



ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO  
DAL LUNEDI' AL VENERDI'  
DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 13.00



PER QUALSIASI INFORMAZIONI CONTATTARE SODALITAS:

TEL. 049/0990076 FAX 049/0990077

E MAIL: [info@sodalitas.eu](mailto:info@sodalitas.eu) PEC: [sodalitas@pec.it](mailto:sodalitas@pec.it)

SITO: [www.sodalitas.eu](http://www.sodalitas.eu)

### **CHI SIAMO**

Sodalitas è un Ente del Terzo Settore nata nel 2006 che eroga rimborsi in ambito sanitario e sussidi alle famiglie dei soci della Banca di Credito Cooperativo di Roma.

### **CHI PUO' ADERIRE**

Il Socio può estendere la copertura al proprio nucleo familiare, inteso come coniuge, convivente "more uxorio" e figli fino al compimento del 18° anno di età.

### **VANTAGGI FISCALI**

Tutte le spese sanitarie sostenute, anche se rimborsate da Sodalitas, possono essere portate in detrazione per l'intero importo nella dichiarazione dei redditi.

### **ATTIVAZIONE DEI SERVIZI**

#### **Carta Mutuasalus®**

Ad accoglimento della relativa domanda di ammissione, sarà consegnata al Socio la Carta Mutuasalus per poter beneficiare fin da subito, dei servizi ad essa collegati.

#### **Piano Sanitario "Alta Salute"**

L'attivazione del piano sanitario decorre dal 1° gennaio al 31 dicembre dell'anno successivo alla data di accoglimento della domanda di ammissione.

# CARTA MUTUASALUS

Ogni socio che aderisce al piano sanitario "Alta Salute" riceve gratuitamente una tessera denominata Carta Mutuasalus a proprio nome e di cui può beneficiare l'intero nucleo familiare.

Il sistema Carta Mutuasalus® si avvale di un numero verde 800 80 21 65  
cui è legata la Centrale Operativa Mutuasalus che risponde 24 ore su 24, 365 giorni l'anno.  
Si possono ricevere:



## **Consulenza telefonica:**

- Rispondono medici specialisti disponibili per consulenze specialistiche informazioni sui medicinali (spiegazioni effetti, modalità di assunzione, suggerimenti per effetti collaterali in atto), organizzazione di un consulto.

## **Pronto intervento:**

- E' una guardia medica parallela e privata;
- Trasporto gratuito in ambulanza (la differenza con il 118 è che il servizio pubblico trasporta al più vicino ospedale pubblico disponibile mentre questo servizio consente di trasportare l'interessato a qualsiasi struttura nel raggio di 200 Km)

## **Emergenza sanitaria per l'estero:**

- Rientro in caso di infortunio o malattia;
- Invio di medicinali urgenti;
- Interprete a disposizione all'estero.

## **Assistenza ospedaliera;**

- Assistenza infermieristica in caso di degenza per grande intervento chirurgico;
- Familiare accanto;
- Prolungamento del soggiorno dopo ricovero ospedaliero.

## **Sconti**

- Sono attive convenzioni con poliambulatori, centri fisioterapici, centri ottici e studi odontoiatrici in cui il socio e loro familiari possono ottenere sconti dal 5% al 25%.

Legga il regolamento completo allegato alla tessera, e consultabile nel nostro sito.

# IL PIANO SANITARIO “ALTA SALUTE”

Sintetizziamo di seguito la misura dei rimborsi e le modalità operative in modo da facilitare la comprensione del Piano Sanitario.

