



ENTE MUTUO

REGOLAMENTO delle forme di Assistenza



**ARTICOLI DA 1 A 13 DEL REGOLAMENTO
ALLEGATI DA 1 A 3 AL REGOLAMENTO
IN VIGORE DAL 1° GENNAIO 2021**





Ente Mutuo Regionale Unione Confcommercio
Società di Mutuo Soccorso

Supplemento al n° 6 di
Unione Informa
Giugno 2020 – Anno 26

Mensile d'informazione
di Confcommercio Imprese per l'Italia
Milano, Lodi, Monza e Brianza
www.confcommerciomilano.it

Proprietà
di Confcommercio Imprese per l'Italia
Milano, Lodi, Monza e Brianza
www.confcommerciomilano.it

Direttore Responsabile
Marco Barbieri

Editore
PROMO.TER Unione
Sede e amministrazione
C.so Venezia, 47/49 – 20121 Milano

Redazione
Federico Sozzani
C.so Venezia, 47/49 – 20121 Milano

Grafica
apotema+
via Perugino, 23
20093 Cologno Monzese (MI)
www.apotema.eu

Stampa
Ersergraf
Via C. Balbo, 2
20136 Milano

Autorizzazione Tribunale di Milano
N°190 del 23 Marzo 1996
Poste Italiane s.p.a. – spedizione in A.P.
D.L. 353/2003 (conv. in L. 27/02/04 n.46)
art.1, comma 1 DCB Milano
Una copia € 0,568



Bergamo, Luglio 2020

Gentili Soci,

in data 3 luglio 2020, in videoconferenza, nel rispetto delle disposizioni governative, si è tenuta l'Assemblea Ordinaria di Ente Mutuo Regionale che tra i vari punti all'Ordine del giorno ha ratificato le Modifiche al Regolamento e stabilito i contributi per il 2021.

Vogliamo sottolineare e con piacere evidenziare che anche per il 2021 Ente Mutuo ha valutato di non aumentare i contributi. Tale scelta, anche se per il nostro Ente non facile, ha voluto tenere conto della difficile situazione che tutti noi abbiamo vissuto e ancora stiamo vivendo, sul territorio di Bergamo in modo particolare. Questa situazione ha anche evidenziato quanto importante sia la salute e quanto sia importante prendersene cura e poter contare su una valida assistenza sanitaria.

Ente Mutuo inoltre, in tutti questi mesi ha operato per potervi proporre anche le sue altre forme di assistenza, stipulando convenzioni dirette con le strutture del vostro Territorio, organizzando eventi ed interviste anche online su temi di salute e benessere e altri ne organizzerà nell'arco dell'anno.

Per quanto riguarda le modifiche del Regolamento sono pochissime, prevalentemente precisazioni per renderlo più chiaro, vedi art. 5 diritto alle prestazioni e art. 12 esclusioni, inoltre è stato inserito un diverso limite d'età per chi si iscrive per la prima volta, allineandolo a quello delle nostre altre forme.

Infine ricordiamo che in base al Regolamento (art. 3) il 30 settembre è la data ultima per inviare un'eventuale disdetta.

Prima di concludere, anche a nome del Consiglio di Amministrazione e di tutto il Personale, vi vogliamo ringraziare per la vostra fedeltà e per credere nella nostra attività mutualistica e di solidarietà no profit.

Uniti ce la faremo.

Cordiali saluti

ENTE MUTUO REGIONALE

*Il Direttore
dr. Giuseppe dalla Costa*

ASCOM BERGAMO

*Il Direttore
dr. Oscar Fusini*

INDICE

Articoli da 1 a 13	6
---------------------------	---

Allegati da 1 a 3

Allegato 1	LENTI CORRETTIVE PER OCCHIALI	10
------------	-------------------------------	----

Allegato 2	SERVIZI E PRESTAZIONI OFFERTI DALLA FORMA DI ASSISTENZA V	11
------------	---	----

Allegato 3	CONTRIBUTI ASSOCIATIVI	14
------------	------------------------	----



REGOLAMENTO

delle forme di Assistenza tipo



Articoli da 1 a 13 del Regolamento
in vigore dal 1° Gennaio 2021

REGOLAMENTO delle forme di assistenza S, T, V

Articoli da 1 a 13 in vigore dal 1° gennaio 2021

ART. 1 - PREMESSA

Ente Mutuo Regionale Unione Confcommercio Società di Mutuo Soccorso (nel prosieguo Ente Mutuo) costituito sotto gli auspici di Unione Confcommercio – Imprese per l'Italia Milano, Lodi, Monza e Brianza (di seguito Unione Confcommercio), presta le assistenze mediche in diverse tipologie e modalità, indicate con l'espressione "formule", contraddistinte da lettere alfabetiche.

