

## PROGRAMMA SALUTE LIGHT

Il presente set informativo contiene:

- documento informativo precontrattuale (DIP)
- documento informativo precontrattuale aggiuntivo (DIP aggiuntivo)
- condizioni di assicurazione comprensive di glossario

PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

# Assicurazione Infortuni e Malattia

Documento informativo relativo al prodotto assicurativo

Impresa di Assicurazione: Vera Assicurazioni S.p.A. Prodotto: "Programma Salute Light"

Le informazioni precontrattuali e contrattuali complete relative al prodotto sono fornite in altri documenti

## Che tipo di assicurazione è?

È una polizza, riservata ai clienti del Banco BPM S.p.A., che garantisce un indennizzo in caso di Infortunio e in caso di ricovero con intervento chirurgico reso necessario da Infortunio o Malattia; presta inoltre Assistenza in condizioni di emergenza. Le garanzie possono essere estese anche al nucleo familiare.



### Che cosa è assicurato?

- ✓ Indennitaria forfettaria da infortunio  
la garanzia prevede il pagamento di un indennizzo forfettario in caso di infortunio subito dall'Assicurato nello svolgimento di attività principali e secondarie. Sono compresi assideramento, congelamento, colpi di sole, di calore o di freddo.
- ✓ Indennitaria da intervento chirurgico

  - ✓ Indennitaria  
la garanzia prevede il pagamento di un indennizzo forfettario in caso di ricovero, anche in Day Hospital, a seconda dell'intervento chirurgico a cui l'Assicurato si sia sottoposto, reso necessario da infortunio, malattia, parto con taglio cesareo e aborto.
  - ✓ Indennizzo per visite specialistiche  
la garanzia prevede il rimborso, sotto forma di indennizzo forfettario a seconda dell'intervento subito, delle spese sostenute per visite specialistiche effettuate nei 90 giorni precedenti e posteriori all'intervento, purchè lo stesso sia indennizzabile a termini di polizza.
- ✓ Assistenza di aiuto immediato  
la garanzia fornisce prestazioni di assistenza fino a tre volte per ciascun tipo durante il periodo di durata della polizza. Le prestazioni consistono in consulenza medica, invio di un'autoambulanza in Italia, trasferimento in un centro ospedaliero in Italia, ricerca e prenotazione di visite specialistiche, attivazione di un secondo parere medico.
- ✓ Assistenza domiciliare post-cura  
la garanzia fornisce prestazioni di assistenza fino a tre volte per ciascun tipo durante il periodo di durata della polizza. Le prestazioni consistono in assistenza domiciliare integrata e supporto psicologico.

Le garanzie sono disponibili nella versione singolo (che copre il solo Assicurato) e nella versione nucleo (che assicura oltre all'Assicurato anche il coniuge, il convivente more uxorio ed i figli fiscalmente a carico).



### Che cosa non è assicurato?

Non è assicurabile la persona affetta da:

- ✗ Alcolismo;
- ✗ Tossicodipendenza;
- ✗ Epilessia;
- ✗ Sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS).

L'assicurazione non vale per:

- ✗ Persone di età superiore a 75 anni;
- ✗ Persone che svolgano una delle seguenti professioni: collaudatori di veicoli e motoveicoli in genere, attività che comportano il contatto con esplosivi e materiale pirotecnico, gas e materie velenose, controfigure, stuntman, attività circensi; cavatore, addetto a lavori in pozzi, cave, gallerie o miniere (con o senza l'uso di esplosivi), palombaro, sommergibilista, pilota/membro di equipaggio di aereo charter, di aereo privato, di aereo cargo, di elicottero, di elicottero per soccorso e/o antincendio.



## Ci sono limiti di copertura?

Sono esclusi dall'Assicurazione principalmente gli infortuni causati:

- ! Dalla guida di qualsiasi veicolo o natante a motore, se l'Assicurato è privo dell'abilitazione prescritta dalle disposizioni vigenti;
- ! Dall'uso, anche come passeggero, di aeromobili, compresi deltaplani, ultra leggeri e parapendio;
- ! Da operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da infortunio;
- ! Dalla partecipazione dell'Assicurato a delitti da lui commessi o tentati;
- ! Da attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco;
- ! Dalla pratica di sport comportanti l'uso di veicoli e di natanti a motore;
- ! Dalla pratica dello sport del paracadutismo;
- ! Dalla pratica di sport pericolosi come: attività alpinistiche o speleologiche senza guida, automobilismo, motociclismo, motonautica, sport aerei (paracadutismo, parapendio, deltaplano, volo a vela), kayak, rafting, ciclismo agonistico, slittino e guidoslitta a livello agonistico, pugilato e arti marziali o lotta a livello agonistico, rugby professionistico, immersioni subacquee con autorespiratore, salti dal trampolino con sci o idrosci, caccia a cavallo, atletica pesante
- ! Dalla pratica di sport costituenti per l'Assicurato attività professionale, principale o secondaria
- ! Dallo svolgimento di servizio professionale attivo o anche come volontario, anche in missione di pace, nell'Esercito, nella Marina o nell'aeronautica militare, nonché nell'ambito di Carabinieri, Polizia di Stato o Guardia di Finanza o qualsiasi altro corpo militare; la presente esclusione non si applica in caso di infortunio occorso in ambito extraprofessionale o ricreativo, né in caso di infortunio occorso al di fuori dell'orario in cui l'Assicurato è assegnato a servizio professionale attivo.

Sono inoltre escluse le malattie la cui insorgenza è stata direttamente causata dallo svolgimento di servizio professionale attivo o anche come volontario, anche in missione di pace, nell'Esercito, nella Marina o nell'aeronautica militare, nonché nell'ambito di Carabinieri, Polizia di Stato o Guardia di Finanza o qualsiasi altro corpo militare.

Sono esclusi dalla garanzia principalmente gli interventi chirurgici legati a:

- ! Interruzione volontaria di gravidanza;
- ! Infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipula della polizza;
- ! Malattie mentali e disturbi psichici in genere, compresi i comportamenti nevrotici;
- ! Infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall'Assicurato;
- ! Infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motociclistiche e relative prove ed allenamenti;
- ! Cure dentarie e parodontopatie non conseguenti ad infortunio;
- ! Applicazioni di carattere estetico.

Sono esclusi dalle garanzie di Assistenza principalmente i rimborsi, indennizzi e le prestazioni conseguenti a:

- ! Infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipula della polizza sottoscritti all'Impresa di Assicurazione con dolo o colpa grave.



## Dove vale la copertura?

- V Indennitaria forfettaria da infortunio e indennitaria da intervento chirurgico  
Mondo intero.
- V Assistenza  
Territorio della Repubblica Italiana, Repubblica di San Marino e Città Stato del Vaticano.



## Che obblighi ho?

- All'inizio del contratto:  
L'Assicurato ha il dovere di fare dichiarazioni veritiere, esatte e complete sul rischio da assicurare.
- Nel corso della durata del contratto:  
L'Assicurato deve comunicare i cambiamenti che comportino un aggravamento o una diminuzione del rischio assicurato.
- Indennitaria forfettaria da infortunio e indennitaria da intervento chirurgico, in caso di sinistro l'Assicurato deve:
  - Darne avviso scritto all'Impresa di Assicurazione entro e non oltre dieci giorni dal verificarsi del sinistro;
  - Consentire all'Impresa di Assicurazione le indagini, le valutazioni e gli accertamenti necessari, sciogliendo a tal fine dal segreto professionale i medici che lo hanno visitato e curato;
  - Fornire alla Compagnia ulteriore documentazione, su richiesta.
- Assistenza, in caso di sinistro l'Assicurato deve:
  - Contattare immediatamente la Struttura Organizzativa IMA ITALIA Assistance;
  - Per l'Assistenza domiciliare integrata, contattare la Struttura Organizzativa almeno 48 ore prima delle previste dimissioni dall'Istituto di Cura e inviare opportuna certificazione medica con prescrizione dell'assistenza domiciliare;
  - Fornire la documentazione clinica e diagnostica necessaria;
  - Liberare dal segreto professionale i medici investiti dall'esame del sinistro che lo hanno visitato prima o anche dopo il sinistro stesso.



## Quando e come devo pagare?

Il pagamento del premio avviene con periodicità annuale, semestrale o trimestrale senza oneri aggiuntivi, mediante addebito sul conto corrente dell'Assicurato.



## Quando comincia la copertura e quando finisce?

La copertura ha effetto dalle ore 24:00 del giorno indicato in polizza se il premio o la prima rata di premio sono stati pagati; altrimenti ha effetto dalle ore 24:00 del giorno del pagamento e ha durata di un anno. Se l'Assicurato non paga le rate di premio successive, l'assicurazione resta sospesa dalle ore 24:00 del 15° giorno successivo alla scadenza e riprende vigore dalle ore 24:00 del giorno di pagamento.

In mancanza di disdetta, l'assicurazione si intende tacitamente rinnovata per il periodo di un anno e così successivamente di anno in anno. L'assicurazione prevede periodi di carenza, ovvero periodi di tempo immediatamente successivi alla data di stipulazione, durante i quali le prestazioni/garanzie non sono efficaci.



## Come posso disdire la polizza?

L'Assicurato può

- Disdire la polizza mediante comunicazione, a mezzo lettera raccomandata, almeno 60 giorni prima della scadenza annuale del contratto;
- Recedere dalla polizza, con preavviso di 30 giorni, in caso di sinistro indennizzabile a termini di polizza, tramite raccomandata da inviarsi entro il 60esimo giorno dal pagamento o rifiuto dell'indennizzo.

PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

# Assicurazione Infortuni e Malattia

Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni (DIP aggiuntivo Danni)

Vera Assicurazioni S.p.A.

VERA  Assicurazioni

Prodotto: "Programma Salute Light"

Data di aggiornamento: 03/11/2022 - Il DIP Aggiuntivo Danni pubblicato è l'ultimo disponibile

Il presente documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle contenute nel documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni (DIP Danni), per aiutare il potenziale assicurato a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, gli obblighi contrattuali e la situazione patrimoniale dell'impresa.

L'assicurato deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione del contratto.

## Dati Societari

La Vera Assicurazioni S.p.A ha sede legale e sede sociale in Italia, via Carlo Ederle n° 45 - 37126 Verona - Tel.: + 39 045 8391111 - sito internet: [www.veraassicurazioni.it](http://www.veraassicurazioni.it) - PEC: [veraassicurazioni@pec.gruppocattolica.it](mailto:veraassicurazioni@pec.gruppocattolica.it)

Indirizzo di posta elettronica:

- per informazioni di carattere generale: [info@veraassicurazioni.it](mailto:info@veraassicurazioni.it)
- per informazioni relative alle liquidazioni: [sinistri@veraassicurazioni.it](mailto:sinistri@veraassicurazioni.it)

## Autorizzazione all'esercizio dell'impresa

La Società è stata autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Provvedimento ISVAP n. 2388 del 9/11/2005 (Gazzetta Ufficiale n. 268 del 17/11/2005) Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n. 1.00151, società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della società Assicurazioni Generali S.p.A. - Trieste - Società del Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 26.

## Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa

Con riferimento all'ultimo bilancio approvato, l'ammontare:

- del Patrimonio Netto è pari a 101,874 milioni di euro (la parte relativa al capitale sociale è pari a 63,5 milioni di euro - il totale delle riserve patrimoniali ammonta a 15,293 milioni di euro);
- del Requisito Patrimoniale di Solvibilità è pari a 76,548 milioni di euro (a);
- del Requisito Patrimoniale Minimo è pari a 19,137 milioni di euro;
- dei fondi propri ammissibili alla copertura del Requisito Patrimoniale di Solvibilità è pari a 206,946 milioni di euro (b)
- dei fondi propri ammissibili alla copertura del Requisito Patrimoniale Minimo è pari a 206,946 milioni di euro.

Relativamente all'indice di solvibilità (solvency ratio), i fondi propri ammissibili ammontano a 2,7 volte il requisito patrimoniale Solvency II (SCR)n (b/a).

Per ulteriori informazioni circa la solvibilità e la condizione finanziaria dell'impresa si invita a consultare il sito al seguente link: [www.veraassicurazioni.it](http://www.veraassicurazioni.it)

Al contratto si applica la legge italiana



## Che cosa è assicurato?

### INDENNITARIA FORFETTARIA DA INFORTUNIO

Oltre a quanto riportato nel DIP Danni, sono compresi gli infortuni causati da:

- ✓ Infortuni causati da Guerra e Insurrezione  
Infortuni causati da guerra o da insurrezione che l'Assicurato subisca fuori dal territorio della Repubblica Italiana;
- ✓ Calamità naturali  
Infortuni derivanti all'Assicurato da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche.

**INDENNITARIA DA INTERVENTO CHIRURGICO**

Oltre a quanto riportato nel DIP Danni, l'Impresa di Assicurazione riconosce un indennizzo all'Assicurato come di seguito indicato:

- ✓ Indennitaria  
L'indennizzo è stabilito in base alle classi di intervento in misura forfettaria;
- ✓ Indennizzo per visite specialistiche:  
L'indennizzo è stabilito in base alle classi di intervento.

**ASSISTENZA DI AIUTO IMMEDIATO**

Oltre a quanto riportato nel DIP Danni, l'Impresa di Assicurazione si impegna ad erogare le seguenti prestazioni:

- ✓ Consulenza medica  
in caso di malattia e/o infortunio, qualora l'Assicurato necessitasse di valutare il proprio stato di salute, potrà contattare i medici della Struttura Organizzativa;
- ✓ Invio di una autoambulanza in Italia:  
in caso di infortunio, qualora l'Assicurato necessitasse di un trasporto in autoambulanza, la Struttura Operativa provvederà ad organizzare il trasferimento dell'Assicurato al centro medico più vicino;
- ✓ Trasferimento in un centro ospedaliero in Italia  
in caso di patologia che per caratteristiche obiettive non viene ritenuta curabile nell'ambito dell'organizzazione ospedaliera della regione di residenza, la Struttura Organizzativa provvederà ad individuare e prenotare, il Centro Ospedaliero ritenuto più attrezzato per la patologia dell'Assicurato; ad organizzare il trasporto dell'Assicurato in autoambulanza, senza limiti di percorso;
- ✓ Ricerca e Prenotazione visite specialistiche  
in caso di malattia e/o infortunio, qualora l'Assicurato debba sottoporsi a una visita specialistica, potrà telefonare alla Struttura Organizzativa che individuerà e prenoterà la visita specialistica;
- ✓ Attivazione secondo parere Medico  
permette all'Assicurato di usufruire di consulenze generiche e specialistiche in un ampio spettro di patologie.

**ASSISTENZA DOMICILIARE POST-CURA**

Oltre a quanto riportato nel DIP Danni, l'Impresa di Assicurazione si impegna ad erogare le seguenti prestazioni:

- ✓ Assistenza domiciliare integrata
  - Ospedalizzazione Domiciliare;
  - Servizi sanitari;
  - Servizi non sanitari;
- ✓ Supporto psicologico  
in caso di malattia e /o infortunio che abbiano comportato un ricovero ospedaliero, l'Assicurato la Struttura Organizzativa che provvederà all'organizzazione di una consulenza di supporto psicologico o al rimborso di analoghe sedute.

**Che cosa NON è assicurato?****Rischi esclusi**

Non ci sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.

**Ci sono limiti di copertura?**


Oltre a quanto indicato nel DIP Danni:

**INDENNITARIA FORFETTARIA DA INFORTUNIO**

| Garanzie                                   | Franchigie/scoperti (per sinistro) | Limiti di indennizzo/massimali (per sinistro e per anno assicurativo) | Esclusioni a valere per singola garanzia |
|--|------------------------------------|---|--|
| Infortuni causati da guerra e insurrezione | -                                  | Massimo 14 giorni dall'insorgenza di tali eventi                      | -  |



|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| Calamità naturali   | -   | L'esborso massimo, nel caso in cui questo evento colpisca più Assicurati, non potrà superare la somma di € 1.000.000,00 per intero evento | -  |
| <b>Esclusioni a valere per tutte le garanzie, oltre a quanto indicato nel DIP Danni:</b><br>! Ubbriachezza, abuso di psicofarmaci, uso di stupefacenti o allucinogeni;<br>! Alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche;<br>! Guerra e insurrezioni;<br>! Trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche.  |   |   |  |
| <b>INDENNITARIA DA INTERVENTO CHIRURGICO</b>  |   |   |  |
| <u>Indennitaria:</u><br>L'ammontare dell'indennizzo è prestabilito in misura fissa e forfettaria per tipologia di intervento chirurgico.  |   |   |  |
| <b>Classe di intervento      Indennizzo per Intervento in Istituto di Cura</b>  |   |   |  |
| I   | € 200,00                                  |   |  |
| II  | € 400,00                                  |   |  |
| III   | € 1.000,00                                |   |  |
| IV  | € 2.100,00                                |   |  |
| V   | € 5.350,00                                |   |  |
| <u>Indennizzo per visite specialistiche:</u><br>Vengono rimborsate le spese sostenute per visite specialistiche effettuate nei 90 giorni precedenti e successivi all'intervento.  |   |   |  |
| <b>Classe di intervento      Indennizzo per Visite Specialistiche</b>   |   |   |  |
| I   | € 50,00                                   |   |  |
| II  | € 100,00                                  |   |  |
| III   | € 150,00                                  |   |  |
| IV  | € 200,00                                  |   |  |
| V   | € 250,00                                  |   |  |
| Le classi di intervento variano a seconda della gravità dell'intervento stesso.   |   |   |  |
| <b>Esclusioni oltre a quanto indicato nel DIP Danni:</b><br>! Gli stati patologici correlati alle infezioni da HIV;<br>! Infortuni e malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;<br>! Guerra e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;<br>! Trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche;<br>! Infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco. |   |   |  |
| <b>ASSISTENZA DI AIUTO IMMEDIATO</b>  |   |   |  |
| <b>Garanzie</b>   | <b>Franchigie/scoperti (per sinistro)</b> | <b>Limiti di indennizzo/massimali (per sinistro e per anno assicurativo)</b>  | <b>Esclusioni a valere per singola garanzia</b>  |
| Invio di una autoambulanza in Italia  | -   | € 500,00 per anno e di € 250,00 per sinistro  | -  |
| Attivazione della rete Nazionale di "Centri di eccellenza"  | -   | € 300,00 per i costi di visita specialistica e le spese di trasferimento e alloggio   | -  |
| Trasferimento in un centro ospedaliero in Italia  | -   | -   | Le infermità o lesioni che possono essere curate nell'ambito dell'Organizzazione Ospedaliera della Regione di Residenza; le infermità o le lesioni che non sono curabili nell'ambito dell'Organizzazione Ospedaliera; tutti i casi in cui il trasporto implichi violazione di norme sanitarie. |

| <b>ASSISTENZA DOMICILIARE POST-CURA</b>   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <b>Garanzie</b>   | <b>Franchigie/scoperti (per sinistro)</b>  | <b>Limiti di indennizzo/massimali (per sinistro e per anno assicurativo)</b> | <b>Esclusioni a valere per singola garanzia</b> |
| Ospedalizzazione domiciliare  | -  | 30 giorni post-ricovero  | -   |
| Servizi sanitari  | -  | 30 giorni post-ricovero  | -   |
| Servizi non sanitari  | -  | 30 giorni post-ricovero  | -   |
| Supporto psicologico  | -  | 6 sedute con il limite massimo di € 1.000,00                                 | -   |
| <b>Esclusioni a valere per tutte le garanzie, oltre a quanto indicato nel DIP Danni:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>! Partecipazioni dell'Assicurato a delitti dolosi;</li> <li>! Stati patologici correlati alla infezione da HIV;</li> <li>! Malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici;</li> <li>! Infortuni a malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;</li> <li>! Aborto volontario non terapeutico;</li> <li>! Infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall'Assicurato;</li> <li>! Infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;</li> <li>! Cure dentarie, protesi dentarie e le parodontiopatie non conseguenti ad infortunio;</li> <li>! Applicazioni di carattere estetico;</li> <li>! Conseguenze di guerre e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;</li> <li>! Partecipazione attiva dell'Assicurato ad atti di guerra, dichiarata e non dichiarata, guerra civile, atti di terrorismo, rivoluzione, tumulto popolare o qualsiasi operazione militare;</li> <li>! Conseguenze di trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche;</li> <li>! Acquisto, manutenzione e riparazione di apparecchi protesici e terapeutici;</li> <li>! Soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in case di soggiorno e convalescenza, case di riposo;</li> <li>! Negligenza, imprudenza ed imperizia nel seguire consigli medici;</li> <li>! Incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo;</li> <li>! Tutto quanto non espressamente indicato nelle singole prestazioni.</li> </ul> |  |  |   |
| <b>RIVALSA</b>  |  |  |   |
| <b>Infortunati</b><br>L'Impresa di Assicurazione rinuncia a favore dell'Assicurato o dei suoi aventi causa al diritto di surrogazione verso i terzi responsabili dell'infortunio.   |  |  |   |
|  <b>Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?</b>  |  |  |   |
| <b>Cosa fare in caso di sinistro?</b>   | <b>Denuncia di sinistro:</b><br>L'Assicurato potrà denunciare il sinistro al Numero Verde 800 185 445 dal lunedì al venerdì dalle 8,00 alle 18,00 e sabato dalle 8,00 alle 12,00 oppure:<br>In caso di sinistri infortuni:<br>Indirizzo e mail <a href="mailto:sinistire@veraassicurazioni.it">sinistire@veraassicurazioni.it</a><br>Oppure all'indirizzo postale: Ufficio sinistri c/o Cattolica Service - Via Enrico Fermi, 11/D - 37135 Verona.<br>In caso di sinistri malattie:<br>indirizzo e mail: <a href="mailto:centrale.salute@aon.it">centrale.salute@aon.it</a><br>oppure all'indirizzo postale: AON Aon Advisory And Solutions Srl, Via Calindri 6, 20143 Milano. |  |   |
|   | <b>Assistenza diretta/in convenzione:</b><br>Non ci sono prestazioni fornite direttamente all'assicurato da enti/strutture convenzionate con l'Impresa di Assicurazione.   |  |   |

|   |  |
|---|--|
|   | <p><b>Gestione da parte di altre imprese</b></p> <p><b>Assistenza:</b><br/>Per la gestione e la liquidazione dei sinistri l'Impresa di Assicurazioni si avvale della Struttura Organizzativa:<br/>IMA Italia Assistance Piazza Indro Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - Numero Verde 800 185 445 dall'estero al numero: +39 02 24 128 759, 24 ore su 24, 7 giorni su 7.</p> <p><b>Malattia:</b><br/>Per la gestione e la liquidazione dei sinistri la Società si avvale della seguente Centrale Operativa AON Aon Advisory And Solutions Srl, Via Calindri 6, 20143 Milano che risponde ai seguenti a seguenti numeri:<br/>dall'Italia: 800 185 445<br/>dall'estero: +39 02 24 128 759<br/>operativo dal lunedì al venerdì dalle 8,00 alle 18,00 e sabato dalle 8,00 alle 12,00 o inviando una mail a:<br/>- <a href="mailto:centrale.salute@aon.it">centrale.salute@aon.it</a><br/>L'Assicurato nel contattare la Centrale Operativa presta il consenso al trattamento dei suoi dati.</p> <p><b>Prescrizione:</b><br/>Ai sensi dell'art.2952 del Codice Civile, il diritto al pagamento delle rate di premio si prescrive in UN ANNO dalle singole scadenze, mentre gli altri diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono in DUE ANNI dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.</p>   |
| <b>Dichiarazioni inesatte o reticenti</b> | <p>Il Contraente ha l'obbligo di comunicare alla Società le circostanze a loro note rilevanti per la determinazione del rischio.</p> <p>In caso di dichiarazioni inesatte o di reticenze relative a circostanze tali che la Società non avrebbe prestato il suo consenso o non lo avrebbe prestato alle medesime condizioni se avesse conosciuto il vero stato delle cose, la Società stessa:</p> <p>A) HA DIRITTO, QUANDO IL CONTRAENTE E/O L'ASSICURATO HA AGITO CON DOLO O COLPA GRAVE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Di impugnare il contratto per domandarne l'annullamento dichiarando al Contraente di voler esercitare tale diritto entro tre mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza;</li> <li>- Di rifiutare il pagamento della somma assicurata, se il sinistro si verifica prima che sia decorso il termine dianzi indicato;</li> <li>- Di trattenere il premio.</li> </ul> <p>B) HA DIRITTO, QUANDO IL CONTRAENTE E/O L'ASSICURATO NON HA AGITO CON DOLO O COLPA GRAVE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Di recedere dal contratto stesso, mediante dichiarazione da farsi al Contraente, entro tre mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza;</li> <li>- Di ridurre la somma dovuta in proporzione alla differenza tra il premio convenuto e quello che sarebbe stato applicato in relazione ad ogni altra circostanza di rischio diversa di quella di cui al punto precedente.</li> </ul> <p>In caso di variazione delle informazioni di natura anagrafica fornite all'atto della sottoscrizione/adesione, la Contraente e gli Assicurati sono tenuti - quest'ultimi anche tramite la Contraente - a dare tempestiva comunicazione di tale variazione alla Società, comprensiva del domicilio in caso di trasferimento all'estero.</p> |
| <b>Obblighi dell'impresa</b>              | L'Impresa di Assicurazione una volta ricevuta tutta la documentazione utile per il pagamento dell'indennizzo, potrà procedere, in tempi brevi, alla liquidazione del danno.  |



