



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 30° 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. Il regolamento è consultabile sul nostro sito.

#### **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.



## La carta che ti dà accesso a tutti i servizi di Sodalitas

### VANTAGGI DELLA CARTA MUTUASALUS®

Attraverso questa carta potrai avere accesso ad una serie di vantaggi:



#### Rete sanitaria

Accesso alla rete sanitaria, composta da più di 3.700 operatori sanitari convenzionati, e garanzia d'applicazione di tariffe agevolate e controllate



#### Corsia agevolata d'accesso

Corsia preferenziale d'accesso alle prestazioni sanitarie offerte in convenzione dagli operatori sanitari



#### Rete extra-sanitaria

Accesso alla rete extra-sanitaria, composta da più di 2.300 esercenti convenzionati, e garanzia d'applicazione di tariffe agevolate e controllate



#### Eventi, iniziative e campagne

Accesso ad eventi, iniziative e campagne di prevenzione organizzate dal tuo ente mutualistico

### CARTA MUTUASALUS®

La tessera personale riservata alle persone fisiche iscritte, associate o comunque destinatarie delle prestazioni erogate dagli enti mutualistici del credito cooperativo, e ai loro familiari.

Per familiari si intendono le persone fisiche legate al beneficiario da rapporto di consanguineità, ammesse alla fruizione delle prestazioni dell'ente mutualistico di riferimento e regolarmente iscritte in anagrafica.

### COME UTILIZZARE LA CARTA

Puoi accedere ai servizi della rete mutuasalus in due modi:

01

Presentando direttamente la CARTA MUTUASALUS® al soggetto convenzionato

02

Contattando la Centrale Operativa Mutuasalus al numero verde **800802165**



SOCIO

TESSERA

RILASCIATA IL



Sodalitas ETS  
info@sodalitas.eu  
www.sodalitas.eu



Centrale Operativa MutuaSalus

Numero Verde  
**800 802165**



## LA CENTRALE OPERATIVA MUTUASALUS

Chiamando il **numero verde 800802165** risponderà la **Centrale Operativa di Mutuasalus** nei giorni feriali, dalle 9:00 alle 17:00, con ricontatto il primo giorno lavorativo successivo per le chiamate fuori orario.

Il servizio è attivo e valevole solo sul territorio italiano.



### SERVIZI GRATUITI INCLUSI

Informazioni sulla rete di convenzioni MutuaSalus (rete sanitaria ed extrasanitaria)

Orientamento telefonico e supporto alla prenotazione di prestazioni sanitarie nell'ambito della rete MutuaSalus

Informazioni sui centri per la riabilitazione e la cura degli anziani (case di riposo, ospedali per lunga degenza, centri termali, centri di riabilitazione)

Prenotazione di consulenze telefoniche e videofoniche con medici e specialisti

Organizzazione e coordinamento dei seguenti servizi:

- Consegna medicinali a domicilio
- Trasporto sanitario (rientro a domicilio dopo ricovero o trasferimento verso centri medici)
- Supporto per il disbrigo di faccende domestiche

### SERVIZI A PAGAMENTO

Accesso **rapido** e tariffe **agevolate** per gli associati:

Consulenza videofonica con **medico di medicina generale o pediatra**

- € Costo della visita videofonica
- 🕒 L'appuntamento sarà fissato entro 60 minuti dalla richiesta

Consulenza videofonica con **medici specialisti**

- € Costo della visita videofonica
- 🕒 L'appuntamento sarà fissato entro 48 ore dalla richiesta

Servizi dedicati a soggetti in **difficoltà**:

Consegna medicinali a domicilio

- € Costo dei medicinali

Trasporto sanitario

- € Costo del servizio di trasporto

Prestazioni di assistenza domestica

- € Costo della prestazione

# 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>	<p>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 contenente la patologia</p>