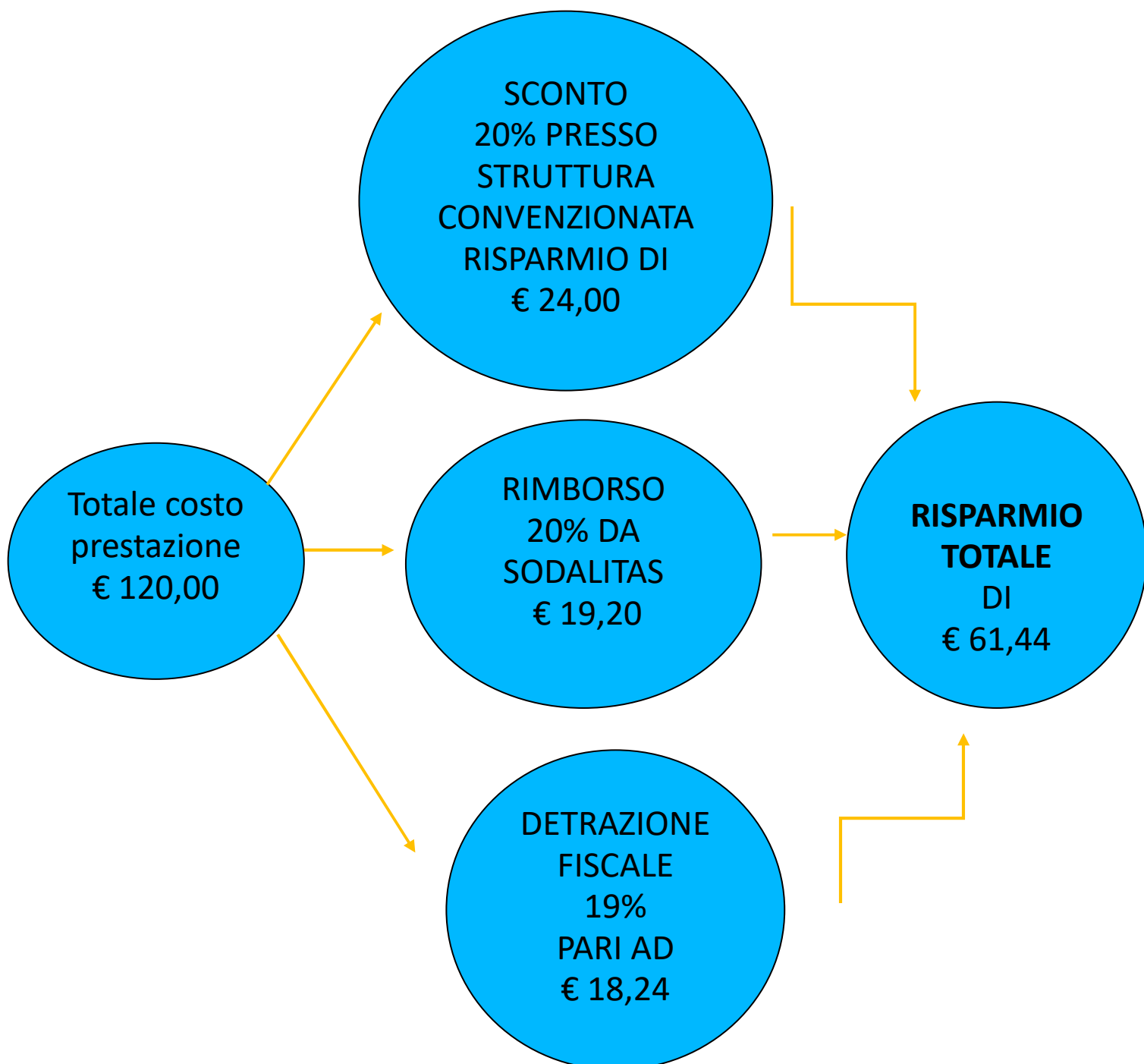
<b>TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE</b>	<b>MISURA DEI RIMBORSI</b>	<b>MODALITA' OPERATIVE</b>
<b>VISITE E ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI</b>	<p><b><u>STRUTTURE CONVENZIONATE E NON CONVENZIONATE</u></b> rimborso del <b>20%</b> per un importo massimo di € <b>30.00.</b></p> <p><b><u>TICKET</u></b> rimborso del <b>30%</b> su importi di almeno € <b>36.00.</b></p>	<p>Allegare alla fattura la richiesta del medico curante o specialista di fiducia <u>contenente la patologia presunta o accertata.</u></p> <p>Allegare alla fattura la <u>fotocopia dell'impegnativa</u> medica o altro documento purché si evinca la prestazione effettuata</p>
<b>PACCHETTO GRAVIDANZA</b>	<p><b><u>STRUTTURE CONVENZIONATE E NON CONVENZIONATE</u></b> rimborso del <b>20%</b> per un importo massimo di € <b>30.00.</b></p> <p><b><u>TICKET</u></b> rimborso del <b>30%</b> su importi di almeno € <b>36.00.</b></p>	<p>Allegare alla fattura la richiesta del medico curante o specialista di fiducia <u>specificando le settimane di gravidanza.</u></p>
<b>ORTODONZIA INFANTILE</b>	<p><b><u>STRUTTURE CONVENZIONATE E NON CONVENZIONATE</u></b> rimborso del <b>20%</b> per un importo massimo di € <b>70.00.</b></p> <p><b><u>TICKET</u></b> rimborso del <b>30%</b> su importi di almeno € <b>36.00.</b></p>	
<b>TICKET PER TERAPIE</b>	Rimborso del <b>30%</b> su importi di almeno € <b>36.00.</b>	Allegare alla fattura la richiesta del medico curante o specialista di fiducia contenente la patologia

