



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 2024



ASCOM
BERGAMO
CONFCOMMERCIO
IMPRESE PER L'ITALIA



Milano, 3 Luglio 2023

Gentili Soci,

In data 22 Giugno 2023, si è tenuta l'Assemblea Ordinaria di Ente Mutuo Regionale, tra i vari punti all'Ordine del giorno l'Assemblea ha ratificato le modifiche al Regolamento e stabilito i contributi per il 2024.

In merito a quest'ultimo tema, l'Assemblea ha deliberato un incremento dei contributi associativi del 5% per il prossimo anno.

Una misura dipesa dall'andamento dell'inflazione e dal diffuso aumento generalizzato dei costi delle prestazioni sanitarie che le Strutture Convenzionate richiedono, ma che ci consente di mantenere un adeguato equilibrio fra qualità del servizio e capacità di far fronte alla spesa sanitaria.

È stata una scelta sofferta, ma necessaria per raggiungere quell'equilibrio indispensabile soprattutto per le Società di Mutuo Soccorso, come Ente Mutuo, per adempiere alla missione di "essere fedeli per tutta la vita" in un contesto economico instabile.

Ricordiamo che Ente Mutuo è dei soci ed esiste dal 1955, la sua longevità è segno di una costante ed attenta gestione.

Di seguito, infine, riportiamo una **modifica importante a vantaggio del Socio** relativa al **regolamento 2024**:

ART. 3 – ISCRIZIONE

...si rinnova tacitamente di anno in anno...**o, se dotato, a mezzo di posta elettronica certificata**...entro e non oltre il **31 Ottobre**...

Cambia la data entro la quale inviare sia la disdetta sia la richiesta di variazione di forma dal 30 Settembre al 31 Ottobre e viene introdotta la possibilità di comunicare questi cambiamenti via PEC (per chi ne è dotato).

Con i migliori saluti

ENTE MUTUO REGIONALE

Il Direttore

dr. Giuseppe dalla Costa

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 2024

REGOLAMENTO delle forme di assistenza S, T, V

Articoli da 1 a 13 in vigore dal 1° gennaio 2024

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 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. Dal momento della prima iscrizione, è inoltre previsto un periodo minimo di affiliazione pari a 3 anni solari. 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 che vogliono usufruire della forma di assistenza prescelta.

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 a Ente Mutuo, la forma di assistenza di cui intende usufruire, unica per se e per tutti i componenti del nucleo familiare che ne abbiano fatta richiesta.

Eventuali richieste di variazione del tipo di forma di assistenza sono consentite al massimo entro il sessantesimo anno di età e 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. 10 - 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 e dei certificati di degenza. Le richieste di rimborso delle spese sostenute dagli assistiti e la richiesta di indennità economiche, corredate dalle relative documentazioni, debbono in ogni caso essere inoltrate all'Ente entro il termine di 120 (centoventi) giorni dalla data della fattura di saldo della prestazione o dal termine del ciclo di cura, o dalla data di dimissione se trattasi di ricovero ad esclusione delle prestazioni effettuate nell'ultimo trimestre dell'anno che dovranno essere presentate inderogabilmente entro il mese di gennaio dell'anno successivo, pena la decadenza del diritto al rimborso. Il rimborso viene effettuato da parte dell'Ente entro il giorno 10 dei mesi di marzo – maggio – luglio – novembre e la fine dei mesi di gennaio e settembre; per i documenti pervenuti entro il giorno 15 del mese precedente alla liquidazione, salvo impedimenti di carattere eccezionale. Il rimborso è effettuato da parte di Ente Mutuo agli assistiti esclusivamente tramite bonifico bancario; non sono previste altre forme di pagamento.

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 2024

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

in vigore dal 1° gennaio 2024

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 2024

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.
- c) L'elenco dei centri convenzionati è in costante aggiornamento e consultabile anche dal sito www.healthassistance.it

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. NUOVI SERVIZI

- a) Telemedicina:

L'assistito ha la possibilità di effettuare, gratuitamente, una volta l'anno e per il tramite dell'Health Point n. 1 (uno) VIDEOCONSULTO PREVENTIVO.

Il videoconsulto potrà essere effettuato da Medico Specializzato in Nutrizione o Psicologia ed esclusivamente per il tramite dell'Health Point.

Per poter usufruire della prestazione, sarà sufficiente contattare il numero telefonico 06 56 55 63 71 dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 19:00 e il sabato dalle ore 09:00 alle ore 13:00 ed effettuare la televisita prescelta. Per tutte le ulteriori informazioni si rinvia al sito <http://healthpointitalia.com>;
- b) Nuova categoria di convenzionati:

Nel network dei convenzionati sono presenti anche gli psicologi.

