Ecografia al seno VISITA SENOLOGICA Mammografia/ TAC E RMN CON E SENZA MEZZO DI CONTRASTO
PREVENZIONE TUMORI COLON RETTO	Pap-test; Hpv Test COLPOSCOPIA BIOPSIE VISITA PROCTOLOGICA Sangue occulto nelle feci Colonscopia e proctoscopia Ecografia ADDOME COMPLETO O SUPERIORE ED INFERIORE , ECOGRAFIA RENI SURRENI E ARTERIE RENALI , tac e RM addominale BIOPSIE VISITA PNEUMO/ONCOLOGICA
PREVENZIONE TUMORI APPARATO RESPIRATORIO	Fibroscopia e laringoscopia SPIROMETRIA , ESAME DELL'ESCREATO RX e TC E RMN torace CON O SENZA MEZZO DI CONTRASTO E HRCT
PREVENZIONE MALATTIE INFETTIVE:	Vaccinazione contro la meningite B e C; TETANTO DIFTERITE VARICELLA MORBILLI PAROTITE ROSOLIA EPATITE A E B Vaccinazione anti-influenzale / anti pneumococco : Vaccinazione contro il papilloma Virus
Esami e visite eseguiti da soci e famigliari	con patologia oncologica (tac, pet, ecografie, ecc.)