

SARAMEDICAL

Mod. 71 IM Ed. 06/2006



SARA Assicurazioni spa Assicuratrice ufficiale dell'Automobile Club d'Italia
Sede e Direzione Generale 00198 Roma - Italia - Via Po n.20 Capitale Sociale Euro 54.675.000 (i.v.)
Iscrizione Tribunale Roma n. 946/41CCIAA Roma n. 117033 C.F. 00408780583 - P.IVA 00885091009
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con DMICA 26.8.1925 (G.U. 31.8.1925 n.201)

| | | |
|---|------|----|
| <i>Definizioni</i> | PAG. | 6 |
| A) Garanzie Salute | PAG. | 8 |
| A.1 INDENNITÀ INTERVENTI CHIRURGICI | PAG. | 8 |
| A.2 RIMBORSO SPESE PRE E POST INTERVENTO CHIRURGICO | PAG. | 8 |
| A.3 INDENNITÀ DI DEGENZA, CONVALESCENZA E GESSATURA | PAG. | 8 |
| A.4 DAY HOSPITAL | PAG. | 8 |
| A.5 RICOVERO DEL CONIUGE NON ASSICURATO | PAG. | 8 |
| A.6 MAGGIORAZIONE DELL'INDENNITÀ DI DEGENZA IN CASO DI INFORTUNIO CHE DETERMINI UNA INVALIDITÀ PERMANENTE GRAVE | PAG. | 8 |
| A.7 INDENNITÀ DI DEGENZA PER DONATORE | PAG. | 9 |
| A.8 INDENNITÀ PER ACCOMPAGNATORE | PAG. | 9 |
| A.9 DENUNCIA DI SINISTRO ED OBBLIGHI DELL'ASSICURATO | PAG. | 9 |
| A.10 CRITERI DI LIQUIDAZIONE INDENNITÀ INTERVENTI CHIRURGICI E RIMBORSO SPESE PRE E POST INTERVENTO CHIRURGICO | PAG. | 10 |
| A.11 CLASSIFICAZIONE DEGLI INTERVENTI CHIRURGICI IN 7 CLASSI | PAG. | 11 |
| A.12 CRITERI DI LIQUIDAZIONE DELLE INDENNITÀ DI DEGENZA, CONVALESCENZA, INGESSATURA E DAY HOSPITAL | PAG. | 12 |
| B) Garanzie di Assistenza | | |
| FORMULA BASE | | |
| B.1 PRELIEVO CAMPIONI AL DOMICILIO | PAG. | 12 |
| B.2 INVIO MEDICINALI OD ARTICOLI SANITARI AL DOMICILIO | PAG. | 12 |
| B.3 TRASPORTO IN AUTOAMBULANZA | PAG. | 12 |
| B.4 RIMPATRIO SANITARIO | PAG. | 13 |
| FORMULA TOP | | |
| B.5 ASSISTENZA DOMICILIARE | PAG. | 13 |
| B.6 INVIO INFERMIERE A DOMICILIO | PAG. | 13 |
| B.7 BABY SITTER PER MINORI DI ANNI 15 O BADANTE PER PERSONE ANZIANE | PAG. | 13 |
| B.8 INVIO DI UNA COLLABORATRICE DOMESTICA | PAG. | 14 |
| C) Garanzie di Tutela Giudiziaria | | |
| C.1 ASSISTENZA LEGALE PER RECUPERO DANNI ALLA PERSONA | PAG. | 14 |
| C.2 RISCHI ESCLUSI DALL'ASSICURAZIONE | PAG. | 14 |
| C.3 ESTENSIONE TERRITORIALE | PAG. | 14 |
| C.4 MASSIMALE | PAG. | 14 |
| C.5 OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO | PAG. | 14 |
| C.6 DENUNCIA E GESTIONE DEL SINISTRO – SCELTA DEL LEGALE | PAG. | 15 |
| C.7 DIVERGENZA DI VALUTAZIONI SUL SINISTRO – ARBITRATO | PAG. | 16 |
| D) Norme Comuni a Tutte le Sezioni | | |
| D.1 PERSONE ASSICURATE | PAG. | 16 |
| D.2 SOMME ASSICURATE | PAG. | 16 |

| | | | |
|------|---|------|----|
| D.3 | PREMIO | PAG. | 16 |
| D.4 | DECORRENZA DELLA GARANZIA E TERMINI DI ASPETTATIVA | PAG. | 16 |
| D.5 | DURATA DEL CONTRATTO E PROROGA TACITA DELL'ASSICURAZIONE | PAG. | 17 |
| D.6 | PERSONE NON ASSICURABILI | PAG. | 17 |
| D.7 | RISCHI ESCLUSI (PER LA GARANZIA TUTELA GIUDIZIARIA VEDI ART.C.2) | PAG. | 17 |
| D.8 | LIMITI TERRITORIALI | PAG. | 18 |
| D.9 | DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DI RISCHIO | PAG. | 18 |
| D.10 | ALTRE ASSICURAZIONI | PAG. | 18 |
| D.11 | MODIFICHE DELL'ASSICURAZIONE | PAG. | 18 |
| D.12 | DISDETTA IN CASO DI SINISTRO | PAG. | 18 |
| D.13 | CONTROVERSIE – ARBITRATO IRRITUALE (PER LA GARANZIA TUTELA GIUDIZIARIA VEDI ART.C.7) | PAG. | 18 |
| D.14 | RINUNCIA AL DIRITTO DI RIVALSA | PAG. | 19 |
| D.15 | ONERI FISCALI | PAG. | 19 |
| D.16 | RINVIO ALLE NORME DI LEGGE | PAG. | 19 |
| | CONDIZIONE PARTICOLARE SOCI ACI | PAG. | 20 |
| | ELENCO INTERVENTI CHIRURGICI | PAG. | 21 |

IL CONTRATTO SARAMEDICAL

Definizioni

- Ambulatorio :** struttura o centro medico attrezzato e regolarmente autorizzato in base alla normativa vigente, ad erogare prestazioni medico chirurgiche nonche' lo studio professionale idoneo per legge all'esercizio della professione medica individuale
- Assicurato :** il soggetto il cui interesse e' protetto dall'assicurazione
- Assicurazione :** il contratto di assicurazione
- Assistenza:** l'aiuto tempestivo, in denaro od in natura, fornito all'Assicurato che si trovi in difficoltà a seguito del verificarsi di un sinistro
- Cartella clinica :** documento ufficiale ed atto pubblico redatto durante il ricovero, diurno o con pernottamento, contenente le generalità per esteso, diagnosi, anamnesi, patologica, prossima e remota, terapie effettuate, interventi chirurgici eseguiti, esami e diario clinico.
- Centrale operativa:** la struttura di Newmed, Corso Indipendenza 6, Milano 20129, con la quale la Società ha un accordo operativo, cui presentare la richiesta di **indennizzo** o di **presa in carico** per l'indennizzo tramite **pagamento diretto** (vedi definizioni) ai Centri convenzionati.
Le Centrale osserva il seguente orario: lunedì – venerdì ore 08,00 – ore 18. Sabato ore 08,00 – ore 12,00.
Numero telefonico: 800.095.095; fax: 02 – 70108203; e-mail: saramedical@sara.it
La Centrale operativa fornisce inoltre indicazioni in merito alle condizioni della presente polizza; informazioni sullo stato del sinistro; informazioni relative ai Centri convenzionati; indicazioni in merito alle modalità di presa in carico.
Qualora variasse la Centrale operativa incaricata della gestione degli indennizzi, la Società provvederà a darne tempestivo avviso agli assicurati comunicando anche i riferimenti della nuova Centrale (verranno garantite le stesse fasce orarie del servizio), fermo restando la gestione da parte di Newmed degli indennizzi in corso.
- Centrale operativa di Assistenza:** SARA Assicurazioni provvede, per il tramite della Centrale Operativa di Aci Global, con sede in viale Sarca, 336 a Milano, ad erogare le **prestazioni di ASSISTENZA** previste al relativo capitolo. Per ottenere una prestazione l'Assicurato dovrà prendere contatto con la Centrale Operativa di Assistenza ACI Global ai seguenti numeri: Numero verde a chiamata gratuita 800.095.095 o la linea telefonica normale da utilizzarsi in particolare per chi chiama dall'estero: 0039.02.66165538. La Centrale è in funzione 24 ore su 24.
- Centro convenzionato :** istituto di diagnosi e/o cura , convenzionato con la Società, che fornisce le sue prestazioni senza richiedere anticipi o pagamenti (nei limiti dell'indennizzo previsto in polizza), in quanto le relative fatture vengono liquidate, nei limiti di quanto dovuto a termini di polizza, direttamente dalla Società.
La Guida ai Centri convenzionati è disponibile su sito Internet www.sara.it. L'elenco dei Centri convenzionati puo' essere soggetto a variazioni. Eventuali aggiornamenti della guida saranno resi disponibili sul sito e/o informazioni in merito potranno essere richieste alla Centrale operativa.
- Contraente :** il soggetto che stipula l'assicurazione
- Domicilio :** l'abitazione dell'Assicurato
- Gessatura :** l'apparecchiatura per l'immobilizzazione di una o piu' articolazioni, ottenuta con bende gessate oppure con fasce rigide od apparecchi ortopedici immobilizzanti, applicabile e rimovibile unicamente da personale medico o paramedico.

| | |
|--|--|
| Indennizzo – Indennità: | la somma dovuta dalla Società in caso di sinistro |
| Infortunio : | l'evento dovuto a causa fortuita , violenta ed esterna che produca lesioni fisiche oggettivamente constatabili |
| Intervento chirurgico : | intervento terapeutico o diagnostico realizzato tramite cruentazione dei tessuti, mediante l'uso di strumenti chirurgici nonche' diatermocoagulazione, tecnica chirurgica con laser o crioterapia |
| Istituto di cura : | l'ospedale, la clinica universitaria, l'istituto universitario, la casa di cura, regolarmente autorizzati, in base ai requisiti di legge e dalle competenti autorità, all'erogazione di prestazioni sanitarie ed al ricovero dei malati. Non si considerano istituti di cura gli istituti termali, le strutture di convalescenza e di soggiorno e le case di cura aventi finalità dietologiche ed estetiche. |
| Malattia : | ogni alterazione evolutiva dello stato di salute non dipendente da infortunio |
| Malformazione – difetto fisico : | ogni alterazione congenita od acquisita durante lo sviluppo fisiologico che sia evidente o clinicamente diagnosticabile |
| Polizza : | il documento che prova l'assicurazione |
| Pagamento diretto : | il pagamento che la Società, in nome e per conto dell'Assicurato, effettua, nei limiti di quanto dovuto a termini di polizza, a favore dei Centri convenzionati per le prestazioni previste nelle garanzie di polizza e prese in carico dalla Centrale operativa. |
| Presa in carico: | atto, effettuato dalla Centrale operativa, di avvio della procedura di pagamento diretto, in nome e per conto dell'Assicurato, delle spese indennizzabili per prestazioni effettuate presso Centri di cura convenzionati |
| Premio : | la somma dovuta dal Contraente alla Società |
| Ricovero : | la permanenza in istituto di cura con pernottamento. |
| Ricovero diurno (Day Hospital) : | la permanenza in istituto di cura senza pernottamento |
| Rischio : | la possibilità che si verifichi il sinistro |
| Sinistro : | il verificarsi del fatto dannoso per il quale e' stata prestata l'assicurazione |
| Società : | SARA assicurazioni spa |
| Stato patologico : | ogni alterazione dello stato di salute conseguente a malattia od infortunio |

A) Garanzie salute

Ai fini della copertura assicurativa sono valide le garanzie espressamente richiamate sul simplo di polizza mod. 70IM, per le quali e' stato pagato il relativo premio.

A.1 INDENNITÀ INTERVENTI CHIRURGICI

La Società in caso di intervento chirurgico (anche in day hospital od ambulatoriale) reso necessario da infortunio o malattia indennizzabili a termini di polizza, corrisponde all'Assicurato un indennizzo determinato con le modalità e nei limiti come da successivi artt. A.10 e A.11

A.2 RIMBORSO SPESE PRE E POST INTERVENTO CHIRURGICO

La Società provvede con le modalità e nei limiti previsti dai successivi artt. A.10 e A.11, al rimborso delle spese, inerenti l'intervento chirurgico, sostenute dall'Assicurato:

nei 120 giorni precedenti all'intervento chirurgico:

- per esami diagnostici e visite specialistiche

nei 120 giorni successivi all'intervento chirurgico:

- per prestazioni mediche
- per esami diagnostici e visite specialistiche

A.3 INDENNITÀ DI DEGENZA, CONVALESCENZA E GESSATURA

Qualora l'Assicurato debba essere ricoverato in Istituto di cura in conseguenza di malattia, infortunio o parto indennizzabili a termini di polizza, la Società provvede al pagamento per ogni giorno di ricovero, di un'indennità giornaliera determinata come da "Tabella Indennità di degenza, convalescenza e gessatura" (Formula 25, 50 o 100) riportata all'art. A.12, per una durata massima di 180 giorni per annualità assicurativa. Per ricoveri determinati da terapie oncologiche la durata massima è di 30 giorni per annualità assicurativa.

L'indennità dovuta a termini di quanto precede spetta a partire dal giorno stesso del ricovero fino al giorno antecedente a quello della dimissione, fermi i limiti di indennizzo sopra riportati.

In caso di convalescenza, prevista da cartella clinica, successiva a ricovero dell'Assicurato indennizzabile a termini di polizza, la Società provvede al pagamento di un'indennità giornaliera pari al 50% dell'importo assicurato per la degenza. La durata della convalescenza è convenzionalmente prefissata in un numero di giorni pari a quello del ricovero, per una durata massima di 100 giorni per annualità assicurativa.

Qualora l'Assicurato a seguito di infortunio indennizzabile a termini di polizza, subisca l'applicazione di gessatura, la Società provvede al paga-

mento per ogni giorno di gessatura di un'indennità giornaliera pari all'importo indicato nella "Tabella indennità di degenza, convalescenza e gessatura" suindicata.

L'indennità dovuta a termini di quanto precede, spetta dal giorno stesso di applicazione della gessatura, se non vi e' stato ricovero, o dal giorno di dimissione dall'Istituto di cura, se vi e' stato ricovero, per un massimo di 40 giorni per annualità assicurativa. L'indennità di gessatura, se coesistente con l'indennità di convalescenza, la assorbe finché coesistenti, salvo il diritto dell'Assicurato a percepire l'importo maggiore.

A.4 DAY HOSPITAL

Qualora sia stata acquistata la garanzia di cui all'art. A.3, la Società, a termini dell'art. A.3 che precede e negli stessi limiti, corrisponde un'indennità anche in caso di day hospital, in misura del 50% dell'importo assicurato per la degenza, per un massimo di 180 giorni per annualità assicurativa.