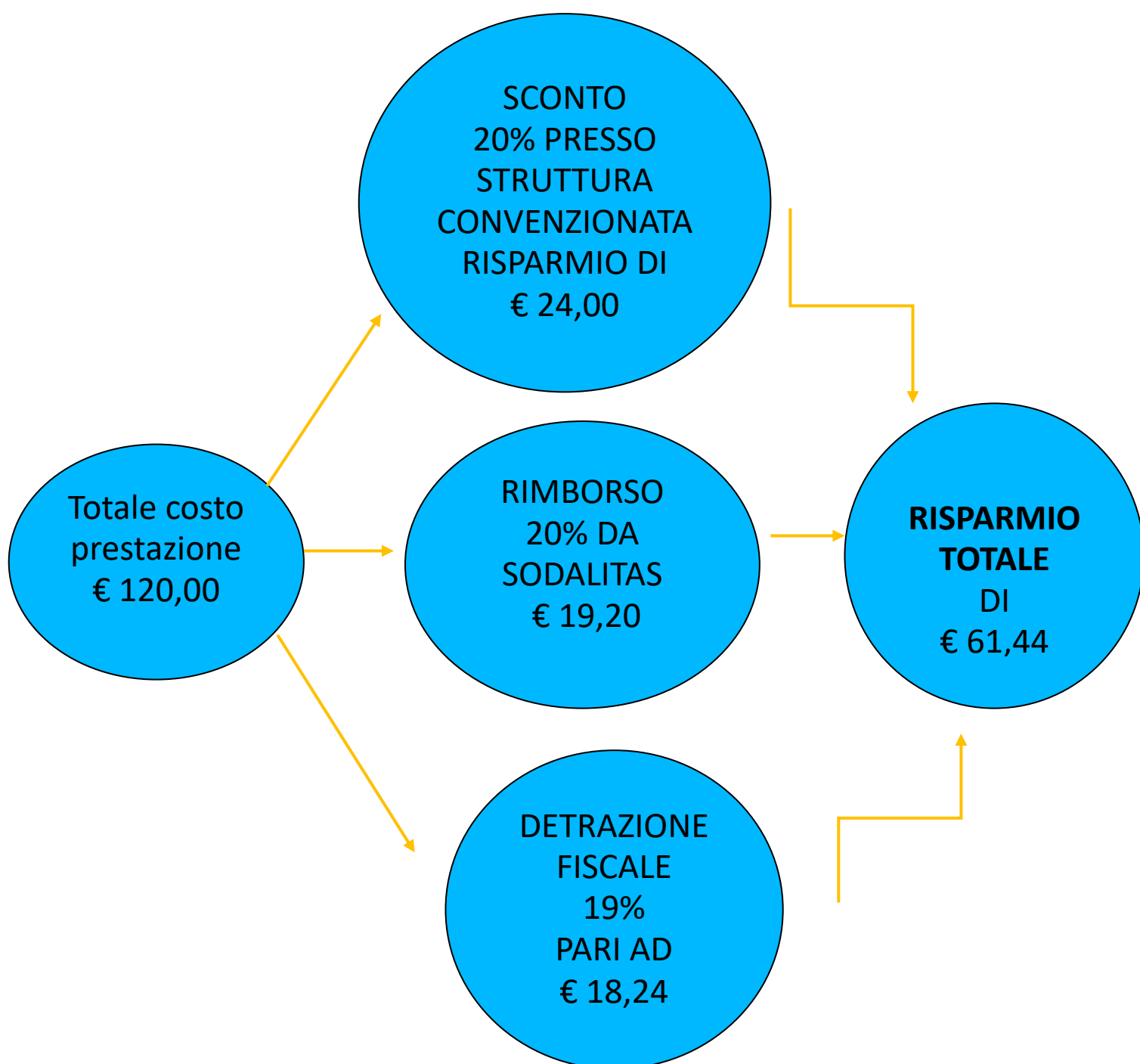
<b>SEDUTE LOGOPEDICHE DELL'ETA' EVOLUTIVA (0-18)</b>	<b><u>STRUTTURE CONVENZIONATE E NON CONVENZIONATE</u></b> rimborso del <b>20%</b> per un importo annuo di <b>€ 100.00</b> . <b>TICKET</b> rimborso annuo fino ad un massimo di <b>€ 100,00</b>	Allegare alla fattura la richiesta dello specialista contenente 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

## **AREA OSPEDALIERA**

<b><i>TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE</i></b>	<b><i>MISURA DELLA DIARA</i></b>	<b><i>MODALITA' OPERATIVE</i></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



# 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

## 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, in busta chiusa tramite le agenzie di Banca Credito Cooperativo di Roma e tramite App.

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.