## AREA OSPEDALIERA

<b>TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE</b>	<b>MISURA DELLA DIARA</b>	<b>MODALITA' OPERATIVE</b>
<b>DIARIA</b>	Vengono erogate €20.00 a partire dalla terza notte per un massimo di 30 giorni per ricovero.	Presentare copia della lettera di dimissione con riserva di richiesta della cartella clinica da parte del Comitato di liquidazione.

Ecco un semplice esempio di quali sono concretamente i benefici di cui il socio può usufruire iscrivendosi alla nostra Mutua.

## BENEFICIO A FAVORE DEL SOCIO



## **NOVITA' DAL 01/04/2022**

<b>TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE</b>	<b>MISURA DEI RIMBORSI</b>	<b>MODALITA' OPERATIVE</b>
<b>SUDUTE LOGOPEDICHE DELL'ETA' EVOLUTIVA (0-18)</b>	<b>STRUTTURE CONVENZIONATE E NON CONVENZIONATE</b> rimborso del <b>20%</b> per un importo annuo di <b>€ 100.00</b> . <b>TICKET</b> rimborso annuo fino ad un massimo di <b>€ 100,00</b>	Allegare alla fattura la richiesta dello specialista contenente la patologia presunta o accertata.
<b>VALUTAZIONE DEL RITARDO DEL LINGUAGGIO</b>	Rimborso annuo <b>€ 300,00</b>	Allegare alla fattura la richiesta dello specialista contenente la patologia presunta o accertata.
<b>COLLOQUIO PSICOLOGICO</b> Rimborso del primo counselling psicologico	Rimborso per nucleo familiare <b>€ 100,00</b> da richiedere una sola volta per tutta la vita associativa.	Allegare alla fattura la richiesta dello specialista contenente la patologia presunta o accertata

### **CAMPAGNA DI PREVENZIONE "Melanoma cutaneo" dal 19/04/2022 al 31/12/2022**

E' possibile effettuare una visita dermatologica con videodermatoscopia annua, presso le seguenti strutture:

- **Chinesi** – Via Borgo Padova 106 Camposampiero;
- **Punto Medico** – Viale Europa 2 Carmignano di Brenta;
- **Istituto Europeo di Ricerca Odontoiatrica (IERO)** – Via Venezia 90 Padova.

