



## La ricetta di Obama per ridurre i costi della salute

### Cosa accomuna la nuova Sanità americana al sistema mutualistico sanitario integrativo italiano

Da sempre il sistema sanitario stelle e strisce è visto come l'antitesi dello stato sociale europeo. Qui nel vecchio continente sistemi universalistici pubblici, finanziati attraverso la fiscalità generale, accessibili a tutti i cittadini a prescindere dal reddito; negli USA un sistema di cure d'eccellenza ma che è lasciato in mano ai privati e che di fatto impedisce a circa 50 milioni di americani di accedere alle cure mediche. Troppo ricchi per poter accedere al piano Medicaid per le fasce più povere della popolazione (che hanno diritto a cure di serie B), ma non abbastanza (la soglia è di 30.000,00 dollari) per poter pagare premi delle polizze assicurative da 5-6000 dollari l'anno. Tra questi quasi 50 milioni di cittadini privi di qualsiasi forma di tutela sanitaria 8 milioni sono i bambini.

Obama si è impegnato a far passare la riforma sanitaria entro la fine dell'anno. "Non sono stato il primo Presidente a parlare di riforma ma voglio essere l'ultimo" ha più volte sentenziato il Presiden-

te USA quanto mai deciso a mettere mano ad un sistema che ha visto finora prosperare le lobby delle compagnie assicurative, delle case farmaceutiche, delle aziende produttrici di tecnologia sanitaria, della classe medica.

L'obiettivo di Obama è quello di rendere accessibili le cure sanitarie a quei milioni di americani che non si possono permettere una polizza creando non un sistema di sanità pubblica, ma istituendo delle assicurazioni pubbliche capaci di fare concorrenza vera ai cartelli delle HCMO con fini lucrativi e che consentiranno risparmi di circa 2500 \$ rispetto ai premi attuali. L'altro obiettivo è quello di calmierare il mercato delle prestazioni sanitarie e di contenerne gli eccessi in quanto non è vero che la qualità delle cure dipende dalla loro quantità e dal costo. Ci si può dunque curare tutti spendendo meno e meglio. Non vi sembra questo programma avere molto in comune con le finalità delle Mutue Sanitarie Integrative?

Anno 17, n. 3 - sett. - dicembre 2009  
Periodico in abbonamento postale  
"Poste Italiane s.p.a. - Spedizione in Abbonamento Postale - D.L. 353/2003 (conv. in L. 27/02/2004 n° 46) art. 1, comma 2, DCB - BO"

*Direttore Responsabile*  
Federico Bendinelli

*Coordinamento redazionale*  
Massimo Piermattei

*Con la collaborazione di*  
Francesco Zinzani, Gustavo Bertoglio, Dino Tarozzi, Giusy De Vitis, Isora Bernardi

*Segretaria di Redazione:*  
Giusy Milici

House Organ della **CAMPA**  
Cassa Nazionale Assistenza Malattie,  
Professionisti, Artisti e Lavoratori Autonomi  
Società di Mutuo Soccorso L. 3818/1886  
Mutua Sanitaria Integrativa

Autorizzazione Tribunale BO n. 6220 del 17/9/93.

Redazione: Via Calori, 2/G 40122 Bologna  
tel 051 230967 fax 051 222387  
info@campa.it - www.campa.it

*Progetto grafico:* Studio Struchel - Bologna  
*Impaginazione:* Omega Graphics - Bologna  
*Stampa:* Industrie Grafiche Compositori srl  
Via Stalingrado, 97/2 - Bologna

### Sommario

- La riforma sanitaria americana. La Sfida di Obama
- Fimiv: Una ricerca per misurare il valore economico e sociale delle Mutue Sanitarie Integrative
- I consigli delle Banche: Mutuo Protetto BPER
- CAMPA scende in campo: 100 anni di Bologna Calcio
- Fondazione CAMPA: Rinnovo organi sociali
- Rubrica Medica: Laser in Chirurgia
- Convenzione sanitarie: Centro Medico San Donato Bologna
- Nuove Convenzioni Sanitarie: Brescia, Milano, Roma, Genova, ...
- Convenzione Automobile Club Bologna

## VADEMECUM PER USUFRUIRE DELL'ASSISTENZA

### PER GLI ESAMI DIAGNOSTICI IN FORMA DIRETTA\*

- ☞ Telefonare al centro medico scelto per un appuntamento.
- ☞ Far avere a CAMPAs la prescrizione di un medico (anche specialista) indicando il centro scelto per ricevere il foglio di autorizzazione.
- ☞ Presentarsi il giorno dell'appuntamento al centro medico con la tessera CAMPAs e l'autorizzazione ricevuta.
- ☞ Non pagherete nulla, pagherà CAMPAs in forma diretta.



### VISITE SPECIALISTICHE

- ☞ Il rimborso è sempre in forma indiretta, anche nei centri convenzionati dove avete diritto a tariffe scontate.
- ☞ Non è necessaria la prescrizione di un medico.
- ☞ Inviare la fattura entro 20 giorni.



### ESAMI DIAGNOSTICI IN FORMA INDIRETTA\*\*

- ☞ Inviare fattura e richiesta del medico entro 20 giorni.

### RICOVERI PER INTERVENTI IN FORMA DIRETTA

- ☞ Dare comunicazione a CAMPAs inviando certificato medico entro max otto giorni dal ricovero per ricevere il foglio di autorizzazione.
- ☞ Presentarsi al Centro Convenzionato in forma diretta con la tessera CAMPAs e autorizzazione.
- ☞ Alla chiusura del ricovero pagherete la quota a vostro carico (se avete le forme di copertura a, b, d). Se avete la formula Oro sarà a carico della CAMPAs l'intera spesa (eccetto le protesi e gli extra).
- ☞ Per ricoveri oltre i 20 giorni contattare CAMPAs per la prosecuzione.



### INTERVENTI IN FORMA INDIRETTA O RICOVERI IN MEDICINA

- ☞ Comunicare a CAMPAs apertura e chiusura del ricovero entro otto giorni.
- ☞ Inviare entro tre mesi dalla fine del ricovero fatture e cartella clinica.
- ☞ Per ricoveri oltre i 20 giorni contattare CAMPAs per la prosecuzione.

**Ricordate:** CAMPAs richiede generalmente solo la fotocopia delle note di spesa e delle cartelle cliniche. Si riserva di richiedere l'esibizione dell'originale in caso di necessità amministrative. Conservate gli originali delle fatture per eventuali detrazioni in fase di dichiarazione dei redditi. Per recapitare le **fatture e le richieste del medico** per l'autorizzazione per la forma diretta potete scegliere se farlo:

1. **Via fax** al numero 051.222 387
2. **Via e.mail** all'indirizzo sportello@campas.it
3. **Per posta** a: CAMPAs - via Luigi Calori 2/g - 40122 Bologna.
4. **Di persona** presso il nostro sportello della sede centrale o degli uffici fiduciari.



Riceverete i rimborsi entro circa due mesi.

**\*forma diretta:** CAMPAs paga direttamente al centro medico l'intera spesa per gli esami diagnostici e la quota a suo carico per gli interventi chirurgici. I centri dove è possibile eseguire esami diagnostici ed interventi chirurgici in forma diretta sono riportati nel relativo elenco. Troverete le novità sulle convenzioni sul notiziario CAMPAs che inviamo ai nostri soci ogni 3 o 4 mesi.

