

Easy Wellness

FASCICOLO INFORMATIVO

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE PER LA TUTELA DELLA SALUTE
E DELL'INTEGRITÀ FISICA.

Il presente Fascicolo Informativo contenente:
- **Nota Informativa, comprensiva del glossario;**
- **Condizioni di assicurazione;**

deve essere consegnato al contraente prima della sottoscrizione del contratto.

PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE LEGGERE ATTENTAMENTE LA NOTA INFORMATIVA.

Mod. MAL50011/FI

Welfare all'Italiana

ITALIANA ASSICURAZIONI
PARLACI DI TE.

EASY WELLNESS

CONDIZIONI CONTRATTUALI

Modello MAL50011 – Ed. 10/2015

DISCIPLINA DEL CONTRATTO

La Polizza è costituita e disciplinata dal presente Fascicolo Informativo modello MAL50011/FI, contenente le Condizioni Contrattuali e la nota informativa comprensiva del glossario, e dalla scheda di polizza modello MAL50010 riportante le somme assicurate.
Con la firma della scheda di polizza modello MAL50010 il Contraente approva le Condizioni Contrattuali previste nel presente Fascicolo Informativo modello MAL50011/FI.

GARANZIE

Nelle Condizioni Contrattuali sono riportati i testi relativi alle garanzie:

- **Salute**
- **Assistenza**

Diventano operanti le garanzie per le quali siano stati espressamente indicati i dovuti riferimenti e importi nelle rispettive caselle della scheda di polizza modello MAL50010.

ITALIANA ASSICURAZIONI

INDICE

INTRODUZIONE pag. 4

DEFINIZIONI pag. 5

NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE pag. 7

SEZIONE SALUTE pag. 9
- COSA ASSICURIAMO pag. 9
- ESCLUSIONI pag. 10
- COME AVVIENE LA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO pag. 11

SEZIONE ASSISTENZA pag. 14
- COSA ASSICURIAMO pag. 14
- ESCLUSIONI pag. 15
- GESTIONE DEL SINISTRO pag. 15

ALLEGATO 1 - ELENCO INTERVENTI CHIRURGICI pag. 17

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

INTRODUZIONE

Easy Wellness è un prodotto malattie indennitario, che contiene garanzie assicurative per far fronte alle spese derivanti da intervento chirurgico o ricovero senza intervento.

È prevista la possibilità, in fase di sottoscrizione di aderire all'iniziativa "Wellness all'Italiana". Tale iniziativa promuove il benessere della persona, ponendo la massima attenzione all'alimentazione e all'attività fisica moderata e costante. L'attività fisica contribuisce al benessere generale e permette un maggior controllo della propria salute contribuendo a migliorarla.
"Wellness all'Italiana" è un'iniziativa dedicata a tutti coloro che conducono uno stile di vita orientato al benessere, premiando chi lo persegue in maniera attiva e dinamica.
Partecipando all'iniziativa l'Assicurato che risulterà in buono stato di salute otterrà uno sconto sul premio di polizza; per maggiori dettagli si veda a riguardo l'art. 1.10 delle Condizioni Contrattuali.
Inoltre, l'Assicurato che dimostrerà di essere fisicamente attivo nel corso della durata contrattuale, avrà diritto ad una diminuzione di premio per le annualità di polizza successive alla prima.
Tutto ciò è possibile grazie all'utilizzo di tecnologie mirate alla misurazione del movimento e di una piattaforma interattiva fruibile attraverso l'adesione all'iniziativa "Wellness all'Italiana".
Per maggiori dettagli sull'iscrizione e sulla descrizione dell'iniziativa "Wellness all'Italiana", rivolgersi in Agenzia o consultare il sito web www.italiana.it.

Il fascicolo è composto dalla Nota Informativa, comprensiva del Glossario, e dalle Condizioni Contrattuali (queste ultime a loro volta organizzate in Norme che regolano l'assicurazione in generale e in Sezioni).

LE SEZIONI

Si specifica che saranno operanti esclusivamente le garanzie esplicitamente richiamate nella scheda di polizza.
Easy Wellness si compone della Sezione Salute e della Sezione Assistenza.

Nella Sezione Salute è possibile attivare la Garanzia Indennità interventi chirurgici che prevede un indennizzo in caso di intervento chirurgico che varia in funzione della complessità dell'intervento stesso (si veda a riguardo l'Allegato 1 delle Condizioni Contrattuali) e, in caso di ricovero senza intervento chirurgico, la corresponsione della somma indicata nella scheda di polizza per ciascun giorno di ricovero.
Tale garanzia si compone delle seguenti opzioni alternative tra di loro:
- Opzione Basic
- Opzione Plus

Le diverse opzioni differiscono, oltre che per il premio, per l'indennizzo dovuto per l'intervento chirurgico e per la diaria corrisposta in caso di ricovero senza intervento chirurgico.

La Sezione Assistenza, attivata in automatico congiuntamente alla Sezione Salute, prevede la Garanzia Assistenza Persona. Tale garanzia contiene servizi e prestazioni per le emergenze che possono verificarsi a seguito di un infortunio o di una malattia.

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DEFINIZIONI

I termini definiti al singolare si intendono definiti anche al plurale e viceversa.
Nel testo che segue, si intendono:

ANNO ASSICURATIVO
Il periodo compreso tra la data di effetto dell'assicurazione e la data di prima scadenza, o tra due date di scadenza annuale tra loro successive, o tra l'ultima data di scadenza annuale e la data di cessazione dell'assicurazione. Nel caso di assicurazione stipulata di durata inferiore ad un anno, si intende la durata del contratto.

ASSICURATO
La persona protetta dall'assicurazione.

ASSISTENZA INFERMIERISTICA
Assistenza prestata da personale in possesso di specifico diploma.

BLUE ASSISTANCE
Blue Assistance S.p.A. è la società di servizi, facente parte di Reale Group, che provvede, per conto della Società, alla liquidazione dei sinistri della Sezione Salute.

CARD SALUTE
Tessera utile al riconoscimento dell'Assicurato nelle strutture sanitarie convenzionate con Blue Assistance e valida per tutta la durata contrattuale.

CARTELLA CLINICA
Documento ufficiale ed atto pubblico redatto durante il ricovero, contenente le generalità dell'Assicurato, l'anamnesi patologica prossima e remota, il percorso diagnostico/terapeutico effettuato, gli esami e il diario clinico nonché la scheda di dimissione ospedaliera (S.D.O.).

CENTRALE OPERATIVA
Componente della struttura organizzativa di Blue Assistance, che organizza ed eroga i servizi e le prestazioni della Sezione Assistenza.

CONTRAENTE
La persona che stipula il contratto con la Società.

DAY HOSPITAL / DAY SURGERY
Struttura sanitaria autorizzata avente posti letto per degenza diurna, che eroga terapie mediche (day hospital) o prestazioni chirurgiche (day surgery) eseguite da medici chirurghi specialisti con redazione di cartella clinica.

FRANCHIGIA / SCOPERTO
Parte del danno indennizzabile, espressa rispettivamente in cifra fissa (franchigia) o in percentuale (scoperto) sull'ammontare del danno, che rimane a carico dell'Assicurato.

INDENNIZZO
La somma dovuta dalla Società in caso di sinistro.

INFORTUNIO
Evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produce lesioni corporali obiettivamente constatabili.

INTERVENTO CHIRURGICO
La prestazione indicata nell'elenco di cui all'Allegato 1 - Elenco interventi chirurgici.

MALATTIA
Ogni riscontrabile alterazione dello stato di salute dell'Assicurato non dipendente da infortunio.

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

MALFORMAZIONE – DIFETTO FISICO
Alterazione organica, congenita o acquisita durante lo sviluppo fisiologico, che sia evidente o sia clinicamente diagnosticata prima della stipulazione della polizza.

MASSIMALE
La somma fino alla concorrenza della quale, per ciascun anno assicurativo e per persona, la Società presta la garanzia.

POLIZZA
L'insieme dei documenti che comprovano il contratto di assicurazione.

RESIDENZA
Luogo in Italia, Repubblica di San Marino, Città del Vaticano in cui l'Assicurato ha stabilito la dimora abituale.

RICOVERO
Permanenza in struttura sanitaria con pernottamento o in day hospital/day surgery.

SCHEDA DI POLIZZA
Documento che riporta i dati anagrafici del Contraente e quelli necessari alla gestione del contratto, le dichiarazioni e le scelte del Contraente, i dati identificativi del rischio, il premio e la sottoscrizione delle Parti.