Per informazioni dettagliate è disponibile la Centrale Salute Numero Verde 800 511 311.

L'elenco aggiornato degli psicologi è disponibile nel sito www.healthassistance.it.

4. CENTRI CONVENZIONATI HEALTH ASSISTANCE NELLA PROVINCIA DI BERGAMO

CASA DI CURA

- BEATO LUIGI PALAZZOLO – Via San Bernardino, 56 – BERGAMO – Tel. 035389111
- CASA DI CURA HABILITA – Via Bologna, 1 – CISERANO – Tel. 0354815511
- HABILITA POLIAMBULATORIO CLUSONE – Via N. Zucchelli, 2 – CLUSONE – Tel. 034622654
- HUMANITAS CLINICHE GAVAZZENI – Via Mauro Gavazzeni, 21 – BERGAMO – Tel. 0354204128

- HUMANITAS CLINICHE GAVAZZENI - SEDE CASTELLI – Via Mazzini, 11 – BERGAMO – Tel. 0354204128
- POLICLINICO SAN MARCO DI ISTITUTI OSPEDALIERI BERGAMASCHI – Corso Europa, 7 – OSIO SOTTO – Tel. 035886111
- POLICLINICO SAN PIETRO ISTITUTI OSPEDALIERI BERGAMASCHI – Via Forlanini, 15 – PONTE SAN PIETRO – Tel. 035604111
- RSA O. CERRUTI - CAPRIATE (GRUPPO OPERA SAN CAMILLO - MILANO) – Via Cerruti, 6 – CAPRIATE SAN GERVASIO – Tel. 02920011

CENTRO DIAGNOSTICO

- CARDIOCARE DI AF MEDICAL SERVICE SRL – Via San Pio X, 40 – BERGAMO – Tel. 0354523817
- CENTRO BIOMEDICO BERGAMASCO SRL – Rotonda dei Mille, 3/A – BERGAMO – Tel. 035222332
- CENTRO OCULISTICO BERGAMASCO SRL – Via Francesco Coghetti, 3 – BERGAMO – Tel. 0352650551
- SOCIETA' SCIENTIFICA OSSIGENO OZONO TERAPIA DOTT. FRANZINI MARIANNO – Via Roma, 69 – GORLE – Tel. 035300903

CENTRO POLISPECIALISTICO

- CENTRO MEDICO IGEA – Via Quinto Alpini, 6 – BERGAMO – Tel. 035340406
- CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO ZENDRINI – Via Mazzini, 20 – BERGAMO – Tel. 035223233
- CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO ZENDRINI – Via Zendrini, 11 – BERGAMO – Tel. 035.223233
- CENTRO POLISPECIALISTICO FOR ME SRL – Via dell'aeronautica, 19 – CURNO – Tel. 035462799
- COOPERATIVA BERGAMO SANITA' – Via Roma, 43/1 – NEMBRO – Tel. 035521838
- GESTIONE SERVIZI SOCIO SANITARI – Via Papa Giovanni XXIII, 25 – NEMBRO – Tel. 035521838
- HABILITA - POLIAMBULATORIO OSIO SOTTO – Via Gaetano Donizetti, 6 – OSIO SOTTO – Tel. 0354815511
- HABILITA - POLIAMBULATORIO SAN MARCO – P.zza della Repubblica, 10 – BERGAMO – Tel. 035222062
- HABILITA RSD - POLIAMBULATORIO ALBINO – Via Selvino, 8 – ALBINO – Tel. 0357756311
- MCH BERGAMO SRL – Via G. Camozzi, 10 – BERGAMO – Tel. 0350747000
- NEW LIFE CLINIC SRL – Via Marconi, 3 – BAGNATICA – Tel. 0350342894
- OMNES SRL – Via Blancanuca, 3 – TREVIGLIO – Tel. 3421535381
- POLIAMBULATORIO SANTA CHIARA S.R.L. – Via Per Cunasco, 76 – BERGAMO – Tel. 035312721
- POLITERAPICA SRL – Via Nazionale, 93 – SERIATE – Tel. 035298468