**\*\*forma indiretta:** il socio anticipa la spesa e poi chiede il rimborso a CAMPAs che lo effettuerà secondo il tariffario della Vostra formula di assistenza.

## Copertura sanitaria accessibile per tutti gli americani la grande sfida di Obama in un paese sempre più diviso

*Il piano del presidente Usa vuole rompere il monopolio delle assicurazioni private e tagliare costi enormi. L'investimento complessivo è stimato in oltre mille miliardi di dollari in 10 anni.*

**La scheda.** Se la riforma sanitaria voluta da Barack Obama fosse approvata, sarebbe la maggiore dal 1965, quando venne varato il programma Medicare per l'assistenza medica ad anziani e pensionati. La riforma darà copertura sanitaria ai milioni di americani che ne sono privi – cioè quelli che non rientrano nel programma di assistenza per i poveri Medicaid ma che non hanno sufficienti risorse per pagare una polizza –, vietando pratiche molto diffuse tra le compagnie assicuratrici (come negare la copertura sulla base di malattie pregresse), porterà a una riduzione generalizzata dei costi a livello nazionale; e dovrebbe estendere la copertura al 96 per cento degli americani entro 10 anni.

**Senza copertura 50 milioni di americani.** Obama non vuole imitare l'Europa e non pensa a un sistema con ospedali pubblici e assistenza diretta. La riforma del presidente vuole risolvere due problemi principali. Il primo riguarda la strabiliante quantità di americani che non hanno accesso a cure mediche di alcun tipo, si stima che siano tra i 40 e i 50 milioni, un dato che tiene in considerazione anche una percentuale di immigrati senza permesso di soggiorno.

**Costi altissimi del sistema privato.** Il secondo problema è invece abbassare i costi altissimi delle prestazioni sanitarie negli Stati Uniti. Dalle grandi strutture ospedaliere ai laboratori di analisi mediche, dai piccoli studi medici alle multinazionali farmaceutiche, la sanità americana è una gigantesca industria "for profit" in mano a privati. Una banale appendicectomia, ad esempio, può arrivare a 30.000 dollari, un parto senza complicazioni ne può costare 40.000, a fronte di circa 50.000 dollari di reddito medio delle famiglie americane. "Dobbiamo dire ai cittadini che la qualità delle cure non si misura in rapporto alla loro quantità, ma alla loro capacità di farti stare meglio" – sostiene Obama. "Non ha senso pagare per l'assistenza sanitaria il 50% di più che in altri paesi avanzati dove i risultati sono migliori...". "Ci sono esempi virtuosi di strutture sanitarie dove si spende il 20-30% in meno e si hanno risultati migliori. Occorre prendere esempio da queste."

**Le assicurazioni.** Stipulare una polizza assicurativa è dunque l'unico strumento che consente agli americani di accedere ai servizi sanitari. Ma anche le società specializzate in assicurazioni mediche sono for profit, e i premi costano carissimi e sono soggetti a limitazioni e vincoli al punto che dopo un intervento chirurgico

costoso la compagnia assicurativa può decidere di stracciare la polizza, un po' come una compagnia di assicurazione rescinde la polizza di un automobilista dopo un grave incidente. Una grande impresa, in grado di acquistare un alto numero di polizze, riesce in genere a strappare premi più bassi rispetto a quelli che pagherebbe un privato cittadino o un piccolo imprenditore. Ma chi perde il posto di lavoro, perde anche la polizza assicurativa medica.



**Il piano di Obama.** La riforma di Obama oggi in discussione alla Camera si pone l'obiettivo di riscrivere le regole dell'intero sistema, ma senza trasferire responsabilità al settore pubblico. Obama vorrebbe creare un nuovo programma governativo per offrire polizze a basso prezzo a tutti gli americani che vogliono prenderle in considerazione. Il nuovo soggetto romperebbe il monopolio delle compagnie di assicurazione private, forzando un abbassamento dei premi per le polizze. L'insieme delle misure previste da Obama per assicurare virtualmente tutti gli americani comporterebbero un investimento complessivo da mille miliardi di dollari in 10 anni.

### Il Commento

L'aspetto più surreale della vicenda vista dall'Italia, un Paese dove la qualità dell'assistenza sanitarie è certamente a macchia di leopardo con notevoli differenze tra nord e sud, ma dove è stato assimilato il principio dell'assistenza per tutti e dove semmai si muore in ambulanza perchè non ci sono posti in rianimazione disponibili, ma non si viene mandati via dagli ospedali perchè non si ha la carta di credito o una buona polizza, è quello che oltre alle naturali anche se eticamente discutibili resistenze della classe medica, delle industrie elettromedicali e farmaceutiche e delle compagnie assicurative, sono gli stessi cittadini americani privilegiati, quelli che godono della copertura medica grazie al contratto di lavoro a temere che l'ampliamento della tutela sanitaria determini un aumento della tassazione. In un Paese che ha fatto del libero mercato la propria chiave di successo lasciare 1/6 dei cittadini senza reale possibilità di cure mediche è un prezzo accettabile da pagare. Questa esasperazione dell'opportunismo individualistico se sembra conveniente sul momento, alla lunga lascia però milioni di persone prive di tutela non appena cessato il rapporto di lavoro. Pensare anche al proprio domani, a quando si diventa anziani e costruire un sistema di previdenza sanitario solidaristico è un segno di civiltà oltre che di lungimiranza di un popolo. MP



## Fimiv: una ricerca per misurare il valore economico e sociale delle mutue sanitarie

La nostra Federazione Italiana Mutualità Integrativa Volontaria ha commissionato all'AICCON Associazione Italiana per la promozione della cultura della cooperazione e del non profit della Facoltà di Economia dell'Università di Forlì-Bologna una ricerca organica sulla realtà delle Mutue Sanitarie con l'obiettivo di misurare in termini quantitativi l'efficienza e l'efficacia dell'attività assistenziale sanitaria e socio-sanitaria evidenziando da un punto di vista economico il **Valore Aggiunto Sociale**.



L'indagine si propone gli obiettivi di:

- fornire una fotografia dell'attuale condizione delle mutue sanitarie in relazione alla loro distribuzione territoriale, al numero e tipologia di aderenti, ai volumi finanziari intermediati e alle aree sussidiate;
- analizzare le forme organizzative adottate, le modalità di interazione con gli erogatori delle prestazioni e le forme di promozione dell'attività nei confronti degli aderenti e delle organizzazioni sociali;
- acquisire informazioni sulle motivazioni che spingono gli individui ad aderire e valutare quanto incidono le modalità partecipative e solidaristiche interne;
- classificare le attività delle mutue sanitarie, evidenziandone l'impatto economico e l'efficacia e/o gli eventuali limiti nell'intermediazione della spesa sanitaria, mettendo in luce le specificità che le mutue presentano rispetto per esempio alle compagnie assicurative e capire come tali caratteristiche peculiari influiscano sulle modalità di intervento e sulla capacità di soddisfare i bisogni dei soci.

L'obiettivo conclusivo della ricerca consiste in un'analisi di sintesi per mettere a fuoco il ruolo svolto dalle mutue sanitarie e socio-assistenziali in Italia, offrendo spunti di miglioramento nella capacità di perseguire gli obiettivi istituzionali tali da assicurare prospettive di crescita e di apertura nei confronti di ampie fasce della cittadinanza, degli operatori del

terzo settore e degli altri soggetti dell'economia.