A.5 RICOVERO DEL CONIUGE NON ASSICURATO

Qualora sia stata acquistata la garanzia di cui all'art. A.3, in caso di ricovero contestuale dell'Assicurato e del coniuge non assicurato, causato da malattia od infortunio indennizzabili a termini di polizza, la cui durata sia uguale o superiore a 10 giorni consecutivi, la Società corrisponderà anche al coniuge non assicurato un'indennità di degenza per ogni giorno di ricovero di importo pari a quella dell'Assicurato, per un massimo di 30 giorni per annualità assicurativa. Non sono applicabili al coniuge le garanzie di convalescenza, gessatura nè le indennità previste agli art. A.4, A.6, A.7 e A.8.

A.6 MAGGIORAZIONE DELL'INDENNITÀ DI DEGENZA IN CASO DI INFORTUNIO CHE DETERMINI UN'INVALIDITÀ PERMANENTE GRAVE

Qualora sia stata acquistata la garanzia di cui all'art. A.3, in caso di ricovero causato da infortunio indennizzabile a termini di polizza che determini una invalidità permanente superiore al 66%, la Società corrisponderà una maggiorazione del 100% sugli importi assicurati per l'indennità di degenza per un massimo di 100 giorni per annualità assicurativa. La maggiorazione verrà corrisposta sulla sola Indennità di degenza.

A.7 INDENNITÀ DI DEGENZA PER DONATORE

Qualora sia stata acquistata la garanzia di cui all'art. A.3, in caso di trapianto di midollo osseo, organi o parti di essi, in cui l'Assicurato sia donatore vivente, la Società provvede al pagamento all'Assicurato, per ogni giorno di ricovero, di un'indennità determinata come da precedente art. A.3.

A.8 INDENNITÀ PER ACCOMPAGNATORE

Qualora sia stata acquistata la garanzia di cui all'art. A.3, in caso di ricovero dell'Assicurato in Istituto di cura, indennizzabile a termini di polizza, la Società provvede al rimborso delle spese per vitto e pernottamento di un accompagnatore, presso l'istituto di cura, entro l'importo giornaliero di € 50, per un massimo di 30 giorni per ricovero.

A.9 DENUNCIA DI SINISTRO ED OBBLIGHI DELL'ASSICURATO

Nel caso in cui l'Assicurato, che debba sottoporsi ad intervento chirurgico, intenda usufruire nei Centri convenzionati della procedura di pagamento diretto, deve rivolgersi alla Centrale operativa, inviando il modulo di richiesta di presa in carico. L'operatore della Centrale operativa, verificata l'ammissibilità della prestazione richiesta, provvederà ad inviare il fax di avvenuta presa in carico al Centro convenzionato ed a darne conferma telefonica o via fax (o e-mail) all'Assicurato. Il fax di richiesta di presa in carico dovrà essere inviato alla Centrale operativa almeno 3 giorni lavorativi prima della data del ricovero, salvo urgenze.

Nel caso in cui l'Assicurato si sia sottoposto ad intervento chirurgico in un Istituto di cura non convenzionato e/o intenda richiedere un' indennità di degenza, convalescenza, gestatura o day hospital, deve darne avviso scritto all'Agenzia presso la quale è stata stipulata la polizza oppure alla Sede della Società o alla Centrale operativa Newmed, quanto prima possibile, fermi restando i termini di prescrizione previsti dall'art. 2952 c.c. La denuncia dovrà essere corredata da certificazione medica.

In ogni caso, l'Assicurato deve sempre consentire alla Società le indagini, le valutazioni e gli accertamenti necessari e produrre copia conforme all'originale della cartella clinica completa.

In caso di infortunio, la denuncia del sinistro deve essere corredata da certificato medico e deve contenere l'indicazione del luogo, giorno ed ora dell'evento, nonché una dettagliata descrizione delle modalità di accadimento.

Il decorso delle lesioni deve essere documentato da ulteriori certificati medici.

Tutta la documentazione necessaria deve essere inviata all'Agenzia dove e' stata stipulata la polizza od alla Sede legale

della Società.

L'inadempimento degli obblighi relativi alla denuncia del sinistro può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, ai sensi dell'art. 1915 del c.c.

A. 10 CRITERI DI LIQUIDAZIONE INDENNITÀ INTERVENTI CHIRURGICI E RIMBORSO SPESE PRE E POST INTERVENTO CHIRURGICO

In caso di intervento chirurgico la Società corrisponde all'Assicurato l'importo indicato nella "Tabella Indennizzi interventi chirurgici", corrispondente alla classe di intervento chirurgico specificata al successivo art. A.11, con riferimento alla Formula prescelta dall'Assicurato (TOP o BASE), indicata sul simple di polizza mod. 70IM.

Gli importi previsti per le classi VI e VII sono maggiorati del 50% qualora l'intervento chirurgico si sia svolto all'estero, escluso la Repubblica di S.Marino, il Principato di Monaco e la Svizzera.

Qualora l'Assicurato abbia usufruito per l'intervento chirurgico di un **Centro di cura non convenzionato**, il pagamento dell'indennità da intervento chirurgico viene effettuato su presentazione della cartella clinica in copia conforme all'originale che verrà restituita successivamente alla liquidazione dell'indennizzo.

Qualora l'Assicurato abbia invece usufruito per l'intervento chirurgico di un **Centro di cura convenzionato** il pagamento delle spese, nei limiti dell'indennizzo dovuto a termini di polizza, verrà effettuato direttamente dalla Società al Centro convenzionato, in nome e per conto dell'Assicurato. Le prestazioni non sanitarie e comunque quelle non assicurate dalla polizza nonché l'eventuale importo eccedente l'indennizzo saranno invece direttamente pagate dall'Assicurato al Centro convenzionato sulla base della relativa fattura.

Qualora sia stata acquistata la garanzia "Rimborso spese pre e post intervento chirurgico" di cui all'art. A.2, la Società, dietro presentazione delle fatture o ricevute in originale, debitamente quietanzate e con il previsto bollo di tassa pagato, provvederà al rimborso delle spese indicate all'art. A.2 entro il massimale per sinistro indicato nella "Tabella rimborso spese pre e post intervento chirurgico" di cui al successivo art. A.11. I massimali sono correlati alla relativa classe di intervento chirurgico individuata come sopra indicato.

Le fatture e le ricevute verranno inviate all'Assicurato, successivamente alla liquidazione del sinistro, previa apposizione del timbro di pagamento da parte della Società, indicante la data di liquidazione e l'importo liquidato. Qualora l'Assicurato abbia presentato a terzi l'originale delle fatture e rice-

vute per ottenerne il rimborso, la Società effettua il pagamento di quanto dovuto a termini della presente polizza dietro dimostrazione delle spese effettivamente sostenute, al netto di quanto a carico dei predetti terzi. Per le spese sostenute all'estero i rimborsi verranno eseguiti in Italia, in Euro. Per paesi non aderenti all'Euro, il cambio sarà quello medio della settimana in cui la spesa è stata sostenuta dall'Assicurato, ricavato dalle quotazioni dell'Ufficio Italiano dei Cambi.

L'Assicurato deve sempre consentire alla Società tutte le indagini, le valutazioni e gli accertamenti necessari.

A.11 CLASSIFICAZIONE DEGLI INTERVENTI CHIRURGICI IN 7 CLASSI

Gli interventi chirurgici sono identificati e classificati in 7 classi, secondo complessità ed indicati al capitolo "Elenco interventi chirurgici"; a ciascuna classe d'intervento è associato un indennizzo (diverso a seconda della

Formula prescelta). Ove sia descritta una patologia anziché una procedura chirurgica, deve sempre intendersi "intervento per" o "asportazione di".

In caso di intervento chirurgico non specificatamente indicato nell' "Elenco interventi chirurgici", la classe a cui attribuire l'intervento per cui è richiesto l'indennizzo verrà stabilita con criterio analogico con riferimento al più simile degli interventi elencati per tipo di patologia e di tecnica chirurgica.

Per interventi chirurgici effettuati a causa della stessa patologia ed al medesimo organo, arto e/o tessuto, l'indennizzo previsto viene corrisposto dalla Società un'unica volta nell'anno assicurativo cui il sinistro è attribuibile. Nel caso in cui, nel corso della stessa seduta operatoria, vengano effettuati due o più interventi chirurgici, la Società corrisponderà all'Assicurato l'indennizzo come previsto con riferimento a quello di importo più elevato. Per la garanzia "Rimborso spese pre e post intervento chirurgico" ad ogni classe di intervento chirurgico è associato un massimale.

| TABELLA INDENNIZZI INTERVENTI CHIRURGICI | | |
|---|--|---|
| Massimale annuo | € 40.000 formula TOP | € 20.000 formula BASE |
| CLASSI DI INDENNIZZO | INDENNIZZO IN € FORMULA TOP | INDENNIZZO IN € FORMULA BASE |
| I | 500 | 250 |
| II | 750 | 350 |
| III | 1.500 | 700 |
| IV | 2.500 | 1.300 |
| V | 5.000 | 2.500 |
| VI | 10.000 | 5.000 |
| VII | 20.000 | 10.000 |

| TABELLA RIMBORSO SPESE PRE E POST INTERVENTO CHIRURGICO | |
|--|--------------------|
| Massimale annuo | € 4.000 |
| CLASSI DI INDENNIZZO | MASSIMALI € |
| I | 200 |
| II | 300 |
| III | 500 |
| IV | 750 |
| V | 1.000 |
| VI | 1.500 |
| VII | 2.000 |

A.12 CRITERI DI LIQUIDAZIONE DELLE INDENNITÀ DI DEGENZA, CONVALESCENZA, GESSATURA E DAY HOSPITAL

Nei termini previsti all'art A.3:

La Società corrisponde per ogni giorno di ricovero o gessatura un'indennità giornaliera pari agli importi indicati nella sottostante "Tabella Indennità di degenza, convalidazione e gessatura", corrispondenti alla Formula prescelta dall'Assicurato ed indicata sul semplice di polizza mod. 70IM.

La Società, in caso di convalidazione o day hospital, corrisponde un'indennità in misura del 50% dell'importo assicurato per la degenza.

Nei casi previsti dall'art. A.6, la maggiorazione prevista verrà corrisposta al consolidarsi dei postumi di Invalidità permanente.

Nel caso previsto all'art. A.8, il rimborso delle spese sostenute per l'accompagnatore verrà effettuato dietro presentazione delle fatture o ricevute in originale, debitamente quietanzate e con il previsto bollo di tassa pagato. Le fatture o le ricevute verranno restituite, successivamente alla liquidazione del sinistro, previa apposizione del timbro di pagamento da parte della Società indicante la data di liquidazione

e l'importo liquidato. Qualora l'Assicurato abbia presentato a terzi l'originale delle fatture o ricevute per ottenerne il rimborso, la Società effettua il pagamento di quanto dovuto a termini della presente polizza dietro dimostrazione delle spese effettivamente sostenute, al netto di quanto a carico dei predetti terzi. Per le spese sostenute all'estero i rimborsi verranno eseguiti in Italia, in Euro. Per paesi non aderenti all'Euro, il cambio sarà quello medio della settimana in cui la spesa è stata sostenuta dall'Assicurato, ricavato dalle quotazioni dell'Ufficio Italiano dei Cambi.

Il pagamento dell'indennità viene effettuato al termine del ricovero (o day hospital) su presentazione della copia conforme all'originale della cartella clinica. La documentazione verrà restituita all'Assicurato successivamente alla liquidazione dell'indennizzo. In ogni caso, l'Assicurato deve sempre consentire alla Società tutte le indagini, le valutazioni e gli accertamenti necessari. Il pagamento dell'indennità di gessatura viene effettuato al termine del periodo indennizzabile e su presentazione di idonea certificazione medica.

TABELLA INDENNITÀ DI DEGENZA, CONVALESCENZA E GESSATURA

| GIORNI DI RICOVERO CONSECUTIVI | FORMULA 25 | FORMULA 50 | FORMULA 100 |
|---------------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|
| Fino a 12 | € 25 | € 50 | € 100 |
| Da 12 a 20 | € 40 | € 80 | € 160 |
| Da 21 a 45 | € 50 | € 100 | € 200 |
| Da 45 fino a 180 | € 75 | € 150 | € 300 |
| Gessatura | € 25 | € 50 | € 75 |

B) Garanzie di assistenza

Ai fini della garanzia sono valide le Formule espressamente richiamate sul simplo di polizza mod. 70IM, per le quali e' stato pagato il relativo premio.

L'Assicurato deve comunicare alla Centrale Assistenza (vedi riferimenti alla voce "Centrale operativa di Assistenza" al capitolo "Definizioni"): **cognome e nome, il numero di polizza, il tipo di prestazione di cui necessita, l'indirizzo temporaneo se diverso dal domicilio, il recapito telefonico.**

FORMULA BASE

B.1 PRELIEVO CAMPIONI AL DOMICILIO

Qualora l'Assicurato per motivi di salute, certificati dal medico curante, sia impossibilitato a muoversi dal proprio domicilio ed abbia necessità di esami diagnostici, può richiedere alla Centrale operativa l'organizzazione del prelievo a domicilio dei campioni da analizzare, la consegna ad un centro di analisi concordato con la Società (tra quelli più vicini all'abitazione dell'Assicurato) e l'invio degli esiti a domicilio. La Società tiene a proprio carico, oltre alle spese di organizzazione ed attivazione delle prestazioni, il costo del personale inviato. Il costo degli esami è a carico dell'Assicurato.

La garanzia verrà prestata fino ad un massimo di tre eventi per annualità assicurativa.

B.2 INVIO MEDICINALI OD ARTICOLI SANITARI AL DOMICILIO

Qualora l'Assicurato, a causa di infortunio o malattia indennizzabili a termini di polizza, a seguito di prescrizione medica abbia bisogno di medicine od articoli sanitari e non possa allontanarsi dal proprio domicilio per motivi di salute certificati dal medico curante, la Centrale operativa, dopo aver ritirato la relativa ricetta presso l'Assicurato, provvederà alla consegna di quanto prescritto dal medico curante. Il costo dei farmaci e degli articoli sanitari è a carico dell'Assicurato.

La garanzia verrà prestata fino ad un massimo di tre eventi per annualità assicurativa.

B.3 TRASPORTO IN AUTOAMBULANZA

Qualora, a seguito di malattia od infortunio indennizzabili a termini di polizza, dopo il ricovero di primo soccorso, l'Assicurato necessiti in Italia di un trasporto in autoambulanza, la Centrale operativa invierà direttamente l'autoambulanza. La Società terrà a proprio carico la relativa spesa fino alla concorrenza di un importo pari ad € 500 per annualità assicurativa.

Il costo eccedente il massimale previsto di € 500 per annualità assicurativa, resta a carico dell'Assicurato e sarà regolato direttamente con il fornitore intervenuto.