### Quando e come devo pagare?

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>Premio</b>   | Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.   |
| <b>Rimborso</b> | Qualora le Parti decidesse di recedere dall'assicurazione a seguito di sinistro indennizzabile a termini di polizza, l'Impresa di Assicurazione rimborserà la parte di premio netta relativa al periodo di rischio non corso. |

**Quando comincia la copertura e quando finisce?**

|                    |   |
|--------------------|---|
| <b>Durata</b>      | Oltre a quanto riportato nel DIP Danni, l'Assicurazione prevede delle carenze come di seguito indicato:<br><b>Carenze</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Per gli infortuni dalle ore 24:00 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione;</li> <li>- Per le malattie dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;</li> <li>- Per l'aborto e per le malattie dipendenti dalla gravidanza dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;</li> <li>- Per il parto dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;</li> <li>- Per le conseguenze di stati patologici latenti dal 180° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;</li> <li>- Per trasferimento in un centro ospedaliero in Italia dalle ore 24:00 del giorno di decorrenza della garanzia.</li> </ul> |
| <b>Sospensione</b> | Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.   |

**Come posso disdire la polizza?**

|  |   |
|--|---|
| <b>Ripensamento dopo la stipulazione</b> | Entro 14 giorni dalla data di decorrenza della copertura assicurativa il contraente può recedere dal contratto e ricevere in restituzione il premio pagato e non goduto al netto delle imposte. |
| <b>Risoluzione</b>                       | Non previsto.   |

**A chi è rivolto questo prodotto?**

Il prodotto è destinato a clienti Banco BPM che siano persone fisiche fino a 75 anni di età che vogliono tutelare sé stessi e il proprio nucleo familiare dalle conseguenze economiche derivanti infortunio o malattia, garantendosi indennizzi prestabiliti in caso di:

1. Infortunio;
2. Intervento chirurgico;

e rimborsi per:

1. Visite specialistiche pre e post-operatorie;
2. Servizi vari di assistenza sanitaria.

Nel rispetto dei limiti assuntivi descritti nell'informativa precontrattuale.

**Quali costi devo sostenere?****Costi di intermediazione**

la quota parte percepita in media dagli Intermediari è pari al 30% sul premio imponibile - al netto delle imposte.

| <b>COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?</b>   |  |
|---|--|
| <b>All'impresa assicuratrice</b>  | Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto alla Compagnia:<br><b>Vera Assicurazioni S.p.A. - Servizio Reclami c/o Società Cattolica Assicurazioni S.p.A.</b><br><b>Servizio Reclami</b><br><b>Lungadige Cangrande n° 16 - 37126 Verona (Italia) - telefax 045 8372903 - indirizzo mail: reclami@veraassicurazioni.it.</b><br><br>La Compagnia darà riscontro entro quarantacinque giorni dalla data di ricevimento del reclamo. I reclami di spettanza dell'intermediario ma presentati alla Compagnia saranno trasmessi senza ritardo all'intermediario stesso, dandone contestuale notizia al reclamante.  |
| <b>All'IVASS</b>  | Nel caso in cui il reclamo presentato all'Impresa di Assicuratrice abbia esito insoddisfacente o risposta tardiva, è possibile rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma fax 06.42133206, PEC: <a href="mailto:ivass@pec.ivass.it">ivass@pec.ivass.it</a> Info su: <a href="http://www.ivass.it">www.ivass.it</a> .   |
| <b>PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:</b> |  |
| <b>Mediazione</b>   | Interpellando un Organismo di Mediazione fra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito <a href="http://www.giustizia.it">www.giustizia.it</a> . (Legge 9/8/2013, n. 98).  |
| <b>Negoziazione assistita</b>   | Tramite richiesta del proprio avvocato all'Impresa.  |
| <b>Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie</b>  | <b>ARBITRATO:</b><br>In caso di controversie di natura medica sulla natura o le conseguenze dell'infortunio o della malattia o sui miglioramenti ottenibili con adeguati trattamenti terapeutici nonché sui criteri di indennizzabilità, le Parti si obbligano a conferire per iscritto mandato di decidere ad un collegio di tre medici, nominati uno per Parte ed il terzo di comune accordo o, in caso contrario, al consiglio dell'Ordine dei medici avente Giurisdizione nel luogo dove deve riunirsi il Collegio. Il Collegio medico risiede nel Comune, Sede di Istituto di Medicina Legale, più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato.<br>Per la risoluzione di eventuali controversie tra le Parti, l'Assicurato in alternativa a quanto precede, ha facoltà di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria previo esperimento dei sistemi conciliativi a livello normativo o convenzionale. |

**PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA DISPONE DI UN'AREA INTERNET RISERVATA AL CONTRAENTE (c.d. HOME INSURANCE), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE POTRAI CONSULTARE TALE AREA E UTILIZZARLA PER GESTIRE TELEMATICAMENTE IL CONTRATTO MEDESIMO.**

PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

# PROGRAMMA SALUTE LIGHT

## CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

## INDICE

|  |           |
|--|-----------|
| <b>GLOSSARIO</b>   | <b>4</b>  |
| <b>NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE</b>                        | <b>6</b>  |
| Art. 1 Decorrenza della garanzia di ciascuna adesione - Pagamento del premio | 6         |
| Art. 1.1 Recesso per ripensamento  | 6         |
| Art. 2 Dichiarazione relative alle circostanze del rischio                   | 6         |
| Art. 3 Aggravamento e diminuzione del rischio                                | 6         |
| Art. 4 Altre assicurazioni   |           |
| Art. 5 Foro competente   | 7         |
| Art. 6 Oneri fiscali   | 7         |
| Art. 7 Rinvio alle norme di legge  | 7         |
| Art. 8 Recesso in caso di sinistro   | 7         |
| Art. 8.1 Misure restrittive - Sanctions clause                               | 7         |
| Art. 9 Persone non assicurabili - Cessazione dell'assicurazione              | 7         |
| Art. 9.1 Rischio volo  | 7         |
| Art. 10 Estensione Territoriale  | 7         |
| Art. 11 Limiti di Età  | 7         |
| Art. 12 Arbitrato/Controversie   | 7         |
| Art. 12.1 Conflitto di interessi   | 8         |
| <b>SEZIONE I: ASSICURAZIONE INDENNITARIA FORFETTARIA DA INFORTUNIO</b>       | <b>8</b>  |
| Art. 13 Soggetti Assicurati  | 8         |
| <b>CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE</b>                                     | <b>8</b>  |
| Art. 14 Oggetto dell'Assicurazione   | 8         |
| Art. 15 Esclusioni   | 8         |
| Art. 16 Segreto Professionale  | 9         |
| Art. 17 Obblighi dell'assicurato in caso di sinistro                         | 9         |
| Art. 18 Criteri per la Liquidazione del Danno                                | 9         |
| Art. 19 Rinuncia al Diritto di Surrogazione                                  | 9         |
| <b>SEZIONE II: ASSICURAZIONE INDENNITARIA DA INTERVENTO CHIRURGICO</b>       | <b>14</b> |
| <b>CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE</b>                                     | <b>14</b> |
| Art. 20 Soggetti Assicurati  | 14        |
| Art. 21 Oggetto dell'assicurazione   | 14        |
| Art. 22 Termini di Carenza   | 14        |
| Art. 23 Esclusioni   | 14        |
| Art. 24 Obblighi dell'assicurato in caso di Sinistro                         | 15        |
| Art. 25 Segreto Professionale  | 15        |
| Art. 26 Criteri per la Liquidazione del Danno                                | 16        |
| <b>SEZIONE III: ASSICURAZIONE ASSISTENZA</b>                                 | <b>43</b> |
| <b>SEZIONE I A - ASSISTENZA DI AIUTO IMMEDIATO</b>                           | <b>43</b> |
| Art. 27 Soggetti Assicurati  | 43        |



|  |  |           |
|--|--|-----------|
| Art. 28  | Oggetto e Operatività dell'assicurazione     | 43        |
| Art. 29  | Prestazioni                                  | 43        |
| Art. 30  | Limitazione di Responsabilità                | 45        |
| <b>SEZIONE I B: ASSISTENZA DOMICILIARE POST - CURA</b> |  | <b>45</b> |
| Art. 31  | Soggetti Assicurati                          | 45        |
| Art. 32  | Oggetto e Operatività' dell'Assicurazione    | 45        |
| Art. 33  | Prestazioni                                  | 45        |
| Art. 34  | Termini di Carenza                           | 46        |
| <b>CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE</b>               |  | <b>46</b> |
| Art. 35  | Estensione Territoriale                      | 46        |
| Art. 36  | Esclusioni                                   | 46        |
| Art. 37  | Obblighi dell'Assicurato in caso di Sinistro | 47        |
| Art. 38  | Segreto Professionale                        | 47        |
| Art. 39  | Come richiedere Assistenza                   | 47        |

## GLOSSARIO

### **Assicurato**

Il soggetto, residente nel territorio della Repubblica Italiana, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione.

### **Assicurazione**

Il contratto di assicurazione.

### **Beneficiario**

Gli eredi dell'Assicurato o le altre persone da questi designate, ai quali la Società deve corrispondere la somma assicurata per il caso morte.

### **Centro Medico di Riferimento**

Le strutture sanitarie ed i centri clinici facenti parte del network di Istituti di Ricerca e Cura a carattere Scientifico, Ospedali e Medici Specialisti, convenzionati con IMA ITALIA Assistance che provvedono alla formulazione del secondo parere medico a seguito della trasmissione dei quesiti e della documentazione medica.

### **Centrale Operativa**

Per la gestione e la liquidazione dei sinistri la Società si avvale della seguente Centrale Operativa AON Aon Advisory And Solutions Srl, Via Calindri 6, 20143 Milano che risponde ai seguenti numeri: dall'Italia: 800 185 445 dall'estero: +39 02 24 128 759 operativo dal lunedì al venerdì dalle 8,00 alle 18,00 e sabato dalle 8,00 alle 12,00 o inviando una mail a: - [centrale.salute@aon.it](mailto:centrale.salute@aon.it)

L'Assicurato nel contattare la Centrale Operativa presta il consenso al trattamento dei suoi dati.

### **Contraente**

Banco BPM S.p.A. con Sede legale in Piazza Meda 4, 20121 Milano

### **Day Hospital**

La degenza esclusivamente diurna, documentata da cartella clinica, in Istituto di cura.

### **Eestero**

Tutti i territori al di fuori dell'Italia.

### **Inabilità temporanea**

La perdita, a seguito di infortunio, in misura totale o parziale della capacità dell'Assicurato di attendere alle attività professionali principali e secondarie assicurate.

### **Indennitaria**

L'indennizzo forfettariamente indicato in polizza corrisposto dalla Società in caso di sinistro.

### **Infortunio**

L'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che abbia come conseguenza diretta ed esclusiva lesioni fisiche oggettivamente constatabili che causino la morte, l'invalidità permanente o l'inabilità temporanea.

### **Intermediario**

Il Banco BPM S.p.A., Contraente della Convenzione che distribuisce il presente prodotto nelle modalità e nei limiti indicati sul sito [www.bancobpm.com](http://www.bancobpm.com).

### **Intervento chirurgico**

Tecnica terapeutica cruenta applicata sull'assicurato mediante l'uso di strumenti operatori, finalizzata a risolvere una patologia o una lesione conseguente ad infortunio.

### **Invalidità permanente**

La perdita definitiva, a seguito di infortunio, in misura totale o parziale della capacità generica dell'Assicurato allo svolgimento di un qualsiasi lavoro, indipendentemente dalla sua professione.

### **Istituto di cura**

L'ospedale pubblico, la clinica o la casa di cura, sia convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale che privati, regolarmente autorizzati all'assistenza ospedaliera. Sono esclusi gli stabilimenti termali, le case di convalescenza e soggiorno, le cliniche aventi finalità dietologiche ed estetiche.

**Malattia**

Ogni alterazione dello stato di salute non dipendente da infortunio.

**Malattia cronica**

La malattia che sia preesistente alla sottoscrizione della polizza e che abbia necessitato negli ultimi 12 mesi di indagini diagnostiche, ricoveri ospedalieri o trattamenti/terapie.

**Malattia improvvisa**

La malattia di acuta insorgenza che colpisce l'Assicurato e che comunque, non sia una manifestazione, seppure improvvisa, di una patologia insorta precedentemente all'inizio del viaggio.

**Nucleo familiare**

L'Assicurato, il coniuge o il convivente more uxorio ed i figli fiscalmente a carico.

**Polizza**

Il documento che prova l'Assicurazione.

**Premio**

La somma dovuta alla Società.

**Prestazione**

L'Assistenza da erogarsi in natura e cioè l'aiuto che deve essere fornito all'Assicurato, nel momento del bisogno, da parte della Società per il tramite della Struttura Organizzativa.

**Ricovero**

La permanenza in un Istituto di cura che contempli almeno un pernottamento.

**Rimborso**

La reintegrazione delle spese sostenute dall'Assicurato coperte dalla Garanzia.

**Sinistro**

Il verificarsi del fatto dannoso.

**Società**

Vera Assicurazioni S.p.A.

**Struttura organizzativa**

IMA Servizi, Società di Servizi che gestisce il servizio di assistenza.

## NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE

Il presente prodotto viene distribuito da Banco S.p.A. nelle modalità e nei limiti indicati sul sito [www.bancobpmspa.com](http://www.bancobpmspa.com).

### Art. 1 Decorrenza della garanzia di ciascuna adesione - Pagamento del premio

La garanzia decorrerà nei confronti dell'Assicurato dalle ore 24:00 del giorno della sottoscrizione da parte dell'Assicurato stesso, del Modulo di Adesione, presso una Filiale o Agenzia della Contraente. Se l'Assicurato non paga le rate di premio successive, l'assicurazione resta sospesa dalle ore 24:00 del giorno di pagamento. In mancanza di disdetta, inviata almeno sessanta giorni prima della scadenza anniversaria, mediante lettera raccomandata inviata direttamente al Contraente o alla Società, la copertura assicurativa si rinnova per un anno e così successivamente.

### PROSPETTO DEI PIANI ASSICURATIVI E PREMI

Il premio di ogni singola Adesione varia in base al piano scelto.

| PIANO ASSICURATIVO | • INDENNITARIA FORFETTARIA DA INFORTUNIO<br>• INDENNITARIA DA INTERVENTO CHIRURGICO<br>• INDENNIZZO PER VISITE SPECIALISTICHE<br>• ASSISTENZA | PREMIO LORDO ANNUO | PREMIO LORDO SEMESTRALE | PREMIO LORDO TRIMESTRALE |
|--------------------|---|--------------------|-------------------------|--------------------------|
| SINGOLO            |   | € 300,00           | € 150,00                | € 75,00                  |
| NUCLEO             |   | € 580,00           | € 290,00                | € 145,00                 |

**N.B.:** I premi esposti devono intendersi comprensivi di imposte. Le imposte relative agli infortuni e malattia sono pari al 2,5%, mentre quelle relative all'assistenza sono pari al 10%.

### Art. 1.1 Recesso per ripensamento

Se il contratto è stato collocato interamente mediante tecniche di comunicazione a distanza, entro 14 giorni dalla data di decorrenza della copertura assicurativa il contraente può recedere dal contratto e ricevere in restituzione il premio pagato e non goduto al netto delle imposte.

Per avvalersi di questo diritto, il contraente dovrà comunicare la sua decisione di recedere dal contratto e la Società provvederà a rimborsare il Contraente.

Il premio da rimborsare viene determinato secondo la seguente formula:

$$R = P * GR/D \text{ Dove:}$$

R = premio da rimborsare

P = premio imponibile (al netto delle imposte)

GR = giorni residui di copertura

D = durata totale (in giorni) della copertura.

**Articolo applicabile esclusivamente a contratti promossi e collocati con tecniche di vendita a distanza (regolamento IVASS ex ISVAP n. regolamento 40/2018 e codice del consumo).**

### Art. 2 Dichiarazione relative alle circostanze del rischio

Il contraente e/o l'Assicurato hanno l'obbligo di comunicare alla Società le circostanze a loro note rilevanti per la determinazione del rischio.

In caso di dichiarazioni inesatte o di reticenze relative a circostanze tali che la Società non avrebbe prestato il suo consenso o non lo avrebbe prestato alle medesime condizioni se avesse conosciuto il vero stato delle cose, la Società stessa

A) HA DIRITTO, QUANDO IL CONTRAENTE E/O L'ASSICURATO HA AGITO CON DOLO O COLPA GRAVE:

- di impugnare il contratto per domandare l'annullamento dichiarando al Contraente di voler esercitare tale diritto entro tre mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza;
- di rifiutare il pagamento della somma assicurata, se il sinistro si verifica prima che sia decorso il termine dianzi indicato;
- di trattenere il premio.

B) HA DIRITTO, QUANDO IL CONTRAENTE E/O L'ASSICURATO NON HA AGITO CON O COLPA GRAVE:

- di recedere dal contratto stesso, mediante dichiarazione da farsi al Contraente, entro tre mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza;
- di ridurre la somma dovuta in proporzione alla differenza tra il premio convenuto e quello che sarebbe stato applicato in relazione ad ogni altra circostanza di rischio diversa da quella di cui al punto precedente.

In caso di variazione delle informazioni di natura anagrafica fornite all'atto della sottoscrizione/adesione, il Contraente e gli Assicurati sono tenuti - quest'ultimi anche tramite la Contraente - a dare tempestiva comunicazione di tale variazione alla Società, comprensiva del domicilio in caso di trasferimento all'estero.

### **Art. 3 Aggravamento e diminuzione del rischio**

L'Assicurato deve dare comunicazione scritta alla Società di ogni aggravamento e diminuzione del rischio. Gli aggravamenti di rischio non noti o non accettati dalla Società possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo nonché la stessa cessazione dell'assicurazione, ai sensi dell'art.1898 del Codice Civile.

### **Art. 4 Altre assicurazioni**

L'Assicurato è esonerato dal comunicare alla Società l'esistenza e la successiva stipulazione di altre assicurazioni per lo stesso rischio.

### **Art. 5 Foro competente**

Foro competente, a scelta della Parte attrice, è quello del luogo di residenza o sede del Convenuto.

### **Art. 6 Oneri fiscali**

Gli oneri fiscali relativi all'assicurazione sono a carico dell'Assicurato.

### **Art. 7 Rinvio alle norme di legge**

Per tutto quanto non è qui diversamente regolato, valgono le norme di legge.

### **Art. 8 Recesso in caso di sinistro**

Dopo la denuncia di sinistro, indennizzabile a termini di polizza e fino al 60° giorno dal pagamento o rifiuto dell'indennizzo, le Parti possono recedere dall'Assicurazione con preavviso di almeno 30 giorni da darsi mediamente lettera raccomandata. In caso di recesso esercitato da una delle Parti, la Società, entro 15 giorni dalla data di efficacia del recesso, rimborsa la parte di premio netto relativa al periodo di rischio non corso.

### **Art. 8.1 Misure restrittive - Sanctions clause**

La Compagnia non è obbligata a garantire una copertura assicurativa né tenuta a liquidare un sinistro o ad erogare una prestazione in applicazione di questo contratto se il fatto di garantire la copertura assicurativa, la liquidazione del sinistro o l'erogazione della prestazione espone la Compagnia a sanzioni, divieti o restrizioni derivanti da risoluzioni delle Nazioni Unite, oppure a sanzioni finanziarie o commerciali, leggi o regolamenti dell'Unione Europea, degli Stati Uniti d'America, del Regno Unito o dell'Italia.

### **Art. 9 Persone non assicurabili - Cessazione dell'assicurazione**

La Società presta l'assicurazione su dichiarazione dell'Assicurato di non essere affetto da alcolismo, tossicodipendenza, epilessia, sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS) indipendentemente dalla concreta valutazione dello stato di salute dell'Assicurato stesso. Il manifestarsi nell'Assicurato di una o più di tali affezioni o malattie nel corso del contratto, costituisce per la Società aggravamento di rischio per il quale essa non avrebbe consentito l'assicurazione ai sensi dell'art. 1898 del Codice Civile; si applica in questo caso la disciplina prevista da tale articolo.

