

CASSA MUTUA NAZIONALE

Guida alle Prestazioni dell'anno 2018

Il 23 Marzo scorso a Roma si è riunita la prima "Assemblea Nazionale dei Delegati di Cassa Mutua Nazionale - (CMN)", scaturita dalle elezioni che si sono tenute il 28-29 novembre 2017.

Come già riportato nel numero di Aprile, i delegati della **First/Cisl** hanno portato il pensiero degli iscritti.

La nostra squadra dei **Delegati** della Cassa Mutua Nazionale, ha dato dimostrazione di notevole protagonismo e preparazione, focalizzando con puntualità gli aspetti critici, quindi migliorabili per garantire sia in termini di prestazioni, sia di efficienza un concreto miglioramento. La nostra "squadra" è formata da colleghi del credito cooperativo, ma soprattutto di Persone del Credito Cooperativo e, come tutte le squadre di persone ci si chiama per nome: **Alessia, Angelo, Baldassarre, Cataldo, Donatella, Federico, Fernando, Gaetano, Gianluca, Leonardo, Lia, Mario Enzo, Massimiliano, Michela, Paolo, Silvia e Teresa.**

Ai delegati per completare la squadra si aggiungono i nostri **Amministratori: Andrea** (Andrea di Noia) e **Massimo** (Massimo Fornasiero).

Il lavoro da svolgere a diretto contatto con i colleghi è tanto ed impegnativo, ma l'entusiasmo dimostrato è stato trascinate e contagioso. Ci sono davvero ottime premesse per affrontare questo impegno, che dovrà essere anche di crescita professionale sempre al servizio degli associati.

Serve **dedizione**, ma anche **competenza** per sviluppare analisi serie e proposte concrete, che siano in grado di migliorare le prestazioni, di individuare e risolvere le molteplici criticità che si possono evidenziare tenendo sempre nella dovuta attenzione l'equilibrio economico del rapporto costi-contribuzione, in un'ottica di medio periodo.

La prossima riunione di settembre sarà l'occasione per ampliare e

Delegati della First/Cisl		
Nome	Cognome	Federazione o Gruppo
Alessia	Guaraldi	Emilia-Romagna
Angelo	Palombo	Lazio Umbria e Sardegna
Baldassarre	Mangiaricina	Sicilia
Cataldo	Zampino	Calabria
Donatella	Letteriello	Veneto
Federico	Dariozzi	Enti Centrali
Fernando	Frezzotti	Marche
Gaetano	Riontino	Emilia-Romagna
Gianluca	Fusconi	Emilia-Romagna
Leonardo	Betelemme	Veneto
Lia	Avogadri	Lombardia
Mario Enzo	Castelli	Lombardia
Massimiliano	Gagliardi	Puglia Basilicata
Maurizio	Maffei	Piemonte Liguria Val d'Aosta
Michela	Frera	Lombardia
Paolo	Lazzarin	Friuli Venezia Giulia
Silvia	Lambertini	Emilia-Romagna
Teresa	Cuzzi	Veneto

approfondire ulteriormente molte delle questioni già evidenziate in occasione di questa prima assemblea.

La Cassa Mutua è per definizione la miglior forma di tutela sanitaria collettiva e solidaristica dei dipendenti del Credito Cooperativo e dei loro familiari, in quanto la natura di "cassa" permette di equilibrare le entrate rispetto ai costi, senza che le prestazioni siano gravate da imposizione fiscale.

Riportiamo di seguito uno specchietto di sintesi del NOMENCLATORE delle prestazioni della Cassa Mutua Nazionale valide per l'anno 2018.

