

REGOLAMENTO CAMPAGNA DI PREVENZIONE 2026 RISERVATA AGLI ASSOCIATI DI CREMAN PER TE ETS

1. Finalità e caratteristiche dell'iniziativa

Creman Per Te ETS ("La Mutua") promuove una campagna di prevenzione dedicata ai propri soci con l'obiettivo di favorire la cultura della prevenzione e consentire ai propri associati un controllo del proprio stato di salute semplice, rapido e accessibile.

L'iniziativa, pienamente coerente con la mission della Mutua e con il suo impegno a favore della tutela della salute e del benessere dei propri soci, prevede la possibilità di effettuare un check up presso alcune strutture sanitarie convenzionate selezionate per la campagna.

La campagna prevede pacchetti di prestazioni diagnostiche e visite specialistiche a condizioni economiche agevolate grazie alla compartecipazione della Mutua al costo delle prestazioni.

2. Chi può aderire

La campagna è riservata esclusivamente ai soci di Creman Per Te ETS.

3. Modalità di prenotazione e svolgimento

La prenotazione deve essere effettuata direttamente dal socio presso la struttura sanitaria scelta tra quelle aderenti alla campagna utilizzando i recapiti indicati nel presente Regolamento.

Il socio dovrà specificare di voler aderire alla "Campagna di prevenzione 2026 di Creman Per Te ETS" e concordare con la struttura la data disponibile.

Le visite e gli esami previsti dalla campagna saranno effettuati esclusivamente nelle giornate individuate per ciascuna struttura:

- AR71 S.r.l. - PoliMedicalCenter: 14.11.2026 / 28.11.2026
- Ospedale San Pellegrino (Gruppo MantovaSalus): nel corso del mese di novembre, in base alla disponibilità della Struttura.

I posti disponibili per ciascuna giornata sono limitati. Le prenotazioni saranno pertanto accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili presso ciascuna struttura per la data prescelta.

4. Condizioni economiche e modalità di accesso al beneficio

La campagna prevede una compartecipazione al costo delle prestazioni da parte di Creman Per Te ETS.

Al momento dell'effettuazione del check up, il socio corrisponderà direttamente alla struttura sanitaria la quota a proprio carico, mentre la quota restante sarà sostenuta dalla Mutua.

I prezzi di listino e le relative quote a carico del socio sono riportati nel dettaglio dei singoli pacchetti di check up di cui al successivo articolo 5.

L'agevolazione prevista dalla campagna viene applicata direttamente dalla struttura sanitaria al momento del pagamento. Pertanto, il socio che abbia aderito alla campagna beneficiando della relativa riduzione di prezzo non potrà successivamente richiedere alla Mutua il rimborso della quota di spesa sostenuta per le prestazioni comprese nel check up.

5. Pacchetti di prevenzione

La campagna prevede i seguenti "pacchetti check up":

AR71 S.r.l. – PoliMedicalCenter – Crema, Via Capergnanica 8/H

Giornate dedicate: 14.11.2026 – 28.11.2026

Descrizione pacchetto Check Up:

- VISITA CARDIOLOGICA
- ECOGRAFIA CARDIACA a riposo
- ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
- ESAMI EMATOCHIMICI DONNA
Emocromo – Colesterolo totale – Colesterolo HDL – Colesterolo LDL – Trigliceridi – Uricemia – Creatinina – Bilirubina totale – VES – Azotemia – TSH Reflex – GOT – GPT – Gamma-GT – Glicemia – Ferro – Sodio – Esame urine completo
- ESAMI EMATOCHIMICI UOMO
Emocromo – Colesterolo totale – Colesterolo HDL – Colesterolo LDL – Trigliceridi – Uricemia – Creatinina – Bilirubina totale – VES – Azotemia – PSA Reflex – GOT – GPT – Gamma-GT – Glicemia – Ferro – Sodio – Potassio – Cloro – Esame urine completo
- VISITA MEDICA FINALE con valutazione ed indicazioni terapeutiche del caso

Prezzo di listino: € 426

Quota a carico del socio: € 200

Numero di telefono per la prenotazione: 0373/080018

Termine ultimo entro cui prenotarsi: 23 ottobre 2026

Ospedale San Pellegrino, Castiglione delle Stiviere (MN), Via Garibaldi 81 – Green Park, Mantova, Strada Circonvallazione Sud 21/B

Giornate dedicate: nel corso del mese di novembre, in base alla disponibilità della Struttura (prenotazioni all'indirizzo medicina.lavoro@mantovasalus.it o al numero 345 401 0570)

Descrizione pacchetto Check Up:

- VISITA CARDIOLOGICA
- ELETTROCARDIOGRAMMA
- ECOCARDIOGRAFIA
- ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO

CreMan per Te – ETS
Associazione Mutualistica di Assistenza
Piazza G. Garibaldi, 29
26013 Crema (CR)

