



IMPRENDO EXTRA
Scheda tecnica

CASSA MUTUA MBA

Cassa Mutua MBA è un'organizzazione **no-profit** che ha come scopo l'erogazione diretta e/o il rimborso di servizi, trattamenti, prestazioni sanitarie, prestazioni assistenziali anche a carattere sociale, prestazioni sanitarie integrative, complementari e/o sostitutive al Servizio Sanitario Nazionale in favore degli Iscritti e degli Aventi Diritto.

Cassa Mutua MBA, nell'ambito delle proprie disponibilità economiche, finanziarie, patrimoniali e in regime di mutualità, assicura le Prestazioni mediante la **stipula di apposite convenzioni** - per parte o tutte le prestazioni garantite - **con strutture sanitarie, Mutua MBA e Società Convenzionate**.

Gestisce direttamente l'erogazione delle Prestazioni, anche all'interno di piani di **welfare aziendale**: gli Associati iscrivono i propri dipendenti, collaboratori, familiari di questi ultimi e tutti i soggetti che aderiscono in qualità di soci e/o associati e questi ultimi assumono la qualifica di Iscritti, quali beneficiari delle Prestazioni.

Per rendere esclusivo il rapporto, tutte le imprese che aderiranno avranno a disposizione il supporto di Cassa Mutua MBA per realizzare una **offerta mutualistica ad hoc per l'impresa**, partendo dai reali bisogni dei lavoratori o dalle disponibilità economiche verso il lavoratore.

Questo consente di ottenere il massimo dei benefici derivanti da **deducibilità** e **agevolazioni fiscali**, in linea con il **CCNL di riferimento**.

IMPRENDO

Imprendo è un fondo sanitario interno a Cassa Mutua MBA che prevede 5 diverse forme di copertura per l'impresa. La forza di Imprendo è rappresentata dal fatto che è un fondo Mutualistico dove l'equilibrio tra contributi versati e rimborsi ai soci non grava solo sull'impresa associata ma sull'intera popolazione aderente, riducendo notevolmente il rischio di un mancato rinnovo o del peggioramento delle condizioni a causa di eccessivi rimborsi. Un vantaggio esclusivo riservato a tutte quelle micro-piccole e medie imprese che non hanno aderito a contratti collettivi di riferimento per la categoria e vogliono gestirsi in autonomia le dinamiche dell'assistenza per i propri lavoratori.

Raggiungimento del benessere organizzativo all'interno dell'azienda, finalizzato a FIDELIZZARE ed INCENTIVARE le RISORSE UMANE, nonché AUMENTARNE la PRODUTTIVITÀ, RIDURRE l'ASSENTEISMO, MIGLIORARE il CLIMA AZIENDALE, ATTRARRE e TRATTENERE TALENTI.

PRESTAZIONI	Caratteristiche
GARANZIE OSPEDALIERE	
Grandi interventi chirurgici (*) - Max Annuo	500.000 €
Ricoveri/Day Hospital con e senza intervento chirurgico ed Interventi Ambulatoriali - Max Annuo	250.000 €
In Network	quota a carico € 700,0/evento - € 250,00 per gli interventi ambulatoriali
Out Network	percentuale di spesa a carico 20%, min. non rimborsabile € 1.500,00 e massimo non rimborsabile € 8.000,00 per evento-20% per interventi ambulatoriali
Pre ricovero	90 gg
- accertamenti diagnostici e visite specialistiche	Strutture private: percentuale di spesa a carico 20%; ticket: al 100%
Durante il ricovero	
- retta di degenza - in/out network	100% In network - € 250 al giorno Out Network
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento	SI
- medicinali ed esami	SI
- cure e assistenza medica	SI
- apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento	SI
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	SI
- retta accompagnatore	max € 60 al giorno massimo 30 gg annui
Post ricovero	120 gg (elevate a 180 gg in caso di Trapianto)
- esami diagnostici e visite specialistiche	
- prestazioni mediche	Strutture private: percentuale di spesa a carico 20%; ticket: al 100%
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	
- medicinali (con prescrizione medica)	
- cure termali (escluse spese alberghiere)	
Altri Interventi Chirurgici Compresi	al 100%
- Chirurgia refrattiva - sub max annuo	€ 1.000 per occhio
- Parto Naturale - sub max annuo	2.600,00 €
- Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo	7.500,00 €
Trasporto - Max Annuo	€ 1.100 Italia e € 2.000 Estero
Rimpatrio della salma - Max Annuo	1.600,00 €
Indennità Sostitutiva	€ 100,00/notte massimo 150 gg annui (50% dh)
Spese pre e post	90gg pre e 120 gg post - percentuale di spesa a carico 20% se strutture private e al 100% se ticket
GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE	
Alta Diagnostica e terapie (**) - Max Annuo	5.000 €
In Network	quota a carico € 30 per prestazione/ciclo di terapia
Out Network	percentuale di spesa a carico 30%
Ticket SSN	al 100%
Protesi ortopediche e apparecchi acustici - nei limiti del massimale "Alta Diagnostica e Terapie"	sub massimale annuo € 1.100
Condizioni di Rimborso	quota a carico € 30,00 per prestazione