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI ANNO 2018
> OSPEDALIERE <

PRESTAZIONE	Franchigia		Massimale anno /nucleo familiare
RICOVERO CON INTERVENTO CHIRURGICO <i>effettuato privatamente in regime di degenza</i>			110.000 €
onorari equipe chirurgica	30%	massimo franchigia 4.500 €	
sala operatoria, materiali d'intervento, accertamenti diagnostici e assistenza	30%		
retta di degenza	30%	max rimb giornaliero 400 €	
accertamenti e visite 120 gg pre/post	20%		
RICOVERO SENZA INTERVENTO CHIRURGICO <i>effettuato privatamente in regime di degenza</i>			110.000 €
prestazioni mediche, accertamenti diagnostici e assistenza	30%		
retta di degenza	30%	max rimb giornaliero 400 €	
accertamenti e visite 120 gg post	20%		
RICOVERO CON INTERVENTO CHIRURGICO <i>effettuato privatamente in regime ambulatoriale o Day Hospital</i>			110.000 €
onorari equipe chirurgica	30%	massimo franchigia 4.500 €	
sala operatoria, materiali d'intervento, accertamenti diagnostici e assistenza	30%		
retta di degenza	30%	max rimb giornaliero 400 €	
Il massimale è raddoppiato senza applicazione di franchigia se l'intervento è elencato specificatamente nell'Allegato 1			

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI ANNO 2018
> OSPEDALIERE <

PARTO CESAREO <i>effettuato privatamente in regime di ricovero</i>			
onorari equipe chirurgica	0%	6.500 €	
sala operatoria, materiali d'intervento, accertamenti diagnostici e assistenza	0%		
retta di degenza	30%		
PARTO NATURALE <i>effettuato privatamente in regime di ricovero</i>			
onorari equipe chirurgica	0%	2.000 €	
sala operatoria, materiali d'intervento, accertamenti diagnostici e assistenza	0%		
retta di degenza	30%		
1.000 €, franchigia 10%, in caso di trattamento terapeutico per neonati con condizioni patologiche			
Non sono rimborsabili le spese di nido, assistenza neonatale e pediatrica in assenza di patologia			
INTERVENTO PER CORREZIONE DI DIFETTO RIFRATTIVO			
onorari equipe, sala operatoria e materiale d'intervento	0%	massimale per 1 solo occhio	massimale per ambedue gli occhi
accertamenti, visite e colliri 120 gg pre/post	0%	1.500 € a persona	2.500 € a persona
DIARIE - PRESTAZIONI SOSTITUTIVE <i>ricoveri in regime ordinario a carico S.S.N.</i>			
con intervento	0%	rimborso a notte 50 €	200 gg 10.000 €
senza intervento	0%	rimborso a notte 50 €	100 gg 5.000 €
trattamento terapeutico neonatale	0%	rimborso a notte 50 € dal sesto giorno	25 gg 1.250 €
Se l'intervento rientra nell'elenco dell'Allegato 1 è previsto un massimale aggiuntivo di € 1.000 a persona per le prestazioni riabilitative nei 120 gg successivi			

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI ANNO 2018
> EXTRAOSPEDALIERE <

PRESTAZIONE	Franchigia	Massimale		
		a prestazione	anno /nucleo familiare	anno /a persona
ALTA DIAGNOSTICA "a" <i>es: tac, rmn, pet, oct</i>	30%		3.500 €	
ALTA DIAGNOSTICA "b" <i>es: doppler, ecografia, radiografia</i>	50%			
VISITA SPECIALISTICA "a" <i>con patologia</i>	15%	max rimb a prestazione 110 €	2.000 € di cui sub massimale di € 500 per visite "c"	
VISITA SPECIALISTICA "b" <i>senza patologia</i>	50%	max rimb a prestazione 60 €		
VISITA SPECIALISTICA "c" <i>psichiatriche</i>	50%	max rimb a prestazione 60 €		
ANALISI ED ESAMI DIAGNOSTICI E DI LABORATORIO	50%		1.500 €	
TERAPIE ONCOLOGICHE <i>chemioterapia, radioterapia, cobaltoterapia, ipertermia</i>	0%		7.750 €	
TICKET <i>prestazioni eseguite in convenzione Ssn</i>	0%		illimitato	
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI E RIEDUCATIVI E INFILTRAZIONI ARTICOLARI <i>per patologie osteoarticolari e muscoloscheletriche</i>	30%		1.000 €	
TRATTAMENTI LOGOPEDICI E RIABILITAZIONE PSICOMOTORIA <i>fino a 16 anni</i>	30%			1.500 €
PRESTAZIONI OMEOPATICHE E AGOPUNTURA	50%		500 €	
TRATTAMENTI CHIROPATICI E OSTEOPATICI	50%		500 €	
PROTESI PARTI ANATOMICHE <i>sostituzione e riparazione</i>	20%			3.000 € per acquisto 1.000 € per riparazione
INSEMINAZIONE / FECONDAZIONE ASSISTITA	0%		1.500 €	
ODONTOIATRIA DA INFORTUNIO	30%		1.500 € ad evento	
GRAVIDANZA	0%		1.250 €	
AMNIOCENTESI E VILLOCENTESI <i>eseguite da soggetti con età superiore ai 35 anni</i>	50%		700 €	
TRASPORTO IN ITALIA	0%		1.500 €	
PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE	0%	max rimb giornaliero 40 €	1.200 € (30gg)	
ACCOMPAGNATORE	0%	max rimb giornaliero 80 €	2.500 €	
TRASPORTO ALL'ESTERO	0%		1.500 €	
FORNITURE ORTOPEDICHE	0%		500 €	
TRASPORTO DELLA SALMA	0%		1.500 €	