B.4 RIMPATRIO SANITARIO

Qualora a seguito di malattia od infortunio indennizzabili a termini di polizza, le condizioni dell'Assicurato che si trovi all'estero, accertate tramite contatti tra i medici della Centrale operativa ed il medico curante sul posto, rendano necessario e possibile il suo trasporto in un ospedale, attrezzato in Italia, od alla sua residenza, la Centrale operativa provvederà ad effettuare il trasporto con il mezzo che i medici della stessa riterranno più idoneo alle condizioni del paziente (aereo sanitario, aereo di linea, treno, autoambulanza od altro).

La Centrale operativa utilizzerà l'aereo sanitario solo nel caso in cui il sinistro avvenga in paesi europei.

Il trasporto è organizzato interamente dalla Centrale operativa ed effettuato a spese della Società, inclusa l'assistenza medica od infermieristica, se ritenuta necessaria dai medici della Centrale stessa.

La Centrale operativa, qualora abbia provveduto al rientro dell'Assicurato a spese della Società, ha diritto di richiedere a quest'ultimo, se ne fosse in possesso, il biglietto aereo, ferroviario, ecc. non utilizzato. Non danno luogo alle prestazioni le infermità o lesioni che, a giudizio dei medici della Società possono essere curate sul posto e che non impediscono all'Assicurato di proseguire il viaggio, e le malattie infettive nel caso in cui il trasporto implichi violazione di norme sanitarie nazionali od internazionali.

Tale prestazione verrà fornita fino alla concorrenza di € 5.000 per annualità assicurativa.

B.5 ASSISTENZA DOMICILIARE

Qualora l'Assicurato, che viva da solo o conviva da solo con minori di anni 15 o con familiare anziano non autosufficiente, a causa di infortunio o malattia indennizzabile a termini di polizza, sia degente presso il proprio domicilio e non sia in grado di espletare le funzioni essenziali (alimentazione, igiene personale, igiene ambientale, deambulazione), la Centrale operativa, valutata l'effettiva necessità, si impegna a fornire entro le 48 ore dalla chiamata un Ausiliare socio-assistenziale per un massimo complessivo di 15 giorni per annualità assicurativa.

Tale prestazione verrà fornita fino a tre volte per anno assicurativo.

B.6 INVIO INFERMIERE A DOMICILIO

Qualora l'Assicurato, che viva da solo o conviva da solo con minori di anni 15 o con familiare anziano non autosufficiente, a causa di infortunio o malattia indennizzabile a termini di polizza, sia degente presso il proprio domicilio ed abbia necessità di sottoporsi a prestazioni infermieristiche, prescritte dal medico, la Società, provvederà all'invio di un infermiere al domicilio dell'Assicurato, per un massimo complessivo di 15 giorni per annualità assicurativa, per effettuare tali prestazioni.

Tale prestazione verrà fornita fino a tre volte per anno assicurativo.

B.7 BABY SITTER PER MINORI DI ANNI 15 O BADANTE PER PERSONE ANZIANE

Qualora l'Assicurato, che conviva da solo con minori di anni 15, a seguito di infortunio o malattia indennizzabili a termini di polizza, debba ricoverarsi presso un Istituto di cura, la Società provvede al rimborso delle spese documentate per una baby sitter per un massimo di € 500 per anno assicurativo.

Qualora invece, l'Assicurato che deve ricoverarsi, conviva da solo con familiare anziano non autosufficiente, con le stesse modalità e negli stessi limiti previsti nella precedente fattispecie, verranno rimborsate le spese per un infermiere o badante.

Al fine di ottenere il rimborso l'Assicurato dovrà consegnare alla Società l'originale delle fatture o ricevute di spesa.

B.8 INVIO DI UNA COLLABORATRICE DOMESTICA

Qualora, a seguito di infortunio indennizzabile a termini di polizza, l'Assicurato si trovi presso il proprio domicilio in una condizione tale per cui necessiti una permanenza a letto certificata da prescrizione medica e necessiti di una collaboratrice domestica per l'igiene della casa, la Centrale operativa provvederà al rimborso all'Assicurato delle spese documentate per il servizio sino alla concorrenza di € 500 per annualità assicurativa.

Al fine di ottenere il rimborso l'Assicurato dovrà consegnare alla Società l'originale delle fatture o ricevute di spesa.

La presente prestazione viene fornita fino ad un massimo di due volte nel corso dell'anno assicurativo.

C) Garanzie di tutela giudiziaria

Tale garanzia è valida se espressamente richiamata sul simple di polizza mod. 70IM e se è stato pagato il relativo premio.

C.1 ASSISTENZA LEGALE PER RECUPERO DANNI ALLA PERSONA

La Società assume a proprio carico, nel limite del massimale di € 10.000 per annualità assicurativa, l'onere delle spese giudiziali e stragiudiziali per il recupero dei danni alla persona dell'Assicurato a seguito di infortunio indennizzabile a termini di polizza che coinvolga responsabilità di un terzo. Sono escluse le spese per l'eventuale assistenza peritale.

C.2 RISCHI ESCLUSI DALL'ASSICURAZIONE

E' condizione essenziale ai fini dell'operatività della garanzia, che: l'infortunio cui si riferisce la richiesta di assistenza legale sia indennizzabile a termini di polizza;

in caso di infortunio legato alla circolazione stradale, il conducente-assicurato sia abilitato alla guida a norma delle disposizioni in vigore, sia munito della prescritta patente ed ottemperi agli obblighi dalla stessa indicati;

la controversia non derivi da rapporti contrattuali, fatti dolosi e fatti commessi dall'Assicurato in stato di alterazione psichica o in stato di ubriachezza o per effetto di abuso di psicofarmaci o uso di allucinogeni e stupefacenti;

il procedimento non si riferisca ad una sanzione amministrativa o ad una contravvenzione per la quale è ammessa l'oblazione in via breve;

la controversia o la violazione penale non derivino dalla partecipazione a gare o competizioni nonché alle relative fasi preliminari o finali previste dal regolamento particolare di gara, da atti di guerra, insurrezioni, tumulti popolari, scioperi, sommosse, atti di terrorismo, atti di vandalismo e risse, da chiunque provocate;

il trasporto di persone sia effettuato in conformità alle disposizioni vigenti o alle indicazioni della carta di circolazione.

Sono esclusi dalla garanzia:

il pagamento di multe, ammende e sanzioni in genere;

gli oneri fiscali quali, a titolo esemplificativo, e non limitativo, quelli riferiti a bollatura di documenti e spese di registrazione di sentenze e atti in genere;

rapporti inerenti al diritto di famiglia, successioni e donazioni;

le spese per controversie di diritto amministrativo, fiscale e tributario;

le spese per procedimenti penali derivanti da imputazione per reato doloso dell'Assicurato.

C.3 ESTENSIONE TERRITORIALE

L'assicurazione è operante per i sinistri processualmente trattabili ed eseguibili:

nei paesi dell'Unione Europea e Svizzera, per le ipotesi di responsabilità di natura extracontrattuale e penale;

nella Repubblica Italiana, Stato della Città del Vaticano e Repubblica di San Marino, negli altri casi, salvo quanto previsto al punto successivo;

Limitatamente agli infortuni verificatisi alla guida di veicoli a motore, la garanzia è estesa, oltre che ai paesi indicati nei due punti precedenti, anche al territorio della Bulgaria, Croazia, Islanda, Liechtenstein, Norvegia, Principato di Andorra, Principato di Monaco, Romania.

C.4 MASSIMALE

La garanzia è prestata entro il massimale per annualità assicurativa indicato all'art. C.1 "Assistenza legale per recupero danni alla persona" del presente contratto.

C.5 OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

Unitamente alla denuncia, l'Assicurato è tenuto a fornire alla Società la documentazione necessaria al recupero dei danni subiti quali, a titolo esemplificativo e non limitativo, certificazione medica e ricevuta delle spese mediche e ospedaliere, cartella clinica in caso di ricovero, documentazioni attestanti il decorso delle lesioni subite, preventivo o fattura delle riparazioni, fotografie del veicolo danneggiato, verbale delle Autorità intervenute, provvedimento dell'Autorità in caso di sequestro del veicolo.

C.6 DENUNCIA E GESTIONE DEL SINISTRO – SCELTA DEL LEGALE

In caso di sinistro, l'Assicurato deve darne avviso scritto all'Agenzia presso la quale è stata stipulata la polizza oppure alla Sede della Società, quanto prima possibile, fermi restando i termini di prescrizione previsti all'art. 2952 c.c.. Al ricevimento della denuncia di sinistro, la Società, d'intesa con

L'Assicurato, svolge anzitutto ogni attività idonea a realizzare una bonaria definizione della controversia.

In mancanza di tale definizione, oppure quando vi sia conflitto di interessi o disaccordo nella gestione del sinistro tra la Società e l'Assicurato, quest'ultimo per l'ulteriore tutela dei suoi interessi, ha diritto di scegliere un legale di sua fiducia tra coloro che esercitano nel circondario del Tribunale ove l'Assicurato ha il proprio domicilio o ha sede l'Ufficio Giudiziario competente a conoscere della controversia, comunicandone il nominativo alla Società. La Società avvertirà l'Assicurato del suo diritto di scelta del legale.

La designazione del legale di cui al precedente comma dovrà essere comunque fatta quando sia necessaria una difesa penale.

L'incarico professionale al legale indicato dall'Assicurato verrà conferito esclusivamente dalla Società e l'Assicurato rilascerà al suddetto legale la necessaria procura.

La Società non è responsabile dell'operato dei legali designati. Parimenti la Società non risponde delle eventuali iniziative poste in essere dall'Assicurato prima della presentazione della denuncia di sinistro, né del pregiudizio da queste eventualmente derivato. Dopo la presentazione della denuncia di sinistro, L'Assicurato non può dare corso ad alcuna azione o iniziativa, né addivenire alla definizione della vertenza senza preventivo benessere della Società, che dovrà pervenire all'Assicurato entro 30 giorni dalla richiesta, pena l'inoperatività della garanzia e l'obbligo di restituire le spese eventualmente anticipate dalla Società. Negli stessi termini e con adeguata motivazione dovrà essere comunicato il rifiuto del benessere. L'Assicurato è tenuto a regolarizzare, a proprie spese e secondo le norme fiscali di bollo e di registro, tutti gli atti e documenti occorrenti, nonché ad assumere a proprio carico ogni altro onere fiscale che dovesse presentarsi nel corso o alla fine della vertenza. Nei casi di ottenuta liquidazione o definizione in favore dell'Assicurato, tutte le somme liquidate, comunque recuperate per capitale ed interessi, rimarranno di esclusiva spettanza dell'Assicurato stesso, mentre quanto liquidato giudizialmente o transattivamente per spese, competenze ed onorari, sarà di esclusiva pertinenza della Società e/o legale designato. La normativa del presente articolo vale anche, per quanto applicabile, relativamente alla scelta, alla nomina e all'attività professionale dei Periti.

C.7 DIVERGENZA DI VALUTAZIONI SUL SINISTRO – ARBITRATO

In caso di divergenza di valutazioni tra l'Assicurato e la Società circa la probabilità di esito favorevole di una procedura giudiziale da intraprendere o da coltivare sia in primo che nei superiori gradi di giudizio, ovvero circa la convenienza di una transazione stragiudiziale ottenibile, la Società non è tenuta a prestare ulteriormente la garanzia per il sinistro in contestazione e sospende le prestazioni in corso dandone comunicazione motivata all'Assicurato.

L'Assicurato ha facoltà di ricorrere ad una delle seguenti soluzioni, comunicando preventivamente alla Società quella scelta:

- a.** adire l'autorità giudiziaria perché indichi il comportamento da tenersi.
- b.** promuovere una procedura di arbitrato sui punti controversi, da attuarsi mediante la nomina congiunta di un arbitro scelto di comune accordo o, in mancanza di accordo, dal Presidente del Tribunale competente ai sensi di legge. Ciascuna delle Parti contribuisce per la metà alle spese della procedura arbitrale, quale che sia l'esito dell'arbitrato.
- c.** intraprendere o proseguire la procedura giudiziaria a proprie spese. In tal caso la Società è tenuta al rimborso delle citate spese qualora l'esito della procedura sia risultato più favorevole per l'Assicurato di quello ipotizzato o proposto dalla Società stessa. Qualunque sia la soluzione prescelta, l'esposizione complessiva della Società, incluse le eventuali spese sostenute in precedenza, non potrà eccedere il massimale di polizza. La Società avvertirà l'Assicurato del suo diritto di avvalersi delle predette procedure.

CHIAMATA GRATUITA NUMERO VERDE

Il servizio di consultazione telefonica accessibile agli Assicurati con la garanzia tutela giudiziaria consente di ottenere, senza alcuna spesa, notizie e informazioni orientative su argomenti di natura giuridica riguardanti la garanzia prestata, nonché sulla gestione delle posizioni di sinistro.

Per usufruire del servizio, chiamare in ore di ufficio il numero verde 800-861112, in funzione nei giorni feriali - escluso il sabato - comunicando il proprio nome e cognome, il numero di polizza e la relativa decorezza, nonché il numero di sinistro. Il servizio è attivo fino a diversa comunicazione della Società.

D) Norme comuni a tutte le sezioni

D.1 PERSONE ASSICURATE

L'Assicurazione vale per l'Assicurato nominativamente indicato nel semplice di polizza mod. 70IM, che al momento della stipula della polizza risulti regolarmente assicurabile in quanto non rientrante nelle fattispecie previste dall'art. D.6 "Persone non assicurabili".

D.2 SOMME ASSICURATE

Le somme assicurate, corrispondono alle Formule prescelte e riportate sul frontespizio di polizza mod. 70IM e rappresentano per la Società il limite massimo di esposizione cui essa è tenuta in relazione ad ogni singola annualità assicurativa.

D.3 PREMIO

Il premio annuale indicato nel frontespizio di polizza mod. 70IM, calcolato con riferimento all'età dell'Assicurato, è convenuto per la durata del contratto prevista nello stesso frontespizio. In caso di mancato rinnovo del contratto ai sensi dell'art. D.5. "Durata del contratto e proroga tacita dell'assicurazione" la garanzia cessa automaticamente alla scadenza.

Alla scadenza indicata nel frontespizio di polizza mod. 70IM, qualora l'età raggiunta a tale data, anche da uno solo degli assicurati, comporti, in base alla tariffa vigente, un premio diverso da quello inizialmente pattuito, la Società può richiedere l'adeguamento del premio mediante comunicazione della variazione inviata almeno 60 giorni prima della scadenza del contratto.

La variazione si intende accettata dal Contraente in caso di proroga tacita del contratto ai sensi dell'art. D. 5 "Durata del contratto e proroga tacita dell'assicurazione".