**Non sono altresì assicurabili le persone fisiche che svolgano una delle seguenti professioni: collaudatori di veicoli e motoveicoli in genere, attività che comportano il contatto con esplosivi e materiale pirotecnico, gas e materie velenose, controfigure, stuntman, attività circensi; cavatore, addetto a lavori in pozzi, cave, gallerie o miniere (con o senza l'uso di esplosivi), palombaro, sommergebilista, pilota/membro di equipaggio di aereo charter, di aereo privato, di aereo cargo, di elicottero, di elicottero per soccorso e/o antincendio.**

**Il Contraente e l'Assicurato devono avere in Italia il domicilio/sede per tutta la durata del contratto; qualora nel corso del contratto trasferiscano il domicilio/sede in uno Stato nel quale la Società non sia autorizzata ad esercitare l'attività assicurativa in regime di libertà di prestazione di servizi, il contratto dovrà essere risolto.**

### **Art. 9.1 Rischio volo**

L'assicurazione vale per gli infortuni che l'Assicurato subisca, in qualità di passeggero, durante i voli di linea regolari e i charter entrambi eserciti da Società di Traffico Aereo Regolare (il cui elenco è rilevabile dalla pubblicazione "Flight Guide Worldwide - OAG), **a condizione che non siano eserciti da Società e/o aziende di lavoro aereo in occasioni di voli diversi da trasporto pubblico di passeggeri e/o da aeroclubs.**

L'assicurazione è operante dal momento in cui l'Assicurato è salito a bordo in un aeromobile fino al momento in cui ne è disceso. Sono inoltre considerati infortuni anche quelli occorsi in conseguenza di imprudenza o negligenza grave dell'Assicurato in qualità di passeggero.

**Art. 10 Estensione Territoriale**

L'assicurazione è valida in tutto il mondo.

**Art. 11 Limiti di Età**

L'assicurazione vale nella versione nucleo/singolo per persone di età non superiore a 75 anni.

Tuttavia, per le persone che raggiungono tale età in corso di contratto, l'assicurazione mantiene la sua validità fino alla successiva scadenza annuale del premio. L'eventuale incasso dei premi, scaduti successivamente, da parte della Società, dà diritto all'Assicurato di richiederne la restituzione in qualunque momento.

**Art. 12 Arbitrato/Controversie**

Per le eventuali controversie di natura medica, sulla natura o le conseguenze dell'infortunio o della malattia o sui miglioramenti ottenibili con adeguati trattamenti terapeutici nonché sui criteri di indennizzabilità, Le Parti si obbligano a conferire per iscritto mandato di decidere ad un collegio di tre medici, nominati uno per Parte ed il terzo di comune accordo, o, in caso contrario, al consiglio dell'Ordine dei medici avente Giurisdizione nel luogo dove deve riunirsi il Collegio. Il Collegio medico risiede nel Comune, Sede di Istituto di Medicina Legale, più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato.

**Per la risoluzione di eventuali controversie tra le Parti, l'Assicurato in alternativa a quanto precede, ha facoltà di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria previo esperimento dei sistemi conciliativi a livello normativo o convenzionale.**

**Art. 12.1 Conflitto di interessi**

La Società fornisce informazioni sul conflitto di interesse, sulla natura e le fonti del conflitto, mediante informativa pubblicata sul proprio sito internet. La Società, in ogni caso, opera in modo da non recare pregiudizio agli interessi del Contraente.

**SEZIONE I: ASSICURAZIONE INDENNITARIA FORFETTARIA DA INFORTUNIO****Art. 13 Soggetti Assicurati**

- per la versione singolo l'Assicurato stesso;
- per la versione nucleo:

l'Assicurato, il coniuge, il convivente more uxorio ed i figli fiscalmente a carico.

**CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE****Art. 14 Oggetto dell'Assicurazione****14.1 Infortuni**

L'assicurazione vale per gli infortuni che l'Assicurato subisca nello svolgimento delle attività principali e secondarie svolte dall'Assicurato.

L'assicurazione è prestata limitatamente alle conseguenze degli eventi e nei limiti degli indennizzi previsti all'allegato 1 "Tabella indennizzi indennitaria forfettaria da infortunio".

**14.2 Altri Rischi Compresi**

Comprende:

- l'assideramento o il congelamento;
- i colpi di sole, di calore o di freddo.

**14.3 Infortuni Causati da Guerra e Insurrezione**

A parziale deroga dell'Art. 15 "ESCLUSIONI", sono compresi nell'assicurazione gli infortuni causati da guerra o da insurrezione che l'Assicurato subisca fuori dal territorio della Repubblica Italiana, per un massimo di 14 giorni dall'insorgere di tali eventi, a condizione che l'Assicurato già si trovasse nello Stato nel quale insorge la guerra o l'insurrezione.

**14.4 Calamità Naturali**

A parziale deroga dell'Art.15 "ESCLUSIONI", l'assicurazione è estesa agli infortuni derivanti all'Assicurato da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche.

Resta convenuto, però, che in caso di evento che colpisca più Assicurati con la Società, l'esborso massimo di quest'ultima non potrà comunque superare la somma di Euro 1.000.000,00 per l'intero evento.

Nell'eventualità in cui i capitali complessivamente assicurati eccedano detto limite, gli indennizzi spettanti a ciascun Assicurato saranno ridotti in proporzione.

**Art.15 Esclusioni**

Sono esclusi gli infortuni causati:

- dalla guida di qualsiasi veicolo o natante a motore, se l'Assicurato è privo dell'abilitazione prescritta dalle disposizioni vigenti, salvo il caso di guida con patente scaduta, ma a condizione che l'Assicurato abbia, al momento del sinistro, i requisiti per il rinnovo;
- dall'uso, anche come passeggero, di aeromobili, compresi deltaplani, ultra leggeri, parapendio, salvo quanto stabilito nella garanzia "Rischio volo" ove prevista;
- da ubriachezza, da abuso di psicofarmaci, dall'uso di stupefacenti ed allucinogeni;
- da operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da infortunio;
- dalla partecipazione dell'Assicurato a delitti da lui commessi o tentati;
- da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche;
- da guerra e insurrezioni, salvo quanto previsto nella garanzia "Infortuni causati da guerra e insurrezione" ove prevista;
- da trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, ecc.).
- da attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco.

Sono altresì esclusi gli infortuni causati dalla pratica:

- di sport comportanti l'uso di veicoli e di natanti a motore;
- dello sport del paracadutismo;
- di sport costituenti per l'Assicurato attività professionale, principale o secondaria.
- di sport pericolosi come: attività alpinistiche o speleologiche senza guida, automobilismo, motociclismo, motonautica, sport aerei (paracadutismo, parapendio, deltaplano, volo a vela), kayak, rafting, ciclismo agonistico, slittino e guidoslitta a livello agonistico, pugilato e arti marziali o lotta a livello agonistico, rugby professionistico, immersioni subacquee con autorespiratore, salti dal trampolino con sci o idrosci, caccia a cavallo, atletica pesante;
- dallo svolgimento di servizio professionale attivo, anche in missione di pace, nell'Esercito, nella Marina o nell'aeronautica militare, nonché nell'ambito di Carabinieri, Polizia di Stato o Guardia di Finanza o qualsiasi altro corpo militare; la presente esclusione non si applica in caso di infortunio occorso in ambito extraprofessionale o ricreativo, né in caso di infortunio occorso al di fuori dell'orario in cui l'Assicurato è assegnato a servizio professionale attivo.

Sono altresì escluse le malattie la cui insorgenza è stata direttamente causata dallo svolgimento di servizio professionale attivo, anche in missione di pace, nell'Esercito, nella Marina o nell'aeronautica militare, nonché nell'ambito di Carabinieri, Polizia di Stato o Guardia di Finanza o qualsiasi altro corpo militare.

#### **Art. 16 Segreto Professionale**

L'Assicurato libera dal segreto professionale nei confronti della Società i medici eventualmente investiti dall'esame del sinistro che lo hanno visitato prima o anche dopo il sinistro stesso.

#### **Art. 17 Obblighi dell'assicurato in caso di sinistro**

In caso di sinistro, entro e non oltre dieci giorni dal verificarsi del sinistro, l'Assicurato dovrà denunciare il sinistro a:

Numero Verde 800 185 445, dal lunedì al venerdì dalle 8,00 alle 18,00 e il sabato dalle 8,00 alle 12,00

Indirizzo e mail [sinistrire@veraassicurazioni.it](mailto:sinistrire@veraassicurazioni.it)

Oppure scrivere a Ufficio sinistri c/o Cattolica Service - Via Enrico Fermi, 11/D - 37135 Verona indicando:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- numero di polizza/adesione;
- le circostanze dell'accaduto;
- certificato medico contenente l'indicazione del luogo, giorno ed ora dell'evento, nonché una dettagliata descrizione delle sue modalità di accadimento;
- certificati medici che documentino il decorso delle lesioni;
- in caso di ricovero, copia conforme all'originale della cartella clinica.

L'Assicurato deve consentire alla Società le indagini, le valutazioni e gli accertamenti necessari da eseguirsi in Italia.

La Società potrà richiedere successivamente, per poter procedere alla definizione del sinistro, ulteriore documentazione che l'Assicurato sarà tenuto a trasmettere.

***L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, ai sensi dell'art. 1915 del Codice Civile.***

#### **Art. 18 Criteri per la Liquidazione del Danno**

Qualora l'Assicurato subisca, nel corso dello stesso evento, più lesioni indennizzabili secondo quanto previsto dall'allegato 1 "Tabella indennizzi indennitaria forfettaria da infortunio" che segue, il limite massimo di indennizzabilità non potrà superare Euro 150.000,00 per anno assicurativo.

**Art. 19 Rinuncia al Diritto di Surrogazione**

La Società rinuncia, a favore dell'Assicurato o dei suoi aventi diritto, all'azione di surrogazione di cui all'art. 1916 del Codice Civile verso i terzi responsabili dell'infortunio.

### ALLEGATO 1 TABELLA INDENNIZZI - ASSICURAZIONE INDENNITARIA FORFETTARIA DA INFORTUNIO

| TIPOLOGIA DI LESIONE  | INDENNIZZI |
|---|------------|
| <b>LESIONI APPARATO SCHELETRICO</b>   |            |
| <b>CRANIO</b>   |            |
| FRATTURA CRANICA SENZA POSTUMI NEUROLOGICI  | € 900,00   |
| FRATTURA OSSO ZIGOMATICO O MASCELLARE O PALATINO O LINEE DI FRATTURA INTERESSANTI TRA LORO TALI OSSA              | € 900,00   |
| FRATTURA LEFORT I (distacco dell'arcata dentaria superiore dal mascellare)  | € 1.400,00 |
| FRATTURA LEFORT II O III (non cumulabili tra loro n con LEFORT I)   | € 2.850,00 |
| FRATTURA ETMOIDE - FRATTURA OSSO LACRIMALE O JOIDEO O VOMERE (non cumulabile)                                     | € 300,00   |
| FRATTURA OSSA NASALI  | € 300,00   |
| FRATTURA MANDIBOLARE (PER LATO)   | € 1.400,00 |
| TRAUMA CRANICO COMMOTIVO CON FOCOLAI CONTUSIVI A LIVELLO CEREBRALE  | € 2.500,00 |
| <b>COLONNA VERTEBRALE</b>   |            |
| <b>TRATTO CERVICALE</b>   |            |
| FRATTURA CORPO III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)   | € 4.250,00 |
| FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)                       | € 300,00   |
| FRATTURA CORPO O PROCESSO TRASVERSO O PROCESSO SPINOSO II VERTEBRA  | € 4.250,00 |
| FRATTURA ARCO ANTERIORE O ARCO POSTERIORE O MASSE LATERALI (PROCESSO TRASVERSO O PROCESSI ARTICOLARI) I- VERTEBRA | € 4.250,00 |
| <b>TRATTO DORSALE</b>   |            |
| FRATTURA DEL CORPO CON SCHIACCIAMENTO DALLA I ALLA XI VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)                                | € 2.150,00 |
| FRATTURA DEL CORPO CON SCHIACCIAMENTO XII VERTEBRA  | € 4.250,00 |
| FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA XII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)                      | € 300,00   |
| FRATTURA DEL CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO DALLA I ALLA XI VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)                              | € 300,00   |
| FRATTURA DEL CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO XII VERTEBRA  | € 300,00   |
| FRATTURA CORPO CON SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)   | € 4.250,00 |
| FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA CON SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)     | € 4.250,00 |
| FRATTURA CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)   | € 300,00   |
| FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA SENZA SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)   | € 1.750,00 |
| <b>OSSO SACRO</b>   |            |
| FRATTURA CORPI VERTEBRALI O BASE O ALI O PROCESSI ARTICOLARI O APICE O CRESTE SPINALI                             | € 1.750,00 |
| <b>COCCIGI</b>  |            |
| FRATTURA CORPI O BASE O CORNA O PROCESSI TRASVERSI O APICE  | € 1.750,00 |
| <b>BACINO</b>   |            |
| FRATTURA ALI ILIACHE O BRANCA ILEO-ISCHIO-PUBICA (DI UN LATO) O DEL   | € 1.400,00 |



|                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| PUBE                            |            |
| FRATTURA ACETABOLARE (PER LATO) | € 3.550,00 |

|                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| <b>BACINO</b>                   |            |
| FRATTURA CLAVICOLA (PER LATO)   | € 300,00   |
| FRATTURA STERNO                 | € 1.400,00 |
| FRATTURA DI UNA COSTA SCOMPOSTA | € 300,00   |
| FRATTURA SCAPOLA (PER LATO)     | € 300,00   |

**ARTO SUPERIORE (DX o SX)**

|   |            |
|---|------------|
| <b>BRACCIO</b>  |            |
| FRATTURA DIAFISARIA OMERALE   | € 300,00   |
| FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE O SUPERIORE OMERALE (DELIMITATA DAL COLLO CHIRURGICO)                           | € 2.850,00 |
| FRATTURA EPIFISI DISTALE O INFERIORE OMERALE (DELIMITATA DALLA LINEA IDEALE CHE UNISCE TROCLEA E CAPITELLO) | € 2.850,00 |

|   |            |
|---|------------|
| <b>AVAMBRACCIO</b>  |            |
| FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE RADIO (FRATTURA TUBEROSIT RADIALE O CAPITELLO O COLLO O CIRCONFERENZA ARTICOLARE) | € 1.750,00 |
| FRATTURA EPIFISI DISTALE RADIO E/O ULNA (FACCIA ARTICOLARE CARPICA O PROCESSO STILOIDEO O INCISURA ULNARE)    | € 2.500,00 |

|   |            |
|---|------------|
| FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE ULNA (OLECRANO O PROCESSO CORONOIDEO O INCISURA SEMILUNARE E RADIALE) | € 1.750,00 |
| FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA COMPOSTA  | € 300,00   |
| FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA SCOMPOSTA   | € 4.250,00 |

|  |            |
|--|------------|
| <b>POLSO E MANO</b>                        |            |
| FRATTURA SCAFOIDE                          | € 1.400,00 |
| FRATTURA SEMILUNARE                        | € 100,00   |
| FRATTURA PIRAMIDALE                        | € 100,00   |
| FRATTURA PISIFORME                         | € 100,00   |
| FRATTURA TRAPEZIO                          | € 100,00   |
| FRATTURA TRAPEZOIDE                        | € 100,00   |
| FRATTURA CAPITATO                          | € 100,00   |
| FRATTURA UNCINATO                          | € 100,00   |
| FRATTURA I° METACARPALE                    | € 900,00   |
| FRATTURA II° O III° O IV° O V° METACARPALE | € 100,00   |

|                                    |            |
|------------------------------------|------------|
| <b>FRATTURA PRIMA FALANGE DITA</b> |            |
| POLLICE                            | € 1.750,00 |
| INDICE                             | € 300,00   |
| MEDIO                              | € 300,00   |
| ANULARE                            | € 300,00   |
| MIGNOLO                            | € 100,00   |

|                                      |            |
|--------------------------------------|------------|
| <b>FRATTURA SECONDA FALANGE DITA</b> |            |
| POLLICE                              | € 1.750,00 |
| INDICE                               | € 300,00   |
| MEDIO                                | € 300,00   |
| ANULARE                              | € 300,00   |
| MIGNOLO                              | € 100,00   |

|                                    |          |
|------------------------------------|----------|
| <b>FRATTURA TERZA FALANGE DITA</b> |          |
| INDICE                             | € 300,00 |
| MEDIO                              | € 300,00 |
| ANULARE                            | € 300,00 |

|         |   |        |
|---------|---|--------|
| MIGNOLO | € | 100,00 |
|---------|---|--------|

**ARTO INFERIORE (DX o SX)**

|  |   |          |
|--|---|----------|
| <b>FRATTURA FEMORE</b>   |   |          |
| DIAFISARIA   | € | 1.400,00 |
| EPIFISI PROSSIMALE (PROTESI D'ANCA)  | € | 6.400,00 |
| EPIFISI PROSSIMALE NON PROTESIZZATA  | € | 1.750,00 |
| EPIFISI DISTALE (Delimitata da una linea ideale che congiunge i due epicondili attraverso la fossa intercondiloidea e quella sopratrocleare) | € | 1.750,00 |
| FRATTURA ROTULA  | € | 900,00   |

|   |   |          |
|---|---|----------|
| <b>FRATTURA TIBIA</b>   |   |          |
| DIAFISARIA  | € | 900,00   |
| ESTREMITA' SUPERIORE (eminenza intercondiloidea o faccette articolari superiori o condili o faccette articolare fibulare) | € | 2.150,00 |
| ESTREMITA' INFERIORE (malleolo mediale o faccetta articolare inferiore)   | € | 1.400,00 |

|  |   |          |
|--|---|----------|
| <b>FRATTURA PERONE</b>   |   |          |
| ESTREMITA' INFERIORE (malleolo laterale o faccetta articolare) | € | 1.400,00 |
| FRATTURA BIOSSEA TIBIA E PERONE COMPOSTA E SCOMPOSTA           | € | 1.750,00 |

**PIEDE**

|                     |   |          |
|---------------------|---|----------|
| <b>TARSO</b>        |   |          |
| FRATTURA ASTRAGALO  | € | 2.500,00 |
| FRATTURA CALCAGNO   | € | 2.850,00 |
| FRATTURA SCAFOIDE   | € | 300,00   |
| FRATTURA CUBOIDE    | € | 1.400,00 |
| FRATTURA CUNEIFORME | € | 300,00   |

|  |   |          |
|--|---|----------|
| <b>METATARSI</b>                       |   |          |
| FRATTURA I METATARSALE                 | € | 1.400,00 |
| FRATTURA II O III O IV O V METATARSALE | € | 300,00   |

|  |   |        |
|--|---|--------|
| <b>FALANGI</b>   |   |        |
| FRATTURA ALLUCE (I o II Falange)                           | € | 100,00 |
| FRATTURA I o II o III FALANGE DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE | € | 80,00  |

|  |   |        |
|--|---|--------|
| <b>LESIONI DENTARIE</b>                              |   |        |
| ROTTURA INCISIVO CENTRALE SUPERIORE (per ogni dente) | € | 100,00 |
| ROTTURA INCISIVO CENTRALE INFERIORE (per ogni dente) | € | 100,00 |
| ROTTURA INCISIVO LATERALE (per ogni dente)           | € | 100,00 |
| ROTTURA CANINI (per ogni dente)                      | € | 100,00 |
| ROTTURA PRIMI PREMOLARI (per ogni dente)             | € | 50,00  |
| ROTTURA SECONDI PREMOLARI (per ogni dente)           | € | 50,00  |
| ROTTURA PRIMI MOLARI (per ogni dente)                | € | 50,00  |
| ROTTURA SECONDI MOLARI (per ogni dente)              | € | 50,00  |
| ROTTURA TERZO MOLARE SUPERIORE                       | € | 50,00  |
| ROTTURA TERZO MOLARE INFERIORE                       | € | 50,00  |

|  |   |          |
|--|---|----------|
| <b>LESIONI PARTICOLARI</b>   |   |          |
| ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI PARTE DI TECA CRANICA (indipendentemente dall'estensione della breccia)                     | € | 1.750,00 |
| ROTTURA MILZA CON SPLENECTOMIA   | € | 3.550,00 |
| ROTTURA MILZA CON NEFRECTOMIA  | € | 4.250,00 |
| ESITI EPATECTOMIA (oltre un terzo del parenchima)  | € | 3.550,00 |
| EPATITI TOSSICHE O INFETTIVE (con test enzimatici e sieroproteici alterati e con bilirubinemia oltre i valori normali) | € | 5.250,00 |
| ERNIA CRURALE O IPOIEPIGASTRICA O OMBELICALE O DIAFRAMMATICA   | € | 300,00   |

|  |             |
|--|-------------|
| (trattate chirurgicamente)   |             |
| PERDITA ANATOMICA DI UN GLOBO OCULARE                                      | € 10.650,00 |
| CECITA' MONOLATERALE (Perdita irreversibile non inferiore a 9/10 di visus) | € 8.900,00  |
| PERDITA TOTALE DELLA FACOLTA' VISIVA DI AMBEDUE GLI OCCHI                  | € 35.000,00 |
| SORDITA' COMPLETA UNILATERALE  | € 4.250,00  |
| SORDITA' COMPLETA BILATERALE   | € 8.900,00  |
| PERDITA NASO (oltre i due terzi)   | € 5.250,00  |
| PERDITA LINGUA (oltre i due terzi)   | € 8.900,00  |
| PERDITA COMPLETA DI UN PADIGLIONE AURICOLARE                               | € 900,00    |
| PERDITA COMPLETA DI ENTRAMBI I PADIGLIONI AURICOLARI                       | € 1.750,00  |
| PROTESI D'ANCA (non cumulabile)  | € 7.100,00  |
| PROTESI DI GINOCCHIO (non cumulabile)                                      | € 7.100,00  |
| PATELLECTOMIA TOTALE   | € 5.250,00  |
| PATELLECTOMIA PARZIALE   | € 1.400,00  |
| PERDITA ANATOMICA DI UN TESTICOLO  | € 900,00    |
| PERDITA ANATOMICA DEI DUE TESTICOLI  | € 5.250,00  |
| PERDITA ANATOMICA DEL PENE   | € 8.900,00  |
| USTIONI ESTESE A PIU' DEL 25% DELLA SUPERFICIE CORPOREA                    | € 11.700,00 |

|  |            |
|--|------------|
| <b>LESIONI MUSCOLO-TENDINEE</b>  |            |
| ROTTURA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI (trattata chirurgicamente) -non cumulabile-  | € 2.150,00 |
| ROTTURA DEL TENDINE DISTALE DEL BICIPITE BRACHIALE (trattata chirurgicamente)  | € 2.150,00 |
| ROTTURA DEL TENDINE PROSSIMALE DEL BICIPITE BRACHIALE (trattata chirurgicamente)                                     | € 2.150,00 |
| ROTTURA DEI TENDINI DELLE DITA DI UNA MANO (trattata chirurgicamente) -valore massimo per ogni dito-                 | € 3.550,00 |
| ROTTURA DEI TENDINI DEL QUADRICIPITE FEMORALE (trattata chirurgicamente)-non cumulabile-                             | € 3.550,00 |
| LUSSAZIONE ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE (Documentata radiologicamente)  | € 1.400,00 |
| LUSSAZIONE RECIDIVANTE GLENO-OMERALE (trattata chirurgicamente)  | € 2.150,00 |
| LUSSAZIONE GLENO-OMERALE (evidenziata radiologicamente)  | € 2.150,00 |
| LUSSAZIONE STERNO-CLAVEARE (trattata chirurgicamente)  | € 2.150,00 |
| LUSSAZIONE ACROMION-CLAVEARE (trattata chirurgicamente)  | € 2.150,00 |
| LUSSAZIONE GOMITO (evidenziata radiologicamente)   | € 3.550,00 |
| LUSSAZIONE RADIO-CARPICA (trattata chirurgicamente)-non cumulabile-  | € 1.750,00 |
| LUSSAZIONE MF O IF 2 - 3 - 4 - 5 DITO DELLA MANO (evidenziata radiologicamente)-valore massimo per ogni dito-        | € 300,00   |
| LUSSAZIONE MF O IF POLLICE (trattata chirurgicamente)  | € 1.750,00 |
| LUSSAZIONE D'ANCA (Documentata radiologicamente)   | € 3.550,00 |
| LUSSAZIONE METATARSO-FALANGEA O IF DELL'ALLUCE (Documentata radiologicamente)  | € 1.400,00 |
| LUSSAZIONE METATARSO-FALANGEA O IF II° o III° o IV° o V° DITO DEL PIEDE (Documentata radiologicamente)               | € 100,00   |
| LESIONE DEI LEGAMENTI COLLATERALI DEL GINOCCHIO (trattata chirurgicamente)   | € 5.250,00 |
| LESIONI DEL CROCIATO ANTERIORE O POSTERIORE O DEL PIATTO TIBIALE (trattate chirurgicamente)-non cumulabili tra loro- | € 3.550,00 |
| LESIONI ISOLATE DELLA CAPSULA O MENISCALI (trattate chirurgicamente) non cumulabili tra loro-                        | € 300,00   |
| LESIONE TENDINE ROTULEO (trattata chirurgicamente)   | € 1.750,00 |
| LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DELLA TIBIO-PERONEO-ASTRAGALICA (trattate chirurgicamente) non cumulabili tra loro-      | € 2.850,00 |