SINISTRO
Il verificarsi dell'evento per cui è prestata la garanzia.
Per la Sezione Salute si considera sinistro l'intervento chirurgico - effettuato con o senza ricovero – e il ricovero senza intervento.

SOCIETÀ
ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.

STRUTTURA SANITARIA
Istituto universitario, ospedale, casa di cura, day hospital/day surgery, regolarmente autorizzati a fornire assistenza ospedaliera.
Non sono considerate strutture sanitarie gli stabilimenti termali, le strutture che hanno prevalentemente finalità dietologiche ed estetiche, le case di cura per convalescenza o lungodegenza o per soggiorni, le strutture per anziani, i centri del benessere.

STRUTTURE SANITARIE E MEDICI CHIRURGHI CONVENZIONATI
Strutture sanitarie e medici chirurghi convenzionati con Blue Assistance, presso i quali l'Assicurato – previa richiesta telefonica e autorizzazione da parte di Blue Assistance – può fruire dell'assistenza diretta per interventi e ricoveri resi necessari dal suo stato di salute.
Poiché gli accordi con i medici chirurghi e le strutture sanitarie possono subire variazioni nel tempo è essenziale che l'Assicurato ottenga conferma, per il tramite di Blue Assistance, dell'effettiva esistenza dell'accordo.

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

1 NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE

ART. 1.1 DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE INFLUENTI SULLA VALUTAZIONE DEL RISCHIO

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

ART. 1.2 PAGAMENTO DEL PREMIO ED EFFETTO DELL'ASSICURAZIONE

L'assicurazione ha effetto dalle ore 24 del giorno indicato nella scheda di polizza se il premio o la prima rata di premio sono stati pagati; altrimenti ha effetto dalle ore 24 del giorno del pagamento.

ART. 1.3 DURATA DELL'ASSICURAZIONE

Ferma la facoltà del Contraente di recedere annualmente dal contratto senza oneri e con preavviso di 60 giorni, l'assicurazione cessa alla data di "scadenza contratto" indicata nella scheda di polizza, senza necessità di disdetta.

ART. 1.4 INCREMENTO DEL PREMIO PER ETÀ - POLIZZE DI DURATA ANNUALE

Il premio della Sezione Salute, relativamente alle polizze di durata annuale, è incrementato ad ogni scadenza annuale successiva alla stipula, qualora a tale data l'Assicurato abbia raggiunto un'età compresa nella fascia successiva a quella in cui si trovava l'anno precedente; le percentuali di incremento del premio sono indicate nella tabella sotto riportata.

Fascia di età	% incremento premio per età	
	Indennità interventi chirurgici BASIC	Indennità interventi chirurgici PLUS
0-18	-	-
19-25	111,44 %	102,47 %
26-30	25,47 %	27,01 %
31-35	16,24 %	18,04 %
36-40	6,99 %	6,76 %
41-45	6,53 %	6,33 %
46-50	9,20 %	9,92 %
51-55	16,25 %	14,44 %
56-60	19,32 %	17,35 %
61-65	18,22 %	17,48 %
66-70	18,84 %	19,45 %

ART. 1.5 RINUNCIA ALLA RIVALSA

Relativamente alla Sezione Salute, la Società rinuncia al diritto di rivalsa di cui all'art. 1916 del Codice Civile verso i terzi responsabili dell'infortunio o della malattia.

ART. 1.6 ONERI FISCALI

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

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

ART. 1.7 MODIFICHE DELL'ASSICURAZIONE

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

ART. 1.8 RINVIO ALLE NORME DI LEGGE

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

ART. 1.9 FORO COMPETENTE

Per ogni controversia relativa al presente contratto è competente l'autorità giudiziaria del luogo di residenza dell'Assicurato.

ART. 1.10 MODALITÀ DI ACCESSO ALLO SCONTO SALUTE

Relativamente alla Sezione Salute, la Società applica uno sconto del 15% del premio netto annuo, qualora l'Assicurato sia maggiorenne e rientri nei seguenti parametri attestanti il buono stato di salute:

a) Indice di Massa Corporea compreso tra 19 e 27;
b) Pressione arteriosa minima compresa tra 60 e 85 mm/hg;
c) Pressione arteriosa massima compresa tra 90 e 130 mm/hg;
d) Colesterolo inferiore a 250 mg/dl.

I parametri di cui alle lettere b), c), d) si intendono validi nel caso in cui l'Assicurato non assuma abitualmente farmaci per il controllo della colesterolemia e della pressione arteriosa.

Gli accertamenti richiesti ai punti a), b), c), d) devono risultare da esami medici effettuati non antecedentemente i 3 mesi precedenti la decorrenza del contratto e possono generalmente essere svolti presso farmacie, senza la necessità di rivolgersi a strutture sanitarie**.**

L'Assicurato deve certificare che gli esami medici siano relativi alla sua persona e che siano stati effettuati entro il limite temporale indicato sopra (3 mesi precedenti la decorrenza del contratto). Tale sconto verrà mantenuto per tutta la durata contrattuale e comunque non oltre il settantesimo anno di età dell'assicurato.

ART. 1.11 LIMITI DI ETÀ

L'assicurazione vale per le persone di età non superiore a 70 anni. Le persone che raggiungono i 71 anni in corso di contratto sono assicurate fino alla successiva scadenza annuale del premio.

L'eventuale incasso del premio dopo che si sia verificata la condizione sopra prevista non costituisce deroga; il premio medesimo verrà restituito dalla Società.

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

2 SEZIONE SALUTE

COSA ASSICURIAMO

ART. 2.1 GARANZIA INDENNITÀ INTERVENTI CHIRURGICI

In caso di intervento chirurgico (anche in day surgery o ambulatoriale) reso necessario da malattia o da infortunio indennizzabili a termini di polizza, la Società corrisponde un indennizzo determinato con le modalità previste agli artt. 2.2 e 2.3.
In caso di ricovero reso necessario da:
1. malattia,
2. infortunio,
3. parto naturale,

che non abbia comportato un intervento chirurgico, la Società corrisponde la diaria per ricovero senza intervento indicata nella scheda di polizza per ogni pernottamento in struttura sanitaria o per ogni giorno di degenza in day hospital, **con il massimo di 100 pernottamenti per anno assicurativo e per Assicurato.**
Per il parto naturale la diaria viene corrisposta **per un massimo di 4 giorni.**
La garanzia Indennità interventi chirurgici si compone delle opzioni Basic e Plus, che sono alternative tra di loro. Tali opzioni differiscono per l'importo dell'indennizzo per intervento chirurgico e per la diaria corrisposta in caso di ricovero senza intervento chirurgico.

ART. 2.2 OPERATIVITÀ DELLA GARANZIA INDENNITÀ INTERVENTI CHIRURGICI

In caso di intervento chirurgico la Società corrisponde all'Assicurato l'importo, indicato nella "Tabella indennizzi interventi chirurgici" sottoriportata, corrispondente alla classe di intervento chirurgico specificata al successivo art. 2.3 **ed entro i limiti del massimale indicato nella scheda di polizza per persona e per anno assicurativo.**
L'indennizzo previsto dalla tabella sottostante viene corrisposto nella misura del 100% anche in caso di utilizzo del Servizio Sanitario Nazionale.

Tabella indennizzi interventi chirurgici

Classi di indennizzo	Indennizzo in euro	
	Opzione Basic	Opzione Plus
I	350	400
II	1.300	2.000
III	2.200	3.400
IV	3.600	5.600
V	6.000	8.600
VI	9.000	13.000
VII	15.000	30.000

ART. 2.3 CLASSIFICAZIONE DEGLI INTERVENTI CHIRURGICI

Gli interventi chirurgici sono identificati e suddivisi in 7 classi, a seconda della loro complessità, e sono elencati nell'Allegato 1; a ciascuna classe di intervento è associato un importo di indennizzo, secondo la tabella riportata all'art. 2.2.
Ove sia descritta una patologia anziché una procedura chirurgica, deve sempre intendersi "intervento per" o "asportazione di".
Nel caso in cui l'Assicurato subisca un intervento chirurgico non specificamente indicato nell'"Elenco interventi chirurgici" dell'Allegato 1, l'attribuzione dell'intervento per il quale è richiesto l'indennizzo sarà stabilita con

criterio analogico - secondo giudizio medico di Blue Assistance - con riferimento al più simile tra gli interventi elencati per tipo di patologia e di tecnica chirurgica.
Per interventi chirurgici effettuati a causa della stessa patologia riguardanti il medesimo organo, arto e/o tessuto, l'indennizzo previsto viene corrisposto dalla Società un'unica volta nell'anno assicurativo cui il sinistro è attribuibile.
In caso di più interventi chirurgici eseguiti nella stessa seduta operatoria, la Società corrisponde all'Assicurato l'indennizzo per un solo intervento con la precisazione che la classe di intervento attribuita per la determinazione dell'indennizzo è quella corrispondente all'intervento economicamente più oneroso riferito alla classe interessata come individuata all'Allegato 1 "Elenco interventi chirurgici"; **qualora due o più interventi si trovino allocati nella medesima classe di indennizzo, verrà corrisposto in ogni caso un solo indennizzo.**
La presenza di un determinato intervento chirurgico nell'elenco non garantisce automaticamente la sua indennizzabilità, per la quale occorre fare riferimento alle restanti Condizioni Contrattuali.

