

SOCIETA' LEGALMENTE  
RICONOSCIUTA di MUTUO  
SOCCORSO  
L. 3818/1886

# MUTUA GEMINIANA

Via Giardini n. 466 – 41124  
Modena  
tel.059/2928108  
fax 059/2926882  
[www.mutua.geminiana.it](http://www.mutua.geminiana.it)  
mail:info@mutua.geminiana.it

Mutua Sanitaria Integrativa del Servizio Sanitario Nazionale (art. 46 L. 833/78 . art. 9 D.Lgs. 229/99)

Iscr. R.E.A. CCIAA MO n. 368905 – Cod. Fiscale: 94142150369

## DOMANDA di ISCRIZIONE per l'Assistenza Psicoterapica

Al Consiglio di Amministrazione  
della **Mutua Geminiana**  
Società di Mutuo Soccorso  
Via Giardini n. 466 – 41124 MODENA

Io Sottoscritto.....

nato a .....(.....) il .....

già socio della mutua geminiana nel Livello ....., n. tessera ..... Intendo aderire all'Assistenza Psicoterapica proposta da codesta mutua. Pertanto iscrivo me e i miei famigliari, versando i relativi contributi annuali tramite bonifico bancario (Banca Popolare di Verona e Novara, Agenzia C di Modena – Codice IBAN: IT 22 S 05188 12903 00000000 3030

NOME E COGNOME DEL TITOLARE e dei FAMIGLIARI	ETA'	CONTRIBUTO
1. ....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....
4. ....	.....	.....
5. ....	.....	.....
6. ....	.....	.....
7. ....	.....	.....
8. ....	.....	.....

In fede

.....  
Confermo di aver preso visione e di accettare il Regolamento dell'Assistenza Psicoterapica e gli art. 5,6,7, 14, 16 del Regolamento Generale della Mutua Geminiana, nonché tutte le eventuali variazioni dello stesso validamente deliberate dal Consiglio di Amministrazione.

Chiedo che i sussidi mi vengano accreditati sul c/c bancario avente il seguente codice IBAN.....  
Data..... In fede

### REGOLAMENTO ASSISTENZA PSICOTERAPICA approvato dal CdA del 01.10.2008

L'Assistenza Psicoterapica può essere scelta solo in abbinamento alla formula di assistenza C o D.

Per l'iscrizione all'assistenza psicoterapica il socio è tenuto a versare per sé e per i vari componenti del nucleo familiare una delle seguenti quote in base all'età.

E' previsto un contributo scontato per il 4°, 5°, 6°, 7° familiare rispettivamente del 20%, del 30%, del 40%, del 50%.

Fascia di età	Quota semestrale	Quota annuale
Da 0 a 5 anni	Assistenza gratuita	Assistenza gratuita
Da 6 a 15 anni	€ 70,00	€ 140,00
Da 16 a 21 anni	€ 140,00	€ 280,00
Da 22 a 45 anni	€ 175,00	€ 350,00
Da 46 a 55 anni	€ 160,00	€ 320,00
Da 56 anni in poi	€ 100,00	€ 200,00

L'Assistenza psicoterapica, così definita, si eroga solo in aggiunta alla sottoscrizione di una delle formule di assistenza C o D; nel caso risulti associato solo il singolo richiedente e non tutto l'intero nucleo familiare ovvero la persona vive da sola, per beneficiare dell'assistenza psicoterapica occorre l'adesione al piano D e vi è un aumento del 50% del contributo annuale. L'erogazione è possibile in forma diretta e in forma indiretta per un rimborso massimo di € 1.000,00 all'anno.

Se volete abbinare alla Vostra attuale copertura anche l'assistenza psicoterapica, compilate il seguente modulo di adesione e speditelo o consegnatelo di persona, sottoscritto con duplice firma, alla sede della mutua: Mutua Geminiana – Via Giardini, 466 – 41124 Modena, provvedendo al versamento contributivo di tutto il nucleo familiare.

In base all'art. 5 del regolamento, il passaggio a tipi di assistenza più ampia (e l'abbinamento di più formule di assistenza) è consentito sino all'età massima prevista per la prima iscrizione (70 anni).

In base all'art. 7 del regolamento gli ultrasessantenni potranno però iscriversi assieme al proprio nucleo familiare del quale faccia parte almeno un componente convivente che non abbia compiuto il 70° anno di età, che assumerà la qualifica di titolare.