#### **Modalità operative:**

- 1) per l'adesione rivolgersi agli uffici di Sodalitas (possono beneficiare i componenti del nucleo familiare iscritti al Piano Sanitario);
- 2) la struttura, provvederà a contattare il socio per fissare l'appuntamento;
- 3) esibire la Carta Mutuasalus;

La quota per ogni aderente all'iniziativa è di euro 23,00 da corrispondere direttamente alla struttura.

## IL PIANO FAMIGLIA

<b>TIPO SUSSIDIO</b>	<b>IMPORTO EROGATO</b>	<b>DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE</b>
Latte artificiale per neonati	<b>Rimborso del 100%</b> della spesa documentata, fino a 12 mesi dalla nascita, per un importo massimo di 300,00 euro, aumentabile a 500,00 euro in presenza di intolleranze documentate e malattie metaboliche	Presentare <b>entro 60 giorni</b> la richiesta di rimborso con le ricevute che attestino l'acquisto.
Nascita o adozione di un figlio	Erogazione <b>una tantum di € 100,00</b> per la nascita o l'adozione di ciascun figlio del Socio	Presentare la richiesta <b>entro tre mesi</b> dalla nascita o adozione su apposito modello (scaricabile dal sito nella sezione "modulistica") allegando il certificato di nascita o documento equivalente relativo all'adozione.
Asilo nido e scuola dell'infanzia	Viene rimborsata la quota di iscrizione a ciascun anno, per un <b>importo massimo di € 100,00</b>	Presentare la richiesta <b>entro la fine dell'anno solare</b> in cui si è effettuato il pagamento su apposito modello (scaricabile dal sito nella sezione "modulistica") allegando copia della ricevuta o attestazione di pagamento.
Cicli scolastici della scuola primaria e secondaria	Erogazione <b>una tantum di € 50,00</b> per l'iscrizione di un figlio al primo anno.	Presentare la richiesta <b>entro la fine dell'anno solare</b> in cui si è effettuata l'iscrizione su apposito modello (scaricabile dal sito nella sezione "modulistica") allegando copia dell'avvenuta iscrizione o documento equivalente.
Certificato medico sportivo per attività sportiva non agonistica	Erogazione per un importo <b>massimo di € 30,00</b> per il socio e ciascun familiare	Presentare la richiesta <b>entro 60 giorni dal sostenimento della spesa</b> su apposito modello (scaricabile dal sito nella sezione "Modulistica") allegando copia della ricevuta di pagamento e certificazione ottenuta.

# La misura dei contributi

In base al vigente regolamento generale delle prestazioni, il Consiglio di Amministrazione di Sodalitas ha così fissato i contributi a carico del socio:

Beneficiari	Contributo
Socio	60,00
Socio e un familiare	90,00
Socio e due o più familiari	120,00

Per i soci BCC Roma i contributi saranno i seguenti:

Beneficiari	Contributo
Socio	30,00
Socio e un familiare	45,00
Socio e due o più familiari	60,00

## MODALITA' OPERATIVE PER IL RIMBORSO DELLE PRESTAZIONI

Il Socio dovrà:

1. **anticipare tutte le spese** presso la struttura sanitaria.

Nel caso di utilizzo di strutture convenzionate richiedere lo sconto esibendo Carta Mutuasalus®;

2. presentare, al fine del rimborso, tutta la documentazione IN FOTOCOPIA;

3. inviare la richiesta di rimborso, **entro 60 giorni** dalla data di emissione delle fatture/ricevute, a:

**SODALITAS: P.TTA DON DOMENICO PIANARO, 5**  
**35011 CAMPODARSEGO (PD)**

La documentazione può essere spedita per posta, inviata tramite e-mail o fax, consegnata a mano, oppure in busta chiusa tramite le agenzie di Banca Credito Cooperativo di Roma che recapiteranno il plico chiuso a Sodalitas.

5Xmille

E' possibile destinare il 5 per mille dell'IRPEF a Sodalitas, indicando nella casella relativa al "Sostegno del volontariato ONLUS" il codice fiscale 04062740289 ed apponendo la propria firma.