**AMPUTAZIONI**

| <b>ARTO SUPERIORE</b>  |             |
|--|-------------|
| AMPUTAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE                                  | € 21.500,00 |
| AMPUTAZIONE DI UNA MANO O DI TUTTE LE DITA DI UNA MANO           | € 17.750,00 |
| AMPUTAZIONE POLLICE + 3 DITA                                     | € 14.200,00 |
| AMPUTAZIONE POLLICE + 2 DITA                                     | € 10.650,00 |
| AMPUTAZIONE 2 DITA   | € 5.250,00  |
| AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DEL POLLICE                        | € 5.250,00  |
| AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI ALTRE DITA                         | € 1.750,00  |
| AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE DEL POLLICE | € 4.250,00  |
| AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE ALTRE DITA  | € 900,00    |
| AMPUTAZIONE ULTIME DUE FALANGI DITA LUNGHE                       | € 2.150,00  |

| <b>ARTO INFERIORE</b>   |             |
|---|-------------|
| AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'ARTO INFERIORE (al di sopra della metà della coscia) | € 21.500,00 |
| AMPUTAZIONE AL DI SOTTO DELLA META' DELLA COSCIA (ma al di sopra del ginocchio)         | € 21.500,00 |
| AMPUTAZIONE TOTALE O OLTRE I DUE TERZI DELLA GAMBA (al di sotto del ginocchio)          | € 21.500,00 |
| AMPUTAZIONE DI GAMBA AL TERZO INFERIORE   | € 17.750,00 |
| PERDITA DI UN PIEDE   | € 17.750,00 |
| PERDITA DELL'AVAMPIEDE ALLA LINEA TARSO-METATARSALE                                     | € 8.900,00  |
| PERDITA DI AMBEDUE I PIEDI  | € 35.000,00 |
| PERDITA DELL'ALLUCE   | € 5.250,00  |
| PERDITA DELLA FALANGE UNGUEALE DELL'ALLUCE  | € 2.500,00  |
| PERDITA DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE  | € 100,00    |

## SEZIONE II: ASSICURAZIONE INDENNITARIA DA INTERVENTO CHIRURGICO

### CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

#### Art. 20 Soggetti Assicurati

- per la versione singolo l'Assicurato stesso;
- per la versione nucleo:  
l'Assicurato, il coniuge, il convivente more uxorio ed i figli fiscalmente a carico.

#### Art. 21 Oggetto dell'assicurazione

##### 21.1 Indennitaria

La Società assicura, in caso di ricovero, anche in Day Hospital, con intervento chirurgico dell'Assicurato, reso necessario da infortunio, da malattia, da parto con taglio cesareo e da aborto, escluse comunque le interruzioni volontarie di gravidanza, il pagamento dell' indennizzo indicato nella tabella che segue:

| CLASSE DI INTERVENTO | INDENNIZZO per Intervento in Istituto di Cura |
|----------------------|---|
| I                    | Euro 200,00                                   |
| II                   | Euro 400,00                                   |
| III                  | Euro 1.000,00                                 |
| IV                   | Euro 2.100,00                                 |
| V                    | Euro 5.300,00                                 |

L'ammontare dell'indennizzo è prestabilito in misura fissa e forfettaria per tipologia di intervento chirurgico il cui elenco è allegato alla presente polizza, allegato 2 "Elenco dettagliato degli interventi chirurgici e loro classe di appartenenza".

Pertanto incrociando le classi di appartenenza dell'intervento chirurgico, riportate nella tabella indennizzi, e la somma forfettaria di indennizzo per classe, sarà possibile stabilire la misura dell'indennizzo medesimo.

##### 21.2 Indennizzo per visite specialistiche

Vengono rimborsate sulla base della tabella sotto riportata le spese sostenute per visite specialistiche effettuate nei 90 giorni precedente e posteriori all'intervento purché lo stesso sia indennizzabile a termini di polizza.

| CLASSE DI INTERVENTO | INDENNIZZO per Visite Specialistiche |
|----------------------|--------------------------------------|
|----------------------|--------------------------------------|

|     |             |
|-----|-------------|
| I   | Euro 50,00  |
| II  | Euro 100,00 |
| III | Euro 150,00 |
| IV  | Euro 200,00 |
| V   | Euro 250,00 |

#### Art. 22 Termini di Carenza

La garanzia decorre:

- per gli infortuni, dalle ore 24:00 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione;
- per le malattie, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto la assicurazione;
- per l'aborto e per le malattie dipendenti dalla gravidanza, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione, purché la gravidanza abbia avuto inizio dopo questa data;
- per il parto, dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;
- per le conseguenze di stati patologici latenti, insorti anteriormente alla stipulazione del contratto e non ancora manifestati, certa la non conoscenza dell'Assicurato, dal 180° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione.

#### Art. 23 Esclusioni

Sono esclusi dalla garanzia:

- gli infortuni, le malattie, le malformazioni, i difetti fisici e gli stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione della Polizza;
- gli stati patologici correlati alle infezioni da HIV;
- le malattie mentali e i disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici;
- gli infortuni e le malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;
- gli infortuni occorsi durante lo svolgimento di servizio professionale attivo o anche come volontario, anche in missione di pace, nell'Esercito, nella Marina o nell'aeronautica militare, nonché nell'ambito di Carabinieri, Polizia di Stato o Guardia di Finanza o qualsiasi altro corpo militare; la presente esclusione non si applica in caso di infortunio occorso in ambito extraprofessionale o ricreativo, né in caso di infortunio occorso al di fuori dell'orario in cui l'Assicurato è assegnato a servizio professionale attivo;
- le malattie la cui insorgenza è stata direttamente causata dallo svolgimento di servizio professionale attivo o anche come volontario, anche in missione di pace, nell'Esercito, nella Marina o nell'aeronautica militare, nonché nell'ambito di Carabinieri, Polizia di Stato o Guardia di Finanza o qualsiasi altro corpo militare;
- gli infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall'Assicurato; sono invece compresi quelli sofferti in conseguenza di imprudenza o negligenza anche gravi dell'Assicurato stesso;
- gli infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;
- gli infortuni derivanti da pratiche di sport pericolosi come: attività alpinistiche o speleologiche senza guida, automobilismo, motociclismo, motonautica, sport aerei (paracadutismo, parapendio, deltaplano, volo a vela), kayak, rafting, ciclismo agonistico, slittino e guidoslitta a livello agonistico, pugilato e arti marziali o lotta a livello agonistico, rugby professionistico, immersioni subacquee con autorespiratore, salti dal trampolino con sci o idrosci, caccia a cavallo, atletica pesante;
- le cure dentarie e le parodontiopatîe non conseguenti ad infortunio;
- le applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva rese necessarie da infortunio o malattia);
- le conseguenze di guerre e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;
- le conseguenze di trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi x, ecc.);
- gli infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco.

#### Art. 24 Obblighi dell'assicurato in caso di Sinistro

In caso di sinistro, entro e non oltre dieci giorni dal verificarsi del sinistro, l'Assicurato dovrà denunciare il sinistro a:

Numero Verde 800 185 445 dal lunedì al venerdì dalle 8,00 alle 18,00 e sabato dalle 8,00 alle 12,00  
oppure

In caso di sinistri infortuni:

Indirizzo e mail [sinistrire@veraassicurazioni.it](mailto:sinistrire@veraassicurazioni.it)

Oppure all'indirizzo postale: Ufficio sinistri c/o Cattolica Service - Via Enrico Fermi, 11/D - 37135 Verona

In caso di sinistri malattie:

indirizzo e mail: [centrale.salute@aon.it](mailto:centrale.salute@aon.it)

oppure all'indirizzo postale: AON Aon Advisory And Solutions Srl, Via Calindri 6, 20143 Milano.

Indicando:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- numero Polizza/Adesione;
- le circostanze dell'accaduto;
- copia dello stato di famiglia;
- copia conforme della cartella clinica;
- certificazione medica attestante l'avvenuta applicazione e l'avvenuta rimozione del gesso o del tutore immobilizzante.

La Società potrà richiedere successivamente, per poter procedere alla definizione del sinistro, ulteriore documentazione che l'Assicurato sarà tenuto a trasmettere.

**L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, ai sensi dell'art. 1915 del Codice Civile.**

**Art. 25 Segreto Professionale**

L'Assicurato libera dal segreto professionale nei confronti della Società i medici eventualmente investiti dall'esame del sinistro che lo hanno visitato prima o anche dopo il sinistro stesso.

**Art. 26 Criteri per la Liquidazione del Danno**

In seguito alla valutazione della documentazione pervenuta, la Società procederà alla liquidazione del danno e al relativo pagamento previsto dall'allegato 2 "Tabella indennizzi" che segue

## ALLEGATO 2 - TABELLA INDENNIZZI - ASSICURAZIONE INDENNITARIA DA INTERVENTO CHIRURGICO

| INTERVENTO  | CLASSE |
|---|--------|
| <b>Apparato genitale maschile</b>                                       |        |
| Applicazione di protesi testicolare (come unico intervento)             | 1      |
| Biopsia testicolare bilaterale  | 1      |
| Biopsia testicolare monolaterale  | 1      |
| Cisti del funicolo ed epididimo, exeresi                                | 1      |
| Deferenti, legatura dei (per patologie croniche)                        | 1      |
| Fimosi con frenulo plastica, circoncisione per                          | 1      |
| Frenulotomia e frenuloplastica  | 1      |
| Idrocele, intervento per  | 1      |
| Idrocele, puntura di  | 1      |
| Iniezione endocavernosa   | 1      |
| Parafimosi, intervento per  | 1      |
| Scroto, resezione dello   | 1      |
| Deferenti, ricanalizzazione dei   | 2      |
| Epididimectomia   | 2      |
| Fistole scrotali o inguinali  | 2      |
| Funicolo, detorsione del  | 2      |
| Interventi di legatura per impotenza da fuga venosa                     | 2      |
| Interventi sui corpi cavernosi (corporoplastiche, etc.)                 | 2      |
| Orchidopessi monolaterale   | 2      |
| Orchiectomia sottocapsulare bilaterale                                  | 2      |
| Orchiepididimectomia bilaterale con eventuale protesi                   | 2      |
| Orchiepididimectomia monolaterale con eventuale protesi                 | 2      |
| Pene, amputazione parziale del  | 2      |
| Pene, amputazione totale del  | 2      |
| Priapismo (percutanea), intervento per                                  | 2      |
| Priapismo (shunt), intervento per                                       | 2      |
| Traumi del testicolo, intervento di riparazione per                     | 2      |
| Varicocele, intervento per  | 2      |
| Interventi per induratio penis plastica                                 | 3      |
| Orchiopessi bilaterale  | 3      |
| Pene, amputazione totale con linfadenectomia                            | 3      |
| Pene, rivascolarizzazione per impotenza vasculogenita in microchirurgia | 3      |
| Posizionamento di protesi peniena                                       | 3      |
| Tumori del testicolo con eventuale linfadenectomia, interventi per      | 3      |
| Varicocele con tecnica microchirurgica                                  | 3      |
| Emasculatio totale ed eventuale linfadenectomia                         | 4      |
| Orchiectomia allargata con linfadenectomia addominale                   | 5      |
| <b>Cardiochirurgia</b>  |        |
| Drenaggio pericardico o riapertura per sanguinamento                    | 1      |
| Embolectomia con Fogarty  | 1      |
| Massaggio cardiaco interno  | 1      |
| Pericardiocentesi   | 1      |
| Angioplastica coronarica: singola                                       | 3      |
| Contropulsazione aortica mediante incannulamento arterioso              | 3      |
| Pericardiectomia parziale   | 3      |
| Cisti del cuore o del pericardio  | 4      |

|  |   |
|--|---|
| Commisurotomia per stenosi mitralica   | 4 |
| Ferite o corpi estranei o tumori del cuore o per tamponamento, interventi per  | 4 |
| Pericardiectomia totale  | 4 |
| Reintervento con ripristino di C.E.C.  | 4 |
| Sezione o legatura del dotto arterioso di Botallo  | 4 |
| Bypass aorto coronarici multipli   | 5 |
| Bypass aorto coronarico singolo  | 5 |
| Cardiochirurgia a cuore aperto, in età adulta e neonatale, compresi aneurismi e sostituzioni valvolari multiple (C.E.C.), salvo gli interventi descritti | 5 |
| Fistole arterovenose del polmone, interventi per   | 5 |
| Sostituzione valvolare singola (C.E.C.)  | 5 |
| Sostituzioni valvolari con by-pass aorto coronarico (C.E.C.)   | 5 |
| Trapianto cardiaco   | 5 |
| Valvuloplastica chirurgica   | 5 |
| Cardiochirurgia a cuore chiuso (senza C.E.C.) - interventi di, salvo gli interventi descritti  | 5 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Cardiologia interventistica</b>   |   |
| Angioplastica coronarica: altra eventuale  | 1 |
| Applicazione di Stent intracoronarico a completamento di angioplastica   | 1 |
| Biopsia endomiocardica destra  | 1 |
| Biopsia endomiocardica sinistra  | 1 |
| Controllo elettronico del pace maker impiantato (compresa consulenza ingegnere)  | 1 |
| Pace maker, impianto temporaneo e relativo espianto (come unico intervento)  | 1 |
| Riprogrammazione elettronica del pace maker con misurazione soglia cardiaca con metodo non invasivo  | 1 |
| Seconda applicazione di Stent sulla stessa arteria   | 1 |
| Sostituzione generatore pace maker definitivo  | 1 |
| Stand by cardiocirurgico   | 1 |
| Studio elettrofisiologico endocavitario  | 1 |
| Ablazione transcateretere  | 2 |
| Cateterismo destro e sinistro, e calcolo portate e gradienti con coronarografia + ventricolografia destra e sinistra   | 2 |
| Coronarografia circolo nativo + studio selettivo di by-pass venosi ed arteriosi + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro   | 2 |
| Coronarografia + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro  | 2 |
| Valvuloplastica cardiaca   | 2 |
| Angioplastica coronarica: singola  | 3 |
| Pace maker, impianto definitivo comprensivo dell'eventuale impianto/espianto di pace maker temporaneo + eventuali riposizionamenti degli elettrocatereteri e programmazione elettronica del pace maker | 3 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Cardiologia interventistica</b>                                     |   |
| Ascesso mammario, incisione di   | 1 |
| Neoplasie e/o cisti benigne, asportazione di                           | 1 |
| Mastectomia semplice con eventuale linfadenectomia                     | 2 |
| Quadrantectomia senza linfadenectomie associate                        | 2 |
| Mastectomia sottocutanea   | 3 |
| Quadrantectomia con linfadenectomie associate                          | 3 |
| Mastectomia radicale, qualsiasi tecnica, con linfadenectomie associate | 4 |

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Chirurgia della mano</b> |   |
| Amputazioni carpali         | 1 |
| Amputazioni falangee        | 1 |



|   |   |
|---|---|
| Amputazioni metacarpali   | 1 |
| Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento incruento  | 1 |
| Fratture e lussazioni del polso, trattamento incruento  | 1 |
| Morbo di Notta (dito a scatto), morbo di Quervain, tenosinoviti   | 1 |
| Aponeurectomia, morbo di Dupuytren  | 2 |
| Artrodesi carpale   | 2 |
| Artrodesi metacarpo-falangea e/o interfalangea  | 2 |
| Artroplastica   | 2 |
| Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento cruento  | 2 |
| Fratture e lussazioni del polso, trattamento cruento  | 2 |
| Lesioni tendinee, intervento per  | 2 |
| Mano spastica - paralisi flaccide, trattamento chirurgico per   | 2 |
| Osteotomie (come unico intervento)  | 2 |
| Pseudoartrosi delle ossa lunghe   | 2 |
| Pseudoartrosi dello scafoide carpale  | 2 |
| Rigidità delle dita   | 2 |
| Sindromi canicolari (tunnel carpale, sindrome di Guyon, compressione del nervo ulnare alla doccia epitrocleo-oleocranica, etc.) | 2 |
| Sinovialectomia (come unico intervento)   | 2 |
| Artroprotesi metacarpo-falangea e/o interfalangea   | 3 |
| Retrazioni ischemiche   | 3 |
| Artroprotesi carpale  | 4 |
| Ricostruzione secondaria del pollice o delle altre dita in microchirurgia (come unico intervento)                               | 5 |
| Trattamento microchirurgico delle lesioni del plesso brachiale  | 5 |
| Rivascolarizzazione di arto o di suo segmento   | 5 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Chirurgia generale - collo</b>  |   |
| Ascessi, favi, flemmoni, incisione e drenaggio di  | 1 |
| Biopsia prescalenica   | 1 |
| Cisti o fistola congenita, asportazione di   | 1 |
| Linfonodi, asportazione chirurgica a scopo diagnostico                                   | 1 |
| Tracheostomia, chiusura e plastica   | 1 |
| Tracheotomia con tracheostomia di elezione   | 1 |
| Tracheotomia con tracheostomia d'urgenza   | 1 |
| Ghiandola sottomascellare, asportazione per infiammazioni croniche o neoplasie benigne   | 2 |
| Ghiandola sottomascellare, asportazione per tumori maligni di                            | 2 |
| Linfoadenectomia latero cervicale monolaterale (come unico intervento)                   | 2 |
| Linfoadenectomia sopraclaveare   | 2 |
| Tiroidectomia subtotale  | 2 |
| Tiroide, enucleazione di tumori cistici o adenomi solitari                               | 2 |
| Tiroide, lobectomie  | 2 |
| Tubo laringo-tracheale e faringo-esofageo, intervento per ferite del                     | 2 |
| Tumore maligno del collo, asportazione di  | 2 |
| Fistola esofago-tracheale, intervento per  | 3 |
| Linfoadenectomia latero cervicale bilaterale (come unico intervento)                     | 3 |
| Paratiroidi - trattamento completo, intervento sulle                                     | 3 |
| Paratiroidi, reinterventi  | 3 |
| Tiroidectomia per gozzo immerso con trattamento per via cervicale (+/- split sternale)   | 3 |
| Tiroidectomia per gozzo intratoracico con trattamento per via sternotomica o toracotomia | 3 |

|   |   |
|---|---|
| Tiroidectomia totale senza svuotamento laterocervicale                                  | 3 |
| Tiroide, reinterventi   | 3 |
| Tiroidectomia totale per neoplasie maligne con svuotamento laterocervicale monolaterale | 4 |
| Tiroidectomia totale per neoplasie maligne con svuotamentolaterocervicale bilaterale    | 5 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Chirurgia generale - Fegato e vie biliari</b>   |   |
| Agobiopsia/agoaspirato   | 1 |
| Biopsia epatica (come unico intervento)  | 1 |
| Incannulazione dell'arteria epatica per perfusione antitumorale                          | 1 |
| Colecistostomia per neoplasie non resecabili   | 2 |
| Dearterializzazione epatica, con o senza chemioterapia                                   | 2 |
| Papillotomia, per via endoscopica  | 2 |
| Calcolosi intraepatica, intervento per   | 3 |
| Cisti da echinococco multiple, pericistectomia   | 3 |
| Cisti da echinococco, ascessi epatici  | 3 |
| Colecistectomia  | 3 |
| Colecistogastrostomia o colecistoenterostomia  | 3 |
| Coledocotomia e coledocolitotomia (come unico intervento)                                | 3 |
| Drenaggio bilio digestivo intraepatico   | 3 |
| Litotripsia per calcoli delle vie biliari principale ed accessoria(trattamento completo) | 3 |
| Papilla di Vater, exeresi  | 3 |
| Papillostomia, per via transduodenale (come unico intervento)                            | 3 |
| Resezioni epatiche minori  | 3 |
| Vie biliari, interventi palliativi   | 3 |
| Vie biliari, reinterventi  | 3 |
| Coledoco-epatico digiunostomia con o senza colecistectomia                               | 4 |
| Coledoco-epatico duodenostomia con o senza colecistectomia                               | 4 |
| Coledoco-epatico-digiunoduodenostomia con o senza colecistectomia                        | 4 |
| Deconnessione azygos-portale per via addominale  | 4 |
| Anastomosi porto-cava o spleno-renale o mesenterica-cava                                 | 5 |
| Resezioni epatiche maggiori  | 5 |
| Trapianto di fegato  | 5 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Chirurgia generale - Intestino digiuno - Ileo - Colon - Retto - Ano</b> |   |
| Corpi estranei dal retto, estrazione per via naturale semplice di          | 1 |
| Corpi estranei, estrazione con sfinterotomia di                            | 1 |
| Emorroidi e ragadi, criochirurgia (trattamento completo)                   | 1 |
| Emorroidi e ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)              | 1 |
| Emorroidi interne, iniezione sclerosanti delle (a seduta)                  | 1 |
| Emorroidi (criochirurgia), trattamento completo per                        | 1 |
| Emorroidi, laserchirurgia per  | 1 |
| Emorroidi, legatura elastica delle (trattamento completo)                  | 1 |
| Fistola anale intransfinterica   | 1 |
| Fistole anali, laserchirurgia per (trattamento completo)                   | 1 |
| Pan-colonscopia operativa  | 1 |
| Polipo rettale, asportazione di  | 1 |
| Ragade anale, trattamento chirurgico con sfinterotomia                     | 1 |
| Ragadi, criochirurgia per (trattamento completo)                           | 1 |
| Ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)                          | 1 |
| Rettosigmoidoscopia operativa  | 1 |
| Sfinterotomia (come unico intervento)                                      | 1 |