Le forme di assistenza **S, T, V** sono descritte nel presente Regolamento negli articoli da 9 a 13 e negli allegati da 1 a 3 che sono parte integrante del presente Regolamento, sono erogate a favore dei propri Soci e degli iscritti "Aventi Diritto" che ne abbiano accettato Statuto e Regolamenti, presentando apposita domanda di iscrizione. Il trattamento dei dati personali, con l'esplicito consenso di tutti gli iscritti, è finalizzato all'erogazione dei servizi.

ART. 2 - SOCI ORDINARI

Possono iscriversi ad Ente Mutuo in qualità di Soci gli operatori che siano in possesso dei requisiti per iscriversi alle Associazioni costituenti o aderenti alla Confcommercio Imprese per l'Italia - Associazioni Provinciali della Lombardia, nonché alle Associazioni costituenti Confcommercio a carattere Interprovinciale, Regionale, Interregionale, Nazionale per il nucleo dei propri associati con sede, anche se solo operativa, in Lombardia, purché siano in attività, la domanda sia compilata sui moduli editi da Ente Mutuo, sia completa in ogni sua parte, siano allegati tutti i documenti in essa richiesti e infine sia stata accolta con decisione insindacabile del Consiglio di Amministrazione, delegabile al Comitato esecutivo di cui all'Art. 15, comma 3, lett. f., dello Statuto, qualora nominato.

ART. 3 - ISCRIZIONE

L'iscrizione a Ente Mutuo scade il 31 dicembre, si rinnova tacitamente di anno in anno salvo disdetta da comunicare a Ente Mutuo a mezzo di lettera raccomandata, da inviarsi entro e non oltre il 30 settembre di ogni anno. Il predetto termine è perentorio.

L'iscrizione nelle formule di assistenza **S, T, V** è **possibile** per tutti i membri del nucleo familiare del Socio che diventano "Aventi Diritto" dei servizi e delle prestazioni medico-sanitarie disciplinate nel presente Regolamento e nei rispettivi allegati che ne sono parte integrante.

La domanda di iscrizione deve essere presentata debitamente compilata e sottoscritta dal richiedente, sui moduli predisposti da Ente Mutuo, allegando tutta la documentazione richiesta, con l'indicazione della forma di assistenza prescelta ed ammessa in relazione all'età e l'elenco di tutti i componenti del nucleo familiare nel caso vi siano.

L'iscrizione per le forme **S, T** è ammessa sino al **cinquantacinquesimo anno** di età.

Nel corso del rapporto associativo ogni variazione delle condizioni dichiarate dovrà essere tempestivamente denunciata entro e non oltre 30 giorni dalla data in cui si è verificato l'evento, pena la decadenza dal diritto all'assistenza. È facoltà di Ente Mutuo, in caso di omessa denuncia, risolvere il rapporto associativo.

Non è prevista né consentita nessuna forma di sospensione dell'iscrizione all'Ente.

ART. 4 - CONTRIBUTI ASSOCIATIVI

Tutti i contributi, statutariamente stabiliti dal Consiglio di Amministrazione sia per i Soci che per gli "Aventi Diritto", devono essere corrisposti anticipatamente dal Socio secondo le modalità ed i termini di anno in anno stabiliti.

I Contributi sono deliberati in cifra annuale e non sono divisibili in relazione ad eventi che possano verificarsi nel corso dell'anno quali, a titolo meramente esemplificativo: cessazioni di attività, trasferimento di residenza, decessi, ecc.

Il contributi previsti per l'anno in corso sono riportati nell'**allegato 3** al presente Regolamento.

