BOZZA DI COMUNICAZIONE AD HYGEIA MUTUA SANITARIA Società di mutuo soccorso

*(su carta intestata dell’azienda)*

Spettabile

HYGEIA MUTUA SANITARIA Società di mutuo soccorso

Via Nazionale, 60

00184 ROMA

OGGETTO: Comunicazione iscrizione lavoratori con qualifica di quadro

La …………………………, nella persona del suo ……………………………, per dare attuazione a quanto previsto in materia di assistenza sanitaria dal CCNL applicato, chiede che HYGEIA Mutua

Sanitaria Società di mutuo soccorso eroghi, ai lavoratori con qualifica di quadro di cui all’allegato elenco, prestazioni sanitarie ed assistenziali contemplate dal Piano Sanitario “Platinum” e strutturate come segue:

* ricovero in Istituto di cura reso necessario anche da parto;
* day-hospital;
* prestazioni di alta specializzazione;
* visite specialistiche e ticket per accertamenti diagnostici;
* pacchetto maternità;
* prestazioni odontoiatriche particolari;
* cure odontoiatriche, terapie conservative, protesi odontoiatriche e ortodonzia;
* prestazioni di implantologia;
* avulsioni;
* trattamenti fisioterapici da infortunio o per particolari patologie;
* protesi ortopediche e acustiche;
* diagnosi comparativa;
* prevenzione sindrome metabolica;
* lenti;
* prestazioni diagnostiche particolari;
* stati di non autosufficienza;
* servizi di consulenza e assistenza.

Per l’erogazione delle prestazioni di cui sopra, la ………………….. s’impegna a versare ad HYGEIA Mutua Sanitaria Società di mutuo soccorso un importo annuo per singolo dipendente di € 338,00 + € 10.33 quale quota associativa “una tantum” + € 18.33 quale contributo sociale, ovvero il seguente importo complessivo di € ……………………. mediante bonifico (**IBAN** IT 76 H 01030 03204 000001336800 **BIC** PASCITM1RM4 **ABI** 01030 **CAB** 03204 **C/C N.** 13368.00 **Banca** Monte dei

Paschi di Siena **Agenzia bancaria** ROMA AG. 4 – 8604).

**Luogo e Data**

**Firma del Legale Rappresentante**

**Timbro ditta**