Codice Fiscale: 91044850195
email: info@cremanperte.it - pec: cremanperte@pec.it
Tel: 0373 438043
Iscritta al Registro unico Nazionale Terzo Settore al n. 100428

- **ESAMI EMATOCHIMICI DONNA**

Es.Emocromocitometrico con formula – Glicemia – Creatinina – Uricemia - Elettroliti (Sodio, Potassio, Cloro) - Aspartato Aminotransferasi-AST-GOT – Alanina Aminotransferasi-ALT-GPT – Gamma Glutamil Transpeptidasi – Fostatasi Alcalina - Colesterolo totale – Colesterolo HDL – Colesterolo LDL – Trigliceridi – Tireotropina Riflessa (TSH-R) – Elettroforesi Sieroproteica (compreso dosaggio delle Proteine Totali) – Bilirubina Reflex – Tempo di Protrombina PT – Esame chimico-fisico microscopico delle urine – Omocisteina – Sangue Occulto nelle Feci – Ferritina – Vitamina D (25) – LH – FSH - Calcio

- **ESAMI EMATOCHIMICI UOMO**

Es.Emocromocitometrico con formula – Glicemia – Creatinina – Uricemia - Elettroliti (Sodio, Potassio, Cloro) - Aspartato Aminotransferasi-AST-GOT – Alanina Aminotransferasi-ALT-GPT – Gamma Glutamil Transpeptidasi – Fostatasi Alcalina - Colesterolo totale – Colesterolo HDL – Colesterolo LDL – Trigliceridi – Tireotropina Riflessa (TSH-R) – Elettroforesi Sieroproteica (compreso dosaggio delle Proteine Totali) – Bilirubina Reflex – Tempo di Protrombina PT – Esame chimico-fisico microscopico delle urine – Omocisteina – Sangue Occulto nelle Feci – Ferritina – Testosterone – Microalbuminuria – Vitamina D (25) – PSA Reflex.

Prezzo di listino: € 475

Quota a carico del socio: **€ 200**

Contatto per la prenotazione: medicina.lavoro@mantovasalus.it - 345 401 0570

Termine ultimo entro cui prenotarsi: nel corso del mese di ottobre, entro e non oltre il 30.10.2026

6. Prestazioni aggiuntive

Il socio, previo accordo con la struttura sanitaria, potrà richiedere ulteriori visite o esami non compresi nel “pacchetto check up”.

Per tali prestazioni aggiuntive sarà applicato direttamente dalla struttura sanitaria lo sconto del 10%, secondo le condizioni già previste per i soci di Creman Per Te ETS presso le strutture sanitarie convenzionate con la Mutua.

Per le prestazioni aggiuntive rispetto al “pacchetto check up”, eseguite presso la struttura convenzionata, potrà essere richiesto un rimborso alla Mutua nella misura prevista dal relativo Regolamento, attualmente pari al 40%, previa presentazione della prescrizione/impegnativa medica e della documentazione richiesta dalla Mutua. Si ricorda che le richieste di rimborso potranno essere presentate attraverso la propria area riservata sul sito della Mutua, attraverso l'App Creman Per Te ETS o presso la propria filiale (in busta chiusa).

La possibilità di effettuare prestazioni aggiuntive è subordinata alla disponibilità della struttura sanitaria, che potrà, a propria discrezione, accettarne un numero limitato.

7. Responsabilità e sospensione dell'iniziativa

Creman Per Te ETS non è responsabile per eventuali disservizi, ritardi, variazioni organizzative, mancata erogazione o altre problematiche derivanti dall'attività delle strutture sanitarie convenzionate, alle quali compete la responsabilità dell'organizzazione e dell'erogazione delle prestazioni.

CreMan per Te – ETS
Associazione Mutualistica di Assistenza
Piazza G. Garibaldi, 29
26013 Crema (CR)

Codice Fiscale: 91044850195
email: info@cremanperte.it - pec: cremanperte@pec.it
Tel: 0373 438043
Iscritta al Registro unico Nazionale Terzo Settore al n. 100428

Creman Per Te ETS si riserva il diritto, a proprio insindacabile giudizio, di sospendere in qualsiasi momento l'iniziativa.

Per quanto non espressamente previsto dal presente Regolamento, si applicano le disposizioni dello Statuto e del Regolamento di Creman Per Te ETS.

Per informazioni rivolgersi presso la filiale più vicina di Banca Cremasca e Mantovana oppure contattare Creman Per Te ETS al seguente numero: 0373/438043

CreMan per Te – ETS
Associazione Mutualistica di Assistenza
Piazza G. Garibaldi, 29
26013 Crema (CR)

Codice Fiscale: 91044850195
email: info@cremanperte.it - pec: cremanperte@pec.it
Tel: 0373 438043
Iscritta al Registro unico Nazionale Terzo Settore al n. 100428