ESCLUSIONI

ART. 2.4 CHI NON ASSICURIAMO

La Società non assicura le persone affette da alcolismo, tossicodipendenza, A.I.D.S. e sindromi correlate.
La persona cessa di essere assicurata al verificarsi di una o più delle condizioni sopra previste; l'eventuale successivo incasso del premio non costituisce deroga; il premio medesimo verrà restituito dalla Società.
Il verificarsi di situazioni patologiche diverse da quelle sopra indicate non configura aggravamento del rischio.

ART. 2.5 COSA NON ASSICURIAMO

La Società non presta la garanzia prevista dalla presente Sezione per:

a) infortuni derivanti dalla pratica di sports aerei in genere, dalla partecipazione a gare motoristiche e alle relative prove, nonché dalla pratica di automobilismo e motociclismo durante liberi accessi a circuiti;
b) infortuni derivanti da guida in stato di ebbrezzo o ubriachezza, sanzionate ai sensi dell'art. 186 del Decreto Legislativo 30/4/1992 n. 285; ricoveri determinati da alcolismo, tossicodipendenza, uso non terapeutico di sostanze stupefacenti o allucinogeni o psicofarmaci;
c) conseguenze di:
- **infortuni occorsi,**
- **malattie diagnosticate e/o che abbiano reso necessarie cure mediche o esami clinici (strumentali o di laboratorio)**

prima dell'effetto dell'assicurazione;
d) malformazioni o difetti fisici preesistenti all'effetto dell'assicurazione;
e) patologie psichiatriche, disturbi psichici e loro conseguenze;
f) prestazioni aventi finalità estetiche (salvi gli interventi di chirurgia plastica ricostruttiva resi necessari da neoplasia maligna o da infortunio, **quest'ultimo purché comprovato da referto della prestazione di Pronto Soccorso Pubblico), dimagranti e fitoterapiche;**
g) check-up di medicina preventiva;
h) interventi chirurgici per la correzione di vizi di refrazione (miopia, astigmatismo, ipermetropia, presbiopia);
i) paradontopatie, cure e protesi dentarie o ortodontiche;
j) aborto volontario non terapeutico;
k) infertilità, sterilità, impotenza;
l) sieropositività da virus H.I.V.;

La Società, inoltre, non presta la garanzia prevista dalla presente Sezione in conseguenza di:
m) atti dolosi compiuti o tentati dall'Assicurato;

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

n) **partecipazione ad imprese di carattere eccezionale (a titolo esemplificativo: spedizioni esplorative o artiche, himalayane, andine, regate oceaniche, sci estremo);**
o) **trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo (naturali o provocati) e accelerazioni di particelle atomiche,** salvo quelle subite come paziente per applicazioni radioterapiche;
p) **guerre, insurrezioni;**
q) **movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche verificatisi in Italia, Repubblica di San Marino, Città del Vaticano;**
r) **ricoveri dovuti alla necessità dell'Assicurato, dopo essere divenuto non più autosufficiente, di avere assistenza di terzi per effettuare gli atti elementari della vita quotidiana (lavarsi, nutrirsi, muoversi, vestirsi).**

ART. 2.6 DECORRENZA DELLA GARANZIA

Fermo quanto previsto all'art. 1.2 e alle esclusioni dell'art. 2.5, la garanzia decorre dalle ore 24:
a) **del giorno di effetto dell'assicurazione per gli infortuni e per l'aborto post-traumatico;**
b) **del 300° giorno successivo a quello di effetto dell'assicurazione per il parto e le malattie dipendenti da gravidanza e puerperio (a meno che si dimostri, tramite esame ecografico, che la gravidanza ha avuto inizio successivamente all'effetto dell'assicurazione);**
c) **del 30° giorno successivo a quello di effetto dell'assicurazione per le altre malattie.**

In caso di ricovero o intervento chirurgico verificatisi in uno dei periodi di tempo suindicati, non verrà corrisposto alcun indennizzo anche per prestazioni a loro connesse ed effettuate oltre i suddetti periodi.
Qualora la polizza sia emessa in sostituzione, senza soluzione di continuità, di altra polizza in essere con la Società, relativamente agli stessi Assicurati i termini di cui sopra operano per le maggiori somme assicurate e per le diverse garanzie prestate dalla presente polizza.

ART. 2.7 SOSTITUZIONE DI POLIZZA

Qualora la polizza sia emessa in sostituzione, senza soluzione di continuità, di altra polizza in essere con la società per lo stesso rischio, relativamente agli stessi Assicurati, per le garanzie della presente Sezione prestate anche sulla polizza sostituita, l'indennizzo viene corrisposto al 50% per le patologie indicate all'art. 2.5 punto c) (**sempreché tali eventi non fossero esclusi dalla polizza sostituita**).

COME AVVIENE LA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

PREMESSA

Blue Assistance
- ha sede a Torino – Corso Svizzera n. 185
- risponde ai numeri telefonici:

DALL'ITALIA

Numero Verde
800-042042

DALL'ESTERO

+39 011 742 55 99

ART. 2.8 DATA DEL SINISTRO

Fermo quanto previsto all'art. 2.6, per data del sinistro si intende la data nella quale si verificano gli eventi indicati alla definizione di sinistro.

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

ART. 2.9 NORME DEL SERVIZIO BLUE ASSISTANCE

Il Contraente e l'Assicurato riconoscono espressamente che Blue Assistance non ha alcuna responsabilità per le prestazioni o loro esecuzione fornite dalle strutture sanitarie e dai medici chirurghi con essa convenzionati; pertanto prendono atto che per qualsiasi controversia relativa alle prestazioni professionali dovranno rivolgersi esclusivamente alle strutture e ai medici chirurghi che hanno prestato i servizi richiesti.
Blue Assistance è comunque a completa disposizione del Contraente e dell'Assicurato per qualsiasi informazione inerente la prestazione dei servizi.

ART. 2.10 MODALITÀ DI LIQUIDAZIONE DELL'INDENNIZZO – OBBLIGHI DELL'ASSICURATO

A. UTILIZZO DI STRUTTURE SANITARIE E DI MEDICI CONVENZIONATI CON BLUE ASSISTANCE
La possibilità di accedere all'utilizzo di strutture sanitarie e di medici chirurghi convenzionati è condizionata alla preventiva telefonata e all'autorizzazione al pagamento diretto di Blue Assistance, in mancanza delle quali le spese verranno rimborsate secondo quanto indicato al successivo art. 2.10.B.
Il personale di Blue Assistance è a disposizione degli Assicurati:
- dalle ore 8.00 alle 18.00 dei giorni feriali e dalle ore 8.00 alle 12.00 del sabato, per la prenotazione delle strutture sanitarie e dei medici chirurghi convenzionati, garantendo anche, se necessario, l'aiuto per la scelta della struttura e dei medici più idonei per ogni necessità;
- 24 ore su 24, 365 giorni l'anno, per fornire consigli medici per orientare alla soluzione di problemi d'urgenza.

Se la prestazione è compresa in garanzia e gli elementi raccolti consentono la corretta valutazione della richiesta, Blue Assistance paga direttamente l'indennizzo previsto ai sensi degli artt. 2.1, 2.2 e 2.3; provvede inoltre a raccogliere la relativa documentazione (**fatto salvo quanto previsto alla lettera C. del presente articolo per i ricoveri/interventi chirurgici in territorio extra europeo**) e a restituire quella di spesa all'Assicurato, con annotazione dell'avvenuta liquidazione.
Al momento dell'accettazione presso la struttura sanitaria, l'Assicurato deve presentare la propria Card Salute e compilare la "Richiesta di prestazione" che costituisce la denuncia del sinistro.
Resta convenuto che:
1. **l'eventuale differenza tra l'indennizzo liquidato da Blue Assistance e il costo totale della prestazione deve essere pagata direttamente dall'Assicurato alla struttura sanitaria;**
2. **nel caso in cui Blue Assistance non possa prendere in carico la liquidazione della prestazione richiesta, l'Assicurato deve sostenere in proprio le relative spese,** avendo comunque diritto ad usufruire delle tariffe preferenziali eventualmente preconcordate da Blue Assistance.