ART. 5 - DIRITTO ALLE PRESTAZIONI

L'erogazione di sussidi per spese sanitarie e di trattamenti e prestazioni socio sanitarie, prevista nel presente Regolamento e rispettivi allegati nelle varie e diverse forme di assistenza, potrà avvenire solo ed esclusivamente a favore dei Soci e "Aventi Diritto" in regola con i pagamenti dei contributi associativi e sempre che non vi sia una causa di esclusione di cui all'art. 12. In caso di morosità nei pagamenti dei contributi associativi l'assistenza di Ente Mutuo viene sospesa.

Qualora l'associato abbia contratto una polizza assicurativa che copre le prestazioni riconosciute da Ente Mutuo a favore dei Soci e "Aventi Diritto" in base al presente Regolamento, Ente Mutuo non sarà obbligato al rimborso di dette prestazioni, che dovranno pertanto essere riconosciute dalla predetta polizza assicurativa.

Ente Mutuo, per quanto attiene l'erogazione di sussidi per spese sanitarie e di trattamenti e prestazioni socio sanitarie riconosciute in base al presente Regolamento, rimborserà, previo esame della documentazione fornita dall'associato, l'eventuale differenza tra i sussidi di cui avrebbe potuto fruire l'assistito e gli importi oggetto di liquidazione da parte della compagnia di assicurazione.

L'associato, pertanto, al momento della presentazione della domanda di rimborso è tenuto a comunicare a Ente Mutuo eventuali coperture assicurative in essere e/o rimborsi già erogati da coperture assicurative relative all'evento sanitario per cui si richiedono le assistenze sanitarie.

ART. 6 - DECORRENZA DEL DIRITTO ALLE PRESTAZIONI

A tutti i nuovi iscritti viene applicata una carenza di 90 giorni dalla data di iscrizione. Per la forma di assistenza **V** non è prevista carenza.

ART. 7 - CESSAZIONE DEL DIRITTO ALLE PRESTAZIONI

Al venir meno dei requisiti richiesti dallo Statuto, dal presente Regolamento e di quelli dichiarati dal Socio, cessa il diritto all'assistenza sanitaria.

L'esclusione dal diritto alle prestazioni è deliberata dal Consiglio di Amministrazione secondo quanto previsto nello Statuto.

Il provvedimento di esclusione ha effetto immediato dalla data della delibera e si estende a tutti gli "Aventi Diritto". Il provvedimento di esclusione viene comunicato tramite raccomandata A/R al Socio e ai rispettivi "Aventi Diritto" all'ultimo domicilio noto a Ente Mutuo.

L'assistenza sanitaria cesserà con effetto immediato dalla comunicazione di esclusione, salvo casi particolari che dovranno essere deliberati dal Consiglio di Amministrazione.

ART. 8 - REVOCA E PERDITA DELLA QUALITÀ DI SOCIO

La revoca della qualità di Socio potrà essere decisa dal Consiglio di Amministrazione allorché vengano meno i presupposti per l'iscrizione a Ente Mutuo ed in particolare in caso di morosità nel pagamento dei contributi, a partire dall'anno successivo alla condizione di morosità rappresentata.

Il Socio receduto non ha diritto alla restituzione di alcun fondo Sociale.

Il Socio escluso a norma dello Statuto Sociale non ha diritto alla restituzione di alcun fondo Sociale.

In caso di morte del Socio i rimborsi eventualmente maturati verranno liquidati agli eredi legittimi nelle misure e nelle forme previste dal Codice Civile.

Gli eredi legittimi ai quali andranno liquidati i rimborsi potranno delegare uno solo di loro a riscuotere l'intera somma.

Tale pagamento avrà effetto liberatorio ai sensi di legge nei confronti di tutti gli eredi legittimi e/o beneficiari.

Gli eredi del Socio deceduto non hanno diritto alla restituzione di alcun fondo Sociale.

Il rapporto tra Ente Mutuo e gli "Aventi Diritto" si estingue a tutti gli effetti con il decesso del Socio, con il suo recesso ovvero con l'esclusione o la decadenza da tale qualifica, Ente Mutuo potrà, ricorrendone i requisiti di iscrizione, accettare l'eventuale richiesta degli "Aventi Diritto" al subentro nella qualifica di Socio.

ART. 9 - FORME DI ASSISTENZA S, T, V

Le forme di assistenza tipo **S, T, V** offerte da Ente Mutuo sono disciplinate dal presente Regolamento e dai rispettivi allegati. Al momento dell'iscrizione il Socio deve indicare, nella modulistica consegnata da Ente Mutuo, la forma di assistenza di cui intende usufruire, unica per tutto il proprio nucleo familiare, nel caso vi sia.