NEWS BCC		NEWS BCC		NEWS BCC		NEWS BCC		NEWS BCC		NEWS BCC	
ACQUISTO LENTI	30%			ADULTI	200 €						
				ADULTI > 5 diottrie	300 €						
				fino a 12 anni	200 €						
				fino a 12 anni > 5 diottrie	300 €						
ORTODONZIA	25%			2.000 €							
RECUPERO DA TOSSICODIPENDENZA ED ETILISMO	0%			2.000 €							
APPARECCHI ACUSTICI	0%			2.000 €							
ESTRAZIONE OTTAVI	30%			750 €							
ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONI	30%			300 €							
RADIOLOGIA ODONTOIATRICA	30%			250 €							
GNATOLOGIA ODONTOIATRICA	30%			250 €							
VACCINO HPV 9-VALENTE	0%									280 €	
PLANTARI	30%			250 €							
RIABILITAZIONE PER DISABILITA'	30%									3.500 €	
PRESIDI E APPARECCHIATURE PER DISABILITA'	0%									1.000 €	
LINFODRENAGGIO <i>per patologia oncologica</i>	30%			500 €							

NEWS OPERATIVE DI CMN

In alternativa ai canali cartacei tradizionali è possibile l'inoltro della **pratica a mezzo e-mail**. La novità è di assoluto rilievo e, ne siamo certi, permetterà un più rapido e proficuo rapporto tra la struttura di CMN e gli associati.

Di seguito le norme procedurali a cui vi preghiamo di attenervi:

- inoltrare la mail all'indirizzo: **spedizioni@cmn.bcc.it**
- riportare nell'oggetto la seguente dicitura: **richiesta di rimborso** - nome e cognome del Destinatario titolare;
- spedire un unico file, comprensivo del modello CMS_2018. Il file può contenere anche più richieste di rimborso - devono essere comprese nell'unico invio tutte le prestazioni sanitarie fruite nei 30 giorni precedenti la richiesta di rimborso, ovvero che cumulano almeno 250 euro di spese sostenute.

Per ogni informazione o suggerimento potete fare affidamento al vostro Rappresentante Sindacale Aziendale o Territoriale, oppure rivolgerVi direttamente ad uno dei nostri **Rappresentanti** eletti nell'assemblea dei **Delegati**.

Gli organismi Bilaterali sono strumenti preziosi di assistenza e tutela e a beneficio di **tutti i lavoratori**. Pertanto è necessario che questi organismi operino sempre nella massima trasparenza **evitando** situazioni anche di solo potenziale **conflitto d'interesse**, quali la coincidenza del governo e del controllo, o di cariche di alta responsabilità politica in organizzazioni sindacali con cariche di garanzia negli organismi e che **includano** perciò almeno rappresentanti di tutte le **maggiori organizzazioni** a **garanzia** del **corretto operato** di tutti e del diritto dei lavoratori soci ad essere rappresentati e garantiti.