B. UTILIZZO DI STRUTTURE SANITARIE E DI MEDICI NON CONVENZIONATI CON BLUE ASSISTANCE OPPURE DI MEDICI NON CONVENZIONATI PRESSO STRUTTURE SANITARIE CONVENZIONATE.
L'Assicurato che utilizzi:
1. strutture sanitarie e medici non convenzionati;
2. medici non convenzionati presso una struttura convenzionata
3. strutture sanitarie e medici chirurghi convenzionati senza preventivo accordo con Blue Assistance,

deve:
a) dare, appena possibile, avviso scritto del sinistro a Blue Assistance, allegando la certificazione medica sulla natura della patologia;
b) fornire, in caso di ricovero (con o senza intervento chirurgico) copia della cartella clinica completa o, in caso di intervento chirurgico senza ricovero, copia della relazione dell'intervento;
c) provvedere direttamente al pagamento degli importi dovuti per le prestazioni ricevute.
Blue Assistance, ricevuta la documentazione necessaria, verificata l'operatività della garanzia e determinato l'indennizzo previsto ai sensi degli artt. 2.1, 2.2 e 2.3, provvede entro 25 giorni al pagamento.

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

C. OBBLIGHI DELL'ASSICURATO

L'Assicurato deve:

1. **sottoporsi, anche in fase di ricovero, agli eventuali accertamenti e controlli medici disposti dalla Società o da suoi incaricati, fornendo alla stessa ogni informazione;**
2. **produrre la documentazione medica del caso, sciogliendo dal segreto professionale i medici che lo hanno visitato e curato.**

In caso di ricovero in territorio extra europeo con pagamento diretto da parte di Blue Assistance, l'Assicurato deve acquisire personalmente la cartella clinica presso la struttura sanitaria e fornirla a Blue Assistance.

Qualora per lo stesso rischio siano stipulate altre assicurazioni, l'Assicurato deve dare avviso del sinistro a tutti gli assicuratori, indicando a ciascuno il nome degli altri.

L'Assicurato che si avvale delle prestazioni di Blue Assistance delega la Società a pagare o far pagare, in suo nome e per suo conto, a chi di dovere, le spese sostenute per prestazioni previste dalla polizza.

Qualora il sinistro risultasse non indennizzabile, l'Assicurato si impegna a restituire gli importi eventualmente liquidati direttamente per suo conto dalla Società.

ART. 2.11 CONTROVERSIE - VALUTAZIONE COLLEGIALE ED ARBITRATO IRRITUALE

In caso di divergenza sull'indennizzabilità del sinistro o sulla misura degli indennizzi, si potrà procedere, su accordo tra l'Assicurato e la Società, in alternativa al ricorso all'Autorità Giudiziaria:

a) mediante valutazione collegiale effettuata da due medici, nominati dalle Parti, i quali si riuniscono nel Comune, che sia sede di istituto universitario di medicina legale e delle assicurazioni, più vicino alla residenza dell'Assicurato. Ciascuna delle Parti sostiene le proprie spese e remunera il medico da essa designato. La valutazione collegiale deve risultare per iscritto con dispensa da ogni formalità di legge. In caso di accordo fra i medici, la valutazione è vincolante per le Parti;

b) mediante arbitrato di un Collegio Medico. La procedura arbitrale può essere attivata in caso di disaccordo al termine della valutazione collegiale prevista al punto a), oppure in alternativa ad essa. I primi due componenti del Collegio sono designati dalle Parti e il terzo d'accordo dai primi due o, in caso di disaccordo, dal Presidente del Consiglio dell'Ordine dei Medici avente giurisdizione nel luogo dove si riunisce il Collegio Medico.

Il Collegio risiede nel Comune, che sia sede di istituto universitario di medicina legale e delle assicurazioni, più vicino alla residenza dell'Assicurato. Ciascuna delle Parti sostiene le proprie spese e remunera il medico da essa designato, contribuendo per la metà delle spese e competenze per il terzo medico.

Le decisioni del Collegio Medico sono prese a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di legge, e sono sempre vincolanti per le parti anche se uno dei medici rifiuti di firmare il relativo verbale.

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

SEZIONE ASSISTENZA

La Società eroga la prestazione di assistenza nel caso si renda necessaria a causa degli eventi di seguito indicati.
Per poterne usufruire l'Assicurato deve contattare la Centrale Operativa, funzionante 24 ore su 24 tutti i giorni dell'anno, attivabile con le seguenti modalità:

- **telefono, ai numeri:**

DALL'ITALIA	DALL'ESTERO
Numero Verde 800-042042	+39 011 742 55 99

- **posta elettronica, all'indirizzo: assistenza@blueassistance.it**

L'Assicurato dovrà comunicare:
– le proprie generalità,
– il numero di polizza,
– il tipo di assistenza richiesta,
– il numero di telefono del luogo di chiamata e l'indirizzo, anche temporaneo.

COSA ASSICURIAMO

ART. 3.1 GARANZIA ASSISTENZA PERSONA

Le prestazioni di cui alle lettere B., C., D., E. del presente articolo vengono fornite 3 volte per ogni Assicurato e per anno assicurativo.

A. CONSIGLI MEDICI TELEFONICI
La Centrale Operativa mette a disposizione il proprio servizio di consulenza medica per informazioni e consigli sui primi provvedimenti d'urgenza da adottare. **Non saranno fornite diagnosi o prescrizioni mediche.** Il servizio opera 24 ore su 24 ore tutti i giorni dell'anno.

B. INVIO DI UN MEDICO GENERICO
Qualora l'Assicurato richieda una visita medica urgente presso la propria residenza nei giorni feriali dalle ore 20 alle ore 8, nei prefestivi dalle ore 14 alle ore 24 e nei festivi 24 ore su 24, la Centrale Operativa, nel caso che i propri medici di guardia lo valutino necessario, provvede ad inviare un medico.
Qualora nessuno dei medici convenzionati con la Centrale Operativa sia immediatamente disponibile la stessa organizza, in alternativa ed in accordo con l'Assicurato, il trasferimento di quest'ultimo in una struttura sanitaria mediante autovettura, autoambulanza o altri mezzi adatti alla circostanza.

C. EFFETTUAZIONE DI RADIOGRAFIE ED ECOGRAFIE
Qualora l'Assicurato sia impossibilitato a muoversi dalla propria residenza per gravi motivi di salute certificati dal medico curante e sia richiesta l'effettuazione presso la sua residenza di una radiografia e/o di un' ecografia, la Centrale Operativa, compatibilmente con la disponibilità delle locali strutture sanitarie, provvede ad organizzare l'effettuazione dell'esame diagnostico e la successiva consegna del referto all'Assicurato stesso.
Nel caso in cui l'esame non possa essere effettuato presso la residenza dell'Assicurato, la Centrale Operativa provvede ad organizzare, in alternativa ed in accordo con l'Assicurato, il suo trasferimento in una struttura sanitaria mediante autovettura o autoambulanza.
Resta a carico dell'Assicurato il costo degli esami.

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

D. PRELIEVO DI CAMPIONI DA ANALIZZARE

Qualora l'Assicurato sia impossibilitato a muoversi dalla propria residenza per gravi motivi di salute certificati dal medico curante e sia richiesta l'effettuazione presso la sua residenza di un'analisi clinica (esami del sangue, feci, urine ed esami colturali chimico fisici di altre secrezioni biologiche), la Centrale Operativa, compatibilmente con la disponibilità delle locali strutture sanitarie, provvede ad organizzare il prelievo dei campioni da analizzare, la consegna presso il laboratorio di analisi ed il successivo recapito del referto all'Assicurato stesso.

Nel caso in cui l'esame non possa essere effettuato presso la residenza dell'Assicurato, la Centrale Operativa provvede ad organizzare, in alternativa ed in accordo con l'Assicurato, il suo trasferimento in una struttura sanitaria mediante autovettura o autoambulanza.

Resta a carico dell'Assicurato il costo degli esami.