PRESTAZIONI	Caratteristiche
Visite specialistiche, accertamenti diagnostici e di laboratorio- Max Annuo	2.500 €
Fisioterapie da infortunio e malattia- Sub massimale annuo	sub-massimale totale € 500,00 e massimo per le fisioterapie da malattia € 250,00
In Network	quota a carico € 30 per prestazione/ciclo di terapia
Out Network	percentuale di spesa a carico 30%
Ticket SSN	100,00%
Cure Oncologiche - Max Annuo	6.000 €
Condizione del rimborso	al 100%
Cure Dentarie (**)- max annuo	2.500 €
In Network e Out Network	tabella
Ticket SSN	al 100%
Cure Dentarie da infortunio- max annuo	1.500 €
In Network e Out Network	Percentuale di spesa a carico 30% min. non rimborsabile € 50,00 per evento
Ticket SSN	al 100%
Lenti e occhiali - Max Annuo	600 €
Condizione del rimborso	Percentuale di spesa a carico 30% min. non rimborsabile € 50,00 per evento
Fisioterapie seguito gravi Malattie (****) - Max Annuo	1.500 €
In Network e Out Network	percentuale di spesa a carico 30%
Ticket SSN	100,00%
Pacchetto maternità - Max annuo	500 €
visite di controllo	nel limite del massimale
ecografie	nel limite del massimale
monitoraggio dello sviluppo del feto	nel limite del massimale
analisi di laboratorio	nel limite del massimale
translucenza nucale	nel limite del massimale
PREVENZIONE	
Check up cardiologico (*****)	ogni 2 anni - solo per il caponucleo
In Network - forma diretta	al 100%
SOSTEGNO ECONOMICO per NON AUTOSUFFICIENZA	
Rimborso spese sanitarie e assistenziali	max € 500,00/mese per una durata massima di 2 anni - solo per il titolare del sussidio
ASSISTENZA H24 - Valida tutto l'anno	max 3 volte per annualità
Consulenza Medica Telefonica	24 ore su 24
	max 3 volte per annualità
Invio di un Medico a domicilio	Durante le ore notturne o nei giorni festivi
	max 3 volte per annualità
Invio Ambulanza	Successivamente al ricovero di primo soccorso, Max 100 km a/r
- trasporto da un ospedale in cui è ricoverato presso un altro centro ospedaliero;	
- rientro al proprio domicilio a seguito dimissioni da un centro ospedaliero a condizioni che, a giudizio del medico curante, l'assistito non possa utilizzare altro mezzo	max 3 volte per annualità

PRESTAZIONI	Caratteristiche
CONSERVAZIONE DELLE CELLULE STAMINALI (tariffe agevolate) - Valida tutto l'anno	
Crioconservazione delle cellule staminali del cordone ombelicale	SI
Informazione Scientifica	SI
Consulenza Medica	SI
SERVIZI E ASSISTENZA DI CENTRALE SALUTE	
Centrale Salute per Supporto Copertura	SI
Accesso al Network di cliniche, case di cura e professionisti convenzionati compresi fisioterapisti, cardiologi, pediatri, psicologi, dentisti, ecc..	SI - con agevolazioni dal 10% al 35%
Contributo Annuo Sussidio SINGLE (COLLETTIVA)	1.273 €
Contributo aggiuntivo per l'estensione (VOLONTARIA) al Nucleo da stato di Famiglia	1.860 €
Contributo Annuo Sussidio SINGLE + Nucleo Fiscalmente a	1.933 €
Contributo aggiuntivo per l'estensione (VOLONTARIA) per ogni familiare non a carico	1.010 €
Contributo Annuo Sussidio SINGLE + Nucleo da stato di famiglia (COLLETTIVA)	2.453 €