### Quadro di riferimento Il nuovo modello di welfare

Con il rilancio delle forme integrative del Servizio sanitario nazionale, le società di mutuo soccorso che svolgono attività in tale ambito (mutue sanitarie integrative) hanno assunto un importante ruolo sussidiario e solidaristico nel welfare del nostro paese. Lo stato identifica negli strumenti complementari di integrazione sanitaria e assistenziale il secondo pilastro del welfare italiano. È stato avviato un programma di ripensamento e di ridimensionamento generale del welfare (v. Libro Verde e Libro Bianco sul nuovo modello sociale), in cui le società di mutuo soccorso possono svolgere una funzione significativa nel mantenere alta la capacità di accesso ai servizi e dunque nel tutelare il diritto alla salute dei cittadini.

### Dare valore alla contabilità sociale

Se il valore storico e culturale del mutualismo è stato ed è ampiamente colto ed analizzato da più parti in maniera esaustiva, manca invece una indagine organica e sistematica sull'assetto economico del settore, più precisamente manca una valutazione economica sociale del mutuo soccorso, quello che il prof. Stefano



Prof. Stefano Zamagni  
Presidente Agenzia Onlus

Zamagni definisce il valore aggiunto sociale (VAS). Nella competizione quotidiana delle società di mutuo soccorso con il mondo del profitto, occorre attribuire valore contabile ai parametri che danno **distintività sociale**: democrazia e partecipazione, momenti relazionali, capitale sociale. Si tratta di una criticità che di fatto interessa per intero il terzo settore in

Italia. Una "clausola sociale", riconosciuta dalla Comunità europea, afferma la possibilità per i soggetti che partecipano a un bando di esprimere giudizi di valore sul proprio operato a condizione di poterne misurare i contenuti. Tuttavia fino ad oggi il terzo settore non ha messo in atto questa opportunità che gli compete di diritto. La stessa risoluzione del Parlamento europeo sull'economia sociale (19.02.2009) invita la Commissione e gli stati membri a favorire lo sviluppo dell'economia sociale, riconoscendone un quadro normativo adeguato ed una specifica redditività.

### Spunti di riflessione

- Le mutue sanitarie, nell'ultimo decennio e ancor più recentemente con la definizione degli ambiti di intervento dei fondi sanitari integrativi al servizio sanitario nazionale, si sono riproposte all'attenzione della politica e delle istituzioni all'interno di un quadro economico e sociale di progressivo impoverimento.
- La compensazione delle spese sanitarie sostenute dai soci e dai loro familiari è oggi l'attività più praticata dalle mutue sanitarie volontarie: dalla specialistica medica alla diagnostica al ricovero ospedaliero, con rimborso su presentazione di fattura o in regime di convenzione a pagamento diretto delle prestazioni su tutto il territorio nazionale.
- Le modalità tecnico-gestionali che assicurano l'equilibrio economico-finanziario delle società di mutuo soccorso non differiscono da quelle delle compagnie assicurative, dovendo esse affrontare problematiche comuni quali la selezione avversa, l'azzardo morale, l'individuazione della massa critica e favorire l'intergenerazionalità delle adesioni, la continuità del rapporto associativo. Peculiarità e distintive sono però le modalità di governo delle società di mutuo soccorso che fondano il proprio operato sulla partecipazione diffusa della base associativa, l'assenza di lucro, la destinazione degli eventuali avanzati a riserva indivisibile che ritornano ai soci in forma di sussidi aggiuntivi o migliorativi, la non selezione del rischio, il diritto di recesso unicamente a vantaggio del socio e dunque il rapporto associativo responsabile, volontario e durevole.

## Obiettivo conclusivo dell'indagine: offrire spunti di miglioramento nella capacità di perseguire gli scopi mutualistici

### Il caso delle mutue e la finalità della ricerca

Nel corso dell'ultimo decennio alcune indagini hanno cercato di fornire una rappresentazione della diffusione e degli ambiti di intervento delle forme integrative di copertura (Mastrobuono 1999, Giannoni 2001, Nomisma-Criep 2003). Tali studi, oggi in parte datati, non si sono però occupati in modo specifico delle organizzazioni mutualistiche, anche se riportano informazioni per alcuni aspetti ad esse riconducibili. La ricerca potrà analizzare l'importanza che rivestono agli occhi degli aderenti le specifiche modalità con cui la partecipazione e solidarietà interna sono realizzate entro l'organizzazione. Ciò è di particolare interesse, in considerazione del grado di sensibilità rivestito in ambito sanitario da temi quali equità, garanzia delle opportunità di accesso alle cure e tutela delle condizioni di fragilità. Le indicazioni così ottenute, dovrebbero perciò contribuire a fornire una precisa caratterizzazione dell'attività delle organizzazioni mutualistiche, evidenziandone da un lato l'impatto economico, l'efficienza (rapporto risorse-risultati) e l'efficacia (rapporto risultati-aspettative) e/o gli eventuali limiti nell'intermediazione della spesa sanitaria, dall'altro mettendo in luce le specificità che tali organizzazioni presentano rispetto agli altri soggetti impegnati in analoghe attività e come tali caratteristiche peculiari influiscano sulle modalità di intervento e sulla capacità di soddisfare i bisogni degli aderenti. In particolare, ci si aspetta che fattori quali il grado di democraticità dell'organizzazione, la solidarietà finanziaria fra gli aderenti, le relazioni con gli erogatori delle prestazioni, le modalità di sostegno alle persone in cattivo stato di salute possano rivestire, almeno potenzialmente, un ruolo cruciale nel caratterizzare la natura identitaria di tali organizzazioni, e portino all'identificazione di elementi distintivi del loro operare. Una volta conclusa la fase descrittiva dell'attività di ricerca, le informazioni raccolte potrebbero venire utilizzate per esplorare, mediante tecniche di analisi multivariata, l'esistenza di correlazioni robuste, quando non di relazioni causali, fra struttura organizzativa, modalità di intervento e capacità di risposta ai bisogni degli aderenti. (P. Putzolu)

**Placido Putzolu - Presidente**




### RICONOSCIMENTO GIURIDICO E FISCALE DELLE MUTUE

1. Le società di mutuo soccorso sono regolate da una legge del 1886 (l. n. 3818), che assegna loro uno specifico status societario e conferisce ad esse la personalità giuridica. La legge 3818, tuttavia, non corrisponde più alla realtà mutualistica odierna. Negli ultimi anni sono stati proposti diversi progetti di legge. Attualmente, con la legge di semplificazione n. 246 del 2005, che ha conferito all'esecutivo una delega per l'adeguamento delle leggi anteriori al 1970, si sta operando per la riforma della legge con meccanismi preferenziali rispetto ai lunghi tempi del normale iter legislativo.

2. Le società di mutuo soccorso sono riconosciute come *oggetti istitutivi*, in quanto enti aventi esclusivamente fine assistenziale destinatarie di contributi di assistenza sanitaria versati dal datore di lavoro e/o dal lavoratore (risoluzione della Direzione regionale toscana delle entrate, Ministero delle Finanze, n° 6175/95, 19.09.1995 e rif. decreto del Ministero della Salute, 31.03.2008), e/o *gestionali di fondi sanitari negoziali* - cioè fondi sanitari

chiusi e riservati ai lavoratori dipendenti in base a disposizioni di contratto o di accordo o di regolamento aziendale (art. 51 del Tuir, DPR 917/86 e D. Lgs. 314/97) - e di *fondi sanitari integrativi* aperti ai cittadini (D. Lgs. 229/99 e decreto Ministero della Salute, 31 marzo 2008).