COOPERATIVA

- ITINERIS S.R.L. – Via B. De Bernardi, 16 – CLUSONE – Tel. 034627256

LABORATORIO ANALISI

- BIANALISI SPA - SCANZOROSCIATE – Piazza Della Costituzione – SCANZOROSCIATE – Tel. 0362903099
- CENTRO ANALISI MONZA CAM - BERGAMO (GRUPPO SYNLAB) – Via Don Luigi Orione, 6 – BERGAMO – Tel. 0350740216
- HABILITA LABORATORIO ANALISI MEDICHE – Via V. Veneto, 2 – BONATE SOTTO – Tel. 035993050
- SYNLAB ITALIA - AZZANO SAN PAOLO – Via Cremasca, 24 – AZZANO SAN PAOLO – Tel. 035531229
- SYNLAB ITALIA - CARAVAGGIO – circonvallazione XXV Aprile, 1 ang. P.zza Locatelli – CARAVAGGIO – Tel. 0363350118
- SYNLAB ITALIA - CARVICO – Via Santa Maria, 13 – CARVICO – Tel. 035798888
- SYNLAB ITALIA – LEFFE – Corso Cav. Martinelli, 2 – LEFFE – Tel. 035733352
- SYNLAB ITALIA – VERTOVA – Piazza Vittorio Veneto, 29 – VERTOVA – Tel. 035710866
- SYNLAB ITALIA - MARTINENGO – Via Castello, 1 – MARTINENGO – Tel. 3201480298
- SYNLAB ITALIA - TREVIGLIO – Piazzale Insurrezione, 6/A – TREVIGLIO – Tel. 0363303263
- SYNLAB ITALIA - ROMANO DI LOMBARDIA – Via Balilla, 66 – ROMANO DI LOMBARDIA – Tel. 0363222249
- SYNLAB ITALIA - SUISIO – Via dei Piazzoli, 2 – SUISIO – Tel. 035902226

STUDIO ODONTOIATRICO

- AMBULATORIO ODONTOIATRICO DOTT. ALESSANDRO RIBOLDI – VIA VITTORIO VENETO, 1073/13 – PRESEZZO – Tel. 0354156351
- AMBULATORIO ODONTOIATRICO NUOVADENTDUE SRL – VIA GIOSUÈ CARDUCCI, 6 – AZZANO SAN PAOLO – Tel. 035531698
- BRUNO VITALI DENTIST SRL – VIA GIUSEPPE VERDI, 27 – BERGAMO – Tel. 035224435
- CARESENT ITALIA SPA - CENTRI DENTISTICI PRIMO – Viale Stazione, 4 – ALBINO – Tel. 0350155765
- CARESENT ITALIA SPA - CENTRI DENTISTICI PRIMO – Via Enrico Fermi, 5 – CURNO – Tel. 0350032460
- CARESENT ITALIA SPA - CENTRI DENTISTICI PRIMO – Via Str. Stat. Soncinese, 498 – ROMANO DI L. – Tel. 0363911429
- CARESENT ITALIA SPA - CENTRI DENTISTICI PRIMO – Via Italia, 131 – SERIATE – Tel. 0350158713
- CARESENT ITALIA SPA - CENTRI DENTISTICI PRIMO – Via Guzzanica, 62/64 – STEZZANO – Tel. 0355780893
- CARESENT ITALIA SPA - CENTRI DENTISTICI PRIMO – Via Nazionale, 48 – TRESORE BALNEARIO – Tel. 3273862972
- CARESENT ITALIA SPA - CENTRI DENTISTICI PRIMO – Via Roma, 2A – TREVIGLIO – Tel. 0363303563