Per operare l'estensione ai familiari, permettendo di usufruire anche in questa evenienza del beneficio fiscale della deducibilità accordato dall'art. 51, comma 2, lett. a), TUIR; [è imprescindibile prevedere che:](#)

- il contributo a carico del lavoratore per l'inserimento dei familiari, venga trattenuto dal datore di lavoro direttamente dalla retribuzione lorda del dipendente e versato alla Cassa dal datore di lavoro;
- il versamento dei contributi deve essere previsto da uno specifico contratto o accordo collettivo o da un regolamento aziendale.

(*) - ELENCO DEI GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI

Cardiochirurgia

Valvuloplastica a cuore aperto senza sostituzione
Sostituzione valvolare multipla
Interventi per malformazioni del cuore o dei grossi vasi
Resezione cardiaca (per aneurisma, infarto, tumore)
Bypass aorto-coronarico singolo o multiplo con prelievo di vasi
Asportazione corpi estranei o tumori del cuore

Chirurgia Vascolare

Interventi sull'aorta toracica e addominale compreso bypass aorto-bisiliaco o bifemorale
Interventi per stenosi o aneurismi sui seguenti vasi arteriosi: carotidi, vertebrali, succlavie, renali, iliache
Tromboendarteriectomia aorto-iliaca

Neurochirurgia

Anastomosi dei vasi intra-extra cranici
Asportazione di tumori o aneurismi endocranici
Asportazione di tumori orbitali per via endocranica
Interventi sull'aorta toracica e addominale compreso bypass aorto-bisiliaco o bifemorale
Meningomidollari
Interventi per tumori della base cranica per via transorale
Interventi sulla cerniera atlo-occipitale
Interventi sull'ipofisi per via transfenoidale
Neurotomia retrogasseriana o sezione intracranica di altri nervi
Rizotomia chirurgica intracranica
Talamotomia, pallidotomia ed altri interventi simili

Chirurgia Toracica

Lobectomia polmonare o resezione segmentaria
Resezione bronchiale con reimpianto
Interventi sul mediastino per tumori
Asportazione totale del timo
Pneumonectomia, pleuropneumonectomia
Interventi per fistole del moncone bronchiale dopo exeresi lobare o polmonare

Chirurgia Generale

Tiroidectomia per tumori maligni con svuotamento funzionale del collo
Anastomosi porta-cava o spleno-renale o mesenterica-cava
Pancreaticoduodenectomia radicale
Interventi per la ricostruzione delle vie biliari
Colectomia totale con linfadenectomia
Esofagectomia totale
Gastrectomia totale con linfadenectomia
Esofago-gastrectomia per via toraco-laparotomica
Amputazione del retto per via addomino-perineale o addomino-sacrale

Chirurgia Ginecologica

Eviscerazione pelvica
Vulvectomy allargata con linfadenectomia
Isterectomia totale con annessiectomia e linfadenectomia per tumori maligni

Chirurgia Ortopedica

Artroprotesi totale di anca
Artroprotesi totale di ginocchio
Artrodesi vertebrali per via anteriore
Interventi per rimozione e reimpianto di protesi d'anca o di ginocchio

Chirurgia Otorinolaringoiatrica e Maxillo-Facciale

Interventi demolitivi del massiccio facciale per tumori maligni
Interventi demolitivi del cavo oro-faringeo per tumori maligni
Laringectomia totale, laringofaringectomia
Intervento per neurinoma dell'ottavo paio

Chirurgia Urologica

Nefrectomia allargata per tumore
Nefro-ureterectomia totale
Cistectomia radicale con ureterosigmoidostomia
Uretero-ileo anastomosi mono o bilaterale
Surrenalectomia

