

Diaria degenza ospedaliera per ricovero

RICOVERO	DIARIA GIORNALIERA	FRANCHIGIE	DOCUMENTAZIONE
Infortunio	30 euro per un massimo annuo di 8 gg	Giorno di ricovero e di dimissione	Richiesta di diaria Lettera di dimissione con giorni di ricovero
Malattia	20 euro per un massimo annuo di 8 gg	Giorno di ricovero e di dimissione	Richiesta di diaria Lettera di dimissione con giorni di ricovero

ricorda!

- » È necessario essere **Soci Credima** da almeno 120 giorni
- » La richiesta va presentata il più presto possibile e comunque **entro 180 giorni dalla dimissione**
- » Non è in alcun modo richiesta la cartella clinica
- » **La lettera di dimissione, contenente i giorni e la motivazione del ricovero, deve essere presentata in fotocopia**



Quota di iscrizione una tantum ➔ **10 euro**

CONTRIBUTO ASSOCIATIVO ANNUALE

Socio titolare ➔ **45 euro**

Socio familiare (ovvero coniuge o convivente del titolare) ➔ **35 euro**

Socio giovane (ovvero chi non ha ancora compiuto 25 anni) ➔ **25 euro**



Il contributo associativo può essere detratto nella dichiarazione dei redditi dell'anno in cui si è verificato l'effettivo esborso.

Per poter usufruire di tale opportunità è necessario che l'addebito avvenga su conto corrente intestato o cointestato allo stesso Socio. Nella nuova Area Socio Riservata, è possibile scaricare un'attestazione di versamento del contributo associativo a cui deve essere allegata la ricevuta di pagamento del contributo rilasciata dalla Banca.



OFFERTA CREDIMA 2020



Il **bonus del 10%** sulle richieste di rimborso presentate online è stato **confermato per tutto l'anno 2020!**
Utilizzando l'**Area Socio Riservata** si potrà ottenere la **maggiorazione sull'importo del sussidio previsto!**

**BONUS
10%
sul rimborso
previsto**

Rimborsi visite, terapie, diagnosi e dentisti

PRESTAZIONI C/O CONVENZIONATI	RIMBORSABILE FINO AL	MASSIMO ANNUO	DOCUMENTAZIONE
Visite mediche specialistiche	20%	100 euro	Richiesta di rimborso Fattura della struttura convenzionata
Esami e accertamenti diagnostici	20%	100 euro	Richiesta di rimborso Fattura della struttura convenzionata
Terapie e trattamenti ambulatoriali	10%	100 euro	Richiesta di rimborso Fattura della struttura convenzionata
Cure termali	10%	100 euro	Richiesta di rimborso Fattura della struttura convenzionata
Dentisti odontoiatri	10%	50 euro	Richiesta di rimborso Fattura della struttura convenzionata

ricorda!

- » È necessario essere **Soci Credima** da almeno 30 giorni
- » La prestazione deve essere effettuata **esclusivamente presso strutture convenzionate, da professionisti aderenti alla convenzione** in atto
- » La richiesta va presentata il più presto possibile e comunque **entro 180 giorni dalla data di emissione della ricevuta**
- » **La ricevuta sanitaria deve essere presentata in fotocopia**

Lo **sconto** nei centri convenzionati con Credima è garantito anche **per i figli minorenni!**

www.interativa.it

Figli minorenni

Prestazioni	Rimborsabile fino al		Massimo annuo complessivo	Documenti
	Strutture convenzionate	Strutture NON convenzionate		
new Ticket sanitario	30%		75 euro	Richiesta di rimborso Fattura/ricevuta della struttura
Visite mediche specialistiche	40%	10%		
Esami e accertamenti diagnostici	40%	10%		
Terapie e trattamenti ambulatoriali	40%	10%		
Acquisto o affitto di protesi sanitarie (occhiali, plantari e supporti ortopedici) marchiati CE	40%	10%		
Farmaci, anche omeopatici, e dispositivi medici con marcatura CE acquistati presso farmacie	40%	20%		
Dentista odontoiatra	20%	—		
Cure termali	40%	10%		
Certificato medico per attività motoria	40%			

ricorda!

- » È necessario che entrambi i genitori siano Soci da almeno 30 giorni.
- » La richiesta di rimborso e la relativa documentazione vanno presentate entro 180 giorni dalla data di effettuazione della spesa!
- » Le fatture, ricevute o scontrini devono recare il nome, cognome o il codice fiscale del figlio, l'importo pagato, la data e la causale del pagamento, l'intestazione e il timbro della struttura che ha rilasciato il documento
- » Nel caso di genitore socio solo con figli conviventi a carico, il genitore deve compilare e allegare alla richiesta di rimborso l'autocertificazione attestante la sua condizione
- » La ricevuta sanitaria deve essere presentata in fotocopia



Rimborso ticket sanitario



PRESTAZIONI	RIMBORSO MAX	DOCUMENTAZIONE
Ticket per le prestazioni sanitarie a carico del Sistema Sanitario Nazionale	40 euro	Richiesta di rimborso Ricevuta rilasciata dall'ospedale o dalla struttura accreditata

Rimborso visita medica per patente

PRESTAZIONI	RIMBORSO MAX	DOCUMENTAZIONE
Visita medica per il rilascio o rinnovo della patente di guida	40 euro	Richiesta di rimborso Ricevuta della prestazione



Rimborsi certificato medico attività motoria

PRESTAZIONI	RIMBORSO MAX	DOCUMENTAZIONE
Certificato medico per attività motoria	25 euro	Richiesta di rimborso Ricevuta del medico di base o della struttura

ricorda!

- » Presenta la ricevuta sanitaria in fotocopia entro 180 giorni dalla data riportata sul documento stesso
- » È necessario essere Soci Credima da almeno 30 giorni