|  |   |
|--|---|
| Appendicectomia con peritonite diffusa   | 2 |
| Appendicectomia semplice a freddo  | 2 |
| Ascesso o fistola del cavo ischio-rettale, intervento per                                | 2 |
| Ascesso perianale, intervento per  | 2 |
| Cisti dermoide, fistola sacro coccigea (anche recidive), intervento per                  | 2 |
| Colotomia con colorrafia (come unico intervento)   | 2 |
| Confezionamento di ano artificiale (come unico intervento)                               | 2 |
| Confezionamento di ileostomia continente (come unico intervento)                         | 2 |
| Corpi estranei del retto, estrazione per via addominale di                               | 2 |
| Digiunostomia (come unico intervento)  | 2 |
| Diverticoli di Meckel, resezione di  | 2 |
| Duodeno digiunostomia (come unico intervento)  | 2 |
| Emorroidi e ragadi, intervento chirurgico radicale per                                   | 2 |
| Emorroidi, intervento chirurgico radicale  | 2 |
| Enterostomia (come unico intervento)   | 2 |
| Fistola anale extrasfinterica  | 2 |
| Ileostomia (come unico intervento)   | 2 |
| Incontinenza anale, intervento per   | 2 |
| Megacolon: colostomia  | 2 |
| Mikulicz, estrinsecazione sec.   | 2 |
| Polipectomia per via laparotomica  | 2 |
| Prolasso rettale, intervento transanale per  | 2 |
| Prolasso rettale, per via addominale, intervento per                                     | 2 |
| Ano preternaturale, chiusura, ricostruzione continuità                                   | 3 |
| By-pass intestinali per il trattamento obesità patologica                                | 3 |
| Colectomia segmentaria   | 3 |
| Colectomia segmentaria con linfadenectomia ed eventuale colostomia                       | 3 |
| Emicolectomia destra con linfadenectomia   | 3 |
| Intestino, resezione dell'   | 3 |
| Invaginazione, volvolo, ernie interne, intervento per                                    | 3 |
| Sigma, miotomia del  | 3 |
| Tumore del retto, asportazione per via sacrale di  | 3 |
| Viscerolisi estesa (enteroplicatio), intervento per                                      | 3 |
| By-pass gastro intestinali o intestinali per patologie maligne                           | 4 |
| Colectomia totale  | 4 |
| Colectomia totale con linfadenectomia  | 4 |
| Emicolectomia sinistra con linfadenectomia ed eventuale colostomia                       | 4 |
| Hartmann, intervento   | 4 |
| Megacolon, intervento per  | 5 |
| Procto-colectomia totale con pouch ileale  | 5 |
| Resezione anteriore retto-colica compresa linfadenectomia ed eventuale colostomia        | 5 |
| Retto, amputazione del, per neoplasia dell'ano, con linfadenectomia inguinale bilaterale | 5 |
| Retto, amputazione per via addomino-perineale, con eventuale linfadenectomia, del        | 5 |
| <b>Chirurgia generale - Pancreas - Milza</b>   |   |
| Agobiopsia/agoaspirato pancreas  | 1 |
| Biopsia (come unico intervento)  | 1 |
| Ascessi pancreatici, drenaggio di  | 2 |
| Denervazioni pancreatiche, (come unico intervento)                                       | 3 |
| Derivazione pancreatico-Wirsung digestive  | 3 |
| Milza, interventi chirurgici conservativi (splenorrafie, resezioni spleniche)            | 3 |
| Pancreatite acuta, interventi conservativi   | 3 |

|   |   |
|---|---|
| Pseudocisti con digiunostomia o altra derivazione, intervento per           | 3 |
| Splenectomia  | 3 |
| Fistola pancreatica, intervento per   | 4 |
| Neoplasie del pancreas endocrino, interventi per                            | 4 |
| Pancreatectomia sinistra compresa splenectomia ed eventuale linfadenectomia | 4 |
| Duodeno cefalo pancreatectomia compresa eventuale linfadenectomia           | 5 |
| Pancreatectomia totale (compresa eventuale linfadenectomia)                 | 5 |
| Pancreatite acuta, interventi demolitivi                                    | 5 |
| Trapianto di pancreas   | 5 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Chirurgia generale - Parete addominale</b>                            |   |
| Cisti, ematomi, ascessi, flemmoni parete addominale                      | 1 |
| Puntura esplorativa addominale   | 1 |
| Diastasi dei retti (come unico intervento), intervento per               | 2 |
| Ernia crurale recidiva   | 2 |
| Ernia crurale semplice   | 2 |
| Ernia crurale strozzata  | 2 |
| Ernia epigastrica  | 2 |
| Ernia epigastrica strozzata o recidiva                                   | 2 |
| Ernia inguinale con ectopia testicolare                                  | 2 |
| Ernia inguinale recidiva   | 2 |
| Ernia inguinale semplice   | 2 |
| Ernia inguinale strozzata  | 2 |
| Ernia ombelicale   | 2 |
| Ernia ombelicale recidiva  | 2 |
| Ernie rare (ischiatrica, otturatoria, lombare, perineale)                | 2 |
| Laparocele, intervento per   | 2 |
| Linfadenectomia inguinale o crurale monolaterale (come unico intervento) | 2 |
| Tumore maligno della parete addominale, asportazione di                  | 2 |
| Ernia diaframmatica  | 3 |
| Linfadenectomia inguinale o crurale bilaterale (come unico intervento)   | 3 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Chirurgia generale - Peritoneo</b>  |   |
| Laparoscopia esplorativa/diagnostica   | 1 |
| Laparoscopia operativa   | 1 |
| Lavaggio peritoneale diagnostico   | 1 |
| Paracentesi  | 1 |
| Ascesso del Douglas, drenaggio   | 2 |
| Ascesso sub-frenico, drenaggio   | 2 |
| Laparotomia esplorativa quale intervento principale per neoplasie non resecabili | 2 |
| Laparotomia per peritonite diffusa   | 2 |
| Laparotomia per peritonite saccata   | 2 |
| Laparotomia semplice (esplorativa e/o lisi aderenze)                             | 2 |
| Laparotomia per contusioni e ferite dell'addome senza lesioni di organi interni  | 3 |
| Laparotomia per lesioni gastro-intestinali che richiedono sutura                 | 3 |
| Occlusione intestinale con resezione   | 3 |
| Occlusione intestinale senza resezione   | 3 |
| Tumore retroperitoneale, exeresi di  | 3 |
| Laparotomia con lesione di organi interni parenchimali che richiedono emostasi   | 4 |
| Laparotomia con resezione intestinale  | 4 |
| Laparotomia per lesioni di organi interni parenchimali che richiedono exeresi    | 4 |

| <b>Chirurgia generale - piccoli interventi varie</b>                                  |   |
|---|---|
| Accesso periferico per posizionamento di catetere venoso                              | 1 |
| Agoaspirati/agobiopsie, di qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti          | 1 |
| Ascesso o flemmone diffuso, incisione di  | 1 |
| Ascesso o flemmone sottoaponeurotico, incisione di                                    | 1 |
| Ascesso o flemmone superficiale e circoscritto, incisione di                          | 1 |
| Biopsia come unico atto chirurgico, qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti | 1 |
| Cisti sinoviale, asportazione radicale di   | 1 |
| Corpo estraneo profondo extracavitario, estrazione di                                 | 1 |
| Corpo estraneo superficiale, estrazione di  | 1 |
| Cuoio capelluto, vasta ferita e scollamento del                                       | 1 |
| Ematoma superficiale, svuotamento di  | 1 |
| Ematomi profondi extracavitari, svuotamento di  | 1 |
| Espiamento di catetere peritoneale  | 1 |
| Ferita profonda della faccia, sutura di   | 1 |
| Ferita profonda, sutura di  | 1 |
| Ferita superficiale della faccia, sutura di   | 1 |
| Ferita superficiale, sutura di  | 1 |
| Fistola artero-venosa periferica, preparazione di                                     | 1 |
| Impianto chirurgico di catetere peritoneale   | 1 |
| Patereccio profondo ed osseo, intervento per  | 1 |
| Patereccio superficiale, intervento per   | 1 |
| Posizionamento percutaneo di catetere venoso centrale (come unica prestazione)        | 1 |
| Tumore profondo extracavitario, asportazione di                                       | 1 |
| Tumore superficiale maligno tronco/arti, asportazione di                              | 1 |
| Tumore superficiale o sottocutaneo benigno o cisti tronco/arti, asportazione di       | 1 |
| Unghia incarnita, asportazione di   | 1 |
| Unghia incarnita, cura radicale di  | 1 |

| <b>Chirurgia generale - Stomaco - Duodeno</b>                 |   |
|---|---|
| Ernia iatale, interventi per (compresa plastica antireflusso) | 2 |
| Gastro-enterostomia per neoplasie non resecabili              | 2 |
| Gastrostomia  | 2 |
| Piloroplastica (come unico intervento)                        | 2 |
| Dumping syndrome, interventi di riconversione per             | 3 |
| Resezione gastro duodenale                                    | 3 |
| Vagotomia selettiva, tronculare con piloroplastica            | 3 |
| Vagotomia supersellettiva                                     | 3 |
| Gastrectomia totale per patologia benigna                     | 4 |
| Resezione gastro-digiunale per ulcera peptica anastomotica    | 4 |
| Fistola gastro-digiuno-colica, intervento per                 | 5 |
| Gastrectomia totale con linfadenectomia                       | 5 |

| <b>Chirurgia oro - maxillo - facciale</b>  |   |
|--|---|
| Calcolo salivare, asportazione di  | 1 |
| Cisti del mascellare, operazione per   | 1 |
| Cisti, mucose, piccole neoplasie benigne: della lingua o delle guance o del labbro o del pavimento orale (asportazione di) | 1 |
| Condilectomia (come unico intervento)  | 1 |
| Corpi estranei profondi di tessuti molli, cavità orale e/o faccia, asportazione di   | 1 |
| Corpi estranei superficiali dei tessuti molli della cavità orale e/o della faccia, asportazione di                         | 1 |

|   |   |
|---|---|
| Epulidi, asportazione di (con resezione del bordo alveolare)  | 1 |
| Fissazione con ferule di elementi dentali lussati (per arcata)  | 1 |
| Fistola del dotto di Stenone, intervento per  | 1 |
| Fornice gengivale superiore o inferiore, plastica del   | 1 |
| Fratture mandibolari, riduzione con ferule  | 1 |
| Frenulotomia con frenuloplastica superiore ed inferiore   | 1 |
| Lingua, amputazione parziale per tumori benigni, angiomi, macroglossia  | 1 |
| Neoformazioni endossee di piccole dimensioni (osteomi, cementomi, odontomi, torus palatino e mandibolare), exeresi di | 1 |
| Neoplasie maligne limitate del labbro o dei tessuti molli della cavità orale, asportazione di                         | 1 |
| Osteiti circoscritte dei mascellari, trattamento di   | 1 |
| Plastiche mucose per comunicazioni oro-antrali  | 1 |
| Ranula, asportazione di   | 1 |
| Scappucciamento osteo mucoso dente semincluso   | 1 |
| Seno mascellare, apertura per processo alveolare  | 1 |
| Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, monolaterale                  | 2 |
| Correzione di esiti di labioschisi  | 2 |
| Correzione di naso da labioschisi   | 2 |
| Fistole trans-alveolari, plastiche cutanee delle  | 2 |
| Formazioni cistiche endoparotidiche, enucleoresezione di  | 2 |
| Fratture dei mascellari, terapia chirurgica di  | 2 |
| Fratture della mandibola e del condilo, terapia chirurgica delle  | 2 |
| Labioalveoloschisi monolaterale   | 2 |
| Labioschisi (semplice) monolaterale   | 2 |
| Linfoangioma cistico del collo, intervento per  | 2 |
| Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni senza svuotamento della loggia sottomascellare                | 2 |
| Lussazione mandibolare, terapia chirurgica per  | 2 |
| Meniscectomia dell'articolazione temporo-mandibolare (come unico intervento)  | 2 |
| Neoformazioni endossee di grandi dimensioni, exeresi di   | 2 |
| Neoplasie maligne del labbro/guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di                  | 2 |
| Palatoschisi parziale   | 2 |
| Paralisi statica del nervo facciale, plastica per   | 2 |
| Plastica di fistola palatina  | 2 |
| Tumori benigni o misti della parotide, enucleazione di  | 2 |
| Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, bilaterale                    | 3 |
| Labioalveoloschisi bilaterale   | 3 |
| Labioschisi bilaterale  | 3 |
| Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento della loggia sottomascellare                  | 3 |
| Mandibola, resezione parziale per neoplasia della   | 3 |
| Mascellare superiore per neoplasie, resezione del   | 3 |
| Neoplasie maligne del labbro/guancia con svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di                    | 3 |
| Palatoschisi totale   | 3 |
| Paralisi dinamica del nervo facciale, plastica per  | 3 |
| Parotidectomia superficiale   | 3 |
| Parotidectomia totale   | 3 |
| Ricostruzione con innesti ossei dei mascellari  | 3 |

|  |   |
|--|---|
| Ricostruzione con materiali alloplastici o con protesi dei mascellari  | 3 |
| Massiccio facciale, operazione demolitrice per tumori con svuotamento orbitario  | 4 |
| Fossa pterigo-mascellare, chirurgia della  | 5 |
| Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento latero-cervicale funzionale o radicale   | 5 |
| Malformazioni dento-maxillo-facciali della mandibola e della mascella (progenismo, microgenia, prognatismo, micrognatia, laterodeviazioni mandibolari, etc.), compresa mentoplastica sul mascellare superiore o sulla mandibola (trattamento completo) | 5 |

|   |   |
|---|---|
| <b>Chirurgia pediatrica</b>   |   |
| Cefaloematoma, aspirazione di   | 1 |
| Dilatazione per stenosi congenita dell'ano  | 1 |
| Granuloma ombelicale, cauterizzazione   | 1 |
| Preparazione di vena per fleboclisi e trasfusione   | 1 |
| Retto, prolasso con cerchiaggio anale del   | 1 |
| Atresie vie biliari, esplorazioni   | 2 |
| Craniostenosi   | 2 |
| Esonfalo o gastroschisi   | 2 |
| Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: ileostomia semplice                       | 2 |
| Occlusione intestinale del neonato, senza resezione intestinale                             | 2 |
| Piloro, stenosi congenita del   | 2 |
| Atresia dell'ano: operazione perineale  | 3 |
| Ernia diaframmatica di Bochdalek  | 3 |
| Ernia diaframmatica di Morgagni   | 3 |
| Occlusione intestinale del neonato, con resezione intestinale                               | 3 |
| Plastica dell'ano per stenosi congenita   | 3 |
| Plesso brachiale, neurolisi per paralisi ostetrica del                                      | 3 |
| Retto, prolasso con operazione addominale del   | 3 |
| Cisti dell'intestino anteriore (enterogene e broncogene), intervento per                    | 4 |
| Cranio bifido con meningocele   | 4 |
| Fistola e cisti dell'ombelico: dal canale onfalomesenterico con resezione intestinale       | 4 |
| Neuroblastoma endotoracico  | 4 |
| Neuroblastoma pelvico   | 4 |
| Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione secondo Mickulicz               | 4 |
| Occlusione intestinale del neonato, atresie (necessità di anastomosi)                       | 4 |
| Teratoma sacrococcigeo  | 4 |
| Atresia dell'ano con fistola retto-uretrale, retto-vulvare: abbassamento addomino perineale | 5 |
| Atresia dell'ano semplice: abbassamento addomino-perineale                                  | 5 |
| Cranio bifido con meningoencefalocele   | 5 |
| Esofago (trattamento completo), atresia o fistole congenite dell'                           | 5 |
| Neuroblastoma addominale  | 5 |
| Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione con anastomosi primitiva        | 5 |
| Spina bifida: meningocele   | 5 |
| Spina bifida: mielomeningocele  | 5 |
| Asportazione tumore di Wilms  | 5 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Chirurgia plastica ricostruttiva</b>  |   |
| Allestimento di lembo peduncolato  | 1 |
| Angiomi del viso di piccole dimensioni (meno di cm. 4), intervento per               | 1 |
| Angiomi di tronco e arti di grandi dimensioni (da cm. 7 in poi), intervento per      | 1 |
| Angiomi di tronco e arti di piccole/medie dimensioni (meno di cm. 7), intervento per | 1 |
| Cheloidi di grandi dimensioni, asportazione di                                       | 1 |

|   |   |
|---|---|
| Cheloidi di piccole dimensioni, asportazione di   | 1 |
| Cicatrici del tronco o degli arti di grandi dimensioni, correzione di                       | 1 |
| Cicatrici del tronco o degli arti di piccole dimensioni, correzione di                      | 1 |
| Cicatrici del viso di grandi dimensioni, correzione di                                      | 1 |
| Cicatrici del viso di piccole dimensioni, correzione di                                     | 1 |
| Iniezione intracheloidea di cortisone   | 1 |
| Innesti compositi   | 1 |
| Innesto dermo epidermico o dermo adiposo o cutaneo libero o di mucosa                       | 1 |
| Innesto di fascia lata  | 1 |
| Malformazione dell'areola e del capezzolo, intervento per                                   | 1 |
| Modellamento di lembo in situ   | 1 |
| Plastica a Z del volto  | 1 |
| Plastica a Z in altra sede  | 1 |
| Plastica V/Y, Y/V   | 1 |
| Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di piccole dimensioni | 1 |
| Toilette di ustioni di grandi estensioni (prestazione ambulatoriale)                        | 1 |
| Toilette di ustioni di piccole estensioni (prestazione ambulatoriale)                       | 1 |
| Trasferimento di lembo peduncolato  | 1 |
| Tumori maligni profondi del viso, asportazione di   | 1 |
| Tumori maligni superficiali del viso, intervento per  | 1 |
| Tumori superficiali o cisti benigne del viso, intervento per                                | 1 |
| Angiomi del viso di grandi dimensioni (da cm. 4 in poi) intervento per                      | 2 |
| Ginecomastia bilaterale   | 2 |
| Ginecomastia monolaterale   | 2 |
| Innesto di nervo o di tendine   | 2 |
| Innesto osseo o cartilagineo  | 2 |
| Intervento di push-back e faringoplastica   | 2 |
| Labbra (trattamento completo), plastica ricostruttiva delle                                 | 2 |
| Malformazione semplice delle mani e dei piedi (sindattilia, polidattilia)                   | 2 |
| Padiglione auricolare, plastica ricostruttiva del   | 2 |
| Retrazione cicatriziale delle dita con innesto  | 2 |
| Retrazione cicatriziale delle dita senza innesto  | 2 |
| Ricostruzione mammaria post mastectomia semplice totale                                     | 2 |
| Ricostruzione mammaria post mastectomia sottocutanea  | 2 |
| Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di grandi dimensioni  | 2 |
| Riparazione di P.S.C. con lembo fasciocutaneo   | 2 |
| Riparazione di P.S.C. con lembo miofasciocutaneo  | 2 |
| Riparazione di P.S.C. o di esiti cicatriziali mediante espansione tissutale                 | 2 |
| Stati intersessuali, chirurgia degli  | 2 |
| Malformazioni complesse delle mani e dei piedi (trattamento completo)                       | 3 |
| Ricostruzione mammaria post mastectomia radicale  | 3 |
| Trasferimento di lembo libero microvascolare  | 3 |
| Aplasia della vagina, ricostruzione per   | 5 |
| <b>Chirurgia toraco - polmonare</b>   |   |
| Agobiopsia pleurica/puntura esplorativa   | 1 |
| Biopsia laterocervicale   | 1 |
| Biopsia sopraclaveare   | 1 |
| Broncoinstillazione endoscopica   | 1 |
| Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi                                      | 1 |