E. TRASPORTO IN AUTOAMBULANZA

Qualora l'Assicurato richieda un trasporto in autoambulanza dal luogo in cui si trova ad una struttura sanitaria o da questa alla sua residenza, la Centrale Operativa, nel caso che i propri medici lo valutino necessario, provvede all'invio. **La prestazione opera fino alla concorrenza di euro 250 per sinistro.**

ESCLUSIONI

ART. 3.2 DELIMITAZIONI

La Società non presta le garanzie qualora il sinistro sia conseguenza diretta di:

a) guerre, insurrezioni, occupazioni militari;
b) eruzioni vulcaniche, terremoti, trombe d'aria, uragani, alluvioni, inondazioni e altri sconvolgimenti della natura;
c) trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo (naturali o provocati) e accelerazioni di particelle atomiche;
d) atti dolosi compiuti o tentati dall'Assicurato;
e) infortuni derivanti dalla pratica di:
  1. sport aerei in genere;
  2. partecipazione a gare (e relative prove) con veicoli o natanti a motore.

Valgono inoltre le specifiche esclusioni o deroghe eventualmente previste nelle singole garanzie.

Le garanzie sono operanti esclusivamente in Italia, Repubblica di San Marino, Città del Vaticano.

GESTIONE DEL SINISTRO

ART. 3.3 OBBLIGHI DELL'ASSICURATO

Per attivare la garanzia l'Assicurato deve contattare immediatamente la Centrale Operativa e deve inoltre:

a) fornire ogni informazione richiesta;
b) sottoporsi agli accertamenti medici eventualmente richiesti dalla Centrale Operativa;
c) produrre, se richiesta dalla Centrale Operativa, copia della cartella clinica completa, a tal fine sciogliendo dal segreto professionale i medici che lo hanno visitato e curato.

La Società ha facoltà di richiedere qualsiasi documentazione a comprova dell'evento che ha determinato la prestazione fornita e non perde il diritto di far valere in qualunque momento e in ogni caso eventuali eccezioni.

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

ART. 3.4 MANCATO UTILIZZO DELLE PRESTAZIONI

La Società non è tenuta a fornire alcun altro aiuto in denaro o in natura in alternativa o a titolo di compensazione in caso di prestazioni non usufruite o usufruite solo parzialmente per scelta dell'Assicurato o per negligenza di questi. La Società non assume responsabilità per danni conseguenti a un suo mancato o ritardato intervento dovuto a causa di forza maggiore, a circostanza fortuita e imprevedibile o a disposizioni di autorità locali che vietino l'intervento di assistenza previsto.

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

ALLEGATO 1 - ELENCO INTERVENTI CHIRURGICI

Con riferimento a quanto previsto all'art. 2.3, nella tabella sotto riportata sono elencati gli interventi chirurgici, ordinati secondo branca specialistica, con la relativa classe di appartenenza.
La presenza di un determinato intervento nell'elenco non garantisce automaticamente la sua indennizzabilità, per la quale occorre fare riferimento alle restanti Condizioni Contrattuali.

DESCRIZIONE	CLASSE
CARDIOCHIRURGIA	
bypass aorto coronarici singolo o multipli	VI
cardiochirurgia a cuore aperto, in età adulta o neonatale, compresi aneurismi o sostituzioni valvolari multiple o sostituzione aortica o plastica dell'aorta (C.E.C.), salvo gli interventi descritti	VI
cardiochirurgia a cuore chiuso (senza C.E.C.) - interventi di, salvo gli interventi descritti	V
cisti o ferite o corpi estranei o tumori del cuore o per tamponamento, interventi per	IV
commisurotomia per stenosi mitralica	IV
contropulsazione aortica mediante incannulamento arterioso	III
drenaggio pericardico o riapertura per sanguinamento	II
embolectomia con Fogarty	II
fistole arterovenose del polmone, interventi per	IV
massaggio cardiaco interno	I
pericardiectomia parziale o totale	IV
pericardiocentesi	I
reintervento con ripristino di C.E.C.	IV
sezione o legatura del dotto arterioso di Botallo	IV
sostituzione valvolare singola o multipla (anche con mini accessi) con eventuali by pass aorto-coronarici	VI
valvuloplastica cardiochirurgica	V
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	
ablazione transcatetere	IV
angioplastica coronarica vaso singolo o multiplo comprensivo di eventuale trombolisi, stand-by cardiochirurgico, applicazione di stents	IV
biopsia endomiocardica	II
cateterismo destro e sinistro e calcolo portate e gradienti con coronarografia + ventricolografia destra e sinistra	IV
controllo elettronico del pace maker impiantato (compresa consulenza ingegnere) in fase successiva all'impianto	I
coronarografia comprensiva di ventricolografia, cateterismo, circolo nativo, studio di bypass	III
defibrillatore, impianto definitivo comprensivo dell'eventuale impianto/espianto	V
defibrillazione elettrica terapeutica per interruzione aritmie (cardioversione)	II
mappaggio elettromeccanico endocavitario, qualsiasi metodica	III
pace maker, impianto definitivo comprensivo dell'eventuale impianto/espianto di pace maker temporaneo + eventuali riposizionamenti degli elettrocateteri e programmazione elettronica del pace maker	IV
pace maker, impianto temporaneo e relativo espianto	II
riparazione di difetti interatriali con tecnica percutanea	III

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
riprogrammazione elettronica del pace maker con misurazione soglia cardiaca con metodo non invasivo	I
rivascolarizzazione miocardica, qualsiasi metodica	V
sostituzione generatore pace maker definitivo	II
stand by cardiochirurgico (presenza intera equipe) per interventi di cardiologia interventistica, salvo i casi descritti in cui il compenso è già compreso nelle tariffe esposte	II
studio elettrofisiologico endocavitario	III
trapianto cardiaco (omnicomprensivo di tutti i servizi ed atti medici)	VII
valvuloplastica non cardiochirurgica	III
CHIRURGIA DELLA MAMMELLA	
ascesso mammario, incisione di	II
biopsia incisionale/escissionale stereotassica della mammella	III
cisti mammarie o neoplasie benigne	I
espansione tissutale di esiti cicatriziali per introduzione di protesi mammaria	III
linfoadenectomia ascellare	IV
linfonodo sentinella, asportazione di	III
mastectomia radicale, qualsiasi tecnica, con linfoadenectomie associate	V
mastectomia semplice totale con eventuali linfoadenectomie	V
mastectomia sottocutanea (trattamento completo)	IV
posizionamento punto di repere per noduli della mammella non palpabili	I
quadrantectomia o tumorectomia con eventuale asportazione del linfonodo sentinella e/o linfoadenectomie associate	IV
ricostruzione mammaria post mastectomia con introduzione di protesi	IV
rimozione ed eventuale sostituzione di protesi mammaria impiantata in precedente intervento chirurgico di mastectomia	IV
CHIRURGIA DELLA MANO	
amputazioni carpali e/o metacarpali e/o falangee	II
aponeurectomia, morbo di Dupuytren	III
artrodesi carpale o metacarpo-falangea o interfalangea	II
artroplastica della mano	III
artroprotesi carpale o metacarpo-falangea o interfalangea	IV
cisti sinoviale o gangli tendinei e/o artrogeni della mano, asportazione di	II
deformità ad asola della mano	III
dito a martello della mano	II
fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento cruento	III
fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento incruento	I
fratture e lussazioni del polso, trattamento cruento	III
fratture e lussazioni del polso, trattamento incruento	I
lembi cutanei microchirurgici della mano	V
lesioni cutanee della mano, ricostruzioni di (plastica V/Y, Y/V, Z)	II
lesioni nervose traumatiche e non, della mano	III
lesioni tendinee della mano, intervento per tenorrafie	III
mano spastica - paralisi flaccide, trattamento chirurgico per	II