Fermo quanto disposto dall'art. D.4 "Decorrenza della garanzia e termini di aspettativa", l'assicurazione ha effetto dalle ore 24 del giorno indicato in polizza se il premio o la prima rata di premio sono stati pagati; altrimenti ha effetto dalle ore 24 del giorno di pagamento. Se il Contraente non paga i premi o le rate di premio successivi, l'assicurazione resta sospesa dalle ore 24 del quindicesimo giorno dopo quella della scadenza e riprende vigore dalle ore 24 del giorno del pagamento, ferme le successive scadenze ed il diritto della Società al pagamento dei premi scaduti ai sensi dell'art. 1901 c.c.

D.4 DECORRENZA DELLA GARANZIA E TERMINI DI ASPETTATIVA

La garanzia decorre:

- a) **per gli infortuni: dal momento in cui, ai sensi dell'art.D.3 "Premio", ha effetto l'assicurazione;**
- b) **per le malattie: dal trentesimo giorno successivo a quello di effetto dell'assicurazione;**
- c) **per il parto: dal duecentosettantesimo giorno successivo a quello di effetto dell'assicurazione;**
- d) **per le conseguenze di stati patologici insorti anteriormente alla stipula del contratto sempre che non conosciuti e/o diagnosticati al momento della stipulazione: dal centottantesimo giorno successivo a quello di effetto dell'assicurazione.**

Per le malattie dipendenti da gravidanza o puerperio, la garanzia è operante - con il termine di aspettativa di trenta giorni - soltanto se la gravidanza ha avuto inizio in un momento successivo a quello dell'assicurazione.

Nell'eventualità di future variazioni alla presente polizza, per la parte di somme assicurate eccedenti quelle già in corso, gli anzidetti termini di aspettativa inizieranno a decorrere dalla data di effetto delle variazioni medesime.

Per converso qualora la presente polizza sostituisca una precedente, senza soluzione di continuità, per le persone e le garanzie già ricomprese in detta precedente polizza e fino alla concorrenza delle somme assicurate in essa previste, i sopra indicati termini di aspettativa decorrono dalla data in cui hanno preso effetto nella polizza precedente.

D.5 DURATA DEL CONTRATTO E PROROGA TACITA DELL'ASSICURAZIONE

La durata del contratto è indicata nel frontespizio di polizza mod. 70IM.

Fermo restando quanto previsto dall'art. D.3 "Premio", il contratto si rinnova tacitamente per un anno e così di anno in anno, salvo in caso di disdetta comunicata da una delle parti all'altra

mediante lettera raccomandata spedita almeno 30 giorni prima della scadenza.

Il rinnovo tacito non si applica ai contratti di durata inferiore ad un anno.

D.6 PERSONE NON ASSICURABILI

Non sono assicurabili le persone affette da alcolismo, tossicodipendenza, sieropositività HIV o dalle seguenti infermità mentali: sindromi organico cerebrali, schizofrenia, forme maniaco depressive e stati paranoidi.

L'assicurazione cessa al manifestarsi di tali affezioni.

D.7 RISCHI ESCLUSI

(per la garanzia Tutela Giudiziaria vedi art.C.2)

L'assicurazione non e' operante nei casi di :

- interventi chirurgici o ricoveri anche in day hospital che siano conseguenza diretta di stati patologici, anche se conseguenti ad infortunio, già conosciuti e/o diagnosticati al momento della stipulazione del contratto (o nel caso di successive variazioni, anteriormente alla stipulazione della relativa appendice, o di sostituzione con polizza mod 70IM di polizze precedenti, rispetto alle persone ed alle garanzie introdotte a nuovo nonche' per la parte di somme assicurate eccedente quelle già in corso)
- aborto volontario non terapeutico
- infortuni ed intossicazioni conseguenti ad abuso di alcolici o psicofarmaci , ovvero ad uso di allucinogeni o stupefacenti
- infortuni sofferti in conseguenza di azioni delittuose commesse dall'Assicurato (intendendosi invece comprese nell'assicurazione le conseguenze di imprudenze e negligenze, anche gravi dell'assicurato stesso)

- suicidio e tentato suicidio

- infortuni derivanti :

dalla pratica di sport aerei o dalla partecipazione a corse e gare motoristiche e alle relative prove ed allenamenti (salvo che si tratti di gare di regolarità pura)

dalla speleologia

dall'alpinismo

dallo sci estremo

- terapie della fecondità assistita di qualsivoglia tipo nonche' terapie della sterilità acquisita e/o impotenza dei singoli partner o della coppia

- cure delle malattie mentali e dei disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici

- cure ed interventi per l'eliminazione o correzione di difetti fisici e malformazioni congenite o comunque preesistenti alla stipulazione della polizza

- prestazioni aventi finalità estetiche (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio o neoplasie maligne verificatesi successivamente alla stipulazione della polizza); cure dimagranti e dietetiche nonche' liposuzione, bendaggio gastrico, e tutti i trattamenti chirurgici per il trattamento dell'obesità e le terapie sclerosanti.

- cure dentarie o di paradontopatie, a meno che non siano rese necessarie da infortuni, comprovati da certificazione del Pronto Soccorso, o neoplasie verificatesi successivamente alla stipulazione del contratto; sono escluse in ogni caso le protesi dentarie e gli interventi per epulide

- malattie professionali, come definite dal DPR 30/06/65 n° 1124 e successive variazioni intervenute fino alla stipulazione della polizza

- ricoveri per accertamenti non resi necessari da acuzie clinica
- conseguenze dirette od indirette di trasmutazioni del nucleo dell'atomo, come pure di radiazioni - provocate artificialmente dall'accelerazione e di particelle atomiche o da esposizione a radiazioni ionizzanti
- conseguenze derivanti da guerre , insurrezioni , movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche

D.8 LIMITI TERRITORIALI

L'assicurazione è valida per tutto il mondo, fermo restando che gli indennizzi vengono liquidati in Italia ed in valuta avente corso legale in Italia.

D.9 DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DI RISCHIO

Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Contraente e/o dell'Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo nonché la cessazione stessa dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892,1893 e 1894 del c.c.

D.10 ALTRE ASSICURAZIONI

Il Contraente o l'Assicurato deve comunicare per iscritto alla Società l'esistenza e la successiva stipulazione di altre assicurazioni per gli stessi rischi. In caso di sinistro l'assicurato deve darne avviso a tutti gli assicuratori, indicando a ciascuno il nome degli altri ai sensi dell'art. 1910 c.c.

Se l'Assicurato omette dolosamente di dare tale comunicazione la Società non è tenuta a corrispondere l'indennizzo.

D.11 MODIFICHE DELL'ASSICURAZIONE

Le eventuali modifiche dell'assicurazione devono essere provate per iscritto.

D.12 DISDETTA IN CASO DI SINISTRO

Dopo il terzo sinistro denunciato a termini di polizza e fino al 60° giorno dal pagamento o rifiuto dell'indennizzo, ciascuna delle parti può recedere dall'assicurazione dandone comunicazione all'altra parte mediante lettera raccomandata.

Il recesso ha effetto dalla data di invio della comunicazione da parte dell'Assicurato; il recesso da parte della Società ha effetto trascorsi 30 giorni dalla data di invio della comunicazione .

La Società entro 30 giorni dalla data di efficacia del recesso, rimborsa la parte di premio, al netto dell'imposta, relativa la periodo di rischio non corso.

Il presente disposto non è applicabile qualora la durata contrattuale pattuita sia pari od inferiore ad anni 5.

D.13 CONTROVERSIE – ARBITRATO IRRITUALE

(per la garanzia Tutela Giudiziaria vedi art.C.7)

Le eventuali controversie di natura medica sull'indennizzabilità dei sinistri possono essere demandate ad un collegio di tre medici, nominati uno per parte ed il terzo di comune accordo; il collegio medico risiede nel comune, sede di Istituto di medicina legale, più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato.

In caso di disaccordo sulla scelta del terzo medico, la nomina viene demandata al Presidente del Consiglio dell'Ordine dei Medici competente per territorio ove deve riunirsi il collegio medico.

Ciascuna delle Parti sostiene le proprie spese e remunera il medico da essa designato, contribuendo per metà delle spese e competenze per il terzo medico.

Le decisioni del collegio medico sono prese a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di legge, e sono vincolanti per le Parti, le quali rinunciano fin d'ora a qualsiasi impugnativa salvi i casi di violenza, dolo, errore o violazione di patti contrattuali.

I risultati delle operazioni arbitrali devono essere raccolti in un apposito verbale, da redigersi in doppio esemplare, uno per ognuna delle Parti.

Le decisioni del collegio medico sono vincolanti per le Parti anche se uno dei medici rifiuta di firmare il relativo verbale; tale rifiuto deve essere attestato dagli altri arbitri sul verbale definitivo.

D.14 RINUNCIA AL DIRITTO DI RIVALSA

La Società rinuncia, a favore dell'Assicurato e dei suoi aventi diritto, al diritto di rivalsa di cui all'art. 1916 del c.c. verso i terzi responsabili dell'infortunio o della malattia.

D.15 ONERI FISCALI

Gli oneri fiscali relativi all'assicurazione sono a carico del Contraente.

D.16 RINVIO ALLE NORME DI LEGGE

Per quanto non e' qui diversamente regolato, valgono le norme di legge.

CONDIZIONE PARTICOLARE SOCI ACI

In caso di sinistro, qualora il Contraente sia socio dell'ACI e l'associazione sia in essere, senza interruzione, da una data anteriore alla prima scadenza annuale della presente polizza, verrà corrisposta una maggiorazione del 5% sull' Indennità interventi chirurgici. In caso di polizza che preveda unicamente la garanzia Indennità di degenza, convalescenza e gessatura, verrà corrisposta una maggiorazione del 5% sul relativo indennizzo.

L'Assicurato al momento della denuncia di sinistro (o comunque nella fase di richiesta di presa in carico con pagamento diretto) dovrà fornire documentazione che attesti l'appartenenza del Contraente al Club ACI come sopra determinata.

ELENCO INTERVENTI CHIRURGICI

La presenza di un dato intervento nell'elenco non garantisce automaticamente la sua indennizzabilità, ma occorre fare riferimento alle norme generali di assicurazione.