|   |   |
|---|---|
| Drenaggio cavità empiematica  | 1 |
| Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico                                | 1 |
| Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo   | 1 |
| Fratture costali o sternali, trattamento conservativo                                 | 1 |
| Instillazione medicamentosa endopleurica isolata                                      | 1 |
| Lavaggio bronco alveolare endoscopico   | 1 |
| Lavaggio pleurico   | 1 |
| Mediastinoscopia diagnostica  | 1 |
| Mediastinoscopia operativa  | 1 |
| Mediastinomia soprasternale per enfisema mediastinico                                 | 1 |
| Neoformazioni costali localizzate   | 1 |
| Pleurotomia e drenaggio (con resezione di una o più coste), intervento di             | 1 |
| Pneumotorace terapeutico  | 1 |
| Puntato sternale o midollare  | 1 |
| Puntura esplorativa del polmone   | 1 |
| Toracentesi   | 1 |
| Toracoscopia  | 1 |
| Tracheo-broncoscopia esplorativa  | 1 |
| Tracheo-broncoscopia operativa  | 1 |
| Ascessi, interventi per   | 2 |
| Enfisema bolloso, trattamento chirurgico  | 2 |
| Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali                                      | 2 |
| Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico                                   | 2 |
| Lembo mobile toracico (flyin chest), trattamento conservativo del                     | 2 |
| Linfoadenectomia mediastinica (come unico intervento)                                 | 2 |
| Neoformazioni del diaframma   | 2 |
| Neoformazioni della trachea   | 2 |
| Neoplasie maligne coste e/o sterno  | 2 |
| Toracoplastica, secondo tempo   | 2 |
| Toracotomia esplorativa (come unico intervento)                                       | 2 |
| Cisti (echinococco od altre), asportazione di   | 3 |
| Decorticazione pleuro polmonare, intervento di  | 3 |
| Ernie diaframmatiche traumatiche  | 3 |
| Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali  | 3 |
| Ferite con lesioni viscerali del torace   | 3 |
| Lembo mobile del torace, trattamento chirurgico del (flyin chest)                     | 3 |
| Pleurectomie  | 3 |
| Relaxatio diaframmatica   | 3 |
| Resezione di costa soprannumeraria  | 3 |
| Resezione segmentaria o lobectomia  | 3 |
| Resezioni segmentarie atipiche  | 3 |
| Sindromi stretto toracico superiore   | 3 |
| Timectomia  | 3 |
| Torace carenato o escavato, trattamento chirurgico correttivo                         | 3 |
| Toracoplastica, primo tempo   | 3 |
| Bilobectomie, intervento di   | 4 |
| Fistole esofago-bronchiali, interventi di   | 4 |
| Neoplasie maligne della trachea   | 4 |
| Neoplasie maligne e/o cisti del mediastino  | 4 |
| Resezioni segmentarie tipiche   | 4 |
| Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per | 5 |
| Pleuropneumectomia  | 5 |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Pneumectomia, intervento di         | 5 |
| Resezione bronchiale con reimpianto | 5 |
| Trapianto di polmone                | 5 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Chirurgia vascolare</b>   |   |
| Bendaggio elasto-compressivo arti inferiori  | 1 |
| Fasciotomia decompressiva  | 1 |
| Iniezione endoarteriosa  | 1 |
| Iniezione sclerosante  | 1 |
| Legatura di vene comunicanti (come unico intervento)   | 1 |
| Legatura e/o sutura di medi vasi: femorale-poplitea-omerale-mammaria interna-brachiale- ascellare-glutea-carotide-vertebrale-succlavia-anonima                                     | 1 |
| Legatura e/o sutura di piccoli vasi: tibiali-linguale-tiroidea-mascellare-temporale-facciale radiale-cubitali-arcate palmari   | 1 |
| Varicectomia con legatura di vene comunicanti (come unico intervento)  | 1 |
| Varicectomia (come unico intervento)   | 1 |
| Legatura e/o sutura di grossi vasi: aorta-cava-iliaca  | 2 |
| Trombectomia venosa superficiale (come unico intervento)   | 2 |
| Aneurismi arterie distali degli arti   | 3 |
| Aneurismi, resezione e trapianto: arterie glutee, arterie viscerali e tronchi sovraortici  | 3 |
| By-pass aortico-iliaco o aorto-femorale  | 3 |
| By-pass aorto-anonima, aorto-carotideo, carotido-succlavio   | 3 |
| By-pass aorto-renale, aorto-mesenterico o celiaco ed eventuale TEA e plastica vasale   | 3 |
| By-pass arterie periferiche: femoro-tibiali, axillo-femorale, femoro-femorale, femoro-popliteo   | 3 |
| Elefantiasi degli arti   | 3 |
| Embolectomia e/o trombectomia arteriosa o vene profonde o cava   | 3 |
| 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) | 3 |
| Sindromi neurovascolari degli arti inferiori   | 3 |
| Tromboendarteriectomia e plastica arteria femorale   | 3 |
| Varici recidive  | 3 |
| Angioplastica di arterie viscerali (come unico intervento)   | 4 |
| Pseudoaneurismi post-traumatici o iatrogeni  | 4 |
| Tromboendarteriectomia aorto-iliaca ed eventuale plastica vasale   | 4 |
| Tromboendarteriectomia e by-pass e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici  | 4 |
| Tromboendarteriectomia e patch e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici  | 4 |
| Tromboendarteriectomia e trapianto e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici  | 4 |
| Aneurismi aorta addominale + dissecazione: resezione e trapianto   | 5 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Dermatologia - Crioterapia - Laserterapia</b>   |   |
| Asportazione con LASER di tumori benigni cutanei o delle mucose esclusi quelli del viso (unica seduta)   | 1 |
| Asportazione con LASER di tumori benigni del viso (unica seduta)   |   |
| Diatermocoagulazione o crioterapia per una o più lesioni, alterazioni, neoformazioni (prima seduta)      | 1 |
| Diatermocoagulazione o crioterapia per una o più lesioni, alterazioni, neoformazioni (sedute successive) | 1 |
| Trattamento mediante LASER di alterazioni cutanee virali (verruche, condilomi, etc.) (prima seduta)      | 1 |
| Trattamento mediante LASER di alterazioni cutanee virali (verruche, condilomi, etc.) (sedute successive) | 1 |
| Trattamento mediante LASER di malformazioni vascolari superficiali (prima seduta)                        | 1 |

|  |   |
|--|---|
| Trattamento mediante LASER di malformazioni vascolari superficiali (sedute successive) | 1 |
| Trattamento mediante LASER di tumori maligni cutanei (trattamento completo)            | 1 |

| <b>Gastroenterologia</b>  |   |
|---|---|
| Biopsia digiunale sotto scopia con capsula a suzione  | 1 |
| Dilatazione graduale del retto (per seduta)   | 1 |
| Esofagogastroduodenoscopia compreso passaggio di sonda di dilatazione (prima seduta)                        | 1 |
| Esofagogastroduodenoscopia compreso passaggio sonda di dilatazione (sedute successive)                      | 1 |
| Esofagogastroduodenoscopia esplorativa e/o diagnostica (comprese biopsie) ed eventuale test rapido H.Pylori | 1 |
| Manometria ano-rettale  | 1 |
| Manometria colon  | 1 |
| Manometria esofagea o gastroesofagea  | 1 |
| Manometria gastrica   | 1 |
| Pancolonscopia diagnostica con fibre ottiche (comprese biopsie)   | 1 |
| PH manometria ambulatoriale con registrazione 24 ore  | 1 |
| PH metria esofagea  | 1 |
| Rettoscopia diagnostica con strumento rigido  | 1 |
| Rettosigmoidoscopia diagnostica con fibre ottiche (comprese biopsie)  | 1 |
| Sondaggio duodenale   | 1 |
| Sondaggio gastrico  | 1 |
| Sondaggio gastrico frazionato con prove di stimolazione   | 1 |
| Test all'idrogeno respiratorio per malassorbimento o intolleranza al lattosio                               | 1 |
| Test all'idrogeno respiratorio per proliferazione batterica nel tenue                                       | 1 |

| <b>Ginecologia</b>  |   |
|---|---|
| Agobiopsie/agoaspirati parti anatomiche profonde                                      | 1 |
| Ascessi delle ghiandole vulvari o cisti ghiandola Bartolini, incisione e drenaggio di | 1 |
| Ascesso pelvico, trattamento chirurgico   | 1 |
| Biopsia della portio, vulva, vagina, endometrio                                       | 1 |
| Cisti vaginale, asportazione di   | 1 |
| Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali  | 1 |
| Colposcopia   | 1 |
| Colpotomia e svuotamento di raccolte ematiche e purulente                             | 1 |
| Denervazione vulvare  | 1 |
| Diatermocoagulazione della portio uterina o vulva                                     | 1 |
| Dilatazione del collo e applicazione di tubetto di Petit-Leufour endouterino          | 1 |
| Idrotubazione medicata (per seduta)   | 1 |
| Imenotomia-imenectomia (come unico intervento)  | 1 |
| Insufflazione tubarica  | 1 |
| Isteroscopia diagnostica ed eventuali biopsie (come unico esame)                      | 1 |
| Isteroscopia operativa: corpi estranei, rimozione di                                  | 1 |
| Isteroscopia operativa: sinechie-setti-fibromi-polipi, intervento per                 | 1 |
| Laparoscopia diagnostica e/o salpingocromoscopia comprese eventuali biopsie           | 1 |
| Laparotomia esplorativa (come unico intervento)                                       | 1 |
| Laserterapia vaginale o vulvare o della portio (per seduta)                           | 1 |
| Neoformazioni della vulva, asportazione   | 1 |
| Polipi cervicali, asportazione di   | 1 |
| Polipi orifizio uretrale esterno  | 1 |
| Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno, trattamento chirurgico di                  | 1 |
| Puntura esplorativa del cavo del Douglas  | 1 |

|   |   |
|---|---|
| Raschiamento endouterino diagnostico o terapeutico  | 1 |
| Setto vaginale, asportazione chirurgica   | 1 |
| Tracheloplastica (come unico intervento)  | 1 |
| V.A.B.R.A. a scopo diagnostico  | 1 |
| Adesiolisi  | 2 |
| Annessiectomia monolaterale, interventi demolitivi di   | 2 |
| Ascessi o diverticoli o cisti parauretrali, trattamento chirurgico di   | 2 |
| Cisti della ghiandola del Bartolini, asportazione di  | 2 |
| Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali interessanti il retto  | 2 |
| Conizzazione e tracheloplastica   | 2 |
| Isteroscopia operativa: ablazione endometriale, intervento per  | 2 |
| Linfoadenectomia laparotomica (come unico intervento)   | 2 |
| Miomectomie per via vaginale  | 2 |
| Neurectomia semplice  | 2 |
| Plastica con allargamento dell'introito (compreso intervento per vaginismo)   | 2 |
| Plastica vaginale anteriore, intervento di  | 2 |
| Plastica vaginale posteriore, intervento di   | 2 |
| Resezione ovarica monolaterale per patologia disfunzionale  | 2 |
| Salpingectomia bilaterale   | 2 |
| Salpingectomia monolaterale   | 2 |
| Trattamento chirurgico demolitivo laparotomico per gravidanza extrauterina  | 2 |
| Trattamento chirurgico demolitivo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali   | 2 |
| Vulvectomia parziale  | 2 |
| Vulvectomia parziale con linfoadenectomia bilaterale diagnostica dei linfonodi inguinali superficiali, intervento di              | 2 |
| Annessiectomia bilaterale, interventi conservativi di   | 3 |
| Annessiectomia bilaterale, interventi demolitivi di   | 3 |
| Annessiectomia monolaterale, interventi conservativi di   | 3 |
| Cisti ovarica intralegamentosa, asportazione di   | 3 |
| Fistole ureterali, vescicovaginale, rettovaginale, intervento per   | 3 |
| Incontinenza urinaria, intervento per via vaginale o addominale   | 3 |
| Isterectomia totale semplice con annessiectomia mono/bilaterale per via laparotomica o per via vaginale, intervento di            | 3 |
| Isteropessi   | 3 |
| Laparotomia per ferite e rotture dell'utero   | 3 |
| Metroplastica (come unico intervento)   | 3 |
| Miomectomie per via laparotomica e ricostruzione plastica dell'utero  | 3 |
| Plastica vaginale anteriore e posteriore, intervento di   | 3 |
| Prolasso cupola vaginale o colpopessia, interventi per via addominale o vaginale  | 3 |
| Resezione ovarica bilaterale per patologia disfunzionale  | 3 |
| Salpingoplastica  | 3 |
| Trattamento chirurgico conservativo laparotomico per gravidanza extrauterina  | 3 |
| Trattamento chirurgico conservativo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali | 3 |
| Trattamento chirurgico demolitivo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali     | 3 |
| Tumori maligni vaginali senza linfoadenectomia, intervento radicale per   | 3 |
| Vulvectomia semplice (locale o cutanea), intervento di  | 3 |
| Vulvectomia totale  | 3 |
| Isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale senza linfoadenectomia  | 4 |
| Laparotomia esplorativa con linfoadenectomia lombo pelvica selettiva e bioptica   | 4 |

|  |   |
|--|---|
| Trattamento chirurgico conservativo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometrioidiche addomino-pelviche-annessiali | 4 |
| Eviscerazione pelvica  | 5 |
| Isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale con linfadenectomia  | 5 |
| Tumori maligni vaginali con linfadenectomia, intervento radicale per   | 5 |
| Vulvectomy radicale allargata con linfadenectomia inguinale e pelvica, intervento di   | 5 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Neurochirurgia</b>  |   |
| Puntura epidurale  | 1 |
| Puntura sottoccipitale per prelievo liquorale o per introduzione di farmaci o mezzo di contrasto | 1 |
| Rachicentesi per qualsiasi indicazione   | 1 |
| Registrazione continua della pressione intracranica  | 1 |
| Neurolisi (come unico intervento)  | 2 |
| Neurorrafia primaria (come unico intervento)   | 2 |
| Neurotomia semplice (come unico intervento)  | 2 |
| Simpatico cervicale: enervazione del seno carotideo, intervento sul                              | 2 |
| Simpatico cervicale: gangliectomia, intervento sul   | 2 |
| Simpatico cervicale: stellectomia, intervento sul  | 2 |
| Simpatico dorsale: gangliectomia toracica, intervento sul  | 2 |
| Simpatico lombare: gangliectomia lombare, intervento sul   | 2 |
| Simpatico lombare: resezione del nervo presacrale, intervento sul                                | 2 |
| Simpatico lombare: simpaticectomia periarteriosa, intervento sul                                 | 2 |
| Simpatico lombare: simpaticectomia post gangliare, intervento sul                                | 2 |
| Simpatico lombare: simpatico pelvico, intervento sul   | 2 |
| Simpatico lombare: splancnicectomia, intervento sul  | 2 |
| Strappamenti e blocchi di tronchi periferici del trigemino e di altri nervi cranici              | 2 |
| Termorizotomia del trigemino o altri nervi cranici   | 2 |
| Trapanazione cranica per puntura e drenaggio ventricolare  | 2 |
| Trapianti, innesti ed altre operazioni plastiche (come unico intervento)                         | 2 |
| Anastomosi spino-facciale e simili   | 3 |
| Craniotomia a scopo decompressivo/esplorativo  | 3 |
| Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente extra cranico              | 3 |
| Gangliectomia lombare e splancnicectomia   | 3 |
| Laminectomia esplorativa, decompressiva e per interventi extradurali                             | 3 |
| Neoplasie endorachidee, asportazione di  | 3 |
| Plesso brachiale, intervento sul   | 3 |
| Simpatico dorsale: intervento associato sul simpatico toracico e sui nervi splancnici            | 3 |
| Tumori dei nervi periferici, asportazione di   | 3 |
| Carotide endocranica, legatura della   | 4 |
| Craniotomia per ematoma extradurale  | 4 |
| Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente intra cranico              | 4 |
| Plastica volta cranica   | 4 |
| Scheggetomia e craniectomia per frattura volta cranica   | 4 |
| Stereotassi, intervento di   | 4 |
| Anastomosi vasi intra-extra cranici  | 5 |
| Ascesso o ematoma intracranico, intervento per   | 5 |
| Cerniera atlanto-occipitale, intervento per malformazioni  | 5 |
| Cordotomia, rizotomia e affezioni mieloradicolarie varie, interventi di                          | 5 |
| Corpo estraneo intracranico, asportazione di   | 5 |
| Cranioplastica   | 5 |
| Craniotomia per lesioni traumatiche intracerebrali   | 5 |

|   |   |
|---|---|
| Craniotomia per tumori cerebellari, anche basali  | 5 |
| Derivazione liquorale diretta ed indiretta, intervento per                                | 5 |
| Encefalomeningocele, intervento per   | 5 |
| Epilessia focale, intervento per  | 5 |
| Ernia del disco dorsale o lombare   | 5 |
| Ernia del disco dorsale per via trans-toracica  | 5 |
| Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie                      | 5 |
| Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica                             | 5 |
| Fistola liquorale   | 5 |
| Fistole artero venose, terapia chirurgica per aggressione diretta                         | 5 |
| Ipfosisi, intervento per via transfenoidale   | 5 |
| Laminectomia per tumori intra-durali extra midollari                                      | 5 |
| Laminectomia per tumori intramidollari  | 5 |
| Malformazione aneurismatica (aneurismi saccolari, aneurismi arterovenosi)                 | 5 |
| Mielomeningocele, intervento per  | 5 |
| Neoplasie endocraniche o aneurismi, asportazione di                                       | 5 |
| Neoplasie, cordotomie, radicotomie ed affezioni meningomidollari, intervento endorachideo | 5 |
| Neurotomia retrogasseriana, sezione intracranica di altri nervi (come unico intervento)   | 5 |
| Rizotomie e microdecompressioni radici endocraniche                                       | 5 |
| Scheggectomia e craniectomia per frattura volta cranica con plastica                      | 5 |
| Stenosi vertebrale lombare  | 5 |
| Talamotomia, pallidotomia ed altri interventi simili                                      | 5 |
| Traumi vertebro-midollari via anteriore, intervento per                                   | 5 |
| Traumi vertebro-midollari via posteriore  | 5 |
| Tumore orbitale, asportazione per via endocranica   | 5 |
| Tumori della base cranica, intervento per via transorale                                  | 5 |
| Tumori orbitari, intervento per   | 5 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Oculistica - Bulbo oculare</b>                          |   |
| Corpo estraneo endobulbare calamitabile, estrazione di     | 2 |
| Enucleazione con innesto protesi mobile                    | 2 |
| Enucleazione o exenteratio                                 | 2 |
| Eviscerazione con impianto intraoculare                    | 2 |
| Corpo estraneo endobulbare non calamitabile, estrazione di | 3 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Oculistica - Congiuntiva</b>                                    |   |
| Corpi estranei, asportazione di                                    | 1 |
| Iniezione sottocongiuntivale                                       | 1 |
| Neoplasie congiuntivali, asportazione con innesto                  | 1 |
| Neoplasie congiuntivali, asportazione con plastica per scorrimento | 1 |
| Piccole cisti, sutura con innesto placentare                       | 1 |
| Plastica congiuntivale per innesto                                 | 1 |
| Plastica congiuntivale per scorrimento                             | 1 |
| Pterigio o pinguecola  | 1 |
| Sutura di ferita congiuntivale                                     | 1 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Oculistica - Cornea</b>                           |   |
| Corpi estranei dalla cornea, estrazione di           | 1 |
| Crioapplicazioni corneali                            | 1 |
| Lenticolo biologico, apposizione a scopo terapeutico | 1 |
| Paracentesi della camera anteriore                   | 1 |

|  |   |
|--|---|
| Sutura corneale (come unico intervento)              | 1 |
| Tatuaggio corneale                                   | 1 |
| Cheratomilleusi                                      | 2 |
| Cheratoplastica lamellare                            | 2 |
| Cheratotomia refrattiva (escluse finalità estetiche) | 2 |
| Corpi estranei, estrazione in camera anteriore di    | 2 |
| Epicheratoplastica                                   | 2 |
| Cheratoplastica a tutto spessore                     | 3 |
| Trapianto corneale lamellare                         | 3 |
| Odontocheratoprosi                                   | 4 |
| Trapianto corneale a tutto spessore                  | 4 |

|   |   |
|---|---|
| <b>Oculistica - Cristallino</b>   |   |
| Cataratta congenita o traumatica, discissione di  | 1 |
| Cataratta secondaria, discissione di  | 1 |
| Cristallino artificiale, impianto secondario in camera anteriore                                | 1 |
| Cristallino artificiale, rimozione dalla camera anteriore (come unico intervento)               | 1 |
| Aspirazione di masse catarattose (come unico intervento)  | 2 |
| Cataratta complicata, estrazione di   | 2 |
| Cataratta molle, intervento per   | 2 |
| Cataratta (senile, traumatica, patologica), estrazione di                                       | 2 |
| Cataratta, asportazione ed impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore | 2 |
| Cristallino artificiale, impianto secondario in camera posteriore                               | 2 |
| Cristallino artificiale, rimozione dalla camera posteriore (come unico intervento)              | 2 |
| Cristallino lussato-cataratta complicata, estrazione di   | 2 |
| Cristallino, estrazione nella miopia elevata (Fukala)   | 2 |
| Intervento di Fukala e impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore     | 3 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Oculistica - Iride</b>                |   |
| Cisti iridee, asportazione e plastica di | 2 |
| Iridectomia                              | 2 |
| Irido-dialisi, intervento per            | 2 |
| Iridoplastica                            | 1 |
| Iridotomia                               | 1 |
| Prolasso irideo, riduzione               | 1 |
| Sinechiotomia                            | 1 |
| Sutura dell'iride                        | 1 |

|   |   |
|---|---|
| <b>Oculistica - Muscoli</b>                                   |   |
| Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento            | 1 |
| Recessione-resezione-inginocchiamento, trattamento di         | 1 |
| Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento          | 2 |
| Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalità estetiche) | 2 |
| Strabismo paralitico, intervento per                          | 2 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Oculistica - Operazione per glaucoma</b>    |   |
| Alcoolizzazione nervo cigliare, intervento per | 1 |
| Ciclodiatomia perforante                       | 1 |
| Crioapplicazione antiglaucomatosa              | 1 |
| Ciclodialisi                                   | 2 |
| Goniotomia                                     | 2 |

|  |   |
|--|---|
| Microchirurgia dell'angolo camerulare  | 2 |
| Operazione fistolizzante   | 2 |
| Trabeculotomia   | 2 |
| Iridocicloretrazione   | 3 |
| Trabeculectomia  | 3 |
| Trabeculectomia + asportazione cataratta - intervento combinato                                    | 3 |
| Trabeculectomia + asportazione cataratta + impianto cristallino artificiale - intervento combinato | 4 |

|   |   |
|---|---|
| <b>Oculistica - orbita</b>                                  |   |
| Biopsia orbitaria   | 1 |
| Cavità orbitaria, plastica per                              | 2 |
| Cisti profonde o neoplasie contorno orbita, asportazione di | 2 |
| Corpi estranei endoorbitali, asportazione di                | 1 |
| Exenteratio orbitae   | 2 |
| Iniezione endorbitale                                       | 1 |
| Operazione di Kronlein od orbitotomia                       | 5 |
| Orbita, intervento di decompressione per via inferiore      | 2 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Oculistica - Palpebre</b>   |   |
| Ascesso palpebre, incisione di   | 1 |
| Blefarocalasi o traumi o ferite, intervento di blefaroplastica: 1 palpebra   | 1 |
| Blefarocalasi o traumi o ferite, intervento di blefaroplastica: ogni altra palpebra                                | 1 |
| Calazio  | 1 |
| Cantoplastica  | 1 |
| Elettrolisi delle ciglia (massimo due sedute)  | 1 |
| Entropion-ectropion  | 1 |
| Epicanto-coloboma  | 1 |
| Ernia palpebrale, correzione con riduzione di sovrabbondanza cutanea: 1 palpebra (escluse finalità estetiche)      | 1 |
| Ernia palpebrale, correzione con riduzione sovrabbondanza cutanea:ogni altra palpebra (escluse finalità estetiche) | 1 |
| Ernie palpebrali, correzione di (escluse finalità estetiche)   | 1 |
| Piccoli tumori o cisti, asportazione di  | 1 |
| Riapertura di anchiloblefaron  | 1 |
| Sutura cute palpebrale (come unico intervento)   | 1 |
| Sutura per ferite a tutto spessore (come unico intervento)   | 1 |
| Tarsorrafia (come unico intervento)  | 1 |
| Tumori, asportazione con plastica per scorrimento  | 1 |
| Xantelasma semplice, asportazione di   | 1 |
| Xantelasma, asportazione con plastica per scorrimento  | 1 |
| Tumori, asportazione con plastica per innesto  | 2 |

|   |   |
|---|---|
| <b>Oculistica - Retina</b>  |   |
| Asportazione, cerchiaggio, rimozione materiali usati durante l'intervento di distacco | 1 |
| Sclerotomia (come unico intervento)   | 1 |
| Sutura sclerale   | 1 |
| Criotrattamento (come unico intervento)   | 2 |
| Diatermocoagulazione retinica per distacco  | 2 |
| Sclerectomia  | 2 |
| Vitrectomia anteriore o posteriore  | 3 |
| Retina, intervento per distacco, comprensivo di tutte le fasi                         | 5 |