3. In quanto enti non profit, le società di mutuo soccorso godono di uno specifico incentivo fiscale: i contributi associativi sono detraibili dalle imposte nella misura del 19% (art. 15, comma 1, lettera i-bis del Tuir, ex art. 13 del D. Lgs. 460/97), per un importo non superiore a 1.291,14 euro.

Le mutue più attive e strutturate aderiscono alla Fimiv che svolge un ruolo di rappresentanza, promozione e sviluppo delle istanze del mutuo soccorso, fornendo alle proprie associate assistenza e servizi di sostegno.

Le mutue sanitarie svolgono attività sociosanitarie e socio-assistenziali (copertura dei bisogni socio-sanitari dei soci e loro familiari a seguito di malattie, infortuni o particolari eventi che incidono sulla vita e sulla capacità lavorativa del socio), fornendo servizi, erogando sussidi in caso di malattia o rimborsando ai propri soci una vasta gamma di spese, ricoveri in case di cura, analisi di laboratorio, diagnostica strumentale, visite specialistiche, ticket.

Il Consorzio nazionale Mu.Sa. - che associa le più importanti mutue sanitarie aderenti alla Fimiv - svolge funzioni di "general contractor" e mette a disposizione delle società aderenti una serie di servizi ed una rete di strutture sanitarie e sociali qualificate, convenzionate con pagamento delle prestazioni direttamente a carico delle mutue o con rimborso indiretto al socio della spesa sostenuta a tariffa agevolata.

### PRINCIPALI SPECIFICITÀ DELLA MUTUALITÀ INTEGRATIVA

Le società di mutuo soccorso sono società di persone, non di capitali, non hanno scopo di lucro, svolgono la loro attività esclusivamente per i soci e tra i soci (mutualità pura) e presentano i seguenti tratti distintivi:

- assenza assoluta di fini lucrativi;
- non discriminazione delle persone assistite;
- principio della porta aperta: tutti possono aderire ad una Mutua a prescindere dalle condizioni di salute;
- rinuncia al recesso: le società di mutuo soccorso non possono mandare via nessuno dei propri soci, anche se anziani, malati o se hanno richiesto più prestazioni;
- garanzia di prestare sempre assistenza ai propri soci per tutta la vita;
- i contributi associativi sono uguali per tutte le categorie di assistiti e non sono calcolati individualmente in base al principio bonus/malus. I rischi non sono trasferiti dall'assicurato all'assicuratore, ma sono suddivisi tra tutti i soci secondo il principio della mutualità;
- partecipazione democratica alla vita ed alla governance della società: l'assemblea dei soci elegge gli amministratori, approva i bilanci preventivi e consuntivi, ratifica i regolamenti, approva le modifiche statutarie.

## I consigli delle Banche

### Mutuo Pro-Tetto BPER mette un limite alla rata

Un mutuo a tasso variabile che consente di beneficiare dei momenti in cui il costo del denaro è più basso (come quello attuale), ma che mette un tetto massimo ai possibili rialzi dei tassi di mercato, in modo da mantenere l'importo della rata sempre al di sotto di una soglia predeterminata. È nato con questo obiettivo Mutuo Pro-Tetto, il nuovo finanziamento per la casa di BPER. Grazie al "tetto" dunque non ci saranno mai cattive sorprese nel budget familiare.

Il mutuo prevede due versioni, ognuna caratterizzata da un diverso livello di "tetto", a scelta del cliente: con tasso massimo al 5,90% o con tasso massimo al 6,50%.

Il tasso di riferimento per il calcolo della rata è l'Euribor 3 mesi (media mese precedente), a cui andrà applicato uno spread variabile in base al livello di tetto e alla durata del finanziamento, come dettagliato nella tabella. In caso di scelta del tetto massimo a 5,90% gli spread variano dall'1,45% al 2,30%, in caso invece di tetto massimo a 6,50% gli spread oscilleranno fra 1,35% e 1,90%.

Sempre per chi desidera un tasso variabile, con la garanzia però della quadratura dei conti familiari, BPER offre anche il Mutuo a Rata Costante, che in caso di aumento dei tassi, anziché far crescere l'importo della rata, aumenta la durata del finanziamento.



6

### Gli altri prodotti di BPER Mutuo Famiglia

Mutuo Pro-Tetto e Mutuo a Rata Costante vanno ad integrare la già vasta gamma di soluzioni BPER Mutuo Famiglia, che prevede i seguenti altri prodotti:

- Mutuo Famiglia a Tasso Variabile
- Mutuo Famiglia a Tasso Variabile con opzione al Fisso
- Mutuo Famiglia a Tasso Variabile indicizzato al Tasso BCE con opzione al Fisso
- Mutuo Famiglia a Tasso Fisso iniziale
- Mutuo Famiglia Mix (tra tasso fisso e variabile nelle proporzioni decise dal cliente)

Mutuo Famiglia a Rata Crescente Indicizzata all'indice ISTAT





## CAMPA SCENDE IN CAMPO

### in onore del centenario del Bologna Football Club

*Il 2 Ottobre 2009 allo stadio Dall'Ara, la squadra di calcio del Bologna ha festeggiato i 100 anni della sua costituzione.*

Narrano gli annali che il 3 ottobre 1909 in una birreria nasce il Bologna Football Club (primo presidente l'odontoiatra svizzero Rauch) per iniziativa di un giovane boemo Emilio Arnstein che arrivato in città cercò altri giovani studenti che come lui condividevano la passione del calcio. *Dei matti che corrono dietro a una palla* erano considerati i pionieri di quella squadra



che a un certo punto negli anni '60 fu definita "la squadra che tremare il mondo fa..". Vincitrice di ben 7 scudetti l'ultimo dei quali con uno spareggio contro l'Inter nel campionato 1963-1964 e di due Coppe Italia. Negli ultimi anni pur non potendo più puntare a posizioni di vertice assoluto ha ottenuto importanti piazzamenti in campionato e un successo nella Mitropa Cup, e ha visto militare tra le sue file veri campioni del calibro di Beppe Signori e Roberto Baggio che hanno deliziato il pubblico con le loro prodezze.

CAMPA, che nel 2008 di candeline ne ha spente 50, ha voluto partecipare a questa vera e propria festa di tutta la città cogliendo l'occasione per farsi conoscere ad una platea molto vasta e scendere in campo in veste di sponsor nella partita commemorativa tra due squadre di vecchie glorie rossoblù che ha rappresentato il clou della manifestazione.



*I giocatori Kennet Andersson e Michele Paramatti.*



CAMPA ha confermato l'aura positiva che da sempre la contraddistingue, forse merito del nome, portando fortuna alla squadra capitanata da Gianluca Pagliuca che ha vinto la partita dei cento anni!

Un bell'augurio.

Un evento magico che si è aperto

con l'arrivo sul prato dei paracadutisti ed è proseguito con vari intrattenimenti e con la sfilata delle vecchie glorie presentata da Fabrizio Frizzi e Gianni Morandi.