Trapianti d'organo

Tutti

(**) ALTA DIAGNOSTICA

a) Alta Diagnostica

Amniocentesi/Villocentesi/Harmony Test (in presenza di anomalia del feto conosciuta o sospetta oppure in caso di gestante oltre i 35 anni di età)

Angiografia

Broncoscopia

Cistografia o Cistoscopia

Coronarografia

Ecocardiografia

Ecocolor Doppler cardiaco

Ecocolor Doppler vascolare

Elettrocardiografia

Elettroencefalogramma

Elettromiografia

Endoscopia

Isterosalpingografia

Mammografia

Mammotome (agobiopsia mammaria stereotassica)

Mielografia

MOC

Risonanza magnetica Nucleare (RMN)

Scintigrafia di qualsiasi apparato o organo

Tomografia assiale computerizzata (TAC)

Tomografia ad emissione di Positroni (PET)

Urografia

b) Terapie

Agopuntura

Dialisi

Chemioterapia

Laserterapia

Radioterapia

(***) CURE DENTARIE

Prestazioni	In rete	Fuori rete
Visite (1 anno)	100%	50%
Igiene (1 anno)	100%	50%
Conservativa	100%	80%
Radiologia odontoiatrica	100%	80%
Chirurgia	100%	80%
Endodonzia	100%	80%
Parodontologia	100%	80%
Protesi	80%	60%
Ortognatodonzia	80%	60%
Implantologia	80%	60%

(**) FISIOTERAPIE A SEGUITO DI GRAVI MALATTIE**

Mba provvede a rimborsare le spese di fisioterapia sostenute dall'associato, sia in centri privati convenzionati che non e sia presso il SSN, prettamente legate al verificarsi di una o più delle seguenti malattie:

1. Infarto miocardico acuto:

Coronaropatia qualora dia origini a necrosi ischemiche acute del miocardio da brusca riduzione del flusso coronarico che provochi ricovero in unità coronarica di almeno 5 giorni. La diagnosi viene formulata per la presenza contemporanea dei seguenti caratteri:

- a. dolore precordiale;*
- b. alterazione tipiche all'ECC;*
- c. aumento dell'attività sierica degli enzimi liberati dalle cellule miocardiche.*

2. Ictus cerebrale (accidente cerebrovascolare acuto):

emorragia od infarto cerebrale (trombosi od embolia) ad esordio brusco immediatamente riscontrato in ambito di ricovero ospedaliero che produca danno neurologico sensitivo o motorio.

3. Tumore:

neoplasia maligna caratterizzata dalla crescita non controllata e dalla diffusione di cellule maligne con invasione di tessuto normale,

la cui diagnosi venga basata e dimostrata da esame istopatologico o da altra certificazione ospedaliera. Limitatamente alla sola copertura in oggetto, vengono esclusi: i carcinomi in situ, la degenerazione neoplastica dei polipi intestinali, i carcinomi della mammella che non hanno interessamento linfonodale metastatico, i carcinomi della vescica urinaria limitati al I stadio ed i tumori cutanei ad eccezione del melanoma maligno del III e IV stadio di Clarke.

4. Insufficienza renale:

malattia renale irreversibile in dialisi

La garanzia è operante a condizioni che la data della prima diagnosi (comprovata da cartella clinica e certificazione medica) sia successiva alla data di decorrenza del Sussidio o comunque successiva alla data di inserimento in copertura dell'Associato

(***) CHECK UP CARDIOLOGICO F/M**

Emocromocitometrico e morfologico (HB, GR, GB, piastrine, indici eritrocitari der. F.L.9)

Velocità di sedimentazione delle emazie

Glicemia

Azotemia

Creatininemia

Colosterolo HDL e LDL

Colesterolo totale e colesterolemia

Transaminasi glutammico ossalacetica GOT e glutammico piruvica (GPT)

Urine, esame chimico e microscopico completo

ECC di base



Cassa Mutua MBA

Via di Santa Cornelia, 5 · 00060 Formello (RM)
Tel. +39 06 40418219 · info@mbacassa.org

www.mbacassa.org