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
morbo di Notta (dito a scatto), morbo di De Quervain, tenosinoviti della mano	II
osteotomie della mano	II
pseudoartrosi delle ossa lunghe della mano	II
pseudoartrosi dello scafoide carpale	III
ricostruzione secondaria del pollice o delle altre dita della mano in microchirurgia	V
rigidità delle dita	II
rivascolarizzazione di arto o di suo segmento	V
rizoartrosi (mano)	III
sindromi canalicolari trattamento completo (tunnel carpale, sindrome di Guyon, compressione del nervo ulnare alla doccia epitrocleo-oleocranica, etc.)	II
sinovialectomia /siniviectomia della mano	III
trattamento microchirurgico delle lesioni del plesso brachiale	V
tumori della mano, exeresi o escissione in blocco	II
CHIRURGIA DEL PIEDE	
alluce valgo o rigido (trattamento completo)	II
amputazione tarsali o metatarsali o falangee	II
aponeurectomia plantare del piede	III
artrodesi di ossa del tarso (sotto astragalica isolata, sotto astragalica e astragalo-scafo-cuneiforme; astragalo-scafoidea e astragalo-scafo-cuneiforme, Lisfranc,etc.)	II
artrodesi di tibio-tarsica (tibio-tarsica e sotto astragalica; tibio-tarsica e sotto astragalica e cheiloplastica; etc.)	III
artrodesi metatarso-falangea	II
artroprotesi tibio-tarsica (trattamento completo)	V
asportazione di osso scafoideo accessorio	II
calcaneo stop	II
correzione di piede piatto, parti molli e/o ossei	III
deformità ad asola delle dita del piede	III
dito a martello del piede	II
fasciotomia plantare con asportazione di sperone calcaneare	II
frattura bimalleolare con o senza lussazione tibio astragalica trattamento cruento ed eventuale sutura capsulo-legamentosa	III
frattura calcagno trattamento cruento con o senza innesto	III
frattura isolata di malleolo peroneale trattamento cruento	II
frattura isolata di malleolo tibiale trattamento cruento	II
frattura trimalleolare con o senza lussazione tibio astragalica trattamento cruento	III
fratture astragalo trattamento cruento	III
legamenti articolari collo-piede (qualsiasi tecnica), ricostruzione di	III
lisi della sindesmosi tibio peroneale distale	II
neuroma di Morton, intervento per	III
riallineamento metatarsale con osteotomie metatarsali multiple	III
sindromi canalicolari del piede	III
tendini peronei interventi per stabilizzazione di lussazione abituale	II
tenoplastiche o tenovaginolisi del piede	II

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
trasposizioni e trapianti tendinei del piede	III
trattamento chirugico di fratture e fratture lussazioni nell'ambito delle ossa del tarso o del metatarso o delle falangi	III
CHIRURGIA DERMATOLOGICA – CRIOTERAPIA - LASERTERAPIA	
diatermocoagulazione o crioterapia per una o più lesioni, alterazioni, neoformazioni	I
riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di grandi dimensioni	II
riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di piccole dimensioni	II
tumore benigno o maligno di cute o sottocute o delle mucose o cisti o lipomi o lesioni verrucose anche virali, exeresi chirurgica o trattamento laser	I
CHIRURGIA GENERALE	
PICCOLI INTERVENTI	
accesso periferico per posizionamento di catetere venoso	I
agoaspirati/agobiopsie o biopsie, di qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti	I
ascesso o flemmone superficiale o profondo (sottoaponeurotico), incisione di	I
biopsia chirurgica, qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti	I
cisti sinoviale, asportazione radicale di	I
corpo estraneo, estrazione di	I
cuoio capelluto, vasta ferita e scollamento del	I
ematoma superficiale, svuotamento di	I
ematomi profondi extracavitari, svuotamento di	II
ferita superficiale o profonda (anche del viso), sutura di	I
fistola artero-venosa periferica, preparazione di	I
impianto o espianto chirurgico di catetere peritoneale	I
impianto o espianto di CVC o altri accessi venosi tipo port-a-cath ed altri simili con eventuale guida ecografica	I
patereccio superficiale o profondo ed osseo, intervento per	I
tumore benigno o maligno di cute o sottocute o cisti o lipomi o lesioni verrucose anche virali, exeresi chirurgica o trattamento laser	I
unghia incarnita, intervento per	I
COLLO	
ascesso o flemmone, incisione di	I
biopsia prescalenica	I
cisti o fistola congenita del collo, asportazione di	II
fistola esofago-tracheale, intervento per	IV
linfoadenectomia latero cervicale bilaterale	IV
linfoadenectomia latero cervicale monolaterale	IV
linfoadenectomia sopraclaveare	III
linfonodi, asportazione chirurgica a scopo diagnostico	III
paratiroidi - trattamento completo, intervento sulle	V
paratiroidi, reinterventi	V
tiroidectomia subtotale (lobectomie o nodulectomie) o totale, o totale per gozzo mediastinico, o totalizzazione di tiroidectomia, qualsiasi via di accesso, con eventuale svuotamento laterocervicale	IV

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
tracheostomia, chiusura e plastica	III
tracheotomia con tracheostomia	II
tubo laringo-tracheale e faringo-esofageo, intervento per ferite del	III
tumore maligno del collo, asportazione di (escluso i casi descritti)	III
ESOFAGO	
diverticoli dell'esofago, intervento per	III
esofagectomia totale con esofagoplastica, in un tempo, compresa linfoadenectomia	VI
esofagite, ulcera esofagea, (compresa plastica antireflusso e/o vagotomia), intervento per	IV
esofago cervicale, resezione dell', con esofagostomia	V
esofago, resezione parziale dell' , con esofagostomia	V
esofago-gastrectomia totale, per via toraco-laparotomica ed eventuale linfoadenectomia	VII
esofagomiotomia (anche endoscopica)	III
esofagostomia	III
lesioni esofagee traumatiche o spontanee, corpi estranei, tumori benigni, biopsia e cauterizzazione non endoscopica	III
megaesofago, intervento per	IV
protesi endo-esofagee, collocazione di	II
sondaggio esofageo per dilatazione graduale	I
stenosi benigne dell'esofago, interventi per	III
stenosi esofagee, trattamento endoscopico con laser	I
varici esofagee: intervento transtoracico o addominale	IV
STOMACO - DUODENO	
dumping syndrome, interventi di riconversione per	IV
ernia iatale, interventi per (compresa plastica antireflusso e/o plastica dei pilastri diaframmatici)	IV
fistola gastro-digiuno-colica, intervento per	V
gastrectomia totale con linfoadenectomia anche estesa	VI
gastrectomia totale con linfoadenectomia estesa con splenopancreasectomia sinistra associata	VII
gastrectomia totale o subtotale o parziale	IV
piloroplastica	III
resezione gastro duodenale	IV
resezione gastro-digiunale per ulcera peptica anastomotica	V
vagotomia selettiva e/o superselettiva con eventuale piloroplastica	III
varici gastriche (emostasi chirurgica)	III
INTESTINO: DIGIUNO - ILEO - COLON - RETTO - ANO	
amputazione addomino-perineale sec. Miles, trattamento completo	VI
ano preternaturale, chiusura, ricostruzione continuità	IV
anoplastica	III
appendicectomia (anche con peritonite diffusa)	III
ascesso o fistola del cavo ischio-rettale, intervento per	II
ascesso perianale, intervento per	II
by-pass gastro intestinali o intestinali	IV
cisti dermoide, fistola sacro coccigea (anche recidive), intervento per	III

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
colectomia segmentaria con eventuale linfoadenectomia ed eventuale colostomia	IV
colectomia segmentaria o totale con eventuale linfoadenectomia ed eventuale colostomia	IV
colotomia con colorrafia	IV
condilomi acuminati, intervento per (qualsiasi tecnica)	II
confezionamento di ano artificiale	II
confezionamento di ileostomia continente	III
corpi estranei dal retto, estrazione per via naturale semplice di	I
corpi estranei del retto, estrazione per via addominale o con sfinterotomia	II
digiunostomia	II
diverticoli di Meckel, resezione di	III
duodeno digiunostomia	II
emicolectomia con eventuale linfoadenectomia	V
emorroidi e/o ragadi (qualsiasi trattamento parachirurgico: crioterapia, diatermocoagulazione, sclerosanti, laserchirurgia, legatura elastica, trattamento completo)	I
emorroidi e/o ragadi, intervento chirurgico radicale per (compreso trattamento prolasso mucoso - anche rettale, sfinterotomia - anoplastica) - qualsiasi metodica	III
enterostomia	III
fistola anale intra/extra sfinterica	II
fistole anali laserchirurgia (trattamento completo)	II
incontinenza anale, intervento per	III
invaginazione, volvolo, ernie interne, intervento per	IV
megacolon, intervento per	V
megacolon: colostomia	II
Mikulicz, estrinsecazione sec.	II
polipectomia retto-colon per via laparotomica	III
polipo rettale per via transanale, asportazione di - qualsiasi tecnica, qualsiasi strumentazione/ apparecchiatura	II
posizionamento protesi del colon o del retto	II
procto-colectomia totale con pouch ileale	V
prolasso rettale, intervento transanale per - qualsiasi tecnica - qualsiasi strumentazione/ apparecchiatura	IV
prolasso rettale, per via addominale, intervento per	IV
ragade anale, fistulectomia chirurgica con sfinterotomia	II
resezione del sigma-retto per patologia benigna o maligna con eventuali linfoadenectomie associate	V
resezione retto-colica anteriore (anche ultra bassa) compresa linfoadenectomia ed eventuale colostomia	V
retto, amputazione del, per neoplasia dell'ano, compresa eventuale linfoadenectomia inguinale bilaterale	V
sfinterotomia	II
tumore maligno del retto, per via trans-anale o con microchirurgia endoscopica trans-anale (tem), asportazione di	IV
viscerolisi estesa (enteroplicatio), intervento per	IV