Gli associati già iscritti potranno continuare a godere dell'assistenza senza alcun limite di età.

In base all'art. 6 del regolamento è possibile fruire contemporaneamente di più tipi di assistenza. L'iscrizione ad un ulteriore tipo di assistenza **sposta la decorrenza del rapporto associativo**: la fruizione contestuale di più tipi di assistenza deve durare quindi almeno un triennio (oltre la frazione di anno di iscrizione) e si rinnova di tre anni in tre anni salvo disdetta da inviarsi a mezzo lettera raccomandata almeno tre mesi prima di ogni scadenza triennale.

**Nel caso di iscrizione successiva** ad un ulteriore tipo di assistenza, **decorre nuovamente**, per la fruizione delle prestazioni aggiuntive, **il periodo di carenza assistenziale** previsto dall'art. 14 del Regolamento.

Chi è già iscritto ad una formula assistenziale e decide di cambiare o abbinare ulteriori tipi non deve pagare nuovamente la quota di iscrizione.

In base all'art. 14 – *Decorrenza dell'assistenza e malattie preesistenti* – l'erogazione dell'assistenza psicoterapica decorre

- dal primo giorno **del sesto mese** successivo a quello da cui decorre la qualifica di socio.

Comprende:

- psicoterapie brevi individuali ad orientamento psicodinamico, ad orientamento cognitivo/comportamentale;
- psicoterapie di gruppo;
- visite psichiatriche per prescrizione psicofarmacologica;
- gruppi di auto-aiuto per pazienti oncologici, cardiologici, con insufficienza respiratoria, neurolesi, con dipendenza tabagica o alcolica;
- gruppi di auto-aiuto per famigliari di pazienti psichiatrici e di pazienti affetti da demenze;
- programmi psicoeducazionali su psicologia del lavoro per enti pubblici, grandi industrie;
- programmi psicoeducazionali per giovani, polisportive, giovani coppie, genitori, scuole;
- sedute di consulenza familiare per famiglie in crisi o con conflitti di difficile gestione;
- incontri di mediazione familiare, sociale e penale.

Di seguito vi è l'elenco di tutte le prestazioni erogate nella forma diretta per l'assistenza psicoterapica:

- seduta di psicoterapia individuale	€ 50,00
- visita psichiatrica con prescrizione psicofarmacologica	€ 50,00
- contributo di ogni partecipante a psicoterapia di gruppo	€ 30,00
- contributo di ogni partecipante a gruppi di auto-aiuto	€ 25,00
- contributo di ogni partecipante a programmi psicoeducazionali	€ 25,00
- seduta di consulenza o mediazione familiare	€ 80,00
- seduta di mediazione sociale	€ 100,00
- seduta di mediazione penale	€ 100,00

Il Socio che richiede di intraprendere uno dei trattamenti indicati, dovrà sottoporsi ad una visita specialistica da parte di uno specialista della mutua, che fornirà al direttore della mutua un giudizio sulla congruità della richiesta.

In ogni caso è necessario che il terapeuta del Socio richiedente elabori una diagnosi strutturale con un programma terapeutico e relativo numero probabile di sedute.

A parziale deroga di quanto previsto all'art. 16 del regolamento "Condizioni per le quali è esclusa qualsiasi forma di assistenza e contribuzione", il piano di assistenza 2009 provvede al pagamento delle spese per i trattamenti psicoterapici effettuati esclusivamente o presso i centri co-gestiti dalla mutua ovvero presso i terapeuti convenzionati con la mutua geminiana.

Rientra in copertura anche una visita psichiatrica, sempreché prescritta dal terapeuta che esegue il trattamento psicoterapico ed effettuata nel corso della terapia stessa.

### **La lista delle categorie di PATOLOGIE TRATTABILI è riportato al successivo ALLEGATO 1.**

Per le patologie dell'allegato 1 sono esclusi rimborsi per cure farmacologiche e spese relative a ricoveri, anche obbligatori. Sono altresì escluse le malattie non trattabili con cure psicoterapiche elencate al successivo allegato 2.