| <b>Oculistica - Sopracciglio</b>            |   |
|---|---|
| Cisti o corpi estranei, asportazione di     | 1 |
| Elevazione del sopracciglio, intervento per | 1 |
| Plastica per innesto                        | 1 |
| Plastica per scorrimento                    | 1 |
| Sutura ferite                               | 1 |

| <b>Oculistica - Trattamenti laser</b>   |   |
|---|---|
| Laserterapia degli annessi, della congiuntiva, dei neovascolari                       | 1 |
| Laserterapia del glaucoma e delle sue complicanze                                     | 1 |
| Laserterapia delle vasculopatie e/o malformazioni retiniche (a seduta)                | 1 |
| Laserterapia iridea   | 1 |
| Laserterapia lesioni retiniche  | 1 |
| Laserterapia nella retinopatia diabetica (per seduta)                                 | 1 |
| Trattamenti laser per cataratta secondaria  | 1 |
| Laserchirurgia della cornea a scopo terapeutico o ottico (escluse finalità estetiche) | 2 |

| <b>Oculistica - Vie lacrimali</b>                             |   |
|---|---|
| Chiusura del puntino lacrimale                                | 1 |
| Chiusura puntino lacrimale con protesi                        | 1 |
| Fistola, asportazione   | 1 |
| Flemmone, incisione di (come unico intervento)                | 1 |
| Impianto tubi di silicone nella stenosi delle vie lacrimali   | 1 |
| Sacco lacrimale o della ghiandola lacrimale, asportazione del | 1 |
| Sacco lacrimale, incisione di (come unico intervento)         | 1 |
| Sondaggio o lavaggio vie lacrimali (per seduta)               | 1 |
| Stricturotomia (come unico intervento)                        | 1 |
| Dacriocistorinostomia o intubazione                           | 2 |
| Vie lacrimali, ricostruzione                                  | 2 |

| <b>Ortopedia e traumatologia - Interventi cruenti</b> |   |
|---|---|
| Agoaspirato osseo                                     | 1 |
| Amputazione piccoli segmenti (trattamento completo)   | 1 |
| Artrocentesi  | 1 |
| Artrocentesi con introduzione di medicamento          | 1 |
| Artrodesi: medie articolazioni                        | 1 |
| Artrodesi: piccole articolazioni                      | 1 |
| Artroli: medie  | 1 |
| Artroli: piccole                                      | 1 |
| Artroplastiche con materiale biologico: piccole       | 1 |
| Artroscopia diagnostica (come unico intervento)       | 1 |
| Ascesso freddo, drenaggio di                          | 1 |
| Biopsia articolare                                    | 1 |
| Biopsia ossea   | 1 |
| Biopsia vertebrale a cielo aperto                     | 1 |
| Borsectomia   | 1 |
| Calcaneo stop   | 1 |
| Condrectomia  | 1 |
| Esostosi semplice, asportazione di                    | 1 |
| Frattura esposta, pulizia chirurgica di               | 1 |
| Infiltrazione   | 1 |
| Laterale release                                      | 1 |

|   |   |
|---|---|
| Midollo osseo, espianto di  | 1 |
| Perforazione alla Boeck   | 1 |
| Puntato tibiale o iliaco  | 1 |
| Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di medie o piccole articolazioni | 1 |
| Rimozione mezzi di sintesi  | 1 |
| Sinoviectomia piccole articolazioni (come unico intervento)                               | 1 |
| Toilette chirurgica e piccole suture  | 1 |
| Tumori ossei e forme pseudo tumorali, piccoli segmenti o articolazioni, asportazione di   | 1 |
| Acromioplastica anteriore   | 2 |
| Alluce valgo  | 2 |
| Amputazione grandi segmenti (trattamento completo)  | 2 |
| Amputazione medi segmenti (trattamento completo)  | 2 |
| Artroli: grandi   | 2 |
| Artroplastice con materiale biologico: medie  | 2 |
| Biopsia trans-peduncolare somi vertebrali   | 2 |
| Cisti meniscali o parameniscali, asportazione di  | 2 |
| Corpi estranei e mobili endoarticolari (come unico intervento), asportazione di           | 2 |
| Correzione piede torto congenito, parti molli e/o ossei                                   | 2 |
| Costruzione di monconi cinematici   | 2 |
| Disarticolazioni, piccole   | 2 |
| Elsmie-Trillat, intervento di   | 2 |
| Epifisiodesi  | 2 |
| Legamenti articolari collo-piede (qualsiasi tecnica), ricostruzione di                    | 2 |
| Meniscectomia (in artroscopia) (trattamento completo)                                     | 2 |
| Meniscectomia (tecnica tradizionale) (trattamento completo)                               | 2 |
| Neurinomi, trattamento chirurgico di  | 2 |
| Osteiti e osteomieliti (trattamento completo), intervento per                             | 2 |
| Osteosintesi: medi segmenti   | 2 |
| Osteosintesi: piccoli segmenti  | 2 |
| Osteotomia complessa (bacino, vertebrale, etc.)   | 2 |
| Osteotomia semplice   | 2 |
| Prelievo di trapianto osseo con innesto   | 2 |
| Pseudoartrosi medi segmenti (trattamento completo)  | 2 |
| Pseudoartrosi piccoli segmenti (trattamento completo)                                     | 2 |
| Resezione articolare  | 2 |
| Resezione ossea   | 2 |
| Riallineamento metatarsale  | 2 |
| Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di grandi articolazioni          | 2 |
| Rottura cuffia rotatori della spalla, riparazione   | 2 |
| Scapulopessi  | 2 |
| Sinoviectomia grandi e medie articolazioni (come unico intervento)                        | 2 |
| Traslazione muscoli cuffia e rotatori della spalla  | 2 |
| Tumori ossei e forme pseudo tumorali, medi segmenti o articolazioni, asportazione di      | 2 |
| Allungamento arti superiori e/o inferiori (per segmento, trattamento completo)            | 3 |
| Artrodesi: grandi articolazioni   | 3 |
| Artroplastice con materiale biologico: grandi   | 3 |
| Artroprotesi polso  | 3 |
| Artroprotesi: gomito, tibiotarsica  | 3 |
| Chemonucleolisi per ernia discale   | 3 |
| Costola cervicale e "outlet syndrome", intervento per                                     | 3 |
| Disarticolazioni, medie   | 3 |

|   |   |
|---|---|
| Legamenti articolari del ginocchio (anche in artroscopia), ricostruzione di                         | 3 |
| Lussazioni recidivanti (spalla,ginocchio), plastica per   | 3 |
| Meniscectomia (in artroscopia) + rimozione di corpi mobili (trattamento completo)                   | 3 |
| Meniscectomia (in artroscopia) + rimozione di corpi mobili + condroabrasione (trattamento completo) | 3 |
| Nucleoaspirazione e/o nucleolisi lombare  | 3 |
| Osteosintesi: grandi segmenti   | 3 |
| Pseudoartrosi grandi segmenti o congenita di tibia (trattamento completo)                           | 3 |
| Resezione del sacro   | 3 |
| Riduzione cruenta lussazione congenita anca   | 3 |
| Svuotamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi più cemento                              | 3 |
| Tetto cotiloideo, ricostruzione di  | 3 |
| Tumori ossei e forme pseudo tumorali, grandi segmenti o articolazioni, asportazione di              | 3 |
| Vokmann, intervento per retrazioni ischemiche   | 3 |
| Legamenti articolari del ginocchio con meniscectomia (anche in artroscopia)                         | 4 |
| Osteosintesi vertebrale   | 4 |
| Radiodistale, resezione con trapianto articolare perone, pro-radio                                  | 4 |
| Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di colonna vertebrale                      | 4 |
| Artrodesi vertebrale per via anteriore  | 5 |
| Artrodesi vertebrale per via posteriore   | 5 |
| Artrodesi vertebrale per via posteriore e anteriore   | 5 |
| Artroprotesi spalla, parziale   | 5 |
| Artroprotesi spalla, totale   | 5 |
| Artroprotesi: anca parziale (trattamento completo)  | 5 |
| Artroprotesi: anca totale (trattamento completo)  | 5 |
| Artroprotesi: ginocchio   | 5 |
| Disarticolazione interscapolo toracica  | 5 |
| Disarticolazioni, grandi  | 5 |
| Emipelvectomia  | 5 |
| Emipelvectomie "interne" con salvataggio dell'arto  | 5 |
| Ernia del disco dorsale o lombare   | 5 |
| Ernia del disco dorsale per via transtoracica   | 5 |
| Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie                                | 5 |
| Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica                                       | 5 |
| Reimpianti di arto o suo segmento   | 5 |
| Scoliosi, intervento per  | 5 |
| Spalla, resezioni complete sec. Tickhor-Limberg   | 5 |
| Stenosi vertebrale lombare  | 5 |
| Tumori ossei e forme pseudo tumorali, vertebrali, asportazione di                                   | 5 |
| Uncoforaminotomia o vertebrotomia (trattamento completo)  | 5 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Ortopedia e traumatologia - Tendini - Muscoli - Aponevrosi - Nervi periferici</b> |   |
| Biopsia muscolare  | 1 |
| Dito a martello  | 1 |
| Gangli tendinei e/o artrogeni, asportazione di                                       | 1 |
| Tenolisi (come unico intervento)   | 1 |
| Tenorrafia semplice  | 1 |
| Deformità ad asola   | 2 |
| Tenoplastica, mioplastica, miorrafia   | 2 |
| Tenorrafia complessa   | 2 |
| Tenotomia, miotomia, aponeurotomia (come unico intervento)                           | 2 |
| Torcicollo miogeno congenito, plastica per   | 2 |

|   |   |
|---|---|
| Trapianti tendinei e muscolari o nervosi (trattamento completo)   | 2 |
| <b>Ostetricia</b>   |   |
| Aborto terapeutico  | 1 |
| Amnioscopia   | 1 |
| Amniocentesi  | 1 |
| Biopsia villi coriali   | 1 |
| Cerchiaggio cervicale   | 1 |
| Colpoperineorrafia per deiscenza sutura, intervento di  | 1 |
| Cordocentesi  | 1 |
| Fetoscopia  | 1 |
| Flussimetria  | 1 |
| Lacerazione cervicale, sutura di  | 1 |
| Laparotomia esplorativa   | 1 |
| Mastite puerperale, trattamento chirurgico  | 1 |
| Revisione delle vie del parto, intervento per   | 1 |
| Revisione di cavità uterina per aborto in atto-postabortivo-in puerperio, intervento  | 1 |
| Riduzione manuale per inversione di utero per via vaginale, intervento di   | 1 |
| Secondamento artificiale  | 1 |
| Assistenza al parto con taglio cesareo conservativo o demolitivo (comprensiva della normale assistenza alla puerpera durante il ricovero) | 2 |
| Laparotomia esplorativa, con intervento demolitore  | 2 |
| Riduzione manuale per inversione di utero per via laparotomica,intervento di  | 2 |
| <b>Otorinolaringoiatria - Faringe - Cavo orale - Orofaringe - Ghiandole salivar</b>   |   |
| Ascesso peritonsillare, incisione   | 1 |
| Ascesso retro-faringeo o latero-faringeo  | 1 |
| Corpi estranei endofaringei, asportazione di  | 1 |
| Leucoplachia, asportazione  | 1 |
| Tumore benigno faringotonsillare, asportazione di   | 1 |
| Ugulotomia  | 1 |
| Tonsillectomia  | 2 |
| Velofaringoplastica   | 2 |
| Fibroma rinofaringeo  | 3 |
| Tumore maligno faringotonsillare, asportazione di   | 3 |
| Neoplasie parafaringee  | 4 |
| <b>Otorinolaringoiatria - Naso e seni paranasali</b>  |   |
| Adenoidectomia  | 1 |
| Cateterismo seno frontale   | 1 |
| Cisti e piccoli tumori benigni delle fosse nasali, asportazione di  | 1 |
| Corpi estranei, asportazione di   | 1 |
| Ematoma, ascesso del setto, drenaggio   | 1 |
| Fistole oro antrali   | 1 |
| Fratture delle ossa nasali, riduzioni di  | 1 |
| Instillazione sinusale (per ciclo di terapia)   | 1 |
| Ozena, cura chirurgica dell'  | 1 |
| Polipi nasali o coanali, asportazione semplice di   | 1 |
| Rinofima, intervento  | 1 |
| Rinosettoplastica, revisione di   | 1 |
| Seno frontale, svuotamento per via esterna  | 1 |
| Seno frontale, svuotamento per via nasale   | 1 |

|   |   |
|---|---|
| Seno mascellare, puntura diameatica del   | 1 |
| Seno mascellare, svuotamento radicale monolaterale  | 1 |
| Sinechie nasali, recisione di   | 1 |
| Speroni o creste del setto, asportazione di   | 1 |
| Tamponamento nasale anteriore   | 1 |
| Tamponamento nasale antero-posteriore   | 1 |
| Turbinati inferiori, svuotamento funzionale (come unico intervento)   | 1 |
| Turbinati, cauterizzazione dei (come unico intervento)  | 1 |
| Turbinotomia (come unico intervento)  | 1 |
| Varici del setto, trattamento di  | 1 |
| Adenotonsillectomia   | 2 |
| Atresia coanale, intervento per   | 2 |
| Diaframma coanale osseo, asportazione per via transpalatina   | 2 |
| Etmoide, svuotamento radicale bilaterale  | 2 |
| Etmoide, svuotamento radicale monolaterale  | 2 |
| Rinosettoplastica ricostruttiva o funzionale (escluse finalità estetiche)                                     | 2 |
| Seno mascellare, svuotamento radicale bilaterale  | 2 |
| Settoplastica ricostruttiva o funzionale con turbinotomia   | 2 |
| Tumori benigni dei seni paranasali, asportazione di   | 2 |
| Rinosettoplastica con innesti liberi di osso  | 3 |
| Seni paranasali, intervento per mucocele  | 3 |
| Seni paranasali, intervento radicale monolaterale   | 3 |
| Seno sfenoidale, apertura per via transnasale   | 3 |
| Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare conservativa con turbinotomie funzionali                 | 3 |
| Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di primo e secondo grado monolaterale allargata | 3 |
| Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neuro vascolare radicale di terzo grado monolaterale allargata          | 3 |
| Seni paranasali, intervento radicale bilaterale   | 4 |
| Tumori maligni del naso o dei seni, asportazione di   | 5 |

|   |   |
|---|---|
| <b>Otorinolaringoiatria - Orecchio</b>                                  |   |
| Ascesso del condotto, incisione di                                      | 1 |
| Cateterismo tubarico (per seduta)                                       | 1 |
| Corpi estranei dal condotto, asportazione per via naturale con lavaggio | 1 |
| Corpi estranei dal condotto, asportazione strumentale                   | 1 |
| Corpi estranei, asportazione per via chirurgica retroauricolare         | 1 |
| Drenaggio transtimpanico  | 1 |
| Ematoma del padiglione, incisione di                                    | 1 |
| Fistole congenite, asportazione di                                      | 1 |
| Miringotomia (come unico intervento)                                    | 1 |
| Neoplasia del padiglione, exeresi di                                    | 1 |
| Neoplasie del condotto, exeresi   | 1 |
| Osteomi del condotto, asportazione di                                   | 1 |
| Polipi o cisti del padiglione o retroauricolari, asportazione di        | 1 |
| Timpanotomia esplorativa  | 1 |
| Mastoidectomia  | 2 |
| Miringoplastica per via endoaurale                                      | 2 |
| Timpanoplastica, secondo tempo di                                       | 2 |
| Miringoplastica per via retroauricolare                                 | 3 |
| Revisione di mastoidectomia radicale, intervento di                     | 3 |

|  |   |
|--|---|
| Stapedectomia  | 3 |
| Timpanoplastica senza mastoidectomia                 | 3 |
| Tumori dell'orecchio medio, asportazione di          | 3 |
| Antroatticotomia con labirintectomia                 | 4 |
| Ascesso extradurale, apertura per via transmastoidea | 4 |
| Atresia auris congenita incompleta                   | 4 |
| Mastoidectomia radicale                              | 4 |
| Petrositi suppurate, trattamento delle               | 4 |
| Sacco endolinfatico, chirurgia del                   | 4 |
| Stapedotomia   | 4 |
| Timpanoplastica con mastoidectomia                   | 4 |
| Ascesso cerebrale, apertura per via transmastoidea   | 5 |
| Atresia auris congenita completa                     | 5 |
| Nervo vestibolare, sezione del                       | 5 |
| Neurinoma dell'ottavo paio                           | 5 |
| Petrosectomia  | 5 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Otorinolaringoiatria - Laringe e ipofaringe</b>   |   |
| Ascesso dell'epiglottide, incisione  | 1 |
| Biopsia in laringoscopia   | 1 |
| Biopsia in microlaringoscopia  | 1 |
| Cauterizzazione endolaringea   | 1 |
| Corpi estranei, asportazione in laringoscopia  | 1 |
| Dilatazione laringea (per seduta)  | 1 |
| Neoformazioni benigne, asportazione in laringoscopia   | 1 |
| Neoformazioni benigne, asportazione in microlaringoscopia                                      | 1 |
| Neoformazioni benigne, stenosi organiche e funzionali in microchirurgia laringea con laser CO2 | 1 |
| Nervo laringeo superiore, alcoolizzazione del  | 1 |
| Papilloma laringeo   | 1 |
| Pericondrite ed ascesso perilaringeo   | 1 |
| Corde vocali, decorticazione in microlaringoscopia   | 2 |
| Diaframma laringeo, escissione con ricostruzione plastica                                      | 2 |
| Laringocele  | 2 |
| Cordectomia  | 3 |
| Laringectomia parziale   | 3 |
| Adduttori, intervento per paralisi degli   | 4 |
| Cordectomia con il laser   | 4 |
| Laringectomia totale senza svuotamento laterocervicale   | 4 |
| Laringectomia parziale con svuotamento laterocervicale monolaterale                            | 5 |
| Laringectomia totale con svuotamento laterocervicale bilaterale                                | 5 |
| Laringectomia totale con svuotamento laterocervicale monolaterale                              | 5 |
| Laringofaringectomia totale  | 5 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Urologia - Endoscopia diagnostica</b>                   |   |
| Brushing citologico in cistoscopia (come unico intervento) | 1 |
| Cistoscopia ed eventuale biopsia                           | 1 |
| Cromocistoscopia e cateterismo ureterale bilaterale        | 1 |
| Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale      | 1 |
| Cromocistoscopia per valutazione funzionale                | 1 |
| Ureterosopia (omnicomprensiva)                             | 1 |
| Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico)   | 1 |

| <b>Urologia - Endoscopia operativa</b>                              |   |
|---|---|
| Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva                    | 1 |
| Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di                | 1 |
| Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta        | 1 |
| Meatotomia ureterale (come unico intervento)                        | 1 |
| Meatotomia uretrale (come unico intervento)                         | 1 |
| Nefrostomia percutanea monolaterale                                 | 1 |
| Stenting ureterale bilaterale (come unico intervento)               | 1 |
| Stenting ureterale monolaterale (come unico intervento)             | 1 |
| Uretrotomia endoscopica   | 1 |
| Valvola uretrale, resezione endoscopica (come unico intervento)     | 1 |
| Wall Stent per stenosi uretrali per via endoscopica (urolume)       | 1 |
| Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite                    | 2 |
| Formazioni ureterali, resezione endoscopica di                      | 2 |
| Incontinenza urinaria, intervento (Teflon)                          | 2 |
| Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, etc.                   | 2 |
| Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica                      | 2 |
| Nefrostomia percutanea bilaterale                                   | 2 |
| Reflusso vescico ureterale, intervento endoscopico (Teflon)         | 2 |
| Ureterocele, intervento endoscopico per                             | 2 |
| Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del               | 3 |
| Neoplasia vescicale, resezione endoscopica di                       | 3 |
| Prostata, resezione endoscopica della + vaporizzazione (TURP, TUVF) | 3 |
| Wall Stent per stenosi uretrali compresa nefrostomia                | 3 |

| <b>Urologia - Prostata</b>  |   |
|---|---|
| Agoaspirato/agobiopsia prostata   | 1 |
| Cura per affezione della prostata con prostathermer (per ciclo di cura annuale)         | 2 |
| Prostatectomia sottocapsulare per adenoma   | 3 |
| Prostatectomia radicale per carcinoma con linfadenectomia (qualsiasi accesso e tecnica) | 5 |

| <b>Urologia - Rene</b>   |   |
|--|---|
| Agobiopsia renale percutanea   | 1 |
| Cisti renale per via percutanea, puntura di  | 1 |
| Cisti renale, puntura evacuativa percutanea con iniezione di sostanze sclerosanti  | 1 |
| Pielocentesi (come unico intervento)   | 1 |
| Biopsia chirurgica del rene (come unico intervento)                                | 2 |
| Cisti renale, resezione  | 2 |
| Lobotomia per ascessi pararenali   | 2 |
| Nefropessi   | 2 |
| Nefrostomia o pielostomia (come unico intervento)                                  | 2 |
| Pielocalicolitomia (come unico intervento)   | 2 |
| Litotripsia extracorporea per calcolosi renale monolaterale (trattamento completo) | 3 |
| Nefrectomia polare   | 3 |
| Nefrectomia semplice   | 3 |
| Pielonefrolitotomia complessa (nefrotomia e/o bivalve), intervento di              | 3 |
| Pielouretero plastica per stenosi del giunto                                       | 3 |
| Litotripsia extracorporea per calcolosi renale bilaterale (trattamento completo)   | 4 |
| Litotripsia per calcolosi renale e ureterale monolaterale (trattamento completo)   | 4 |
| Eminefrectomia   | 5 |

|  |   |
|--|---|
| Litotripsia per calcolosi renale e ureterale bilaterale (trattamento completo)             | 5 |
| Nefrectomia allargata per tumore (compresa surrenectomia)                                  | 5 |
| Nefroureterectomia radicale con linfadenectomia più eventuale surrenectomia, intervento di | 5 |
| Nefroureterectomia radicale più trattamento trombo-cavale (compresa surrenectomia)         | 5 |
| Surrenectomia (trattamento completo)   | 5 |
| Trapianto di rene  | 5 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Urologia - Uretere</b>  |   |
| Transuretero-ureteroanastomosi   | 2 |
| Ureterocistoneostomia monolaterale   | 2 |
| Ureterolisi più omentoplastica   | 2 |
| Ureterolitotomia lombo-iliaca  | 2 |
| Ureterocistoneostomia bilaterale   | 3 |
| Ureterocutaneostomia monolaterale  | 3 |
| Uretero-ileo-anastomosi bilaterale   | 3 |
| Uretero-ileo-anastomosi monolaterale                                       | 3 |
| Ureteroileocutaneostomia non continente                                    | 3 |
| Ureterolitotomia pelvica   | 3 |
| Ureterosigmoidostomia bilaterale   | 3 |
| Ureterosigmoidostomia monolaterale   |   |
| Ureterocutaneostomia bilaterale  | 5 |
| Ureteroenteroplastiche con tasche continenti (bilaterale), intervento di   | 5 |
| Ureteroenteroplastiche con tasche continenti (monolaterale), intervento di | 5 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Urologia - Uretra</b>   |   |
| Calcoli o corpi estranei, rimozione di   | 1 |
| Caruncola uretrale   | 1 |
| Cisti o diverticoli o ascessi parauretrali, intervento per                     | 1 |
| Meatotomia e meatoplastica   | 1 |
| Polipi del meato, coagulazione di  | 1 |
| Prolasso mucoso uretrale   | 1 |
| Terapia rieducativa minzionale (per seduta)                                    | 1 |
| Diatermocagulazione di condilomi uretrali con messa a piatto dell'uretra       | 2 |
| Incontinenza urinaria, applicazione di sfinteri artificiali                    | 2 |
| Resezione uretrale e uretrorrafia anteriore peniena                            | 2 |
| Rottura traumatica dell'uretra   | 2 |
| Uretrectomia totale  | 2 |
| Uretroplastiche (in un tempo), intervento di                                   | 2 |
| Uretrostomia perineale   | 2 |
| Epispadia e ipospadia balanica e uretroplastica, intervento per                | 3 |
| Fistole uretrali   | 3 |
| Resezione uretrale e uretrorrafia posteriore membranosa                        | 3 |
| Uretroplastiche (lambi liberi o peduncolati), trattamento completo             | 3 |
| Epispadia e ipospadia peniena e uretroplastica, intervento per                 | 4 |
| Ipospasia scrotale o perineale, intervento per (trattamento completo-plastica) | 4 |

|   |   |
|---|---|
| <b>Urologia - Vescica</b>                     |   |
| Cistolitotomia (come unico intervento)        | 1 |
| Cistostomia sovrapubica                       | 1 |
| Ascesso dello spazio prevescicale del Retzius | 2 |
| Cistectomia parziale semplice                 | 2 |



|   |   |
|---|---|
| Cistopessi  | 2 |
| Cistorrafia per rottura traumatica  | 2 |
| Diverticulectomia   | 2 |
| Fistola e/o cisti dell'uraco, intervento per  | 2 |
| Fistola sovrapubica, intervento per (come unico intervento)   | 2 |
| Cistectomia parziale con ureterocistoneostomia  | 3 |
| Collo vescicale, plastica Y/V (come unico intervento)   | 3 |
| Vescicoplastica antireflusso unilaterale  | 3 |
| Fistola vescico-vaginale o vescico-rettale, intervento per  | 4 |
| Vescica, plastiche di ampliamento (colon/ileo)  | 4 |
| Vescicoplastica antireflusso bilaterale   | 4 |
| Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesicuclectomia o uteroannessiectomia con ileo o colobladder                                      | 5 |
| Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesicuclectomia o uteroannessiectomia con neovescica rettale compresa                             | 5 |
| Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesicuclectomia o uteroannessiectomia con ureterosigmoidostomia bilaterale o ureterocutaneostomia | 5 |
| Estrofia vescicale (trattamento completo)   | 5 |
| Fistola vescico-intestinale con resezione intestinale e/o cistoplastica,intervento per  | 5 |