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
PARETE ADDOMINALE	
cisti, ematomi, ascessi, flemmoni parete addominale	II
diastasi dei retti, intervento per	III
ernia inguinale, crurale, ombelicale, epigastrica	III
ernie rare (ischiatica, otturatoria, lombare, perineale)	III
laparocele, intervento per	IV
linfoadenectomia inguinale o crurale bilaterale	III
linfoadenectomia inguinale o crurale monolaterale	III
linfoadenectomia laparoscopica o laparotomica	III
linfonodo sentinella (iliaco otturatorio, ecc), asportazione di	III
prolasso diaframmatico, intervento per	IV
PERITONEO	
ascesso del Douglas, drenaggio	III
ascesso sub-frenico, drenaggio	III
laparoscopia esplorativa/diagnostica (comprese biopsie)	III
laparotomia con lesione di organi interni parenchimali che richiedono emostasi	IV
laparotomia con resezione intestinale (comprese stomie)	V
laparotomia esplorativa quale intervento principale per neoplasie non resecabili o per stadiazione linfoadenopatie	III
laparotomia per contusioni e ferite dell'addome senza lesioni di organi interni	III
laparotomia per lesioni di organi interni parenchimali che richiedono exeresi	IV
laparotomia per lesioni gastro-intestinali che richiedono sutura	IV
laparotomia per peritonite diffusa	III
laparotomia per peritonite saccata	III
lavaggio peritoneale diagnostico	II
occlusione intestinale con resezione	V
occlusione intestinale senza resezione	IV
omentectomia	II
paracentesi (con o senza somministrazione endocavitaria di farmaci)	I
tumore retroperitoneale, exeresi di	VI
FEGATO E VIE BILIARI	
anastomosi porto-cava o spleno-renale o mesenterica-cava	VI
ascessi epatici, cisti (di qualsiasi natura), angiomi cavernosi del fegato, intervento chirurgico per	IV
biopsia chirurgica del fegato	III
calcolosi intraepatica, intervento per	IV
colecistectomia laparoscopica o laparotomica con eventuale colangiografia ed eventuale estrazione di calcoli	IV
colecistogatrostomia o colecistoenterostomia	IV
colecistostomia per neoplasie non resecabili	IV
coledoco/epatico/digiuno/duodenostomia con o senza colecistectomia	V
coledoco-epatico digiunostomia con o senza colecistectomia	V
coledoco-epatico duodenostomia con o senza colecistectomia	V

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
coledocotomia e coledocolitotomia	IV
dearterializzazione epatica, con o senza chemioterapia	IV
deconnessione azygos-portale per via addominale	IV
drenaggio bilio digestivo intraepatico	IV
incannulazione dell'arteria epatica per perfusione antiblastica	II
papilla di Vater, ampullectomia per cancro con reimpianto del dotto di Wirsung e coledoco	IV
papilla di Vater, exeresi	IV
papillostomia, per via transduodenale ed eventuale asportazione di calcoli	IV
papillotomia, per via endoscopica	III
resezioni epatiche maggiori (oltre 3 segmenti)	VI
resezioni epatiche minori (fino a 3 segmenti)	V
riparazione chirurgica per lacerazione del parenchima epatico	IV
termoablazione con radiofrequenza o altre tecniche di tumori epatici, qualsiasi via di accesso	IV
trapianto di fegato (omnicomprensivo di servizi ed atti medici)	VII
vie biliari, interventi palliativi	IV
vie biliari, reinterventi	V
PANCREAS - MILZA	
agobiopsia/agoaspirato pancreas	I
ascessi pancreatici e/o cisti, drenaggio di	II
biopsia	II
cefalo duodeno pancreasectomia compresa eventuale linfoadenectomia	VII
denervazioni pancreatiche	IV
derivazioni pancreatico-Wirsung digestive	IV
fistola pancreatica, intervento per	IV
marsupializzazione interna o esterna di cisti pancreatica	IV
milza, interventi chirurgici conservativi (splenorrafie, resezioni spleniche)	IV
neoplasie del pancreas endocrino, interventi per	V
pancreatectomia sinistra compresa splenectomia ed eventuale linfoadenectomia	VI
pancreatectomia totale (compresa eventuale linfoadenectomia)	VI
pancreatite acuta, interventi conservativi	IV
pancreatite acuta, interventi demolitivi	V
pseudocisti pancreatiche con digiunostomia o altra derivazione, intervento per	IV
splenectomia	V
trapianto di pancreas (omnicomprensivo di tutti i servizi ed atti medici)	VII
CHIRURGIA ORO-MAXILLO-FACCIALE	
artrocentesi temporo mandibolare	I
asportazione neoformazioni benigne profonde oro mascellari	II
calcolo salivare, asportazione di	I
cisti del mascellare, operazione per	II
cisti e fistole delle ghiandole salivari, incisione e/o drenaggio	II
condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, anche bilaterale	IV

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
corpi estranei profondi di tessuti molli, cavità orale e/o faccia, asportazione di	II
corpi estranei superficiali dei tessuti molli della cavità orale e/o della faccia, asportazione di	I
disfunzione temporo-mandibolare, terapia chirurgica per	V
esiti labiali o nasali di labiopalatoschisi	IV
exenteratio orbitae	IV
fistola del dotto di Stenone, intervento per	III
fistola oro-nasale e/o mascellare	III
frattura zigomo, orbita, terapia chirurgica per	V
fratture dei mascellari, terapia chirurgica di	V
fratture del seno frontale, terapia chirurgica di	V
fratture della mandibola e del condilo, terapia chirurgica delle (compresa l'eventuale fissazione con ferule)	V
fratture mandibolari, riduzione con ferule	III
frenulotomia con frenuloplastica superiore ed inferiore della bocca	II
ghiandola sottomascellare, asportazione per neoplasie maligne, compresa eventuale linfoadenectomia	IV
ghiandola sottomascellare, asportazione per infiammazioni croniche o neoplasie benigne	III
labioalveoloschisi bilaterale	V
labioalveoloschisi monolaterale	IV
linfoangioma cistico del collo, asportazione per	V
lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento latero-cervicale funzionale o radicale	V
lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni senza svuotamento della loggia sottomascellare	IV
lingua, amputazione parziale per tumori benigni, angiomi, macroglossia	III
lussazione mandibolare, terapia chirurgica per	IV
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)	VI
mandibola, resezione parziale per neoplasia della, compreso eventuale svuotamento latero-cervicale radicale o funzionale anche bilaterale	V
mascellare superiore per neoplasie, compreso eventuale svuotamento latero-cervicale radicale o funzionale anche bilaterale, resezione del	V
massiccio facciale, operazione demolitrice per tumori con svuotamento orbitario	IV
neoformazioni endossee oro mascellari o della faccia di grandi dimensioni, exeresi di	IV
neoformazioni endossee oro mascellari o della faccia di piccole dimensioni (osteomi, cementomi, odontomi, torus palatino e mandibolare), exeresi di	II
neoplasie maligne del labbro/guancia con svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	V
neoplasie maligne del labbro/guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	III
orbita, intervento di decompressione per via inferiore monolaterale o bilaterale	III
osteiti circoscritte dei mascellari, trattamento di	II
palatoschisi anteriori, posteriori del palato molle	IV
palatoschisi totale	V
paralisi dinamica o statica del nervo facciale, plastica per	IV