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|---|--------|
| CARDIOCHIRURGIA | |
| Angioplastica coronarica singola | IV |
| Bypass aorto coronarico singolo o multiplo | VI |
| Cardiochirurgia a cuore aperto, in età adulta e neonatale, compresi aneurismi e sostituzioni valvolari multiple (C.E.C.), salvo gli interventi descritti | VI |
| Cardiochirurgia a cuore chiuso (senza C.E.C.) interventi di, salvo gli interventi descritti | V |
| Cisti del cuore o del pericardio, asportazione di | V |
| Commisurotomia per stenosi mitralica | V |
| Contropulsazione aortica mediante incannulamento arterioso | V |
| Drenaggio pericardico o riapertura per sanguinamento | II |
| Embolectomia con Fogarty | III |
| Ferite o corpi estranei o tumori del cuore o per tampomamento, interventi per | V |
| Fistole arterovenose del polmone, interventi per | VI |
| Pericardiectomia parziale | IV |
| Pericardiectomia totale | V |
| Pericardiocentesi | I |
| Sostituzione valvolare singola (C.E.C.) | VI |
| Sostituzioni valvolari con by-pass aorto coronarico (C.E.C.) | VII |
| Trapianto cardiaco | VII |
| Valvuloplastica chirurgica | VI |
| CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA | |
| Ablazione transcateretere | IV |
| Angioplastica coronarica singola/multipla con o senza applicazione di Stent | IV |
| Biopsia endomiocardica | II |
| Cateterismo destro e sinistro, e calcolo portate e gradienti con coronarografia + ventricolografia destra e sinistra | III |
| Coronarografia circolo nativo + ev. studio selettivo di by-pass venosi ed arteriosi + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro | III |
| Pace maker, impianto definitivo comprensivo dell'eventuale impianto/espianto di pace maker temporaneo + eventuali riposizionamenti degli elettrocatereteri e programmazione elettronica del pace maker (incluso costo del pace maker) | VI |
| Pace maker, impianto temporaneo e relativo espianto (come unico intervento) | II |
| Sostituzione generatore pace maker definitivo | II |
| Studio elettrofisiologico endocavitario | II |
| Valvuloplastica cardiaca | IV |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|---|---------------|
| CHIRURGIA DELLA MAMMELLA | |
| Ascesso mammario, incisione del | I |
| Mastectomia radicale, qualsiasi tecnica, con linfadenectomie associate | V |
| Mastectomia semplice con eventuale linfadenectomia | IV |
| Mastectomia sottocutanea | IV |
| Noduli e/o cisti benigne, asportazione di | II |
| Posizionamento punto di repere per noduli non palpabili | I |
| Quadrantectomia con linfadenectomie associate | V |
| Quadrantectomia senza linfadenectomie associate | IV |
| CHIRURGIA DELLA MANO | |
| Amputazioni carpali | II |
| Amputazioni falangee | II |
| Amputazioni metacarpali | II |
| Aponeurectomia, morbo di Dupuytren | III |
| Artrodesi carpale | IV |
| Artrodesi metacarpo falangea e/o interfalangea | III |
| Artroplastica | IV |
| Artroprotesi carpale | V |
| Artroprotesi metacarpo falangea e/o interfalangea | V |
| Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento cruento | III |
| Fratture e lussazioni del polso, trattamento cruento | IV |
| Lesioni tendinee, intervento per | II |
| Mano spastica - paralisi flaccide, trattamento chirurgico per | III |
| Morbo di Notta (dito a scatto), morbo di Quervain, tenosinoviti | III |
| Osteotomie (come unico intervento) | III |
| Pseudoartrosi delle ossa lunghe, intervento per | III |
| Pseudoartrosi dello scafoide carpale, intervento per | III |
| Retrazioni ischemiche, intervento per | V |
| Ricostruzione secondaria del pollice o delle altre dita in microchirurgia | VI |
| Rigidità delle dita | III |
| Sindromi canicolari (tunnel carpale, sindrome di Guyon, compressione del nervo ulnare alla doccia epitrocleo-oleocranica, ect.) | III |
| Sinovialectomia (come unico intervento) | III |
| Tattamento microchirurgico delle lesioni del plesso brachiale | VI |
| CHIRURGIA DEL COLLO | |
| Ascessi, favi, flemmoni e drenaggio di | I |
| Biopsia prescalenica | I |
| Fistola esofago-tracheale, intervento per | V |
| Ghiandola sottomascellare, asportazione per infiammazioni croniche o neoplastiche benigne | III |
| Ghiandola sottomascellare, asportazione per tumori maligni | IV |
| Linfadenectomia latero cervicale bilaterale (come unico intervento) | IV |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|---|---------------|
| Linfoadenectomia latero cervicale monolaterale (come unico intervento) | IV |
| Linfoadenectomia sopraclaveare | III |
| Linfonodi, asportazione chirurgica a scopo diagnostico | I |
| Paratiroidi - trattamento completo, intervento sulle | V |
| Tiroide, enucleazione di tumori cistici o adenomi solitari | III |
| Tiroide, lobectomie | IV |
| Tiroidectomia per gozzo intratoracico sia per via cervicale che per via sternotomica o toracotomia | V |
| Tiroidectomia subtotale | IV |
| Tiroidectomia totale per neoplasie maligne con svuotamento laterocervicale mono/bilaterale | VI |
| Tiroidectomia totale senza svuotamento laterocervicale | V |
| Tracheotomia, chiusura e plastica | II |
| Tracheotomia con tracheostomia sia d'urgenza che di elezione | III |
| Tubo laringo-tracheale, intervento per ferite del | IV |
| Tumore maligno del collo, asportazione di | IV |
| CHIRURGIA DELL'ESOFAGO | |
| Diverticoli dell'esofago cervicale (compresa miotomia), intervento per | IV |
| Diverticoli dell'esofago toracico, intervento per | V |
| Esofagectomia totale con esofagoplastica, in un tempo, compresa linfoadenectomia | VI |
| Esofago, resezione parziale dell' | VI |
| Esofago-gastrectomia totale, per via toraco-laparotomica ed eventuale linfoadenectomia | VI |
| Esofagogastroduodenoscopia operativa | II |
| Esofagogastroplastica-esofagodigiunoplastica-esofagocoloplastica (sostitutiva o palliativa) | V |
| Esofagostomia | III |
| Lesioni traumatiche o spontanee, corpi estranei, tumori benigni, biopsia e cauterizzazione non endoscopica | IV |
| Protesi endo-esofagee, collocazione di | II |
| Stenosi benigne dell'esofago, interventi per | V |
| Stenosi esofagee, trattamento endoscopico con laser (per seduta) | I |
| Varici esofagee: emostasi con sonda tamponante o sclero terapia endoscopica | II |
| Varici esofagee: intervento transtoracico o addominale | V |
| CHIRURGIA DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI | |
| Agobiopsia/agoaspirato | I |
| Anastomosi porto-cava o spleno-renale o mesenterica-cava | VI |
| Biopsia epatica (come unico intervento) | II |
| Calcolosi intraepatica, intervento per | V |
| Cisti o ascessi epatici da echinococco, pericistectomia | V |
| Colecistectomia | IV |
| Colecistogastrostomia o colecistoenterostomia | IV |
| Colecistectomia per neoplasie non reseccabili | IV |
| Coledoco-epatico-digiuno/duodenostomia con o senza colecistectomia | V |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|---|---------------|
| Coledocotomia e coledocolitotomia (come unico intervento) | V |
| Dearterializzazione epatica, con o senza chemioterapia | IV |
| Deconnessione azygos-portale per via addominale | V |
| Drenaggio bilio-digestivo intraepatico | IV |
| Incannulazione dell'arteria epatica per perfusione antiblastica | II |
| Litotripsia per calcoli delle vie biliari principale ed accessoria (trattamento completo) | V |
| Papilla di Vater, exeresi | IV |
| Papillostomia, per via transduodenale (come unico intervento) | IV |
| Papillotomia, per via endoscopica | III |
| Resezioni epatiche maggiori | VI |
| Resezioni epatiche minori | V |
| Trapianto di fegato | VII |
| Vie biliari, interventi palliativi | V |
| CHIRURGIA DELL'INTESTINO | |
| Ano preternaturale, chiusura, ricostruzione continuità | IV |
| Appendicectomia con peritonite diffusa | IV |
| Appendicectomia semplice | III |
| Ascesso o fistola del cavo ischio-rettale, intervento per | III |
| Ascesso perianale, intervento per | III |
| By-pass gastro-intestinali o intestinali per patologie maligne | VI |
| By-pass intestinali per il trattamento obesità patologica | V |
| Cisti dermoide, fistola sacro coccigea (anche recidive), intervento per | III |
| Colectomia segmentaria | V |
| Colectomia segmentaria con linfadenectomia ed eventuale colostomia | V |
| Colectomia totale | V |
| Colectomia totale con linfadenectomia | VI |
| Colectomia con colorrafia (come unico intervento) | IV |
| Confezionamento di ano artificiale (come unico intervento) | III |
| Confezionamento di ileostomia continente (come unico intervento) | IV |
| Corpi estranei dal retto, estrazione per via addominale di | IV |
| Corpi estranei, estrazione con sfinterotomia di | II |
| Digiunostomia (come unico intervento) | III |
| Diverticoli di Meckel, resezione di | III |
| Duodeno digiunostomia (come unico intervento) | III |
| Emicolectomia destra con linfadenectomia | V |
| Emicolectomia sinistra con linfadenectomia ed eventuale colostomia | VI |
| Emorroidi e/o ragadi, crio-chirurgia (trattamento completo) | II |
| Emorroidi e ragadi, intervento chirurgico radicale per | III |
| Emorroidi e/o ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo) | II |
| Emorroidi, intervento chirurgico radicale | III |
| Emorroidi, legatura elastica delle (trattamento completo) | II |
| Enterostomia (come unico intervento) | IV |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|--|---------------|
| Fistola anale extrasfinterica | III |
| Fistola anale intrasfinterica | II |
| Fistole anali, laserchirurgia per (trattamento completo) | II |
| Hartmann, intervento di | VI |
| Ileostomia (come unico intervento) | IV |
| Incontinenza anale, intervento per | IV |
| Intestino, resezione dell' | V |
| Invaginazione, volvolo, ernie interne, intervento per | IV |
| Megacolon: colostomia | III |
| Mikulicz, estrinsecazione sec. | III |
| Pan-colonscopia operativa | II |
| Polipectomia per via laparoscopica | III |
| Polipo rettale, asportazione di | II |
| Procto-colectomia totale con pouch ileale | VI |
| Prolasso rettale, intervento transanale per | III |
| Prolasso rettale, per via addominale, intervento per | IV |
| Ragade anale, trattamento chirurgico con sfinterotomia | III |
| Resezione anteriore retto-colica compresa linfadenectomia ed eventuale colostomia | VI |
| Retto, amputazione del, per neoplasia dell'ano, con linfadenectomia inguinale bilaterale | VI |
| Retto, amputazione per via addomino-perineale, con eventuale linfadenectomia, del | VI |
| Rettosigmoidoscopia operativa | I |
| Sfinterotomia (come unico intervento) | I |
| Sigma, miotomia del | V |
| Tumore del retto, asportazione per via sacrale di | V |
| Viscerolisi estesa (enteroplicatio), intervento per | V |
| CHIRURGIA DEL PANCREAS | |
| Agobiopsia/agoaspirato pancreas | I |
| Ascessi pancreatici, drenaggio di | III |
| Biopsia (come unico intervento) | II |
| Denervazioni pancreatiche, (come unico intervento) | V |
| Derivazione pancreatico-Wirsung digestive | V |
| Duodeno cefalo pancreatectomia compresa eventuale linfadenectomia | VI |
| Fistola pancreatica, intervento per | VI |
| Milza, interventi chirurgici conservativi (splenorrafie, resezioni spleniche) | V |
| Neoplasie del pancreas endocrino, interventi per | VI |
| Pancreatectomia sinistra compresa splenectomia ed eventuale linfadenectomia | VI |
| Pancreatectomia totale (compresa eventuale linfadenectomia) | VI |
| Pancreatite acuta, interventi conservativi | V |
| Pancreatite acuta, interventi demolitivi | VI |
| Pseudocisti con digiunostomia o altra derivazione, intervento per | V |
| Splenectomia | V |
| Trapianto del pancreas | VII |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|---|---------------|
| <u>CHIRURGIA DELLA PARETE ADDOMINALE</u> | |
| Cisti, ematomi, ascessi, flemmoni parete addominale | I |
| Diastasi dei retti (come unico intervento), intervento per | III |
| Ernia crurale semplice o recidiva | II |
| Ernia crurale strozzata | III |
| Ernia diaframmatica | V |
| Ernia epigastrica semplice, strozzata o recidiva | III |
| Ernia inguinale con ectopia testicolare | III |
| Ernia inguinale semplice, strozzata o recidiva | III |
| Ernia ombelicale semplice o recidiva | III |
| Ernie rare (ischiatrica, otturatoria, lombare, perineale) | IV |
| Laparocele, intervento per | IV |
| Linfoadenectomia inguinale o crurale bilaterale (come unico intervento) | IV |
| Linfoadenectomia inguinale o crurale monolaterale (come unico intervento) | III |
| Tumore maligno della parete addominale, asportazione di | III |
| <u>CHIRURGIA DEL PERITONEO</u> | |
| Ascesso del Douglas, drenaggio | III |
| Ascesso sub-frenico, drenaggio | IV |
| Laparoscopia esplorativa/diagnostica/operativa | II |
| Laparotomia con lesione di organi interni parenchimali che richiedono emostasi | V |
| Laparotomia con resezione intestinale | V |
| Laparotomia esplorativa quale intervento principale per neoplasie non resecabili | IV |
| Laparotomia per contusioni e ferite all'addome senza lesioni di organi interni | IV |
| Laparotomia per lesioni di organi interni parenchimali che richiedano exeresi | V |
| Laparotomia per lesioni gastro-intestinali che richiedono sutura | V |
| Laparotomia per peritonite diffusa | IV |
| Laparotomia per peritonite saccata | IV |
| Laparotomia semplice (esplorativa e/o lisi aderenze) | IV |
| Lavaggio peritoneale diagnostico | I |
| Occlusione intestinale con resezione | V |
| Occlusione intestinale senza resezione | IV |
| Paracentesi | I |
| Tumore retroperitoneale, exeresi di | V |
| <u>CHIRURGIA PICCOLI INTERVENTI</u> | |
| Accesso periferico per posizionamento di catetere venoso | I |
| Agoaspirati/agobiopsie, di qualsiasi parte anatomica, salvo casi descritti | I |
| Ascesso o flemmone diffuso, sottoaponeurotico, superficiale o circoscritto incisione di | I |
| Biopsia come unico atto chirurgico, qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti | I |
| Cisti sinoviale, asportazione radicale di | I |
| Cisti tronco/arti, asportazione di | I |
| Corpo estraneo superficiale o profondo extracavitario, estrazione di | I |
| Cuoio capelluto, vasta ferita e scollamento del | I |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|--|---------------|
| Ematoma superficiale, profondi extracavitari svuotamento di | I |
| Espianto di catetere peritoneale | I |
| Ferita superficiale o profonda della faccia, sutura di | I |
| Ferita superficiale o profonda, sutura di | I |
| Fistola artero-venosa periferica, preparazione di | I |
| Impianto chirurgico di catetere peritoneale | I |
| Patereccio superficiale, profondo o osseo, intervento per | II |
| Posizionamento percutaneo di catetere venoso centrale (come unica prestazione) | I |
| Tumore profondo extracavitario, asportazione di | II |
| Tumore superficiale maligno tronco/arti, asportazione di | II |
| Tumore superficiale o sottocutaneo benigno, asportazione di | I |
| Unghia incarnita, asportazione o cura radicale di | I |
| CHIRURGIA DELLO STOMACO | |
| Dumping syndrome, interventi di riconversione per | V |
| Ernia jatale, interventi per (compresa plastica antireflusso) | IV |
| Fistola gastro-digiuno colica, intervento per | VI |
| Gastrectomia totale con linfadenectomia | VI |
| Gastrectomia totale per patologia benigna | V |
| Gastro-enterostomia per neoplasie non resecabili | IV |
| Gastrostomia (PEG) | III |
| Piloroplastica (come unico intervento) | IV |
| Resezione gastro-duodenale | V |
| Resezione gastro-digiunale per ulcera peptica anastomotica | V |
| Vagotomia selettiva, tronculare con piloroplastica | V |
| Vagotomia superselettiva | V |
| CHIRURGIA ORO-MAXILLO-FACCIALE | |
| Calcolo salivare, asportazione di | II |
| Cisti del mascellare, operazione per | II |
| Cisti, mucose, piccole neoplasie benigne: della lingua o delle guance o del labbro o del pavimento orale (asportazione di) | I |
| Condilectomia (come unico intervento) | III |
| Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, bilaterale | V |
| Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, monolaterale | IV |
| Corpi estranei profondi dei tessuti molli, cavità orale e/o faccia, asportazione di | II |
| Fissazione con ferule di elementi dentali lussati (per arcata) | I |
| Fistola del dotto di Stenone, intervento per | II |
| Fistole trans-alveolari, plastiche cutanee delle | III |
| Formazioni cistiche endoparotidiche, enucleoresezione di | IV |
| Fornice gengivale superiore o inferiore, plastica del | II |
| Fossa pterigo-mascellare, chirurgia della | VI |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|--|---------------|
| Fratture dei mascellari, terapia chirurgica di | IV |
| Fratture della mandibola e del condilo, terapia chirurgica delle | IV |
| Fratture mandibolari, riduzione con ferule | II |
| Frenulotomia con frenuloplastica superiore ed inferiore | I |
| Linfoangioma cistico del collo, intervento per | IV |
| Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento della loggia sottomascellare | V |
| Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento latero-cervicale funzionale o radicale | VI |
| Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni senza svuotamento della loggia sottomascellare | IV |
| Lingua, amputazione parziale per tumori benigni, angiomi, macroglossia | II |
| Lussazione mandibolare, terapia chirurgica per | III |
| Mandibola, resezione parziale per neoplasia della | V |
| Mascellare superiore per neoplasie, resezione del | V |
| Massiccio facciale, operazione demolitrice per tumori con svuotamento orbitario | VI |
| Meniscectomia dell'articolazione temporo-mandibolare (come unico intervento) | III |
| Neoformazione endossea di grandi dimensioni exeresi di | III |
| Neoformazione endossee di piccole dimensioni (osteomi, cementomi, odontomi, torus palatino e mandibolare) exeresi di | II |
| Neoplasie maligne del labbro/guancia con svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di | V |
| Neoplasie maligne del labbro/guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di | III |
| Neoplasie maligne limitate del labbro o dei tessuti molli della cavità orale, asportazione di | II |
| Osteiti circoscritte dei mascellari, trattamento di | I |
| Paralisi dinamica del nervo facciale, plastica per | V |
| Paralisi statica del nervo facciale, plastica per | IV |
| Parotidectomia parziale o totale | V |
| Plastica di fistola palatina | III |
| Plastiche mucose per comunicazioni oro-antrali | II |
| Ranula, asportazione di | II |
| Ricostruzione con innesti ossei, con materiali alloplastici o con protesi dei mascellari | V |
| Scappucciamento osteo-mucoso dente semincluso | I |
| Seno mascellare, apertura per processo alveolare | II |
| Tumori benigni o misti della parotide, enucleazione di | IV |
| CHIRURGIA PEDIATRICA | |
| Asportazione tumore di Wilms | VI |
| Cefaloematoma, aspirazione di | I |
| Cisti dell'intestino anteriore (enterogene e broncogene) intervento per | VI |
| Fistola e cisti dell'ombelico: dal canale onfalomesenterico con resezione intestinale | V |
| Granuloma ombelicale, cauterizzazione | I |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|---|---------------|
| Neuroblastoma addominale, endotoracico o pelvico | VI |
| Occlusione intestinale del neonato, atresie (necessità di anastomosi) | VI |
| Occlusione intestinale del neonato, con o senza resezione intestinale | V |
| Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: ileostomia semplice | III |
| Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione con anastomosi primitiva | VI |
| Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione secondo Mickulicz | VI |
| Plesso brachiale, neurolisi per paralisi ostetrica del | V |
| Retto, prolasso con cerchiaggio anale del | II |
| Retto, prolasso con operazione addominale del | V |
| CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA | |
| Allestimento di lembo peduncolato | II |
| Angiomi del viso di grandi dimensioni (oltre cm. 4), intervento per | III |
| Angiomi del viso di piccole dimensioni (meno di cm. 4), intervento per | II |
| Angiomi di tronco e arti di grandi dimensioni (oltre cm. 7), intervento per | II |
| Angiomi di tronco e arti di piccole/medie dimensioni (meno di cm. 7), intervento per | I |
| Cheloidi di grandi dimensioni, asportazione di | II |
| Cheloidi di piccole dimensioni, asportazione di | I |
| Cicatrici del viso, del tronco o degli arti, qualsiasi dimensione, correzione di | II |
| Innesti composti | II |
| Innesto dermo epidermico o dermo adiposo o cutaneo libero o di mucosa | II |
| Innesto di fascia lata | II |
| Innesto di nervo, di tendine, osseo o cartilagineo | III |
| Intervento di push-back e faringoplastica | IV |
| Labbra (trattamento completo), plastica ricostruttiva delle | III |
| Modellamento di lembo in situ | II |
| Padiglione auricolare, plastica ricostruttiva del | III |
| Plastica a Z del volto o altra sede | II |
| Plastica V/Y, Y/V | II |
| Retrazione cicatriziale delle dita con innesto, intervento per | IV |
| Retrazione cicatriziale delle dita senza innesto, intervento per | III |
| Ricostruzione mammaria post mastectomia radicale | V |
| Ricostruzione mammaria post mastectomia semplice totale | IV |
| Ricostruzione mammaria post mastectomia sottocutanea | III |
| Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di grandi dimensioni | III |
| Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di piccole dimensioni | II |
| Riparazione di P.S.C. con lembo fasciocutaneo | III |
| Riparazione di P.S.C. con lembo miofasciocutaneo | IV |
| Riparazione di P.S.C. o di esiti cicatriziali mediante espansione tissutale | III |
| Toilette di ustioni di grandi dimensioni (prestazione ambulatoriale) | I |
| Toilette di ustioni di piccole dimensioni (prestazione ambulatoriale) | I |
| Trasferimento di lembo libero microvascolare | V |
| Trasferimento di lembo peduncolato | II |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|---|---------------|
| Tumori maligni profondi del viso, asportazione di | III |
| Tumori maligni superficiali del viso, intervento per | II |
| Tumori superficiali o cisti benigne del viso, intervento per | I |
| CHIRURGIA TORACO-POLMONARE | |
| Agobiopsia pleurica/puntura esplorativa | I |
| Ascessi, interventi per | IV |
| Bilobectomie, intervento di | VI |
| Biopsia laterocervicale | I |
| Biopsia sopraclavare | I |
| Broncoinstillazione endoscopica | II |
| Cisti (echinococco od altre), asportazione di | V |
| Decorticazione pleuro-polmonare, intervento di | V |
| Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di accessi | II |
| Drenaggio cavità empiematiche | II |
| Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico | II |
| Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo | I |
| Enfisema bolloso, trattamento chirurgico | IV |
| Ernie diaframmatiche traumatiche | V |
| Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali | V |
| Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali | III |
| Ferite con lesioni viscerali del torace | V |
| Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per | VI |
| Fistole esofago bronchiali, interventi di | VI |
| Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico | III |
| Lavaggio bronco-alveolare endoscopico | I |
| Lavaggio pleurico | I |
| Lembo mobile del torace, trattamento chirurgico del (flyin chest) | V |
| Linfoadenectomia mediastinica (come unico intervento) | IV |
| Mediastinoscopia diagnostica o operativa | II |
| Mediastinoscopia soprasternale per enfisema mediastinico | II |
| Neoformazioni costali localizzate | II |
| Neoformazioni del diaframma | IV |
| Neoformazioni della trachea | III |
| Neoplasie maligne coste e/o sterno | IV |
| Neoplasie maligne della trachea | VI |
| Neoplasie maligne e/o cisti del mediastino | VI |
| Pleurectomie | V |
| Pleuropneumectomia | VI |
| Pleurotomia e drenaggio (con resezione di una o più coste), intervento di | III |
| Pneumectomia, intervento di | VI |
| Pneumotorace terapeutico | I |

