

# Quote di adesione



## Socio singolo

10,00 € quota una tantum  
45,00 € contributo associativo annuale

## Coppia soci

10,00 € quota una tantum per ciascun coniuge  
45,00 € contributo associativo annuale primo coniuge iscritto  
35,00 € contributo associativo annuale secondo coniuge iscritto



## Credima SMS Young Edition

Socio singolo  
al di sotto dei 25 anni d'età

10,00 € quota una tantum  
25,00 € contributo associativo annuale



Hai meno di 30 anni?  
Aprendo il tuo primo conto  
▼  
**CREDIMA GRATUITA PER UN ANNO!**

# Area Riservata Credima



Utilizzando l'Area Riservata il tuo rimborso aumenta del **10%**

Scopri la semplicità di farti rimborsare le spese per la tua salute comodamente da casa!

## APP



ANDROID



IOS

DA OGGI CREDIMA È ANCHE SUL TUO SMARTPHONE

Ancora più facile e veloce scaricando la app gratuita dagli store Apple e Google Play



Credima Società di Mutuo Soccorso  
0427 968170 - 334 6270420 - info@credima.it



# OFFERTA CREDIMA 2024



Un esempio concreto di aiuto reciproco e attenzione alla persona per la tutela della salute e del benessere

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

## ► PRESTAZIONI SANITARIE DA CONVENZIONATI

PRESTAZIONI CONVENZIONATE	RIMBORSABILE FINO AL	MASSIMO ANNUO	DOCUMENTAZIONE
Visite mediche specialistiche	<b>20%</b>	100 €	Richiesta di rimborso
Esami e accertamenti diagnostici	<b>20%</b>	100 €	
Terapie e trattamenti ambulatoriali	<b>10%</b>	100 €	Fattura della struttura
Cure termali	<b>10%</b>	100 €	
Dentisti / Odontoiatri	<b>10%</b>	50 €	

- È necessario essere Soci Credima da **almeno 30 giorni**.
- La ricevuta sanitaria deve essere presentata in fotocopia.
- La richiesta va presentata entro **180 giorni dalla data di emissione della fattura**, con il **limite massimo del 31 gennaio dell'anno successivo**.

## ► PRESTAZIONI SANITARIE DIVERSE

PRESTAZIONI	MASSIMO ANNUO	DOCUMENTAZIONE
Ticket sanitario (contributo al SSN o SSR)	<b>40 €</b>	Richiesta di rimborso Ricevuta rilasciata dall'ospedale o dalla struttura accreditata
Visita medico sportiva con rilascio del certificato per attività motoria	<b>25 €</b>	Richiesta di rimborso Ricevuta del medico di base o della struttura
Visita medica per il rilascio o il rinnovo della patente di guida	<b>40 €</b>	Richiesta di rimborso Ricevuta della prestazione

- È necessario essere Soci Credima da **almeno 30 giorni**.
- La ricevuta sanitaria deve essere presentata in fotocopia.
- Le prestazioni possono essere effettuate in qualsiasi struttura sanitaria, anche non convenzionate con Credima.
- La richiesta va presentata entro **180 giorni dalla data di emissione della fattura**, con il **limite massimo del 31 gennaio dell'anno successivo**.

## ► PRESTAZIONI SANITARIE PER FIGLI MINORENNI

PRESTAZIONI	RIMBORSABILE FINO AL		MASSIMO ANNUO COMPLESS.	DOCUMENTI
	STRUTTURE CONVENZIONATE	STRUTTURE NON CONVENZIONATE		
Ticket sanitario	<b>30%</b>		<b>100 €</b>	Richiesta di rimborso  Fattura/ ricevuta della struttura
Visite mediche specialistiche	<b>40%</b>	10%		
Esami e accertamenti diagnostici	<b>40%</b>	10%		
Terapie e trattamenti ambulatoriali	<b>40%</b>	10%		
Acquisto o affitto di protesi sanitarie (occhiali, plantari e supporti ortopedici) marchiati CE	<b>40%</b>	10%		
Farmaci, anche omeopatici, e dispositivi medici con marcatura CE acquistati presso farmacie	<b>40%</b>	20%		
Dentisti / Odontoiatra	<b>20%</b>	--		
Cure termali	<b>40%</b>	10%		
Certificato medico per attività motoria	<b>40%</b>			
Visita medica per la patente di guida	<b>40%</b>			

- È necessario che **entrambi i genitori siano Soci da almeno 30 giorni**.
- Il massimale annuo di **100 euro** è valido per **ogni figlio minorenni**.
- La ricevuta sanitaria deve essere presentata in fotocopia.
- 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 richiesta va presentata **entro 180 giorni dalla data di emissione della fattura**, con il **limite massimo del 31 gennaio dell'anno successivo**.

## ► DIARIA DEGENZA OSPEDALIERA PER RICOVERO

RICOVERO	DIARIA GIORNALIERA	FRANCHIGIE	DOCUMENTAZIONE
Infortunio	<b>30 €</b> per un massimo annuo di 8 gg	Giorno di ricovero e di dimissione	Richiesta di diaria Lettera di dimissioni ospedaliera
Malattia	<b>20 €</b> per un massimo annuo di 8 gg	Giorno di ricovero e di dimissione	Richiesta di diaria Lettera di dimissioni ospedaliera

- È necessario essere Soci Credima da **almeno 120 giorni**.
- La richiesta va presentata **entro 180 giorni dalla data di emissione della fattura**, con il **limite massimo del 31 gennaio dell'anno successivo**.
- 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.



**tessera socio**

ROSSI MARIO  
08/01/2004 - Cod. fisc. RSSMRI04A08L483X  
N. 4300

**DOPPIO VANTAGGIO**

Con la tessera Socio Credima sconti in oltre 220 centri convenzionati, anche per i figli minorenni!

