



# Piano sanitario per le Cooperative Sociali

## Cooperazione Salute per te

- **Rimborso al 100%** dei **Ticket Sanitari**
- Sussidio mensile per la **Non Autosufficienza**
- Rimborsi per la **Fisioterapia**
- Diaria per la **Degenza Ospedaliera** in Italia e all'estero
- **Cure Odontoiatriche** e **Pacchetto Gravidanza**
- **Risparmio fino al 70%** nelle nostre **Strutture Convenzionate**
- Possibilità di estensione delle coperture ai **Nuclei Familiari**

*Le informazioni riportate in questa scheda sono una versione sintetica e non esaustiva del Piano Sanitario. Per maggiori informazioni consultare il piano completo, visitando il sito [www.cooperazionealute.it](http://www.cooperazionealute.it)*

### **ESTENSIONE NUCLEO FAMILIARE**

Per coniuge/convivente  
e figli oltre i 26 anni  
**costo annuo € 60**

Per figli fino a 26 anni  
**costo annuo € 48**

# La nostra assistenza può avvenire in due modalità:

## FORMA DIRETTA →

Modalità applicabile solo scegliendo una struttura sanitaria convenzionata. Cooperazione Salute salda direttamente il costo della prestazione alla struttura e l'iscritto paga solo la quota residua a proprio carico al momento della prestazione.

**Ad esempio: se la visita costa € 100, l'iscritto paga al momento della prestazione € 30, il resto è pagato da Cooperazione Salute.**

## FORMA INDIRETTA ↺

Cooperazione Salute rimborsa per quota parte un importo già pagato dall'iscritto. In questo caso l'iscritto si reca presso la struttura sanitaria prescelta, paga il totale della sua prestazione ed entro 60 giorni può chiedere il rimborso a Cooperazione Salute.

**Ad esempio: se la visita costa € 100, l'iscritto paga al momento della prestazione € 100. Successivamente può chiedere il rimborso a Cooperazione Salute, che successivamente erogherà l'importo previsto.**

### Accesso a tariffari agevolati per l'iscritto

Potrai usufruire di tariffari convenzionati presso il network sanitario di Cooperazione Salute anche per le prestazioni non previste dal tuo piano sanitario. Maggiori informazioni sul sito [www.cooperazionealute.it](http://www.cooperazionealute.it)



## RICOVERI

### RICOVERI PER GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI

*Vedi elenco completo del piano.*

**Ti rimborsiamo: € 60 per i ricoveri in Italia e € 100 per i ricoveri all'estero** con applicazione di una franchigia di due giorni per ogni ricovero - Forma indiretta ↺

€ RIMBORSO MASSIMO fino a **20 giorni per ricovero**

### RICOVERI PER ALTRI INTERVENTI CHIRURGICI

*Ricoveri diversi dai grandi interventi chirurgici, escluso parto cesareo.*

**Ti rimborsiamo: € 30 al giorno** - Forma indiretta ↺

€ RIMBORSO MASSIMO fino a **7 giorni per ricovero**



## ALTA SPECIALIZZAZIONE DIAGNOSTICA E STRUMENTALE

*Ad esempio: ecografia, risonanza magnetica, PET, TAC, ecc.*

**Ti rimborsiamo:**

- **Ticket sanitari al 100%** - Forma indiretta ↺
- **In struttura sanitaria privata non convenzionata**, il **75% della spesa** con franchigia di € 60 - Forma indiretta ↺
- **In struttura sanitaria privata convenzionata**, il **costo a carico dell'assistito è di € 35**; se la struttura sanitaria è cooperativa, il **costo a carico dell'assistito è di € 25** - Forma diretta →

€ RIMBORSO MASSIMO fino a **€ 5.000 l'anno**



## TICKET PER ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E PRONTO SOCCORSO

*Ad esempio: analisi di laboratorio, radiologia, test allergologico, ticket Pronto Soccorso ecc.*

**Ti rimborsiamo:**

- **Ticket sanitari al 100%** - Forma indiretta ↺

€ RIMBORSO MASSIMO fino a **€ 500 l'anno**



## VISITE SPECIALISTICHE

Ad esempio: visite ortopediche, oculistiche, ginecologiche, dermatologiche, ecc.

### Ti rimborsiamo:

- **Ticket sanitari al 100%** - Forma indiretta ↔
- **In struttura sanitaria privata non convenzionata**, il **75% della spesa** con franchigia di € 60 - Forma indiretta ↔
- **In struttura sanitaria privata convenzionata**, il **costo a carico dell'assistito è di € 30**; se la struttura sanitaria è cooperativa, il **costo a carico dell'assistito è di € 20** - Forma diretta →

€ RIMBORSO MASSIMO  
fino a € 500 l'anno



## FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE A SEGUITO DI INFORTUNIO

Sono rimborsabili le terapie legate a infortuni certificati dal Pronto Soccorso.