- CARECENT ITALIA SPA - CENTRI DENTISTICI PRIMO – Via Roma, 20 D – VILLA D'ALMÉ – Tel. 035635615
- CENTRO DENTALE SAN PIETRO SRL – Via San Gregorio Barbarigo, 35 – PONTE SAN PIETRO – Tel. 035463024
- CENTRO DENTISTICO LOMBARDO SRL – Via Mozzi, 20/G – MOZZO – Tel. 035618544
- CENTRO DENTISTICO LOMBARDO SRL – Piazza Sandro Pertini, 6 – PALOSCO – Tel. 0350349556
- CENTRO DON ORIONE – Via Don Luigi Orione, 6 – BERGAMO – Tel. 035348444
- CENTRO MEDICO LOMBARDO SRL – Viale Papa Giovanni XIII, 14 – BERGAMO – Tel. 0350390455
- CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO ZENDRINI – Via Zandrini, 11 – BERGAMO – Tel. 035223233
- CENTRO MEDICO SAN PIO X SRL – Via San Pio X, 5/9 – BERGAMO – Tel. 0354236234
- DENTAL ACADEMY SRL BERGAMO – Via Zambonate, 33 – BERGAMO – Tel. 035271828
- DENTAL CENTER SRL – Via Mazzini, 1 – Zogno – Tel. 034591779
- EUROPE MEDICA SRL – Via Pietro Rovelli, 28/L – BERGAMO – Tel. 0350483872
- EVERDENT DI DOTT. SERGIO ROPPA – Viale A. Locatelli, 123 – DALMINE – Tel. 0355297024
- ISOLA MEDICAL - SANIDENT SERVICE SRL – Via Galileo Galilei, 39/1 – CHIGNOLO D'ISOLA – Tel. 035904641
- MINGARDI DENTAL CENTER SRL - IDEASORRISO – Via Autostrada, 32 – BERGAMO – Tel. 05033260281
- SAN PIETRO 92 SRL – Via Gasparini, 4/D – BERGAMO – Tel. 035533157
- SAN PIETRO 92 SRL – Via Castello, 16 – AZZANO SAN PAOLO – Tel. 035533157
- SMILE ACADEMY SRL – Via Antonio Locatelli, 55 – VILLA DI SERIO – Tel. 035662325
- STARS SRL – Via Del Commercio, 3 – ANTEGNATE – Tel. 0363905246
- STUDIO DENTISTICO SAN SISTO 2000 SRL – Via Mameli, 1/8 – BERGAMO – Tel. 035315078
- STUDIO DR.SSA SILVIA BERNINI – Via Albricci 1 – BERGAMO – Tel. 035244752
- STUDIO MEDICO DENTISTICO OLMO SRL – Via Roma, 53 – OLMO AL BREMBO – Tel. 3499765166
- STUDIO MEDICO DENTISTICO OLMO SRL – Via Spino al Brembo, 4 – ZOGNO – Tel. 3499765166
- STUDIO ODONTOIATRICO DOTT. SALLORENZO VITO – Piazzale Risorgimento, 14 – BERGAMO – Tel. 035262228
- STUDIO ODONTOIATRICO DOTT. FACCHINETTI LORENZO – Via Enrico Mattei, 48 – ENTRATICO – Tel. 035942801
- STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO DR VITALI BRUNO E ALESSANDRO – Via Circonvallazione, 10 – ZOGNO – Tel. 034592165
- STUDIO ODONTOIATRICO DOTT.SSA KATIA GUERRA – Via Roma, 5 – CORTENUOVA – Tel. 0363909252

PSICOLOGI

- DOTT. BARONCHELLI GIAN PAOLO – Via G. Suardi, 4 – BERGAMO – Tel. 3924648314
- DOTT.SSA GEMMA GIOVANNA FACCHINETTI – Via Mirabella, 44 – TORRE BOLDONE – Tel. 3714274214
- DOTT.SSA GEMMA GIOVANNA FACCHINETTI – Via Borgo Palazzo, 93 – BERGAMO – Tel. 3714274214
- DOTT.SSA MAURA MAZZOLA – Via Torquato Taramelli, 50 – BERGAMO – Tel. 3497900339
- FRANZOSI GIORGIO – Largo Donatori di sangue – CARAVAGGIO – Tel. 3496187791
- LAPIELLO SARA – Via Martino Zanchi, 145 – ALZANO LOMBARDO – Tel. 3382986692
- MARIA COELLI – Via Thomas Edison, 432 – STEZZANO – Tel. 3896033658
- MARTA QUARTINI – Via Del Fabbro – SERIATE – Tel. 3468456858
- STUDIO DOTT.SSA LAURA AUSTONI – Via Vittore Ghislandi, 4 – BERGAMO – Tel. 3475160229
- ZANOLI ALICE – Via Lidice, 4 – BERGAMO – Tel. 3397102094

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 2024

Per i Soci e Aventi Diritto già iscritti e per le nuove iscrizioni i contributi associativi per l'anno 2024 sono quelli di seguito riportati:

- Nati nel 2024 (figli di soci): iscrizione gratuita fino al compimento del 1° anno di età
- Nati tra il 1993 e il 2023:
 - € 193,00 (S)
 - € 248,00 (T)
- Nati tra il 1958 e il 1992:
 - € 254,00 (S)
 - € 309,00 (T)
- Nati fino al 1957 compreso:
 - € 292,00 (S)
 - € 347,00 (T)

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

www.healthassistance.it

ISTRUZIONI PER ACCESSO AREA RISERVATA AL SITO:

- cliccare sul bottone **AREA RISERVATA ASSISTITI**
- cliccare su **ACCEDI ALL'AREA RISERVATA**
- cliccare su **REGISTRATI** se non si ha ancora un account
- inserire i dati anagrafici richiesti
- seguire le istruzioni a video

In caso di difficoltà durante la registrazione per supporto tecnico potete contattare

Ascom Bergamo:

Tel. 035 4120303

E-mail: entemutuo@ascombg.it



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 - ETS