Eventuali richieste di variazione del tipo di forma di assistenza devono essere presentate dal Socio al Consiglio di Amministrazione che delibererà in merito entro il 30 settembre di ciascun anno, per avere efficacia, nel caso di accettazione, a decorrere dal primo gennaio dell'anno successivo.

ART. 9 - FORME DI ASSISTENZA S, T, V

■ 10.1) Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale (S, T)

■ 10.1.1) Esami e visite specialistiche:

- In caso di esami e visite specialistiche **effettuati presso strutture private** è previsto, nei limiti di massimali annui di rimborso di cui infra, un rimborso pari al 50% (**Formula S**) o al 70% (**Formula T**) del costo sostenuto;

- In caso di esami e visite specialistiche **effettuati tramite il servizio sanitario nazionale (ticket)**, è previsto, nei limiti di massimali annui di rimborso di cui infra, un rimborso pari al 50% (**Formula S**) o al 100% (**Formula T**) del costo sostenuto dal Socio e dagli Aventi Diritto, purchè ogni singola fattura abbia un importo pari o superiore a € 15,00;

*** massimali annui di rimborso:**

- € 330,00 per persona (**Formula S**)
- € 350,00 per persona (**Formula T**)

* Il massimale annuo di rimborso per persona non è cumulabile per le persone iscritte allo stesso numero di tessera.

- Lenti correttive per occhiali (vedi allegato 1).

■ **10.1.2) Forma di assistenza V: sconti presso i centri convenzionati**

I servizi, le prestazioni e i contributi annui della formula di assistenza **V** sono riportati nell'**allegato 2**.

Gli iscritti alle forme di assistenza **S, T** hanno diritto ad accedere ai servizi previsti nella **forma di assistenza V**, senza il versamento di alcun contributo aggiuntivo.

L'iscrizione alla forma di assistenza V non ha limiti di età e non prevede alcun tipo di carenza.

■ **10.2) Assistenza Ospedaliera (S, T)**

■ **10.2.1) ricoveri:**

- In caso di **ricovero in strutture pubbliche**, a carico dell'ASL, è necessario presentare il certificato di degenza rilasciato dal reparto in cui è avvenuto il ricovero ed il certificato in cui venga riportata la patologia oggetto del ricovero. Il rimborso per questa voce è di € 38,00/notte (**Formula S**) o di € 40,00/notte (**Formula T**) senza alcuna franchigia;
- In caso di **ricovero ospedaliero a pagamento**, è necessario presentare la fattura quietanzata ed il certificato in cui venga riportata la patologia oggetto del ricovero. Il rimborso per questa voce è di € 60,00/notte (**Formula S**) o di € 65,00/notte (**Formula T**) senza alcuna franchigia;
- In caso di **ricovero**, a carico di Ente Mutuo, **presso la Casa di Cura convenzionata** elencata di seguito:
 - Casa di cura Quarenghi

è necessario richiedere l'autorizzazione ad Ente Mutuo, prima del ricovero per usufruire del ricovero in stanza a due letti (2a categoria).

Limite annuo notti di ricovero: 90 per persona.

ART. 11 - PRESENTAZIONE DOCUMENTI PER OTTENERE I RIMBORSI

Per ottenere i rimborsi da Ente Mutuo è necessario presentare **copia** delle fatture quietanzate ed i certificati di degenza **entro e non oltre 6 mesi dalla data del documento**.

ART. 12 - ESCLUSIONI

Sono esclusi i farmaci, le spese sostenute durante i ricoveri, le cure, i trattamenti e le terapie; le prestazioni (compresi esami e visite) odontoiatriche. Non sono assistibili le forme morbose croniche, la tubercolosi polmonare ed extrapolmonare, le malattie mentali e neuropsichiatriche, le forme congenite, quelle derivanti da abuso di alcool e stupefacenti, le cure estetiche e le malattie veneree.

Sono altresì escluse le assistenze per Patologie e ricoveri connessi e/o dipendenti da epidemie e pandemie di ogni genere e forma.

ART. 13 - LIMITI E CARENZE

L'iscrizione per le forme **S, T** è ammessa sino al **cinquantacinquesimo** anno di età e a tutti i nuovi iscritti viene applicata una carenza di 90 giorni dalla data di iscrizione.