### SEZIONE III: ASSICURAZIONE ASSISTENZA SEZIONE I A - ASSISTENZA DI AIUTO IMMEDIATO

**La garanzia Assistenza viene fornita da Vera Assicurazioni S.p.A. la quale si avvale, per la gestione e l'erogazione delle prestazioni di assistenza, della Struttura Organizzativa di:**

**IMA ITALIA Assistance**  
**Piazza Indro Montanelli,20**  
**20099 Sesto San Giovanni**

#### **Art. 27      Soggetti Assicurati**

- per la versione singolo l'Assicurato stesso;
- per la versione nucleo:  
l'Assicurato, il coniuge, il convivente more uxorio ed i figli fiscalmente a carico.

#### **Art. 28      Oggetto e Operatività dell'assicurazione**

Le prestazioni di assistenza, elencate al paragrafo "Prestazioni", che la Società si impegna ad erogare tramite la Struttura Organizzativa sono fornite fino a 3 volte per ciascun tipo durante il periodo di durata della Polizza.

#### **Art. 29      Prestazioni**

##### **29.1      Consulenza Medica**

Qualora l'Assicurato in caso di malattia e/o infortunio necessitasse valutare il proprio stato di salute, potrà contattare i medici della Struttura Organizzativa e chiedere un consulto telefonico.

##### **29.2      Invio di una autoambulanza in Italia**

Qualora l'Assicurato, a seguito di infortunio e successivamente ad una Consulenza Medica, necessitasse di un trasporto in autoambulanza, la Struttura Organizzativa provvederà ad organizzare il trasferimento dell'Assicurato al centro medico più vicino.

##### **Massimale:**

La Società terrà a proprio carico i costi fino alla concorrenza massima di € 500,00 per anno con il limite di € 250,00 per sinistro.

##### **29.3.      Trasferimento in un centro ospedaliero in Italia**

Qualora l'Assicurato, a seguito di infortunio, risulti affetto da una patologia che per caratteristiche obiettive viene ritenuta dai medici della Struttura Organizzativa non curabile nell'ambito dell'organizzazione ospedaliera della regione di residenza dell'Assicurato **per l'improvvisa carenza dei soli strumenti clinici necessari e idonei alla cura**, ed i medici di cui sopra, previa analisi del quadro clinico dell'Assicurato d'intesa con il medico

curante, riscontrino giustificati motivi per il trasferimento dell'Assicurato in un centro ospedaliero adeguato alla cura della patologia da cui è affetto, la Struttura Organizzativa provvederà:

- ad individuare e prenotare, tenuto conto delle disponibilità esistenti, il Centro Ospedaliero ritenuto più attrezzato per la patologia dell'Assicurato;
- ad organizzare il trasporto dell'Assicurato in autoambulanza, senza limiti di percorso.

Il trasporto sarà interamente organizzato dalla Struttura Organizzativa, inclusa l'assistenza medica od infermieristica durante il viaggio, qualora i medici della Struttura Organizzativa la ritenessero necessaria.

La Società terrà a proprio carico i relativi costi. La prestazione viene fornita, giusta certificazione del Direttore Sanitario della struttura interessata:

- **dalle ore 24:00 del giorno di decorrenza della garanzia per trasferimenti resi necessari da infortunio. Sono escluse dalla prestazione:**
- **le infermità o lesioni che, a giudizio dei medici della Struttura Organizzativa, possono essere curate nell'ambito dell'Organizzazione Ospedaliera della Regione di Residenza;**
- **le infermità o le lesioni che non sono curabili nell'ambito dell'Organizzazione Ospedaliera della Regione di Residenza per deficienze strutturali e/o organizzative dell'Organizzazione Ospedaliera;**
- **tutti i casi in cui il trasporto implichi violazione di norme sanitarie.**

#### 29.4 Ricerca e Prenotazione Visite Specialistiche

Qualora l'Assicurato, a seguito di malattia e/o infortunio, debba sottoporsi a una visita specialistica, potrà telefonare alla Struttura Organizzativa che, sentito il medico curante, individuerà e prenoterà, tenuto conto delle disponibilità esistenti, la visita specialistica, in accordo con l'Assicurato.

#### 29.5 Attivazione Secondo Parere Medico

Si tratta di una prestazione che consente di usufruire di consulenze generiche e specialistiche, nonché di ottenere una valutazione clinico-diagnostica, in un ampio spettro di patologie, su casi che comportano un dubbio diagnostico e/o terapeutico.

La prestazione viene erogata utilizzando una rete di Medici Specialisti e Centri Clinici di primaria importanza mondiale.

La prestazione presuppone una prima impostazione clinica fatta dal medico curante e la necessità di ottenere un parere da parte di specialisti italiani ed internazionali della materia.

La prestazione è erogata da IMA ITALIA Assistance, utilizzando un sistema telematico di comunicazione dei dati clinico-diagnostici, preventivamente inviati dall'Assicurato, che si collega con il Centro Medico di Riferimento.

In alcuni casi, su richiesta specifica dei Centri Medici di Riferimento, è prevista una visita specialistica presso i Centri stessi ed il pagamento delle spese di trasferimento e alloggio del paziente.

#### **Erogazione della prestazione**

Qualora l'Assicurato in seguito a malattia e/o infortunio abbia un'alterazione dello stato di salute, per la quale è già stata formulata una diagnosi o un approccio terapeutico, e desideri richiedere un approfondimento o una seconda valutazione clinico - diagnostica, verrà, attraverso gli operatori della Struttura Organizzativa, messo in contatto con i medici di IMA ITALIA Assistance e illustrerà loro il caso clinico. Il medico curante a suo giudizio, contatterà i medici della Struttura Organizzativa e, di concerto con loro, valuterà la necessità e l'appropriatezza della richiesta di Secondo Parere Medico.

#### **Obblighi dell'Assicurato**

L'Assicurato dovrà telefonare alla Struttura Organizzativa che lo metterà in contatto con i medici di IMA ITALIA Assistance, cui spiegherà il caso clinico per il quale richiede il secondo parere da parte degli specialisti dei Centri Medici di Riferimento.

#### **Consulenza Medica di Secondo Livello**

I Medici di IMA ITALIA Assistance, valutata la richiesta dell'Assicurato, effettuano con questo l'inquadramento del caso, eventualmente colloquiando anche con i medici curanti. In questa fase saranno attivate **consulenze mediche di tipo generico o specialistico** e potrà essere definita dove richiesta una **consulenza di orientamento ad accertamenti specifici (Check- up)**.

#### **Attivazione della rete Nazionale di "Centri di eccellenza"**

A seguito del contatto telefonico e previa valutazione positiva dei medici della Struttura Organizzativa si procederà alla raccolta della documentazione clinica e diagnostica necessaria, alla digitalizzazione di tutto il materiale diagnostico, ed all'elaborazione dei quesiti che verranno sottoposti ai Medici Specialisti dei "Centri di eccellenza". Tutti i dati clinici, saranno trasmessi attraverso avanzate apparecchiature di telemedicina o tramite corrieri ai Centri Medici di Riferimento.

Il Centro Medico di riferimento eseguirà le opportune valutazioni cliniche e diagnostiche ed ottenuti i pareri da parte dei Medici Specialisti, potrà richiedere di visitare il paziente stesso.

**I costi della visita specialistica saranno a carico della Società così come le spese di trasferimento e alloggio del paziente fino ad un massimo di € 300,00.**

I medici specialisti dei "Centri di eccellenza" formuleranno rapidamente la propria risposta scritta, che verrà inviata ai medici di IMA ITALIA Assistance che, a sua volta, la trasmetteranno all'Assicurato, aiutandolo ove occorra, ad interpretarla.

La Società terrà a proprio carico tutti i costi.

#### **Attivazione del secondo parere Internazionale**

Qualora su indicazione dei medici della Struttura Organizzativa o di quelli dei "Centri di eccellenza" nazionale, si ritenesse opportuno avvalersi di strutture internazionali di comprovato livello, queste verranno contattate al fine di erogare il servizio di secondo parere internazionale.

Tale servizio prevederà la raccolta della documentazione del cliente, la digitalizzazione della stessa se ancora non eseguita, il trasferimento del caso clinico al Centro Internazionale individuato e la predisposizione di un secondo parere scritto da parte del centro internazionale.

#### **Art. 30 Limitazione di Responsabilità**

**La Società non assume responsabilità per danni causati dall'intervento delle Autorità del paese nel quale è prestata l'assistenza o conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita ed imprevedibile.**

## **SEZIONE I B: ASSISTENZA DOMICILIARE POST - CURA**

#### **Art. 31 Soggetti Assicurati**

- per la versione singolo l'Assicurato stesso;
- per la versione nucleo:
- l'Assicurato, il coniuge, il convivente more uxorio ed i figli fiscalmente a carico.

#### **Art. 32 Oggetto e Operatività' dell'Assicurazione**

Le prestazioni di assistenza, elencate al paragrafo "Prestazioni", che la Società si impegna ad erogare tramite la Struttura Organizzativa sono fornite fino a 3 volte per ciascun tipo durante il periodo di durata della Polizza.

#### **Art. 33 Prestazioni**

##### **33.1 Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.)**

##### **Ospedalizzazione Domiciliare**

In caso di ricovero con o senza intervento chirurgico, della durata di 15 giorni con intervento e di 20 giorni senza intervento, la Struttura Organizzativa organizza e gestisce, su richiesta scritta del medico curante, la prosecuzione del ricovero in forma domiciliare mediante prestazioni di proprio personale medico e paramedico per un massimo di 30 giorni post-ricovero. Le modalità per l'accesso ed erogazione del servizio, accertata la necessità della prestazione, verranno definite dal servizio medico della Struttura Organizzativa in accordo con i medici curanti dell'Assicurato.

##### **Servizi Sanitari**

Qualora l'Assicurato, trovandosi in Italia, a seguito di malattia e/o infortunio che abbia comportato un ricovero, con o senza intervento chirurgico, della durata di 15 giorni con intervento e di 20 giorni senza intervento, necessiti di eseguire presso il proprio domicilio prelievi del sangue, ecografie, elettrocardiogrammi non urgenti, e di usufruire della consegna e del ritiro degli esiti degli esami e dell'invio di farmaci urgenti, la Struttura Organizzativa, accertata la necessità della prestazione, provvederà ad organizzare il servizio per un massimo di 30 giorni post-ricovero, dopo le dimissioni dell'Assicurato dall'Istituto di Cura in cui era ricoverato.

##### **Servizi Non Sanitari**

Qualora l'Assicurato, trovandosi in Italia, a seguito di malattia e/o infortunio che abbia comportato un ricovero, con o senza intervento chirurgico, della durata di 15 giorni con intervento e di 20 giorni senza intervento, non possa lasciare il proprio domicilio, la Struttura Organizzativa garantisce l'invio di personale di servizio per l'esecuzione di attività connesse con lo svolgimento della vita familiare quotidiana come pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare, sorveglianza minori. La Struttura Organizzativa, accertata la necessità della prestazione, provvederà ad organizzare il servizio fino ad un massimo di 30 giorni post-ricovero, dopo le dimissioni dell'Assicurato dall'Istituto di Cura in cui era ricoverato.

##### **33.2 Supporto Psicologico**

Qualora in caso di malattia e/o infortunio che abbiano comportato un ricovero ospedaliero della durata di 15 giorni con intervento chirurgico e di 20 giorni senza intervento chirurgico, l'Assicurato potrà contattare la Struttura Organizzativa che provvederà all'organizzazione di una consulenza di supporto psicologico o al

rimborso di analoghe sedute di supporto psicologico eseguite da un medico specialista di fiducia del paziente. La Società terrà a proprio carico i costi fino ad un massimo di 6 sedute con il limite complessivo di € 1.000,00.

#### **Art. 34 Termini di Carenza**

La prestazione decorre:

1. per gli infortuni, dalle ore 24:00 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione;
2. per le malattie, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;
3. per le conseguenze di stati patologici latenti, insorti anteriormente alla validità della copertura assicurativa e non ancora manifestati, certa la non conoscenza dell'Assicurato, dal 180° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'Assicurazione;
4. per il parto e per le malattie da puerperio: dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'Assicurazione.

### **CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE**

#### **Art. 35 Estensione Territoriale**

Le prestazioni sono erogabili in Italia, Repubblica di San Marino e Città Stato del Vaticano.

#### **Art. 36 Esclusioni**

Sono esclusi i rimborsi, gli indennizzi e le prestazioni conseguenti a:

- infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione del contratto sottoscritti alla Società con dolo o colpa grave;
- partecipazioni dell'assicurato a delitti dolosi;
- stati patologici correlati alla infezione da HIV;
- malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici;
- infortuni e malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;
- infortuni occorsi durante lo svolgimento di servizio professionale attivo o anche come volontario, anche in missione di pace, nell'Esercito, nella Marina o nell'aeronautica militare, nonché nell'ambito di Carabinieri, Polizia di Stato o Guardia di Finanza o qualsiasi altro corpo militare; la presente esclusione non si applica in caso di infortunio occorso in ambito extraprofessionale o ricreativo, né in caso di infortunio occorso al di fuori dell'orario in cui l'Assicurato è assegnato a servizio professionale attivo;
- malattie la cui insorgenza è stata direttamente causata dallo svolgimento di servizio professionale attivo o anche come volontario, anche in missione di pace, nell'Esercito, nella Marina o nell'aeronautica militare, nonché nell'ambito di Carabinieri, Polizia di Stato o Guardia di Finanza o qualsiasi altro corpo militare;
- aborto volontario non terapeutico;
- infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall'Assicurato; sono invece compresi quelli sofferti in conseguenza di imprudenza o negligenza anche gravi dell'Assicurato stesso;
- infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;
- infortuni derivanti da pratiche di sport pericolosi come: attività alpinistiche o speleologiche senza guida, automobilismo, motociclismo, motonautica, sport aerei (paracadutismo, parapendio, deltaplano, volo a vela), kayak, rafting, ciclismo agonistico, slittino e guidoslitta a livello agonistico, pugilato e arti marziali o lotta a livello agonistico, rugby professionistico, immersioni subacquee con autorespiratore, salti dal trampolino con sci o idrosci, caccia a cavallo, atletica pesante;
- cure dentarie, protesi dentarie e le parodontiopatie non conseguenti ad infortunio;
- applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio o malattia);
- conseguenze di guerre e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;
- partecipazione attiva dell'Assicurato ad atti di guerra, dichiarata o non dichiarata, guerra civile, atti di terrorismo, rivoluzione, tumulto popolare o qualsiasi operazione militare; la copertura si intende esclusa anche se l'Assicurato non ha preso parte attiva ad atti di guerra, dichiarata o non dichiarata o di guerra civile e la perdita di autosufficienza avvenga dopo 14 giorni dall'inizio delle ostilità qualora l'Assicurato si trovasse già nel territorio di accadimento; l'esistenza di una situazione di guerra e similari in un paese al momento dell'arrivo dell'Assicurato implica l'esclusione dalla copertura assicurativa;
- conseguenze di trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine

- acceleratrici, raggi X, ecc.);
- acquisto, manutenzione e riparazione di apparecchi protesici e terapeutici;
- soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in case di soggiorno e convalescenza, case di riposo (ancorché qualificate come istituti di cure);
- negligenza, imprudenza ed imperizia nel seguire consigli medici: con ciò si intende che la prestazione non è erogata se è comprovato che l'Assicurato di sua volontà non ha consultato i medici, o non ha seguito le indicazioni degli stessi al fine di migliorare il proprio stato di salute;
- incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo; in ogni caso è esclusa la perdita di autosufficienza causata da incidente di volo se l'Assicurato viaggia in qualità di membro dell'equipaggio;
- tutto quanto non è espressamente indicato nelle singole prestazioni.

#### **Art. 37 Obblighi dell'Assicurato in caso di Sinistro**

In caso di sinistro coperto dall'Assicurazione Assistenza, l'Assicurato deve prendere immediatamente contatto con la Struttura Organizzativa. L'inadempimento di tale obbligo comporta la decadenza al diritto alle prestazioni di assistenza, valendo quale omissione dolosa.

**Per l'Assistenza domiciliare integrata:** In caso di sinistro l'Assicurato deve prendere contatto con la Struttura Organizzativa almeno 48 ore prima delle previste dimissioni dall'Istituto di Cura, chiamando il Numero Verde 800 185 445, dall'estero +39 02 24.128 759 attivo 24 ore su 24 e 7 giorni su 7 e inviando via fax al numero 02 2412.8 245 l'opportuna certificazione medica con prescrizione dell'assistenza domiciliare.

**L'inadempimento di tale obbligo comporta la decadenza al diritto alle prestazioni di assistenza, valendo quale omissione dolosa.**

#### **Art. 38 Segreto Professionale**

L'Assicurato libera dal segreto professionale nei confronti della Società i medici eventualmente investiti dall'esame del sinistro che lo hanno visitato prima o anche dopo il sinistro stesso.

#### **Art. 39 Come richiedere Assistenza**

In caso di necessità la Struttura Organizzativa di IMA ITALIA Assistance è in funzione 24 ore su 24. Il personale specializzato di IMA ITALIA Assistance è a sua completa disposizione, pronto ad intervenire e ad indicare le procedure più idonee per risolvere nel migliore dei modi qualsiasi tipo di problema oltre che ad autorizzare eventuali spese.

**Numero Verde 800 185 445,  
dall'estero +39 02 24.128 759  
attivo 24 ore su 24 e 7 ore su 7**

**IMPORTANTE: non prendere alcuna iniziativa senza avere prima interpellato telefonicamente la Struttura Organizzativa.**

Si dovranno comunicare subito all'operatore le seguenti informazioni:

- Tipo di intervento richiesto;
- Nome e cognome;
- Codice Fiscale;
- Numero di Polizza/Adesione;
- Indirizzo del luogo in cui ci si trova;
- Recapito telefonico.

Qualora fosse nell'impossibilità di contattare telefonicamente la Struttura Organizzativa, potrà inviare: un fax al numero +39 02.24.12.82.45.

**IMA ITALIA Assistance per poter erogare le prestazioni/garanzie previste in Polizza, deve effettuare il trattamento dei dati dell'Assicurato e a tal fine necessita ai sensi del D. Lgs. 196/03 (Codice Privacy) del Suo consenso. Pertanto l'Assicurato contattando o facendo contattare IMA ITALIA Assistance, fornisce liberamente il proprio consenso al trattamento dei Suoi dati personali comuni e sensibili così come indicato nell'Informativa al Trattamento dei dati.**

**INFORMATIVA AL CLIENTE SULL'ATTIVAZIONE DELL'AREA RISERVATA**

**Il presente documento è valido a decorrere dal 31 ottobre 2013 e costituisce parte integrante al Set Informativo/Prospetto d'offerta**

In seguito all'emanazione del Provv. 7 IVASS del 16/07/2013 recante "Disposizioni in materia di Gestione dei rapporti assicurativi via web, attuativo dell'articolo 22, comma 8, del Decreto Legge 18 ottobre 2012, n. 179 convertito con legge 17 dicembre 2012, n. 221 - Modifiche al Regolamento ISVAP

n. 35 del 26 maggio 2010" la Compagnia ha predisposto sul proprio sito internet un'apposita area a Lei riservata, tramite la quale le sarà possibile consultare le coperture assicurative in essere, le condizioni contrattuali sottoscritte, lo stato dei pagamenti e le relative scadenze nonché i valori di riscatto e le valorizzazioni aggiornate.

L'accesso alle informative via web ha la finalità di favorire una più efficace gestione dei rapporti assicurativi valorizzando il canale di comunicazione telematico quale strumento per accrescere la trasparenza e semplificare il rapporto impresa-assicurato.

**La informiamo che potrà richiedere le credenziali di accesso all'area a Lei riservata, secondo le modalità pubblicate nella *home page* del sito *internet* della Compagnia.**

PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

