



**federfarma**  
**federazione nazionale unitaria**  
**dei titolari di farmacia italiani**

Roma, 11 ottobre 2023  
Uff.-Prot.n° AGAP/DR/15153/460/F7/PE  
Oggetto: **Convenzione Covid -19 Mutua MBA anno 2022**

ALLE ASSOCIAZIONI PROVINCIALI

ALLE UNIONI REGIONALI

**SOMMARIO:**

*Federfarma ha ricevuto segnalazione da parte di alcune farmacie di pratiche di rimborso ad oggi non ancora evase dalla Mutua MBA. La Società, con nota del 07/08 u.s., aveva dichiarato che avrebbe dato seguito agli impegni assunti continuando a corrispondere i rimborsi dovuti. La Federfarma ha predisposto un modulo per facilitare le farmacie che hanno ancora posizioni aperte ad effettuare un nuovo sollecito.*

**PRECEDENTI:**

*Circolare Federfarma prot. n. 151 del 06/04/2023, n. 579 del 22/12/2022.*

La scrivente ha ricevuto da parte di alcuni titolari segnalazioni relative a pratiche di rimborso relative all'anno 2022 non ancora liquidate o liquidate parzialmente dalla Mutua MBA.

Si coglie l'occasione per informare che la Società, in risposta alle numerose lamentele inoltrate dalla scrivente, aveva fornito in data 07/08 u.s. un'articolata nota di riscontro alle contestazioni manifestate.

Nella suddetta nota venivano fatte le seguenti precisazioni:

- *la convenzione stipulata tra Federfarma e Mutua MBA non costituiva un prodotto assicurativo in quanto la società svolge un'attività senza scopo di lucro, fondata sul principio della "mutualità" tra soci, erogando prestazioni nei limiti delle proprie disponibilità finanziarie e patrimoniali;*

Notizie, informazioni, aggiornamenti sul mondo della farmacia ogni giorno su  
la [web TV di Federfarma](#)





- *la sottoscrizione della Convenzione mirava a intervenire a supporto della collettività in un periodo di emergenza sanitaria, riconoscendo una tutela ad una platea di soggetti coinvolti in prima linea nella lotta contro il Covid-19 e come tali più esposti al rischio di contagio;*
- *la Società ha corrisposto somme considerevoli a fronte di un esiguo importo versato come contribuzione da parte dei titolari e dipendenti delle farmacie aderenti, facendo fronte alle richieste con le proprie disponibilità finanziarie e patrimoniali;*
- *l'importante squilibrio tra i contributi versati e le prestazioni rese, l'elevato numero di richieste di rimborso ricevute e, non da ultimo, la frequente incompletezza della documentazione presentata, sono state le principali cause che hanno determinato difficoltà e lentezza nel processo di rimborso.*

*La Società infine aveva ribadito che la lavorazione, definizione e liquidazione delle pratiche residue sarebbero continuate nei mesi a venire.*

Al fine di consentire a coloro che, ad oggi, hanno ancora pratiche di rimborso in sospeso di effettuare un'ulteriore segnalazione, Federfarma ha predisposto un apposito modulo contenente le principali informazioni che potrebbero velocizzare i tempi di individuazione e definizione delle pratiche oggetto di liquidazione.

Gli interessati potranno inviare l'allegato form, debitamente compilato e sottoscritto, **tramite pec all'indirizzo [mbamutua@legalmail.it](mailto:mbamutua@legalmail.it) e per conoscenza a Federfarma all'indirizzo [federfarma@pec.federfarma.it](mailto:federfarma@pec.federfarma.it)**

IL SEGRETARIO  
Dott. Roberto TOBIA

IL PRESIDENTE  
Dott. Marco COSSOLO

Allegato n. 1

*Questa circolare viene resa disponibile anche per le farmacie sul sito internet [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it) contemporaneamente all'inoltro tramite e-mail alle organizzazioni territoriali.*

Notizie, informazioni, aggiornamenti sul mondo della farmacia ogni giorno su  
la [web TV di Federfarma](#)



Spett.le

SOCIETÀ GENERALE DI MUTUO SOCCORSO  
BASIS ASSISTANCE, (MBA)

PEC: [mbamutua@legalmail.it](mailto:mbamutua@legalmail.it)

e p.c. Spett.le

FEDERFARMA

[federfarma@pec.federfarma.it](mailto:federfarma@pec.federfarma.it)

**OGGETTO: SOLLECITO PAGAMENTO**

Il/la sottoscritto/a....., nato/a .....,  
il ....., residente in ....., via ....., n. ....,  
(C.F. ....),

**PREMESSO**

- che Federfarma in data 28/12/2020 ha sottoscritto con Società Generale di Mutuo Soccorso Basis Assistance (MBA) una convenzione per l'erogazione di servizi sanitari;
- che in data 29/11/2021 Federfarma e MBA hanno stipulato un accordo integrativo della Convenzione sopra menzionata;
- che in qualità di beneficiario della predetta Convenzione in data..... ha presentato la pratica n. ...., accettata con protocollo n. ....
- che sulla piattaforma dedicata lo stato della pratica risulta essere:
  - a) pagata/autorizzata
  - b) in pagamento
  - c) in lavorazione
  - d) in sospeso
  - e) altro .....
- che ad oggi non è pervenuto alcun pagamento in relazione alla pratica predetta

**SOLLECITA**

Società Generale di Mutuo Soccorso Basis Assistance (MBA) a eseguire entro 10 giorni dal ricevimento della presente il pagamento richiesto, riservandosi ogni altra azione si ritenesse necessaria in caso di mancato pagamento entro il termine predetto.

Li....., data.....

Firma