REGOLAMENTO

delle forme di Assistenza tipo



Allegati da 1 a 3 al Regolamento
in vigore dal 1° Gennaio 2021

LENTI CORRETTIVE PER OCCHIALI
(VEDI ART. 10.1.1 DEL REGOLAMENTO)

in vigore dal 1° gennaio 2021

In caso di acquisto di lenti correttive per occhiali, è previsto un rimborso annuo una-tantum a persona dell'importo di €. 40,00 (Formula S) o di €. 50,00 (Formula T); è necessario presentare la fattura di acquisto quietanzata accompagnata dalla prescrizione dell'ottico.

SERVIZI E PRESTAZIONI OFFERTI DALLA FORMA DI ASSISTENZA V (VEDI ART. 10.1.2 DEL REGOLAMENTO)

in vigore dal 1° gennaio 2021

1. SERVIZI DELLA CENTRALE SALUTE

- a) Accesso al Network di strutture sanitarie convenzionate per tutti gli iscritti, con vantaggi economici dal 10% al 35%.
- b) Centrale Salute **Numero Verde 800 511 311** a disposizione tutti i giorni dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8,30 alle 17,30 per informazioni sulle Strutture convenzionate; la Centrale Salute è a completa disposizione per offrire tutte le informazioni relative alle strutture sanitarie pubbliche e private nell'ambito del Network, in particolare:
- ricerca dei Centri Convenzionati;
 - nominativi dei medici professionisti attivi nell'ambito delle Strutture Sanitarie;
 - costi delle prestazioni a tariffe agevolate;
 - indirizzi e recapiti telefonici delle Strutture Sanitarie.

2. ASSISTENZA

- a) Consulenza medica telefonica - La Centrale Salute mette a disposizione il proprio servizio di guardia medica per qualsiasi informazione o suggerimento di carattere medico sanitario di carattere generale. **Numero Verde 800 598 635.**
- b) Trasporto in Ambulanza - Qualora l'iscritto, in seguito a infortunio o malattia, necessiti, successivamente al ricovero di primo soccorso, di:
- essere trasportato dal luogo dell'infortunio o della malattia al più vicino e idoneo centro ospedaliero,
 - essere trasportato dal proprio domicilio o da un ospedale in cui è ricoverato in un altro centro ospedaliero,
 - rientrare al proprio domicilio a seguito di dimissione da un centro ospedaliero e, a giudizio del medico curante, non possa utilizzare un mezzo diverso dall'autoambulanza, la Società, tramite la Centrale Salute, invia direttamente l'autoambulanza tenendo a proprio carico il costo sino a un massimo di 100 km di percorso complessivo (andata e ritorno). **Numero Verde 800 598 635.**
- c) Gestione Appuntamento presso Rete Convenzionata - Qualora l'iscritto necessiti di una prestazione medico specialistica, di un esame diagnostico o di un ricovero, potrà usufruire della rete sanitaria convenzionata e richiedere alla Centrale Salute un appuntamento.

3. ACCESSO A CURE TERMALI E SOGGIORNI DEDICATI

- a) Accesso a pacchetti termali presso le TERME DI CASTELDORIA (Santa Maria Coghinas) in convenzione Health Assistance con pacchetti dedicati;
- b) Possibilità di usufruire dei villaggi della A1 Real Estate a prezzi vantaggiosi;
- c) Servizio di organizzazione del pacchetto termale e del soggiorno.

Di seguito vengono elencati i Centri Convenzionati di Health Assistance nella provincia di Bergamo

CASA DI CURA

- CASA DI CURA BEATO LUIGI PALAZZOLO – Via San Bernardino 56 – Bergamo (tel. 035/389111)
- CASA DI CURA HABILITA – Via Bologna 1 – Ciserano (tel. 035/4815511)
- HABILITA POLIAMBULATORIO CLUSONE – Via N. Zucchelli 2 – Clusone (tel. 0346/22654)
- HUMANITAS CLINICHE GAVAZZENI – Via Mauro Gavazzeni 21 – Bergamo (tel. 035/4204128)
- HUMANITAS CLINICHE GAVAZZENI – Via Mazzini 11 – Bergamo (tel. 035/4178644)
- POLICLINICO SAN MARCO ISTITUTI OSPEDALIERI BERGAMASCHI SRL – Corso Europa 7 – Osio Sotto (tel. 035/886111)
- POLICLINICO SAN PIETRO ISTITUTI OSPEDALIERI BERGAMASCHI SRL – Via Forlanini 15 – Ponte San Pietro (tel. 035/604111)
- RSA O. CERRUTI CAPRIATE (GRUPPO OPERA SAN CAMILLO – MILANO) – Via Cerruti 6 – Capriate San Gervasio (tel. 02/920011)

