RIMBORSI DA CARICARE ENTRO LA SCADENZA DEL 15/12

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

- **PULIZIA DENTALE** limite massimo di euro 70,00 per pulizia dentale.
  La misura è prevista a favore dei soli soci, famigliari esclusi con eventuale riparto nel caso le richieste pervenute dovessero superare il plafond annuo previsto di euro 100.000,00 (Le richieste sono da inserire entro il 15/12/2024)
- **OCCHIALI E LENTI:** limite massimo di euro100,00 per rimborso di occhiali e lenti in caso di **modifica del visus o nuova prescrizione**.
  La misura è prevista a favore dei soli soci, famigliari esclusi, con eventuale riparto nel caso le richieste pervenute dovessero superare il plafond annuo previsto di euro 100.000,00 (Le richieste sono da inserire entro il 15/12/2024)

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 **220,00** 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 UN RIEPILOGO DEGLI ESAMI RIMBORSABILI AL 31/12, L'ELENCO È CONSULTABILE ACCEDENDO AL SITO https://www.cassamutua.org **CONSULTANDO LA SEZIONE NEWS SPESE RIMBORSABILI IN SCADENZA 31/12**

Prevenzione multi organo

- Biopsie ed esame istologico in generale
- Ecografia addome inferiore
- Ecografia reni, surreni e arterie renali
- Markers tumorali

Prevenzione osteoporosi

- MOC (Mineralometria Ossea Computerizzata)
- Esame Ematico
- Vitamina D

Prevenzione melanoma e tumori cutanei

- Visita dermatologica per controllo nevi (nei)
- Mappatura e valutazione con epiluminescenza nei
- Biopsia

Prevenzione malattie neurologiche

- Elettroencefalogramma
- RMN o TC cerebrale
- RMN rachide (sempre con e senza mezzo di contrasto)
- Visita neurologica

Esami ematici utili nelle varie prevenzioni

- Esami del sangue per controlli glicemia e colesterolo:
    - Colesterolo totale (TOT)
    - HDL
    - LDL
    - Trigliceridi
- Emoglobina glicata
- Curva a carico di glucosio e insulina
- Lipasi
- Amilasi pancreatica
- GPT (ALT)
- GOT (AST)
- AFP (Alfa-fetoproteina)
- Gamma GT
- Emocromo con formula
- Urea
- Creatinina
- Acido urico
- Elettroliti
- VES (Velocità di Eritrosedimentazione)
- PCR (Proteina C Reattiva)

Prevenzione cardiovascolare

- Visita cardiologica – Elettrocardiogramma (esclusione delle visite mediche effettuate per idoneità/pratica sportiva)
- Ecografia cardiaca / Ecocolordoppler cardiaco

- Ecografia dei tronchi sovraortici
- Ecocolordoppler venoso e arterioso arti superiori ed inferiori
- Prova da sforzo
- Holter pressorio
- Holter ECG

Prevenzione tumori tiroidei

- Visita endocrinologica
- Ecografia
- Biopsia
- Esame del sangue per controlli tiroidei (TSH, FT3, FT4)

Prevenzione tumore prostatico

- Visita prostatica
- Visita urologica
- PSA
- Esame citologico delle urine
- Urocistoscopia

Prevenzione tumori gastrici

- Visita Gastroenterologica
- Esofago-gastroduodenoscopia
- Biopsie Gastriche
- Ricerca HP (Helicobacter pylori)

Prevenzione tumori mammella endometrio cervice ecc

- Visita ginecologica/ecografia ginecologica
- Colposcopia/vulvoscopia
- Ago aspirato/mammut su seno
- Ecografia al seno
- Visita senologica
- Mammografia/TAC e RMN con e senza mezzo di contrasto
- Pap-test
- HPV Test
- Colposcopia
- Biopsie

Prevenzione tumori colon retto

- Visita proctologica
- Sangue occulto nelle feci
- Colonscopia e proctoscopia
- Ecografia addome completo o superiore e inferiore
- Ecografia reni, surreni e arterie renali
- TAC e RM addominale
- Biopsie

PREVENZIONE TUMORI APPARATO RESPIRATORIO

- Visita pneumologica/oncologica
- Fibroscopia e laringoscopia
- Spirometria
- Esame dell’escreato
- RX torace
- TC torace (con o senza mezzo di contrasto)
- RMN torace (con o senza mezzo di contrasto)
- HRCT (Tomografia Computerizzata ad alta risoluzione)

PREVENZIONE MALATTIE INFETTIVE

- Vaccinazione contro la meningite B e C;
- Rosolia Epatite A E B
- Tetano
- Difterite
- Varicella
- Morbillo
- Parotite
- Vaccinazione anti-influenzale / anti pneumococco
- Vaccinazione contro il papilloma Virus