DESCRIZIONE**CLASSE**

| | |
|--|-----|
| Puntato sternale o midollare | I |
| Puntura esplorativa del polmone | I |
| Relaxatio diaframmatica | V |
| Resezione bronchiale con reimpianto | VI |
| Resezione di costa soprannumeraria | V |
| Resezione segmentaria o lobectomia | V |
| Resezioni segmentarie tipiche o atipiche | V |
| Sindromi stretto toracico superiore | V |
| Timectomia | V |
| Toracentesi | I |
| Toracoplastica, primo tempo | V |
| Toracoplastica, secondo tempo | III |
| Toracosopia | II |
| Toracotomia esplorativa (come unico intervento) | IV |
| Tracheo-broncoscopia esplorativa | II |
| Tracheo-broncoscopia operativa | III |
| Trapianto di polmone | VII |
| CHIRURGIA VASCOLARE | |
| Aneurismi aorta addominale + dissecazione: resezione e trapianto | VI |
| Aneurismi arterie distali degli arti | IV |
| Aneurismi, resezione e trapianto: arterie glutee, arterie viscerali e tronco sovraortici | V |
| Angioplastica di arterie viscerali (come unico intervento) | V |
| By-pass aortico-iliaco o aorto-femorale | V |
| By-pass aorto-anonima, aorto-carotideo, carotido-succlavia | V |
| By-pass arterie periferiche:femoro-tibiali, axillo-femorale, femoro-femorale, femoro-popliteo | V |
| Embolectomia e/o trombectomia arteriosa o vene profonde o cava | V |
| Fasciotomia decompressiva | IV |
| Legatura di vene comunicanti (come unico intervento) | I |
| Legatura e/o sutura di grossi vasi:aorta-cava-iliaca | II |
| Legatura e/o sutura di medi vasi: femorale-poplitea-omerale-mammaria interna-brachiale-ascellare-glutea-carotide-vertebrale-succlavia-anonima | IV |
| Legatura e/o sutura di piccoli vasi: tibiali-linguale-tiroidea-mascellare-temporale-facciale-radiale-cubitali-arcate palmari/pedie | II |
| Safenectomia della grande e/o della piccola safena, totale o parziale e varicectomia e trombectomia ed eventuale legatura delle vene comunicanti o correzioni emodinamiche (CHIVA) | III |
| Trombectomia venosa superficiale (come unico intervento) | III |
| Tromboendarteriectomia aorto-iliaca ed eventuale plastica vasale | VI |
| Tromboendarteriectomia e by-pass e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici | VI |
| Tromboendarteriectomia e patch e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici | VI |
| Tromboendarteriectomia e plastica arteria femorale | V |
| Tromboendarteriectomia e trapianto e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici | VI |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|---|---------------|
| Varicectomia con o senza legatura di vene comunicanti (come unico intervento) | II |
| CHIRURGIA DERMATOLOGICA, CRIOTERAPIA, LASER | |
| Asportazione con LASER di tumori benigni cutanei o delle mucose esclusi quelli del viso (unica seduta) | I |
| Asportazione con LASER di tumori benigni del viso (unica seduta) | I |
| Diatermocoagulazione o crioterapia per una o più lesioni, alterazioni, neoformazioni (per seduta) | I |
| Trattamento mediante LASER di alterazioni cutanee virali (condilomi, etc.) (per seduta) | I |
| Trattamento mediante LASER di tumori maligni cutanei (trattamento completo) | I |
| GASTROENTEROLOGIA | |
| Biopsia digiunale sotto scopia con capsula a psuzione | I |
| GINECOLOGIA | |
| Adesiolisi | IV |
| Agobiopsie/agoaspirati parti anatomiche profonde | I |
| Annessiectomia bilaterale, interventi conservativi di | V |
| Annessiectomia bilaterale, interventi demolitivi di | V |
| Annessiectomia monolaterale, interventi conservativi di | IV |
| Annessiectomia monolaterale, interventi demolitivi di | IV |
| Ascessi delle ghiandole vulvari o cisti ghiandola Bartolini, incisione e drenaggio di | I |
| Ascessi o diverticoli o cisti parauretrali, trattamento chirurgico di | III |
| Ascesso pelvico, trattamento chirurgico | II |
| Biopsia della portio, vulva, vagina, endometrio | I |
| Cisti della ghiandola del Bartolini, asportazione di | III |
| Cisti ovarica intralegamentosa, asportazione di | IV |
| Cisti vaginale, asportazione di | I |
| Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali | I |
| Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali interessanti il retto | III |
| Colpotomia e svuotamento di raccolte ematiche e purulente | II |
| Conizzazione e tracheloplastica | III |
| Denervazione vulvare | II |
| Diatermocoagulazione della portio uterina o vulva | I |
| Dilatazione del collo e applicazione di tubetto di Petit-Leufour endouterino | I |
| Eviscerazione pelvica | VI |
| Fistole uterale, vescico-vaginale, retto-vaginale, intervento per | V |
| Incontinenza uterina, intervento per via vaginale o addominale | V |
| Isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale con o senza linfadenectomia | V |
| Isterectomia totale semplice con annessiectomia mono/bilaterale per via laparoscopica o per via vaginale, intervento di | IV |
| Isteropessi | IV |
| Isteroscopia diagnostica ed eventuali biopsie (come unico esame) | I |
| Isteroscopia operativa: ablazione endometriale, intervento per | III |
| Isteroscopia operativa: corpi estranei, rimozione di | I |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|---|---------------|
| Isteroscopia operativa: sinechie-setti-fibromi-polipi, intervento per | II |
| Laparoscopia diagnostica e/o salpingocromoscopia comprese eventuali biopsie | II |
| Laparotomia esplorativa (come unico intervento) | II |
| Laparotomia esplorativa con linfadenectomia lombo pelvica selettiva e bioptica | V |
| Laparotomia per ferite e rotture dell'utero | V |
| Laserterapia vaginale o vulvare o della portio (per seduta) | I |
| Linfadenectomia laparoscopica (come unico intervento) | IV |
| Metroplastica (come unico intervento) | IV |
| Miomectomie per via laparoscopica e ricostruzione plastica dell'utero | IV |
| Miomectomie per via vaginale | III |
| Neoformazioni della vulva, asportazione | I |
| Neurectomia semplice | IV |
| Plastica con allargamento dell'introito (compreso intervento per vaginismo) | III |
| Plastica vaginale anteriore e posteriore, intervento di | IV |
| Plastica vaginale anteriore o posteriore, intervento di | III |
| Polipi cervicali, asportazione di | I |
| Polipi orifizio uretrale esterno | I |
| Prolasso cupola vaginale o colpopessia, interventi per via addomianle o vaginale | IV |
| Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno, trattamento chirurgico di | II |
| Raschiamento endouterino diagnostico e terapeutico | II |
| Resezione ovarica bilaterale per patologia disfunzionale | IV |
| Resezione ovarica monolaterale per patologia disfunzionale | III |
| Salpingectomia bilaterale | IV |
| Salpingectomia monolaterale | IV |
| Salpingoplastica | V |
| Setto vaginale, asportazione chirurgica | II |
| Tracheloplastica (come unico intervento) | II |
| Tattamento chirurgico conservativo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali | V |
| Tattamento chirurgico conservativo laparotomico per gravidanza extrauterina | IV |
| Tattamento chirurgico conservativo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali | IV |
| Tattamento chirurgico demolitivo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali | IV |
| Tattamento chirurgico demolitivo laparotomico per gravidanza extrauterina | IV |
| Tattamento chirurgico demolitivo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali | IV |
| Tumori maligni vaginali con linfadenectomia, intervento radicale per | V |
| Tumori maligni vaginali senza linfadenectomia, intervento radicale per | IV |
| V.A.B.R.A. a scopo diagnostico | I |
| Vulvectomy parziale | III |
| Vulvectomy parziale con linfadenectomia bilaterale | |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|--|---------------|
| diagnostica dei linfonodi inguinali superficiali, pintrevento di | IV |
| Vulvectomia radicale allargata con linfadenectomia inguinale e pelvica, pintrevento di | VI |
| Vulvectomia semplice (locale o cutanea), intervento di | IV |
| Vulvectomia totale | IV |
| OSTETRICIA | |
| Aborto terapeutico | II |
| Amniocentesi | II |
| Assistenza al parto con taglio cesareo conservativo o demolitivo (comprensiva della normale assistenza alla puerpera durante il ricovero) | IV |
| Biopsia villi coriali | II |
| Cerchiaggio cervicale | II |
| Colpoperineorrafia per deiscenza sutura, intervento di | I |
| Cordocentesi | II |
| Fetoscopia | II |
| Lacerazione cervicale, sutura di | I |
| Laparotomia esplorativa | II |
| Laparotomia esplorativa, con intervento demolitore | V |
| Mastite puerperale, trattamento chirurgico | I |
| Revisione delle vie del parto, intervento per | II |
| Revisione di cavità uterina per aborto in atto-postabortivo-in puerperio, intervento | II |
| Riduzione manuale per inversione di utero per via laparotomica, intervento di | IV |
| NEUROCHIRURGIA | |
| Anastomosi pvasi intra-extra cranici | VI |
| Ascesso o ematoma intracranico, intervento per | VI |
| Carotide endocranica, legatura della | V |
| Cerniera atlanto-occipitale, intervento per malformazioni | VI |
| Cordotomia, rizotomia e affezioni mieloradicolari varie, interventi di | VI |
| Coorpo estraneo intracranico, asportazione di | VI |
| Cranioplastica | VI |
| Craniotomia a scopo decompressivo/esplorativo | V |
| Craniotomia per lesioni traumatiche intracerebrali o ematoma extradurale | VI |
| Craniotomia per tumori cerebellari, anche basali | VII |
| Deviazione liquorale diretta ed indiretta, intervento per | VI |
| Epilessia focale, intervento per | VI |
| Ernia del disco dorsale o lombare | IV |
| Ernia del disco dorsale per via trans-toracica | V |
| Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie | IV |
| Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica | V |
| Fistola liquorale | VI |
| Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente extra cranico | V |
| Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente intra cranico | VI |
| Fistole artero venose, terapia chirurgica per aggressione diretta | VI |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|--|---------------|
| Gangliectomia lombare o splancnicectomia | V |
| Ipofisi, intervento per via transfenoidale | VI |
| Laminectomia esplorativa, decompressiva e per interventi extradurali | V |
| Laminectomia per tumori intra-durali extra midollari | VI |
| Laminectomia per tumori intramidollari | VI |
| Neoplasie endocraniche o aneurismi, asportazione di | VII |
| Neoplasie endorachidee, asportazione di | V |
| Neoplasie, cordotomie, radicotomie ed affezioni meningomidollari, intervento endorachideo | VI |
| Neurolisi (come unico intervento) | III |
| Neuroraffia primaria (come unico intervento) | III |
| Neurotomia retrogasseriana, sezione entracranica di altri nervi (come unico intervento) | VI |
| Neurotomia semplice (come unico intervento) | III |
| Plastica volta cranica | VI |
| Plesso brachiale, intervento sul | V |
| Puntura sottoccipitale per prelievo liquido o per introduzione di farmaci o mezzo di contrasto | I |
| Registrazione continua della pressione intracranica | I |
| Rizotomie e microdecompressioni radici endocraniche | VI |
| Scheggectomia e craniectomia per frattura volta cranica (compresa eventuale plastica) | VI |
| Simpatico cervicale: denervazione del seno catotideo, intervento sul | IV |
| Simpatico cervicale gangliectomia, intervento sul | IV |
| Simpatico cervicale: stellectomia, intervento sul | IV |
| Simpatico dorsale: gangliectomia toracica, intervento sul | IV |
| Simpatico dorsale: intervento associato sul simpatico toracico e sui nervi slancnici | V |
| Simpatico lombare: gangliectomia lombare, intervento sul | IV |
| Simpatico lombare: resezione del nervo presacrale, intervento sul | IV |
| Simpatico lombare: simpaticectomia periarteriosa, intervento sul | III |
| Simpatico lombare: simpaticectomia post gangliare, intervento sul | IV |
| Simpatico lombare: simpatico pelvico, intervento sul | IV |
| Simpatico lombare: splancnicectomia, intervento sul | IV |
| Stenosi vertebrale lombare | V |
| Stereotassi, intervento di | V |
| Strappamenti e blocchi di tronchi periferici del trigemino e di altri nervi cranici | III |
| Talamotomia, pallidotomia ed altri interventi simili | VII |
| Termorizotomia del trigemino o di altri nervi cranici | IV |
| Trapanazione cranica per puntura e drenaggio ventricolare | III |
| Trapianti, innesti ed altre operazioni plastiche (come unico intervento) | IV |
| Traumi vertebro-midollari via anteriore o posteriore, intervento per | VI |
| Tumori orbitali, asportazione per via endocranica | VII |
| Tumori dei nervi periferici, asportazione di | V |
| Tumori della base cranica, intervento per via transorale | VII |
| Tumori orbitali, intervento per | VI |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|---|---------------|
| OCULISTICA | |
| BULBO OCULARE | |
| Corpo estraneo endobulbare calamitabile, estrazione di | III |
| Corpo estraneo endobulbare non calamitabile, estrazione di | V |
| Enucleazione con innesto protesi mobile | IV |
| Enucleazione o exenteratio | III |
| Eviscerazione con impianto intraoculare | IV |
| CONGIUNTIVA | |
| Corpi estranei, asportazione di | I |
| Neoplasie congiuntivali, asportazione con innesto | II |
| Neoplasie congiuntivali, asportazione con plastica per scorrimento | II |
| Piccole cisti, sutura con innesto placentare | I |
| Plastica congiuntivale per innesto o scorrimento | II |
| Pterigio o pinguecola | I |
| Sutura di ferita congiuntivale | I |
| CORNEA | |
| Cheratomileusi | III |
| Cheratoplastica a tutto spessore | IV |
| Cheratoplastica lamellare | III |
| Cheratoplastica refrattiva (escluse finalità estetiche) | II |
| Corpi estranei dalla cornea (estrazione di) | I |
| Corpi estranei, estrazione in camera anteriore di | III |
| Epicheratoplastica | IV |
| Lenticolo biologico, apposizione a scopo terapeutico | I |
| Odontocheratoprotesi (trattamento completo) | IV |
| Paracentesi della camera anteriore | I |
| Sutura corneale (come unico intervento) | I |
| Trapianto corneale a tutto spessore | VI |
| Trapianto corneale lamellare | V |
| CRISTALLINO | |
| Aspirazione di masse catarattose (come unico intervento) | III |
| Cataratta (senile, traumatica, patologica, complicata), estrazione di | III |
| Cataratta congenita o traumatica, discissione di | II |
| Cataratta molle, intervento per | III |
| Cataratta secondaria, discissione di | I |
| Cataratta, asportazione ed impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore | III |
| Cristallino artificiale, impianto secondario in camera anteriore | II |
| Cristallino artificiale, impianto secondario in camera posteriore | III |
| Cristallino artificiale, rimozione dalla camera anteriore (come unico intervento) | II |
| Cristallino artificiale, rimozione dalla camera posteriore (come unico intervento) | III |
| Cristallino lussato-cataratta complicata, estrazione di | III |
| Cristallino, estrazione nella miopia elevata (Fukala) | III |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|--|---------------|
| Intervento di Fukala e impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore | III |
| IRIDE | |
| Cisti iridee, asportazione e plastica di | II |
| Iridectomia | II |
| Irido-dialisi, intervento per | II |
| Iridoplastica | II |
| Iridotomia | II |
| Prolasso irideo, riduzione | II |
| Sinechiotomia | II |
| Sutura dell'iride | II |
| MUSCOLI | |
| Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento di | II |
| Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento di | III |
| Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalità estetiche) | III |
| Strabismo paralitico, intervento per | III |
| INTERVENTI PER GLAUCOMA | |
| Alcolizzazione nervo cigliare, intervento per | I |
| Ciclodialisi | III |
| Ciclodiatomia perforante | II |
| Goniotomia | III |
| Idrocicloretrazione, intervento di | IV |
| Microchirurgia dell'angolo camerulare | IV |
| Operazione fistolizzante | IV |
| Trabeculectomia | IV |
| Trabeculectomia + asportazione cataratta - intervento combinato | IV |
| Trabeculectomia + asportazione cataratta + impianto cristallino artificiale - intervento combinato | V |
| Trabeculotomia | III |
| ORBITA | |
| Biopsia orbitaria | II |
| Cavità orbitaria, plastica per | III |
| Cisti profonde o neoplasie contorno orbita, asportazione di | III |
| Corpi estranei endoorbitali, asportazione di | II |
| Exenteratio orbitale | IV |
| Iniezione endorbitale | I |
| Operazione di Kronlein od orbitotomia | VI |
| Orbita, intervento di decompressione per via inferiore | III |
| PALPEBRE | |
| Ascesso palpebrale, incisione di | I |
| Blefarocalasi o traumi o ferite, intervento di blefaroplastica: 1 palpebra | II |
| Calazio | II |
| Cantoplastica | II |
| Entropion-ectropion | II |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|---|---------------|
| Epicanto-coloboma | II |
| Ernia palpebrale, correzione con riduzione di sovrabbondanza cutanea: 1 palpebra (escluse finalità estetiche) | I |
| Ernie palpebrali, correzione di (escluse finalità estetiche) | I |
| Piccoli tumori o cisti, asportazione di | I |
| Riapertura di anchiloblefaron | I |
| Sutura cute palpebrale (come unico intervento) | I |
| Sutura per ferite a tutto spessore (come unico intervento) | I |
| Tarsorrafia (come unico intervento) | I |
| Tumori, asportazione con plastica per innesto | III |
| Tumori, asportazione con plastica per scorrimento | II |
| RETINA | |
| Asportazione, cerchiaggio, rimozione materiali usati durante l'intervento di distacco | II |
| Diatermocoagulazione retinica per distacco | III |
| Retina, intervento per distacco, comprensivo di tutte le fasi | IV |
| Vitrectomia anteriore e posteriore | V |
| SCLERA | |
| Sclerectomia (come unico intervento) | IV |
| Sutura sclerale | II |
| SOPRACCIGLIO | |
| Cisti o corpi estranei, asportazione di | I |
| Elevazione del sopracciglio, intervento per | II |
| Plastica per innesto o per scorrimento | II |
| Sutura ferite | I |
| TRATTAMENTI LASER | |
| Laserchirurgia della cornea a scopo terapeutico o ottico (escluse finalità estetiche) | II |
| Laserterapia degli annessi, della congiuntiva, dei neovascolari | I |
| Laserterapia del glaucoma e delle sue complicanze | I |
| Laserterapia delle vasculopatie e/o malformazioni retiniche /a seduta) | I |
| Laserterapia iridea | I |
| Laserterapia lesioni retiniche | I |
| Laserterapia nella retinopatia diabetica (per seduta) | I |
| Trattamenti laser per cataratta secondaria | I |
| VIE LACRIMALI | |