La serata è stata caratterizzata da un pizzico di amarcord misto a tanto orgoglio per un bel percorso, un momento di unione e gioia collettiva.

Un anniversario così importante, come lo è stato anche il cinquantesimo per CAMP, è un momento di riflessione in cui si assaporano i successi ma, soprattutto, si ha tanta voglia di crescere ancora e di migliorarsi, sempre.

Anche in questo periodo di crisi economica CAMP continua a dare sostegno e stabilità ai suoi soci, ed è merito di ognuno di loro e dello spirito mutualistico che contraddistingue chi sceglie una Società di Mutuo Soccorso, proprio come in una bella squadra. GDV



*I portieri Giovanni Galli e Gianluca Pagliuca.*

## Rinnovo Organi Sociali e Rilancio Fondazione

Nelle sedute consiliari del 05 giugno e 14 settembre 2009 si sono insediati i nuovi Organi Sociali della Fondazione e ne riportiamo di seguito la composizione:

### CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

1. **TAROZZI Rag. Dino - Presidente**
2. **BENDINELLI Avv. Federico**
3. **CASADIO PIRAZZOLI Dott. Paolo**
4. **CAVICCHI Geom. Franco**
5. **COCCHI Rag. Enea (Rappr. Banca Tesoriere)**
6. **FACCHINETTI PULAZZINI Avv. C.te Giovanni**
7. **LAZZARINI Rag. Paolo**
8. **NANNI Rag. Corrado**
9. **SERRANI Dott. Alberto (Rappr. Provincia di Bologna)**
10. **STEFÀNO Rag. Luigi**
11. **ZINZANI Dott. Francesco**

### COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI

1. **FRONTINI Rag. Claudia - Presidente**
2. **FANTIN Rag. Francesco**
3. **SUSANNA Dott. Marco Vinicio**

Il Consiglio di Amministrazione della Fondazione ha innanzitutto preso atto della rinuncia alla candidatura di Presidente, dopo tre mandati alla Presidenza, da parte del Dott. Francesco Zinzani: rinuncia dovuta esclusivamente alla contestuale nomina a Presidente della mutua CAMPA. Ovviamente, dando la disponibilità per la carica di Consigliere di Amministrazione.

Il Consiglio, successivamente, dopo aver ringraziato il medesimo per l'attività svolta e per l'ordinato sviluppo della Fondazione per i tre mandati 2000 - 2008, ha preso in esame il Consigliere a cui affidare la Presidenza. E il Consiglio all'unanimità, ha deciso di affidare la Presidenza allo

stretto e valido collaboratore della Fondazione da più anni, il Rag. Dino Tarozzi.

Il Consiglio, che ha anche visto l'ingresso di due nuovi consiglieri, quali il Rag. Enea Cocchi e il Rag. Corrado Nanni, ha dato ai nuovi nominati il benvenuto. Quindi, dopo aver esaminato succintamente le attività in corso, ha deciso di affrontare un programma di sviluppo per il prossimo triennio da deliberare in una prossima seduta. In particolare si è soffermato sul bilancio delle erogazioni 2009 per concessione di contributi per attrezzature socio-sanitarie, comprese malattie gravi di alta rilevanza sociale, in via di definizione, soffermandosi con particolare attenzione sul caso "DENISE BARTOLI". (\*)



### (\*) caso Denise Bartoli

Si tratta di una bimba di tre anni, residente a Monghidoro, affetta da una patologia quasi sconosciuta e grave che richiede cure lunghe e costose. La famiglia con le sue sole forze non può garantire la continuità delle cure: in aiuto si è costituito un comitato per la ricerca di fondi denominato "Aiutiamo Denise". Il C.d.A. della Fondazione ha deciso di aderire all'appello deliberando l'erogazione di 3.500,00 Euro. Versamento avvenuto nel luglio scorso, come da attestazione agli atti.



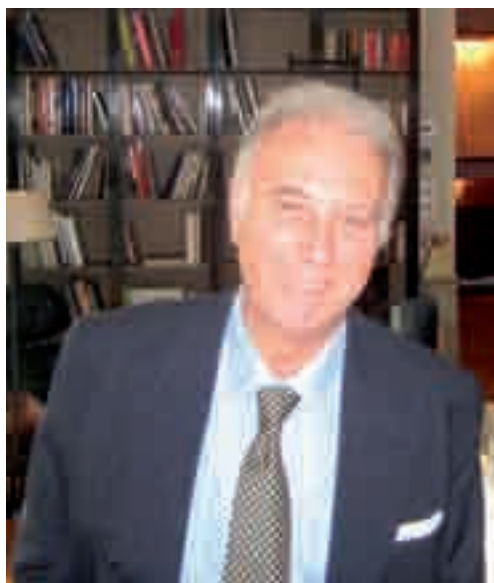
## La parola al nuovo Presidente della Fondazione

“Colgo l’occasione dell’uscita del nostro periodico per presentarmi a Voi come nuovo Presidente della Fondazione CAMPA.

Da lungo corso sono socio, con tutta la mia famiglia, della CAMPA e nel tempo ho avuto modo di apprezzare la serietà, l’affidabilità e la puntualità dei servizi.

La fiducia in essa si è oggi trasformata in una partecipazione entusiasta ed orgogliosa.

Essendo bolognese “doc” da generazioni mi propongo, insieme a tutti i membri del Consiglio d’Amministrazione, di diffondere al massimo l’immagine della Fondazione in tutto il territorio cittadino e regionale.



Rag. Dino Tarozzi  
Presidente della Fondazione CAMPA

Penso sia utile far meglio conoscere le nostre attività, convincere i molti soci CAMPA della utilità della loro iscrizione anche alla Fondazione, i cui scopi umanitari sono di

meglio servire quelli di loro, di noi, che, versando in situazioni di particolare gravità, non possono affrontarle da soli.

Mi auguro che i soci CAMPA risponderanno con interesse a questo invito e fin da ora li ringrazio, precisando che la Segreteria della Fondazione potrà fornire loro tutti i dettagli sul nostro lavoro.

Mi metto perciò al lavoro con grande entusiasmo e spero di dare un valido contributo al consolidamento degli interessi ed ideali comuni a tutti noi.

Un cordiale saluto,  
Dino Tarozzi.”

### MODULO PER L’ADESIONE ALLA FONDAZIONE CAMPA

Lo scrivente ..... iscritto alla Mutua da oltre un anno,

**chiede**

di essere accolto come Socio della Fondazione CAMPA riconosciuta giuridicamente dalla Regione Emilia Romagna con Del. 2082 del 29.08.96, ai sensi dell’art. 9 lett D Statuto

**dichiara**

di accettare lo Statuto e conferma l’avvenuto versamento della somma di 100,00 € da valere una tantum,

sul c/c bancario EMILBANCA, fil. di Via Mazzini IT 90 R 07072 02409 03200 0141608

sul c/c postale n. 25158403

indirizzo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Il laser nella Chirurgia ambulatoriale

LASER è un acronimo di derivazione inglese: "Light Amplification Stimulated Emission of Radiations" che significa "Amplificazione della Luce attraverso l'Emissione Stimolata di Radiazioni".

Il Laser è quindi una sorgente luminosa con caratteristiche specifiche, la cui prima applicazione in Medicina risale al 1964.