## **ALLEGATO 1. DEFINIZIONI CATEGORIE DIAGNOSTICHE per la PSICOTERAPIA**

### **A. DISTURBI DELL'UMORE**

Disturbo Depressivo Maggiore Episodio Singolo	Disturbo Depressivo Maggiore Episodio Ricorrente
Disturbo Depressivo Maggiore Non Altrimenti Specificato	Disturbo Distimico
Disturbo Bipolare I, Episodio Maniacale Singolo	Disturbo Ciclotimico
Disturbo Bipolare I, Più Recente Episodio Ipomaniacale	Disturbo Bipolare II
Disturbo Bipolare I, Più Recente Episodio Maniacale	Disturbo dell'Umore Dovuto ad una Condizione Medica Generale
Disturbo Bipolare I, Più Recente Episodio Misto	Disturbo dell'Umore Non Altrimenti Specificato
Disturbo Bipolare I, Più Recente Episodio Depressivo	Disturbo dell'umore Post Partum
Disturbo Bipolare I, Più Recente Episodio Non Specificato	

### **B. DISTURBI D'ANSIA**

Disturbo di Panico Senza Agorafobia	Disturbo di Panico Con Agorafobia
Agorafobia Senza Anamnesi di Disturbo di Panico	Fobia Specifica
Fobia Sociale	Disturbo Ossessivo Compulsivo
Disturbo Post-traumatico da Stress	Disturbo Acuto da Stress
Disturbo D'Ansia Generalizzato	Disturbo D'Ansia Dovuto ad un Condizione Medica Generale

### **C. DISTURBI SOMATOFORMI**

Disturbo di Somatizzazione	Disturbo Somatoforme Indifferenziato
Disturbo di Conversione	Disturbo Algido
Ipocondria	Disturbo di Dismorfismo Corporeo
Disturbi Somatoformi non Altrimenti Specificati	

#### **D. DISTURBI SESSUALI e DELL'IDENTITA' DI GENERE**

- **DISFUNZIONI SESSUALI**  
Disturbo da Desiderio Sessuale Ipoattivo  
Disturbo da Avversione Sessuale  
Disturbo dell'Eccitazione Sessuale Femminile  
Disturbo Maschile dell'Erezione
- **DISTURBI DELL'ORGASMO**  
Disturbo dell'Orgasmo Femminile  
Disturbo dell'Orgasmo Maschile  
Eiaculazione Precoce
- **DISTURBI DA DOLORE SESSUALE**  
Dispareunia  
Vaginismo  
Disfunzione Sessuale Dovuta a Condizione Medica Generale

#### **E. DISTURBI ALIMENTARI**

Anoressia Nervosa  
Bulimia nervosa

#### **F. DISTURBI DEL SONNO**

- **DISTURBI PRIMARI DEL SONNO**  
Insonnia Primaria  
Ipersonnia Primaria  
Narcolessia  
Disturbo del Sonno Correlato alla Respirazione  
Disturbo del Ritmo Circadiano del Sonno  
Dissonia non Altrimenti Specificata
- **PARASONNIE**  
Disturbo da Incubi  
Disturbo da Terrore nel Sonno  
Disturbo da Sonnambulismo  
Disturbi del Sonno Dovuti a Condizione Medica Generale

#### **G. DISTURBI DEL CONTROLLO DEGLI IMPULSI NON CLASSIFICATI ALTROVE**

Disturbo Esplosivo Intermittente  
Cleptomania  
Piromania  
Gioco d'Azzardo Patologico  
Tricotillomania

#### **H. DISTURBO DELL'ADATTAMENTO**

### **ALLEGATO 2. CATEGORIE ESCLUSE dalla PSICOTERAPIA**

Delirium, Demenza, Disturbi Amnestici e altri Disturbi Cognitivi  
Disturbi Mentali Dovuti a una Condizione Medica Generale  
Disturbi Correlati a Sostanze  
Disturbi sessuali non trattabili  
Parafilie  
Disturbo dell'Identità di Genere  
Disturbi Fittizi

#### **DISTURBI DISSOCIATIVI**

Schizofrenia e Altri Disturbi Psicotici  
Amnesia Dissociativa Fuga Dissociativa  
Disturbo Dissociativo dell'Identità  
Disturbo di Depersonalizzazione  
Disturbo Dissociativo Non altrimenti Specificato

DISTURBI di PERSONALITÀ BORDERLINE (personalità paranoide, schizoide, antisociale, dipendente, istrionico, narcisistico, ossessivo-compulsivo), altrimenti classificati in cluster A, B e C.