| Chiusura del puntino lacrimale (compresa eventuale protesi) | I |
| Dicriocistorinostomia o intubazione | III |
| Fistola, asportazione | I |
| Flemmone, incisione di (come unico intervento) | I |
| Impianto tubi di silicone nelle stenosi delle vie lacrimali | I |
| Sacco lacrimale o della ghiandola lacrimale, asportazione del | II |
| Sacco lacrimale, incisione di (come unico intervento) | I |
| Stricturotomia (come unico intervento) | I |
| Vie lacrimali, ricostruzione | III |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|---|---------------|
| ORTOPEDIA - INTERVENTI CRUENTI | |
| Acromioplastica anteriore | IV |
| Agoaspirato osseo | I |
| Alluce valgo correzione di | III |
| Allungamento arti superiori e/o inferiori (per segmento, trattamento completo) | V |
| Amputazione grandi segmenti (trattamento completo) | IV |
| Amputazione medi segmenti (trattamento completo) | III |
| Amputazione piccoli segmenti (trattamento completo) | II |
| Artrodesi vertebrale per via anteriore e/o posteriore | VI |
| Artrodesi: grandi articolazioni | IV |
| Artrodesi: medie articolazioni | II |
| Artrodesi: piccole articolazioni | II |
| Artrolisi: grandi | III |
| Artrolisi: medie | II |
| Artrolisi: piccole | II |
| Artroplastiche con materiale biologico: grandi | V |
| Artroplastiche con materiale biologico: medie | III |
| Artroplastiche con materiale biologico: piccole | II |
| Artroprotesi polso | V |
| Artroprotesi spalla, parziale | VI |
| Artroprotesi spalla, totale | VI |
| Artroprotesi: anca parziale (trattamento completo) | VI |
| Artroprotesi: anca totale (trattamento completo) | VI |
| Artroprotesi: ginocchio | VI |
| Artroprotesi: gomito, tibiotarsica | VI |
| Artroscopia diagnostica (come unico intervento) | II |
| Ascesso freddo, drenaggio di | I |
| Biopsia articolare o ossea | I |
| Biopsia trans-peduncolare somi vertebrali | III |
| Biopsia vertebrale a cielo aperto | II |
| Borsectomia | II |
| Calcaneo stop | III |
| Chemonucleolisi per ernia discale | IV |
| Cisti meniscali, asportazione di | III |
| Condrectomia | I |
| Corpi estranei e mobili endoarticolari (come unico intervento), asportazione di | III |
| Costola cervicale e "outlet syndrome", intervento per | V |
| Costruzione di monconi cinematici | IV |
| Disarticolazione interscapolo toracica | VI |
| Disarticolazioni, grandi | VI |
| Disarticolazioni, medie | V |
| Disarticolazioni, piccole | III |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|---|---------------|
| Elsmie-Trillat, intervento di | III |
| Emipelvectomy | VI |
| Emipelvectomy "interne" con salvataggio dell'arto | VI |
| Epifisiodesi | IV |
| Ernia del disco dorsale o lombare | IV |
| Ernia del disco dorsale per via transtoracica | V |
| Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie | IV |
| Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica | V |
| Esostosi semplice, asportazione di | II |
| Frattura esposta, pulizia chirurgica di | II |
| Lateral release | I |
| Legamenti articolari collo-piede (qualsiasi tecnica), ricostruzione di | IV |
| Legamenti articolari del ginocchio (anche in artroscopia), ricostruzione di | IV |
| Legamenti articolari del ginocchio con meniscectomia (anche in artroscopia) | IV |
| Lussazioni recidivanti (spalla, ginocchio), plastica per | IV |
| Meniscectomia (in artroscopia) (trattamento completo) | III |
| Meniscectomia (in artroscopia) + rimozioni di corpi mobili (trattamento completo) | IV |
| Meniscectomia (in artroscopia) + rimozioni di corpi mobili + condroabrasione (trattamento completo) | IV |
| Meniscectomia (tecnica tradizionale) (trattamento completo) | III |
| Midollo osseo, espianto di | II |
| Neurinomi, trattamento chirurgico di | III |
| Nucleoaspirazione e/o nucleolisi lombare | IV |
| Osteiti e osteomieliti (trattamento completo), intervento per | IV |
| Osteosintesi vertebrale | VI |
| Osteosintesi: grandi segmenti | V |
| Osteosintesi: medi segmenti | IV |
| Osteosintesi: piccoli segmenti | III |
| Osteotomia semplice o complessa (bacino, vertebrale, ect.) | III |
| Perforazione alla Boeck | I |
| Prelievo di trapianto osseo con innesto | III |
| Pseudoartrosi grandi segmenti o congenita di tibia (trattamento completo) | V |
| Pseudoartrosi medi segmenti (trattamento completo) | IV |
| Pseudoartrosi piccoli segmenti (trattamento completo) | III |
| Puntato tibiale o iliaco | I |
| Radio distale, resezione con trapianto articolare perone, pro-radio | V |
| Riempimenti di arto o suo segmento | VII |
| Resezione articolare | IV |
| Resezione del sacro | V |
| Riallineamento metatarsale | IV |
| Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di colonna vertebrale | VI |
| Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di grandi articolazioni | IV |
| Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di medie e piccole articolazioni | II |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|---|---------------|
| Rimozione mezzi di sintesi | III |
| Rottura cuffia rotatori della spalla, riparazione | IV |
| Scapulopessi | IV |
| Scoliosi, intervento per | VI |
| Sinoviectomia grandi e medie articolazioni (come unico intervento) | VI |
| Sinoviectomia piccole articolazioni (come unico intervento) | II |
| Spalla, resezioni complete sec. Tichor-Limberg | VI |
| Stenosi vertebrale lombare | V |
| Svuotamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi + cemento | V |
| Tetto cotiloideo, ricostruzione di | V |
| Toilette chirurgica e piccole suture | I |
| Traslazione muscoli cuffia rotatori della spalla | IV |
| Tumori ossei e forme pseudo tumorali, grandi segmenti o articolazioni, asportazione di | V |
| Tumori ossei e forme pseudo tumorali, medi segmenti o articolazioni, asportazione di | IV |
| Tumori ossei e forme pseudo tumorali, piccoli segmenti o articolazioni, asportazione di | II |
| Tumori ossei e forme pseudo tumorali, vertebrali, asportazione di | VI |
| Uncoforaminotomia o vertebrotomia (trattamento completo) | VI |
| Vokmann, intervento per retrazioni ischemiche di | V |
| ORTOPEDIA - TENDINI, MUSCOLI, FASCE | |
| Biopsia muscolare | I |
| Deformità ad asola | IV |
| Dito a martello | II |
| Gangli tendinei (cisti) e/o iatrogeni, asportazione di | II |
| Tenolisi (come unico intervento) | II |
| Tenoplastica, mioplastica, miorrafia | III |
| Tenorrafia complessa | III |
| Tenorrafia semplice | II |
| Tenotomia, miotomia, aponeurotomia (come unico intervento) | III |
| Trapianti tendinei e muscolari o nervosi (trattamento completo) | IV |
| ORL | |
| FARINGE - CAVO ORALE - OROFARINGE - GHIANDOLE SALIVARI | |
| Ascesso peritonsillare, retrofaringeo o latero faringeo, pincisione di | I |
| Leucoplachia, asportazione | I |
| Neoplasie parafaringee | V |
| Tonsillectomia | III |
| Tumore benigno faringotonsillare, asportazione di | II |
| Tumore maligno faringotonsillare, asportazione di | IV |
| Ugulotomia | I |
| Velofaringoplastica | IV |
| NASO E SENI PARANASALI | |
| Adenoidectomia | II |
| Adenotonsillectomia | III |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|---|---------------|
| Cateterismo seno frontale | I |
| Cisti o piccoli tumori benigni delle fosse nasali, asportazione di | I |
| Diaframma coanale osseo, asportazione per via transpalatina | III |
| Ematoma, ascesso del setto, drenaggio di | I |
| Etmoide, svuotamento radicale bilaterale | IV |
| Etmoide, svuotamento radicale monolaterale | III |
| Fistole oro-antrali | I |
| Fratture delle ossa nasali, riduzione di | I |
| Ozena, cura chirurgica dell' | II |
| Polipi nasali o coanali, asportazione semplice di | I |
| Rinofima, intervento | II |
| Rinosettoplastica con innesti liberi di osso | V |
| Rino-Settoplastica ricostruttive o funzionali (escluse finalità estetiche). Compresa turbinotomia | III |
| Rino-Settoplastica, revisione di | II |
| Seni paranasali, intervento per mucocele | IV |
| Seni paranasali, intervento radicale mono o bilaterale | V |
| Seno frontale, svuotamento per via nasale o esterna | II |
| Seno mascellare, svuotamento radicale bilaterale | III |
| Seno mascellare, svuotamento radicale monolaterale | II |
| Seno sfenoidale, apertura per via transnasale | V |
| Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare conservativa con turbinotomie funzionali | V |
| Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di primo o secondo grado monolaterale allargata | V |
| Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di terzo grado monolaterale allargata | V |
| Sinechie nasali, recisione di | I |
| Speroni o creste del setto, asportazione di | I |
| Tumori benigni dei seni paranasali, asportazione di | III |
| Tumori maligni del naso e dei seni paranasali, asportazione di | VI |
| Turbinati inferiori, svuotamento funzionale (come unico intervento) | I |
| Turbinati, cauterizzazione dei (come unico intervento) | I |
| Turbinotomia (come unico intervento) | II |
| Varici del setto, trattamento di | I |
| ORECCHIO | |
| Antro-atticotomia con labirintectomia | VI |
| Ascesso cerebrale, apertura per via transmastoidea | VI |
| Ascesso del condotto, incisione di | I |
| Ascesso extradurale, apertura per via transmastoidea | VI |
| Corpi estranei, asportazione per via chirurgica retroauricolare | I |
| Drenaggio transtimpanico | I |
| Ematoma del padiglione, incisione di | I |
| Fistole congenite, asportazione di | II |
| Mastoidectomia | IV |
| Mastoidectomia radicale | V |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|--|---------------|
| Miringoplastica per via endoaurale | III |
| Miringoplastica per via retroauricolare | V |
| Miringotomia (come unico intervento) | I |
| Neoplasia del padiglione, exeresi di | II |
| Neoplasie del condotto, exeresi di | II |
| Nervo vestibolare, sezione del | VI |
| Neurinoma dell'ottavo paio asportazione di | VI |
| Osteomi del condotto, asportazione di | II |
| Petrosectomia | VI |
| Petrositi suppurate, trattamento delle | V |
| Polipi o cisti del padiglione o retroauricolari, asportazione di | I |
| Revisione di mastoidectomia radicale, intervento di | V |
| Sacco endolinfatico, chirurgia del | V |
| Stapedectomia | V |
| Stapedotomia | V |
| Timpanoplastica con o senza mastoidectomia | V |
| Timpanoplastica secondo tempo di | III |
| Timpanotomia esplorativa | II |
| Tumori dell'orecchio medio, asportazione di | V |
| LARINGE E IPOFARINGE | |
| Adduttori, intervento per paralisi degli | V |
| Ascesso dell'epiglottide, incisione | I |
| Biopsia in laringoscopia | I |
| Biopsia in microlaringoscopia | I |
| Cauterizzazione endolaringea | I |
| Corde vocali, decorticazione in microlaringoscopia | III |
| Cordectomia (anche laser) | V |
| Corpi estranei, asportazione in laringoscopia | I |
| Diaframma laringeo, escissione con ricostruzione plastica | IV |
| Laringectomia parziale | V |
| Laringectomia parziale con svuotamento laterocervicale monolaterale | VI |
| Laringectomia totale con svuotamento laterocervicale mono o bilaterale | VI |
| Laringectomia totale senza svuotamento laterocervicale | V |
| Laringocele | IV |
| Laringofaringectomia totale | VI |
| Neoformazioni benigne, asportazione in laringoscopia | II |
| Neoformazioni benigne, asportazione in microlaringoscopia | II |
| Neoformazioni benigne, stenosi organiche e funzionali in microchirurgia laringea con laser CO2 | II |
| Nervo laringeo superiore, alcoolizzazione del | I |
| Papilloma laringeo | II |
| Pericondrite ed ascesso perifaringeo | II |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|---|---------------|
| UROLOGIA | |
| ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA | |
| Brushing citologico in cistoscopia (come unico intervento) | II |
| Cistoscopia ed eventuale biopsia | II |
| Cromocistoscopia e cateterismo uretrale mono o bilaterale | I |
| Cromocistoscopia e valutazione funzionale | I |
| Ureterosopia (omnicomprensiva) | I |
| Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico) | I |
| ENDOSCOPIA OPERATIVA | |
| Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite | III |
| Collo vescicale o prostata, resezione endoscopica del | IV |
| Collo vescicale, resezione per sclerosi, precidiva | II |
| Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di | II |
| Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta | I |
| Incontinenza urinaria, intervento (Teflon) | IV |
| Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, ect. | IV |
| Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica | III |
| Meatotomia ureterale (come unico intervento) | I |
| Meatotomia uretrale (come unico intervento) | I |
| Nefrostomia percutanea bilaterale | III |
| Nefrostomia percutanea monolaterale | II |
| Neoformazioni ureterali, resezione endoscopica di | III |
| Neoplasia vescicale, resezione endoscopica di | IV |
| Prostata, resezione endoscopica della + vaporizzazione (TURP, TUVF) | IV |
| Reflusso vescico-ureterale, intervento endoscopico (Teflon) | III |
| Stenting ureterale bilaterale (come unico intervento) | II |
| Stenting ureterale monolaterale (come unico intervento) | I |
| Ureterocele, intervento endoscopico per | III |
| Uretrotomia endoscopica | II |
| Valvola uretrale, resezione endoscopica (come unico intervento) | II |
| Wall Stent per stenosi ureterali compresa nefrostomia | V |
| Wall Stent per stenosi uretrali per via endoscopica (urolume) | II |
| PICCOLI INTERVENTI E DIAGNOSTICA UROLOGICA | |
| Cambio tubo cistostomico | I |
| Cambio tubo pielostomico | I |
| PROSTATA | |
| Agoaspirato/agobiopsia prostata | I |
| Prostatectomia radicale per carcinoma con linfadenectomia (qualsiasi accesso e tecnica) | VI |
| Prostatectomia sottocapsulare per adenoma | IV |
| RENE | |
| Agobiopsia renale percutanea | I |
| Biopsia chirurgica del rene (come unico intervento) | III |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|--|---------------|
| Cisti renale per via percutanea, puntura di | I |
| Cisti renale, puntura evacuativa percutanea con iniezione di sostanze sclerosanti | I |
| Cisti renale, resezione | III |
| Eminefrectomia | V |
| Litotripsia extracorporea per calcolosi renale bilaterale (trattamento completo) | V |
| Litotripsia extracorporea per calcolosi renale monolaterale (trattamento completo) | IV |
| Litotripsia extracorporea per calcolosi renale e ureterale bilaterale (trattamento completo) | V |
| Litotripsia extracorporea per calcolosi renale e ureterale monolaterale (trattamento completo) | IV |
| Lombotomia per ascessi pararenali | IV |
| Nefrectomia allargata per tumore (compresa surrenectomia) | VI |
| Nefrectomia polare | V |
| Nefrectomia semplice | V |
| Nefropessi | IV |
| Nefrostomia o pielostomia (come unico intervento) | IV |
| Nefroureterectomia radicale con linfadenectomia più eventuale surrenectomia, intervento di | VI |
| Nefroureterectomia radicale più trattamento per trombo cavale (compresa surrenectomia) | VI |
| Pielocalicolitotomia (come unico intervento) | IV |
| Pielocentesi (come unico intervento) | I |
| Pielonefrolitotomia complessa (nefrotomia e/o bivalve), intervento di | V |
| Pieloureteroplastica per stenosi del giunto | V |
| Surrenectomia (trattamento completo) | VI |
| Trapianto del rene | VII |
| URETERE | |
| Litotripsia extracorporea per calcolosi ureterale bilaterale (trattamento completo) | V |
| Litotripsia extracorporea per calcolosi ureterale monolaterale (trattamento completo) | IV |
| Transuretero-uretero-anastomosi | IV |
| Uretero-ileo-anastomosi mono o bilaterale | V |
| Ureterocistoneostomia bilaterale | V |
| Ureterocistoneostomia monolaterale | III |
| Ureterocutaneostomia bilaterale | V |
| Ureterocutaneostomia monolaterale | IV |
| Ureteroenteroplastiche con tasche continenti (mono o bilaterale), intervento di | VI |
| Ureteroileocutaneostomia non continente | V |
| Ureterolisi più omentoplastica | III |
| Ureterolitotomia lombo-iliaca | IV |
| Ureterolitotomia pelvica | V |
| Ureterosigmoidostomia mono o bilaterale | V |
| Calcoli o corpi estranei uretrali, rimozione di | I |
| Caruncola uretrale | I |
| Cisti o diverticoli o ascessi parauretrali, intervento per | II |
| Diatermocoagulazione di condilomi uretrali con messa a piatto dell'uretra | III |
| Fistole uretrali | V |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|---|---------------|
| Incontinenza urinaria, applicazione di sfinteri artificiali | IV |
| Meatotomia e meatoplastica | II |
| Polipi del meato, coagulazione di | I |
| Prolasso mucoso uterale | II |
| Resezione uretrale e uretrorrafia anteriore peniena | IV |
| Resezione uretrale e uretrorrafia posteriore membranosa | V |
| Rottura traumatica dell'uretra | IV |
| Uretrectomia totale | IV |
| Uretroplastiche (in un tempo), intervento di | IV |
| Uretroplastiche (lembi liberi o peduncolati), trattamento completo | V |
| Uretrostomia perineale | III |
| VESCICA | |
| Ascesso dello spazio prevescicale del Retzius | III |
| Cistectomia parziale con ureterocistoneostomia | V |
| Cistectomia parziale semplice | IV |
| Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesicuclectomia o uteroannessiectomia con ileo o colobladder | VI |
| Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesicuclectomia o uteroannessiectomia con neovescica rettale compresa | VI |
| Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesicuclectomia o uteroannessiectomia con ureterosigmoidostomia bilaterale o ureterocutaneostomia | VI |
| Cistolitotomia (come unico intervento) | II |
| Cistopessi | III |
| Cistorrafia per rottura traumatica | III |
| Cistostomia sovrapubica | II |
| Collo vescicale, plastica Y/V (come unico intervento) | V |
| Diverticulectomia | IV |
| Estrofia vescicale (trattamento completo) | VI |
| Fistola e/o cisti dell'uraco, intervento per | IV |
| Fistola sovrapubica, intervento per (come unico intervento) | III |
| Fistola vescico-intestinale con resezione intestinale e/o cistoplastica, intervento per | VI |
| Fistola vescico-vaginale o vescico-rettale, intervento per | V |
| Vescica, plastiche di ampliamento (colon/ileo) | V |
| Vescicoplastica antireflusso | V |
| APPARATO GENITALE MASCHILE | |
| Applicazione di protesi testicolare (come unico intervento) | I |
| Biopsia testicolare mono o bilaterale | I |
| Cisti del testicolo o dell'epididimo, exeresi | II |
| Deferenti, legatura dei (per patologie croniche) | II |
| Deferenti, ricanalizzazione dei | IV |
| Emasculatio totale ed eventuale linfadenectomia | V |
| Epididimectomia | III |