In Chirurgia viene utilizzato un Laser che sfrutta come sorgente l'anidride carbonica: Laser a CO<sub>2</sub>. Questo Laser ha una lunghezza d'onda di 10600 nm, invisibile all'occhio umano e per questo motivo necessita per il suo impiego di un raggio guida prodotto da una sorgente ad Helio-Neon.

Il Laser CO<sub>2</sub> sviluppa la sua azione in maniera selettiva sull'acqua presente nelle cellule determinandone la vaporizzazione.

Una caratteristica specifica del Laser a CO<sub>2</sub> è la selettività di azione nella zona interessata senza danneggiamento del tessuto circostante.

Questo si traduce in una serie di vantaggi per il paziente sia durante l'intervento chirurgico che nel decorso post-operatorio: sanguinamento minimo, modesta risposta infiammatoria, assenza di dolore, assenza dell'edema post-chirurgico, tempi di guarigione ridotti, cicatrice poco visibile.

Le principali patologie nelle quali esiste un'indicazione all'impiego del Laser CO<sub>2</sub> sono: cisti sebacee, cisti sebacee del cuoio capelluto, cheratosi seborroiche, fibromi cutanei peduncolati, macchie ipercromiche, nevi, papillomi, xantelasmi, verruche, basaliomi, condilomatosi genitale.



### Prof. Gianfranco Morrone

Prof. Aggregato di Chirurgia Toracica  
Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Università di Bologna Specialista  
in Chirurgia Generale e Chirurgia Toracica.  
Studio c/o Villa Erbosa  
Tel. 051/631 50 00

Anche quando si impiega il Laser è sempre possibile effettuare l'esame istologico sul materiale asportato.

Esistono poi altri tipi di Laser che, sfruttando sorgenti diverse dall'anidride carbonica, trovano applicazione in alcune patologie vascolari (angiomi, teleangectasie, nevi spyder), negli inestetismi della cute (rughe, discromie, cicatrici da acne), nella rimozione dei tatuaggi ed anche nell'epilazione.

La chirurgia ambulatoriale, grazie all'impiego della tecnologia Laser, può rispondere sempre meglio all'esigenza di conciliare la qualità, la precisione e la radicalità degli interventi con il concetto che oggi si va sempre più affermando nella pratica medica della "chirurgia gentile".



## Rinnovata la convenzione in forma diretta con il Poliambulatorio Specialistico Privato CENTRO MEDICO SAN DONATO di Bologna

Tel. 051-512 238 Fax 051-63320 33 - Via dell'Artigianato 4, Bologna.

Email: [info@centrosandonato.com](mailto:info@centrosandonato.com) Web [www.centromedicosandonato.com](http://www.centromedicosandonato.com)

Orari apertura: dal lunedì al venerdì 7,30-20,00, sabato 8,00-13,00



L'inizio della collaborazione tra CAMPA e CENTRO MEDICO SAN DONATO, attraverso la convenzione in forma diretta, risale al **1976**, quando questa storica struttura sanitaria bolognese era condotta dal fondatore Prof. Giovanni Golfieri e da sua moglie Sig.ra Anna.

Dal 1° settembre 2007 è subentrata una nuova gestione che ha ampliato e profondamente rinnovato il Centro che oggi utilizza l'intero fabbricato di Via dell'Artigiano 4 e dispone di circa 1.000 mq. di superficie utile, suddivisi su quattro piani collegati attraverso due ascensori.

La facilità d'accesso, un servizio d'accoglienza che coniuga cortesia ed efficienza, gli ambienti funzionali e confortevoli, l'ampiezza delle prestazioni e dei servizi a disposizione, una tecnologia al passo con i tempi ed un nutrito staff di medici specializzati in quasi tutte le branche mediche e chirurgiche, fanno del CENTRO MEDICO SAN DONATO un punto di riferimento della sanità privata bolognese, ove l'utente può trovare un'adeguata e tempestiva risposta ai suoi bisogni legati alla salute.



Il consolidato Servizio di Diagnostica per Immagini oggi dispone di una nuova **RISONANZA MAGNETICA** aperta - in grado di eseguire, entro tre giorni dalla prenotazione, esami osteoarticolari nonché del tratto cervicale e lombare - che va a completare una già vasta gamma di esami diagnostici: la tradizionale Radiologia a raggi X, l'Ortopantomografia, la Mammografia, la Densitometria ossea (MOC) e tutte le tipologie di Ecografie, anche vascolari e cardiache.

Presso il Centro possono essere eseguite tutte le **ANALISI DI LABORATORIO**: il punto prelievi è attivo nei giorni di apertura, escluso il sabato, dalle 7,30 alle 10,00 e non è necessario l'ap-

puntamento. I referti vengono normalmente consegnati in giornata, salvo particolari esami per i quali l'attesa è comunque contenuta entro 3-4 giorni.

Recentemente è stata allestita una specifica area per eseguire **interventi chirurgici in regime ambulatoriale ed esami di endoscopia digestiva** (gastroscopie e colonscopie, ecc.) rispondente ai requisiti di legge ed orientata alla sicurezza e al comfort del paziente.

Un intero piano è dedicato alla **Terapia fisica e riabilitativa** in grado di trattare pazienti affetti da disturbi di qualsiasi tipo a livello muscolo-scheletrico causati da postumi di interventi chirurgici, da eventi traumatici o da attività sportiva. Le prestazioni di questo servizio sono usufruibili in forma indiretta.

La collaborazione tra CAMPA e CENTRO MEDICO SAN DONATO continua allargandosi alle nuove attività e prestazioni sanitarie recentemente introdotte.



Aut. San. Comune di Bologna PG 14395 del 12/6/09 - Direttore Sanitario: Dott. Fausto Pellati

Come raggiungerci: automobile uscita tangenziale 9 - San Donato; ATC linea 20 (fermata Centro Zanardi) linea 21 (fermata Via Beroaldo).



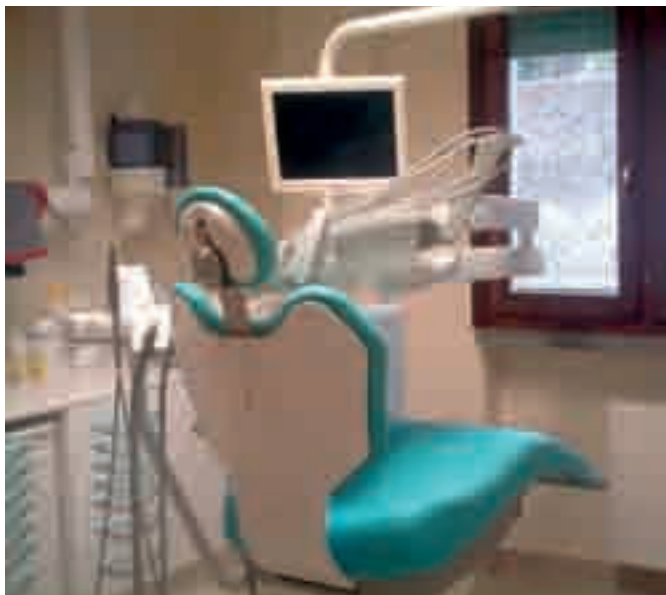
## Bologna

### STUDIO MEDICO DELLE ROSE

Via delle Rose, 24/2 - Bologna - Tel. 051/585 771

Terapia fisica in forma diretta. Visite fisiatrice e tecarterapia in forma indiretta a tariffe preferenziali.