POLIAMBULATORI

- CARDIOCARE DI AF MEDICAL SERVICE – Via San Pio X 40 – Bergamo (tel. 035/4523817)
- CENTRO ANALISI MONZA (GRUPPO SYNLAB) – Via Don Luigi Orione 6 – Bergamo (tel. 035/0740216)
- CENTRO BIOMEDICO BERGAMASCO SRL – Rotonda dei Mille 3/A – Bergamo (tel. 035/4136567)
- CENTRO MEDICO IGEA – Via Quinto Alpini 6 – Bergamo (tel. 035/340406)
- CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO ZENDRINI – Via Zandrini 11 – Bergamo (tel. 035/223233)
- CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO ZENDRINI – Via Mazzini 20 – Bergamo (tel. 035/223233)
- CENTRO OCULISTICO BERGAMASCO SRL – Via Francesco Coghetti 3 – Bergamo (tel. 035/2650551)
- COOPERATIVA BERGAMO SANITA' – Via Papa Giovanni XXIII 25 – Nembro (tel. 035/521838)
- GESTIONE SERVIZI SOCIO SANITARI – Via Papa Giovanni XXIII 25 – Nembro (tel. 035/521838)
- HABILITA POLIAMBULATORIO SAN MARCO – P.zza della Repubblica 10 – Bergamo (tel. 035/222062)
- HABILITA RSD - POLIAMBULATORIO ALBINO – Via Selvino 8 – Albino (tel. 035/481-5511)
- NEW LIFE CLINIC SRL – Via Marconi 3 – Bagnatica (tel. 035/0342894)
- OMNES SRL – Via Blancanuca 3 – Treviglio (tel. 3421535381)
- POLITERAPICA SRL – Via Nazionale 93 – Seriate (tel. 035/221931)
- POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO COOPERATIVA SOCIALE – Via Vallere 4 – Marinengo (tel. 0363/904888)
- POLIAMBULATORIO SANTA CHIARA SRL – Via Corti 1 – Bergamo (tel. 035/312721)
- SOCIETÀ SCIENTIFICA OSSIGENO TERAPIA DOTT. FRANZINI – Via Roma 69 – Gorle (tel. 035/300903)
- SYNLAB ITALIA – LEFFE – Corso Cav. Martinelli 2 – Leffe (tel. 035/733352)
- SYNLAB ITALIA – VERTOVA – Piazza Vittorio Veneto 29 – Vertova (tel. 035/710866)

STUDI ODONTOIATRICI

- CENTRO DENTALE SAN PIETRO SRL – Via San Gregorio Barbarigo 35 – Ponte San Pietro (tel. 035/463024)
- CENTRO DENTISTICO LOMBARDO – Piazza Sandro Pertini 6 – Palosco (tel. 035/0349556)
- CENTRO DENTISTICO LOMBARDO – Via Mozzi 20 G – Mozzo (tel. 035/618544)
- CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO ZENDRINI – Via Zandrini 11 – Bergamo (tel. 035/223233)
- DENTAL ACADEMY SRL – Via Zambonate 33 – Bergamo (tel. 035/271828)
- EUROPE MEDICA SRL – Via Pietro Rovelli 28L – Bergamo (tel. 035/0483872)
- SAN PIETRO 92 SRL – Via Castello 16 – Azzano San Paolo (tel. 035/533157)
- SAN PIETRO 92 SRL – Via Gasparini 4/D – Bergamo (tel. 035/533157)
- SIMPLE CARE – CURNO – Via Resistenza 32 – Curno (tel. 035/4156055)
- SMILE ACADEMY SRL – Via Antonio Locatelli 55 – Villa Di Serio (tel. 035/662325)
- STUDIO DENTISTICO ASSOCIATO DR. COLOMBELLI – Via Italia 15 – Casirate D'Adda (tel. 0363/87544)
- STUDIO DENTISTICO SAN SISTO 2000 SRL – P.zza Filiberto 4 – Bergamo (Cognola del Piano tel. 035/315078)