| DESCRIZIONE | CLASSE |
|--|---------------|
| Fimosi con frenulo plastica, circoncisione per | II |
| Fistole scrotali o inguinali | III |
| Frenulotomia e frenuloplastica | I |
| Funicolo, detorsione del | III |
| Idrocele, intervento per | II |
| Idrocele, puntura di | I |
| Induratio penis plastica, interventi per | IV |
| Corpi cavernosi (corporoplastiche, ect.) interventi sui | IV |
| Orchidopessi mono o bilaterale | III |
| Orchiectomia allargata con linfadenectomia addominale | V |
| Orchiectomia sottocapsulare bilaterale | III |
| Orchiepididimectomia bilaterale con eventuali protesi | IV |
| Orchiepididimectomia monolaterale con eventuali protesi | III |
| Parafimosi, intervento per | II |
| Pene, amputazione parziale del | III |
| Pene, amputazione totale con linfadenectomia | V |
| Pene, amputazione totale del | IV |
| Posizionamento di protesi peniena | V |
| Priapismo (percutanea), intervento per | II |
| Priapismo (shunt), intervento per | III |
| Scroto, resezione dello | II |
| Traumi del testicolo, intervento di riparazione per | II |
| Tumori del testicolo con eventuale linfadenectomia, interventi per | V |
| Varicocele, intervento per (anche con tecnica microchirurgica) | III |