## Brescia



### Dott. Roberto Bizioli

Via Mameli, 10 - Passirano BS - Tel. 030/653 501

Prestazioni odontoiatriche a tariffe preferenziali.

### Dott. Andrea Catellani

Via Trieste, 1 - Brescia - Tel. 030/41 327

Prestazioni odontoiatriche a tariffe preferenziali.

## Milano

### CENTRO RADIOLOGICO LISSONESE

Via Mameli, 42/a - Lissone MI  
Tel. 039/461 022 - 039/24 33 111

Radiologia e diagnostica per immagini, Rmn, Tac e Moc in forma diretta. Visite specialistiche in forma indiretta a tariffe preferenziali.

### ACQUALIFE SALUTE

#### Centro medico Polispecialistico Fisioterapico

Via Novegro, 2 - Novegro MI  
Tel. 02/70 200 940 - cel. 340/298 53 35

Riabilitazione, fisioterapia, terapie strumentali, tecarterapia e visite specialistiche a tariffe agevolate per gli Associati CAMPA.

## Modena

### COLISEUM CENTER

Via Lulli, 57 - Modena - Tel. 059/37 43 64

In accreditamento con il SSN o in regime di libera solvenza: visite specialistiche, ecocolordoppler, ecografie, elettromiografia, terapia fisica a tariffe preferenziali in forma indiretta.

### POLIAMBULATORIO BCP

Viale Graziosi, 31/1 - Maranello MO - Tel. 0536/94 736

In accreditamento con il SSN o in regime di libera solvenza: visite specialistiche, ecocolordoppler, ecografie, terapia fisica a tariffe preferenziali in forma indiretta.

### POLIAMBULATORIO PRIVATO C.A.F.

Via Sabbatini, 17 - Modena - Tel. 059/ 21 86 02

In accreditamento con il SSN o in regime di libera solvenza: visite specialistiche, ecocolordoppler, ecografie, elettromiografia, terapia fisica a tariffe preferenziali in forma indiretta.

## Prato

### ISTITUTO PRATESE di RADIODIAGNOSTICA

Viale della Repubblica, 153 Prato - Tel. 0574/592 131-2

Diagnostica per immagini, radiologia, Tac, Rmn in forma diretta. Visite specialistiche in forma indiretta a tariffe preferenziali.

## Ravenna

### TERME DI RIOLO BAGNI SPA

Via Firenze, 15 - Riolo Terme RA - Tel. 0546/710 45

Prestazioni termali e terapie fisiche a tariffe agevolate per gli Associati CAMPA.

## Rimini



### CASA DI CURA VILLA MARIA

Viale Matteotti, 24 - Rimini - Tel. 0541/58 411

Convenzione diretta per Ricoveri per interventi chirurgici in regime di libera solvenza con quota a carico assistito (30% Ass. Completa, 10% Ass. Più).

Prestazioni specialistiche ambulatoriali: esami di laboratorio, radiologia, ecografie (esclusa quella ostetrica), Rmn in forma diretta. Visite specialistiche e terapia fisica a tariffe preferenziali in forma indiretta.

**Roma**

**CASA DI CURA VILLA BENEDETTA**

Via Circon. Cornelia, 65 - Roma Tel. 06/66 65 21

Convenzione diretta per Ricoveri in chirurgia con quota a carico assistito (30% Ass. Completa, 10% Ass. Più).

Prestazioni specialistiche ambulatoriali in forma diretta Ass. Più e Oro.

**CASA DI CURA SALVATOR MUNDI**

V.le Mura Gianicolensi, 67 - Roma Tel. 06/588 96 003

Convenzione diretta per Ricoveri in chirurgia con quota a carico assistito (30% Ass. Completa, 10% Ass. Più).

Prestazioni specialistiche ambulatoriali in forma indiretta a tariffe preferenziali.

**CASA DI CURA ARS MEDICA**

Via C. F. di Cambiano, 29 - Roma Tel. 06/362 081

Convenzione diretta per Ricoveri in chirurgia con quota a carico assistito (30% Ass. Completa, 10% Ass. Più).

Prestazioni specialistiche ambulatoriali in forma diretta Ass. Più e Oro.

**BIOS**

Via D. Chelini, 39 - Roma Tel. 06/809 641

Esami di laboratorio, Tac, ecografie, ecodoppler in forma diretta Ass. Più e Oro.

Viale Marx, 203 - Roma Tel. 06/820 00 138

Esami di laboratorio, ecografie, ecodoppler in forma diretta Ass. Più e Oro.

**BIOS DUE**

Via Archimede, 10 - Roma Tel. 06/807 60 00

Via Tuccimei, 1 - Roma Tel. 06/806 93 801

Ecografie, endoscopie in forma diretta Ass. Più e Oro.

**RADIOLOGIA COLLI ANIENE BIOS**

Viale Marx, 203 - Roma Tel. 06/82 000 337

Radiologia in forma diretta Ass. Più e Oro.

**LABORATORI CHIMICI RIUNITI BIOS**

Via E. D'Onofrio, 41 - Roma Tel. 06/408 00 535

Esami di laboratorio in forma diretta Ass. Più e Oro.

**LABORATORIO ANALISI IANNACONE BIOS**

Via Odescalchi, 11 - Bracciano RM Tel. 06/99 805 073

Esami di laboratorio in forma diretta Ass. Più e Oro.

**ISTITUTO FLEMING BIOS**

Via Torino, 3 - Roma Tel. 06/483 939-708

Esami di laboratorio in forma diretta Ass. Più e Oro.

**USI AXALAB**

Via C. Colombo Km 20.200 - Roma Tel. 06/328 68 41

Esami di laboratorio, radiologia, ecografie in forma diretta Ass. Più e Oro.

**USI BIODIAGNOSTICA**

Via Squarcialupo, 36 - Roma Tel. 06/328 68 42

Esami di laboratorio in forma diretta Ass. Più e Oro.

**USI NOVAMEDICA**

Via Squarcialupo, 17/b - Roma Tel. 06/328 68 42

Radiologia, ecografie in forma diretta Ass. Più e Oro. Terapia fisica in forma indiretta a tariffe preferenziali.

**USI MACHIAVELLI Medical House**

Via Niccolò Machiavelli, 22 - Roma Tel. 06/328 68 43

Tac e Rmn in forma diretta. Esami di laboratorio, ecografie, radiologia in forma diretta Ass. Più e Oro. Terapia fisica in forma indiretta a tariffe preferenziali.

**USI PIETRALATA**

Via Durantini 362, - Roma Tel. 06/328 68 44

Esami di laboratorio, radiologia, ecografie in forma diretta Ass. Più e Oro.

**USI SANTA BONORA**

Via G. Marconi, 139 - Roma Tel. 06/328 68 45

Analisi cliniche, radiologia, ecografie in forma diretta Ass. Più e Oro.

**USI VILLA ESPERIA**

Viale Regina Margherita, 279 - Roma Tel. 06/328 68 46

Ecografie in forma diretta Ass. Più e Oro. Terapia fisica in forma indiretta a tariffe preferenziali.

**LABORATORIO ANALISI NOMETANO**

Via Stadio, 1 - Monterotondo RM Tel. 06/906 255 76

Esami di laboratorio e diagnostica strumentale in forma diretta.