LABORATORI DI ANALISI

- BIANALISI SPA - SCANZOROSCIATE – Piazza della Costituzione – Scanzorosciate (tel. 035/5785053)
- CENTRO ANALISI MONZA CAM - BERGAMO (GRUPPO SYNLAB) – Via Don Luigi Orione 6 – Bergamo (tel. 035/740216)
- HABILITA LABORATORIO ANALISI MEDICHE – Via V. Veneto 2 – Bonate Sotto (tel. 035/993050)
- SYNLAB ITALIA – AZZANO SAN PAOLO – Via Cremasca 24 – Azzano San Paolo (tel. 800890898)
- SYNLAB ITALIA – CARVICO – Via Santa Maria 13 – Carvico (tel. 3405289342)
- SYNLAB ITALIA – CARVICO – Via dei Piazzoli 2 – Suisio (tel. 800890898)
- SYNLAB ITALIA – LEFFE – Corso Cav. Martinelli 2 – Leffe (tel. 035/733352)
- SYNLAB ITALIA – MARTINENGO – Via Castello, 1 – Martinengo (tel. 3201480298)
- SYNLAB ITALIA – ROMANO DI LOMBARDIA – Via Balilla 66 – Romano di Lombardia (tel. 0363/222249)
- SYNLAB ITALIA – VERTOVA – Piazza Vittorio Veneto 29 – Vertova (tel. 035/710866)

L'elenco dei Centri Convenzionati è in costante evoluzione; gli indirizzi, i numeri di telefono e l'elenco di tutti i Centri Convenzionati Health Assistance sono disponibili sul sito internet: www.healthassistance.it

Per usufruire dei servizi a lei riservati basterà presentare la tessera di riconoscimento.

In alternativa la preghiamo di contattare Health Assistance tramite **Numero Verde 800 511 311** da lunedì a venerdì dalle ore 08:30 alle ore 17:30.

QUOTA DI ISCRIZIONE:

Tutti i servizi previsti dalla forma di assistenza V (vedi art. 10.1.2 del Regolamento) sono compresi nell'iscrizione alle formule S, T.

È possibile iscriversi a Ente Mutuo per accedere **esclusivamente** ai servizi della **forma di assistenza V** versando una quota annua di **€ 30,00**, la quota è da intendersi per persona.

L'iscrizione alla forma di assistenza V non prevede alcun tipo di carenza.

La copertura delle assistenze relative alla **forma di assistenza V** cessa il 31 dicembre di ogni anno e la quota di iscrizione è sempre pari a € 30,00 a persona, indipendentemente dal momento dell'iscrizione.

CONTRIBUTI ASSOCIATIVI (VEDI ART. 4 DEL REGOLAMENTO)

in vigore dal 1° gennaio 2021

Per i Soci e Aventi Diritto già iscritti I contributi associativi per l'anno 2021 non variano rispetto al 2020, per le nuove iscrizioni potranno subire una variazione in base a valutazione del Consiglio di Amministrazione

- Nati nel 2021 (figli di soci): iscrizione gratuita fino al compimento del 1° anno di età

- Nati tra il 1990 e il 2020:
 - € 175,00 (S)
 - € 225,00 (T)

- Nati tra il 1955 e il 1989:
 - € 230,00 (S)
 - € 280,00 (T)

- Nati fino al 1954 compreso:
 - € 265,00 (S)
 - € 315,00 (T)

La scelta della **formula S, T** è **UNICA** per tutte le persone iscritte allo stesso numero di tessera (vedi art. 9 del Regolamento).



Ascom Bergamo
Confcommercio Imprese per l'Italia

Via Borgo Palazzo, 137 • 24125 Bergamo
tel 035.4120303 • fax 035.4120186
e-mail: entemutuo@ascombg.it



ENTE MUTUO
REGIONALE
ASSISTENZA SANITARIA



Corso Venezia, 49 • 20121 Milano • Tel. 02 7750950
Email: informazioni@entemutuomilano.it • www.entemutuomilano.it
Ente Mutuo Regionale Unione Confcommercio - Società di Mutuo Soccorso