### Ti rimborsiamo:

- **Ticket sanitari al 100%** - Forma indiretta ↔
- **In struttura sanitaria privata non convenzionata**, il **75% della spesa** con franchigia di € 60 - Forma indiretta ↔
- **In struttura sanitaria privata convenzionata**, il **costo a carico dell'assistito è di € 20**; se la struttura sanitaria è cooperativa, il **costo a carico dell'assistito è di € 10** - Forma diretta →

€ RIMBORSO MASSIMO  
fino a € 500 l'anno



## NON AUTOSUFFICIENZA (LTC)

In caso di estensione al Nucleo Familiare, questa tutela è attiva solo per iscritto principale.

Novità

**Garantiamo:** una **rendita mensile di € 450 per tutta la vita** nel caso di perdita di 4 capacità elementari della vita quotidiana (ADL) su 6 e necessità di assistenza per perdita cognitiva.



## GRAVIDANZA

### ALTA DIAGNOSTICA

Ecografie, amnioscopie, amniocentesi, villocentesi, ecc. I massimali e i limiti di rimborso sono condivisi con le disponibilità dell'area Alta Diagnostica.

€ RIMBORSO MASSIMO  
fino a € 5.000 l'anno

### VISITE SPECIALISTICHE

Visita ginecologica: i massimali e i limiti di rimborso sono condivisi con le disponibilità dell'area Visite Specialistiche.

€ RIMBORSO MASSIMO  
fino a € 500 l'anno

### ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

Esami di laboratorio, analisi del sangue e delle urine, ecc. I massimali e i limiti di rimborso sono condivisi con le disponibilità dell'area ticket per accertamenti diagnostici e Pronto Soccorso.

€ RIMBORSO MASSIMO  
fino a € 500 l'anno



## PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE

Assistenza specialistica e infermieristica a domicilio a seguito di ricovero e assistenza sociale a seguito di grave malattia o infortunio.

**Ti rimborsiamo:** Il 50% delle spese sostenute per assistenza alla persona e/o per collaborazione domestica - Forma indiretta ↵



RIMBORSO MASSIMO fino a € 1.000 l'anno



## ODONTOIATRIA

Per ottenere i rimborsi e l'applicazione del tariffario, è necessario rivolgersi esclusivamente a strutture odontoiatriche convenzionate.

### Ti rimborsiamo:

- **Prevenzione:** Ablazione del tartaro € 35 all'anno - Forma indiretta ↵
- **Otturazioni:** € 50 per ogni otturazione - Forma indiretta ↵
- **Estrazioni:** € 50 per ogni estrazione - Forma indiretta ↵
- **Impianti Osteointegrati:** € 300 a impianto - Forma indiretta ↵
- **Protesi da infortunio:** il 50% della spesa, fino a € 500 l'anno - Forma indiretta ↵
- **Cure odontoiatriche da infortunio:** il 50% della fattura, fino a € 3.000 l'anno - Forma indiretta ↵



RIMBORSO MASSIMO fino a € 600 l'anno; in caso di infortunio, fino a € 3.500 l'anno



## Scegli la modalità per richiedere il tuo rimborso:

Le richieste di rimborso vanno inviate complete di fattura e prescrizione medica entro 60 giorni dalla data della nota di spesa.



attraverso l'Area Riservata del sito [www.cooperazionesalute.it](http://www.cooperazionesalute.it)



attraverso l'App di Confcooperative - Cooperazione Salute per smartphone e tablet



via e-mail scrivendo per la Forma indiretta ↵ a [liquidazioni@cooperazionesalute.it](mailto:liquidazioni@cooperazionesalute.it) e per la Forma diretta ➔ a [dirette@cooperazionesalute.it](mailto:dirette@cooperazionesalute.it)

## I NOSTRI CONTATTI

### Per gli iscritti

Molte delle informazioni che cerchi sono facilmente reperibili sul nostro sito [www.cooperazionesalute.it](http://www.cooperazionesalute.it). Se ti è rimasto qualche dubbio prenota l'assistenza telefonica chiamando lo **0461 1788990**. Sarai richiamato, in orario d'ufficio, entro un giorno lavorativo.

### Per le Cooperative

Scrivi a:

- [promozione@cooperazionesalute.it](mailto:promozione@cooperazionesalute.it) per informazioni relative all'offerta dei piani sanitari di Cooperazione Salute;
- [amministrazione@cooperazionesalute.it](mailto:amministrazione@cooperazionesalute.it) per informazioni relative a modalità d'iscrizione, versamento dei contributi, estensione della copertura al nucleo familiare.

Oppure chiama l'Ufficio Amministrazione al numero **0461 1788996** selezionando l'opzione 1.

### Per le strutture sanitarie o socio assistenziali interessate a convenzionarsi

Chiama allo **0461 1788996** e seleziona l'opzione 2, oppure scrivi a [network@cooperazionesalute.it](mailto:network@cooperazionesalute.it)