**Varese**

**CAMPUS MEDICO**

Via L. Pirandello, 31 - Varese Tel. 0332/823 311

Prestazioni diagnostiche cardiologiche in forma diretta Ass. Più e Oro.

Visite specialistiche e terapia fisica in forma indiretta a tariffe preferenziali.



## Questiti e Risposte

### Spett.le CAMPA

Desidero disdettare la Vostra polizza che non trovo conveniente. Pur avendo dovuto quest'anno effettuare tante visite ed esami non sono riuscita ad avere indietro una somma superiore a quella che vi ho versato. Ma allora qual è il vantaggio economico della vostra copertura? MLT Bologna



### Gent.ma Sig.ra,

è ampiamente riconosciuto che le Mutue Sanitarie Integrative non perseguendo scopo di lucro - ma finalità di solidarietà e di assistenza - sono più efficaci ed efficienti delle Polizze malattia. La CAMPA mediamente restituisce l'85% dei contributi incassati contro il 60% delle Compagnie assicurative. Quando si paga una polizza r.c. auto il vantaggio non sta nel recuperare a fine anno un importo uguale o superiore a quello del premio, ma la tutela dal rischio di dover sostenere spese ben maggiori per risarcimento danni in caso di incidente. In una mutua i Soci aderiscono per darsi aiuto reciproco sapendo che i contributi che versano se non andranno immediatamente a proprio vantaggio sono destinati a rimborsare le spese sanitarie di altri Soci meno fortunati e più bisognosi di ricorrere alle cure mediche.

Tanti Soci per diversi anni possono avere poche o nulle spese mediche e chiedere modesti indennizzi alla CAMPA, ma hanno la sicurezza che in caso di malattia o infortunio possono contare sulla tutela della copertura prescelta, potendo sia ricevere congrui rimborsi per ingenti spese in caso di intervento sia accedere in forma diretta senza anticipo della spesa e senza liste di attesa presso i centri sanitari convenzionati.

Non si può ridurre tutto ad un calcolo di mera ed immediata convenienza economica, perchè una Mutua sanitaria non è uno strumento di investimento finanziario ma di **previdenza sanitaria**.

Questa è la forza e, se permette, anche il valore e il vantaggio dell'essere Soci di una Società di Mutuo Soccorso che le ricordiamo garantisce copertura per tutta la vita.

In più i contributi associativi sono fiscalmente detraibili.

Cordialmente, gradisca i nostri migliori saluti.

La Direzione

## Convenzione Automobile Club Bologna



Nell'ambito della convenzione con **Automobile Club di Bologna**, allo scopo di creare una partnership tra le due realtà associative promuovendo così i rispettivi servizi ai Soci, **si rinnovano le facilitazioni per gli Associati CAMPA!**

### Rinnovo Patente

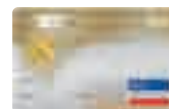
- **Tariffa agevolata per la pratica di rinnovo della patente a € 52,00 € anziché € 82,00. Il Socio CAMPA paga solo i costi amministrativi mentre la visita specialistica relativa al rinnovo patente verrà addebitata direttamente alla CAMPA.**

Tale servizio viene garantito oltre che presso la sede centrale di *via Marzabotto* anche nelle delegazioni di Bologna di *via Zanardi* e *P.zza VIII Agosto* e per la provincia: *Budrio, Medicina, Vergato, Castiglione dei Pepoli, S. Pietro in Casale, Ozzano, Porretta Terme* e *Casalecchio di Reno (via del Lavoro)*



### Tessere ACI

- **Riduzione del costo della tessera ACI Sistema da € 69,00 a € 56,00 e della tessera ACI Gold da € 89,00 a € 73,00, dietro presentazione degli associati CAMPA dell'apposita tessera in corso di validità.**
- **Ai nuovi Soci CAMPA viene fornita gratuitamente per il 1° anno la tessera ACI One.**





## OPERAZIONE PRIMAVERA .... prosegue anche per il nuovo anno.... con una splendida idea regalo

Siete alla ricerca di un'idea regalo originale per le feste natalizie? Avete dei figli o dei nipoti cui non potete regalare l'ennesima sciarpa o bottiglia di profumo? L'iscrizione alla CAMPA potrebbe essere la soluzione ideale. È un regalo utile perché garantisce la tutela della salute dei vostri cari. Sarà



sicuramente apprezzato e in più vi permette di risparmiare sul contributo associativo 2010.

Ad ogni Socio che farà iscrivere un proprio parente o familiare più giovane (**di età inferiore a 50 anni**) non facente già parte del proprio nucleo familiare, la CAMPA praticherà un abbuono del 10% per ciascuna nuova persona, sul contributo associativo del prossimo anno. Il nuovo iscritto avrà la riduzione del 50% sulla quota di iscrizione una tantum (estensibile anche al suo nucleo familiare) e del 10% sui contributi associativi per il 1° anno di iscrizione.



**N.B.** Il nuovo iscritto aderirà aprendo una posizione autonoma secondo le norme che disciplinano l'iscrizione e dovrà iscrivere tutti i componenti del proprio nucleo familiare, salvo il pagamento del contributo maggiorato.

**SEGNALATE QUI IL PARENTE, I FIGLI O I NIPOTI A CUI AVETE PROPOSTO L'ADESIONE ALLA CAMPA, PER BENEFICIARE DEI VANTAGGI DELL'INIZIATIVA.**

Ho convinto a far iscrivere il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_  
 gr. parentela \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Vi prego di inviargli/le il Piano Assistenziale e la domanda di adesione e quando La riceverete sottoscritta, calcolatemi l'abbuono sul contributo associativo del prossimo anno.

Mittente \_\_\_\_\_

### La Dieta Mediterranea

## In bianco ... ma non troppo



Quando un membro della famiglia deve stare in dieta il problema è sempre lo stesso: non fargli perdere l'appetito... o invidiare troppo ciò che mangiano gli altri davanti al suo naso.

Il riso in bianco sarà cotto al dente (riso che non scuoce) o morbido (riso thai) a secondo delle indicazioni .. o dei gusti, in pentola a pressione o in tegame con acqua bollente.

In ambedue i casi potrete renderlo più appetibile aggiungendo durante la cottura la solita pallina da tè con rosmarino, oppure un quarto di finocchio o una cipolla bianca o un pomodoro intero non pelato o un ramo di sedano, od altra verdura che toglierete dal riso prima di servire.

Quei sapori lievi daranno al condannato alla dieta per alcuni giorni l'impressione di non mangiare sempre lo stesso.

Aguzzate la vostra fantasia!



IO? IO HO  
CAMPA!

[www.campa.it](http://www.campa.it)

Da 50 anni è una delle più efficaci Mutue Sanitarie Integrative non profit, aperta a tutti i cittadini. Garantisce il rimborso delle spese mediche per ricoveri, interventi, prevenzione diagnostica... e di eseguire le prestazioni senza anticipo della spesa nei centri convenzionati.

Senza liste di attesa e senza limiti di età

**CAMPA così diversa  
da una polizza sanitaria**

**CAMPA così come sei tu**

SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO



Mutua Sanitaria Integrativa

Via Luigi Calori, 2/g - 40122 Bologna  
Tel 051 230967 [www.campa.it](http://www.campa.it) [info@campa.it](mailto:info@campa.it)

Milano Brescia Varese Genova Firenze Roma