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	**CLASSE**
parotidectomia totale o subtotale o parziale con eventuale risparmio del nervo facciale	V
ricostruzione dei mascellari con innesti ossei o con materiali alloplastici o con protesi	IV
ricostruzioni con lembi mucosi, muscolari o osteomuscolari oro mascellari	III
ricostruzioni con lembi rivascolarizzati oro mascellari	V
scialectomia	II
seno mascellare, apertura per processo alveolare (trattamento completo)	I
CHIRURGIA PEDIATRICA	
asportazione tumore di Wilms	V
atresia dell'ano con fistola retto-uretrale, retto-vulvare: abbassamento addomino perineale	V
atresia dell'ano semplice: abbassamento addomino-perineale	VI
atresia dell'ano: operazione perineale	IV
atresie vie biliari, esplorazioni	IV
cefaloematoma, aspirazione di	I
cisti dell'intestino anteriore (enterogene e broncogene), intervento per	V
cranio bifido con meningocele o meningoencefalocele	V
craniostenosi	III
dilatazione per stenosi congenita dell'ano	I
ernia diaframmatica congenita	IV
esofago (trattamento completo), atresia o fistole congenite dell'	VI
esonfalo o gastroschisi	IV
fistola e cisti dell'ombelico: dal canale onfalomesenterico con resezione intestinale	V
granuloma ombelicale, cauterizzazione	I
neuroblastoma addominale o toracico	V
neuroblastoma pelvico	V
occlusione intestinale del neonato, atresie (necessità di anastomosi)	V
occlusione intestinale del neonato, con resezione intestinale	V
occlusione intestinale del neonato, senza resezione intestinale	IV
occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: ileostomia semplice	III
occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione con anastomosi primitiva	V
occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione secondo Mickulicz	V
piloro, stenosi congenita del	IV
plastica dell'ano per stenosi congenita	IV
plesso brachiale, neurolisi per paralisi ostetrica del	IV
preparazione di vena per fleboclisi e trasfusione	I
retto, prolasso neonatale con cerchiaggio anale del	II
retto, prolasso neonatale con operazione addominale del	IV
spina bifida: meningocele o mielomeningocele	VI
teratoma sacrococcigeo	V
CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA	
allestimento di lembo peduncolato	II
angiomi di grandi dimensioni (da cm. 4 in poi), anche del viso, intervento per	II
angiomi di piccole dimensioni (meno di cm. 4), anche del viso, intervento per	I

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
aplasia della vagina, ricostruzione per	V
cheloidi, asportazione di	I
cicatrici anche del viso, correzione chirurgica di	I
espansione tissutale di esiti cicatriziali per introduzione di protesi mammaria	III
ginecomastia bilaterale	III
ginecomastia monolaterale	III
iniezione intracheloidea di cortisone	I
innesti compositi	II
innesto dermo epidermico o dermo adiposo o cutaneo libero o di mucosa	II
innesto di fascia lata	II
innesto di nervo o di tendine	III
innesto osseo o cartilagineo	III
intervento di push-back e faringoplastica	III
labbra (trattamento completo), plastica ricostruttiva delle	III
malformazione dell'areola e del capezzolo, intervento per	II
malformazione semplice delle mani e dei piedi (sindattilia, polidattilia)	II
malformazioni complesse delle mani e dei piedi (trattamento completo)	IV
modellamento di lembo in situ	II
padiglione auricolare, plastica ricostruttiva del	II
plastica a Z, anche del volto	II
plastica V/Y, Y/V	II
retrazione cicatriziale delle dita con o senza innesto	II
ricostruzione mammaria post mastectomia con introduzione di protesi	IV
riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di grandi dimensioni	II
riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di piccole dimensioni	II
riparazione di P.S.C. con lembo fasciocutaneo	IV
riparazione di P.S.C. con lembo miofasciocutaneo	IV
riparazione di P.S.C. o di esiti cicatriziali mediante espansione tissutale (qualsiasi parte anatomica)	III
stati intersessuali, chirurgia degli	III
toilette chirurgica di ustioni	I
trasferimento di lembo libero microvascolare	V
trasferimento di lembo peduncolato	II
tumore benigno o maligno di cute o sottocute o cisti o lipomi o lesioni verrucose anche virali, exeresi chirurgica o trattamento laser	I
tumori maligni del viso, intervento per	I
CHIRURGIA TORACO / POLMONARE	
agobiopsia pleurica/puntura esplorativa del polmone	I
ascessi toracopolmonari, interventi per	III
bilobectomia polmonare, intervento di (compresa eventuale linfoadenectomia e/o biopsia)	VI
biopsia polmonare	I
biopsia sovraclaveare o laterocervicale	I
broncoinstillazione endoscopica	I
cisti polmonari (echinococco od altre di qualsiasi natura), asportazione di	IV

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	**CLASSE**
decorticazione pleuro polmonare, intervento di	V
drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi	III
drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo	II
drenaggio pleurico per pneumotorace traumatico	III
drenaggio pleurico per qualsiasi versamento compresa toracentesi	III
enfisema bolloso, intervento per (qualsiasi tecnica - qualsiasi apparecchiatura/strumentazione)	IV
ernie diaframmatiche traumatiche	V
fenestrazione pericardica	IV
ferita toraco-addominale con lesioni viscerali	IV
ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali	III
ferite con lesioni viscerali del torace	IV
fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per	V
fistole esofago-bronchiali, interventi di	V
fratture costali o sternali, trattamento chirurgico	III
fratture costali o sternali, trattamento conservativo	I
instillazione medicamentosa endopleurica isolata	I
lavaggio bronco alveolare endoscopico	I
lavaggio pleurico	I
legatura del dotto toracico	IV
lembo mobile del torace, trattamento chirurgico del (flyin chest)	IV
linfoadenectomia mediastinica	V
mediastinoscopia diagnostica	III
mediastinoscopia operativa	IV
neoformazioni benigne costali localizzate	II
neoformazioni benigne del diaframma	III
neoformazioni benigne della trachea	III
neoplasie maligne coste e/o sterno (compresa eventuale linfoadenectomia e/o biopsia)	V
neoplasie maligne del diaframma (come fase di intervento principale)	III
neoplasie maligne della trachea (compresa plastica ed eventuale linfoadenectomia e/o biopsia)	V
neoplasie maligne e/o cisti del mediastino (compresa eventuale linfoadenectomia e/o biopsia)	V
pleurectomia o pleuropneumectomia (compresa eventuale linfoadenectomia e/o biopsia)	VI
pleurotomia e drenaggio (con resezione di una o più coste), intervento di	III
pneumectomia con resezione di trachea e anastomosi tracheo-bronchiale	VII
pneumectomia, intervento di (compresa linfoadenectomia e/o biopsia)	VI
puntato sternale o midollare	I
puntura esplorativa del polmone	I
relaxatio diaframmatica	IV
resezione bronchiale con reimpianto	VI
resezione di costa sopranumeraria	V
resezione polmonari tipiche, atipiche, segmentarie o lobectomia (comprese eventuali linfoadenectomie)	VI
re-toracotomia per emostasi	IV
sindromi stretto toracico superiore	IV

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
talcaggio pleurico, qualsiasi metodica	III
timectomia	VI
torace carenato o escavato, trattamento chirurgico correttivo	VI
toracentesi (con o senza somministrazione endocavitaria di farmaci)	I
toracoplastica	III
toracoscopia diagnostica	III
toracoscopia operativa o toracotomia esplorativa comprese biopsie	III
tracheo-broncoscopia operativa	II
trapianto di polmone (omnicomprensivo di tutti i servizi ed atti medici)	VII
CHIRURGIA VASCOLARE	
aneurismi aorta addominale o aorta toracica + dissecazione: resezione e innesto protesico (a cielo aperto)	VI
aneurismi arterie distali degli arti, resezione e/o innesto protesico (a cielo aperto)	V
aneurismi arterie viscerali, embolizzazione	III
aneurismi, resezione e innesto protesico: arterie iliache, femorali, poplitee, omerali, ascellari, glutee, arterie viscerali e tronchi sovraortici (a cielo aperto)	VI
angioplastica di arterie viscerali	IV
applicazione di stent, qualsiasi distretto anatomico	I
by-pass (autologo o eterologo) veno-venoso arti inferiori per ostruzioni venose croniche profonde	V
by-pass aorto-anonima, aorto-carotideo, carotido-succlavio	V
by-pass aorto-iliaco o aorto-femorale	V
by-pass aorto-renale o aorto-mesenterico o celiaco ed eventuale TEA e plastica vasale	V
by-pass arterie periferiche: femoro-tibiali, axillo-femorale, femoro-femorale, femoro-popliteo	V
elefantiasi degli arti (anastomosi linfatico - venose)	V
embolectomia e/o trombectomia arteriosa o vene profonde, salvo i casi descritti	IV
fasciotomia decompressiva	II
legatura di vene comunicanti	II
legatura e/o sutura di grossi vasi: aorta-cava-iliaca-carotide-vertebrale-succlavia-anonima	V
legatura e/o sutura di medi vasi: femorale-poplitea-omerale-mammaria interna-brachiale-ascellare-glutea	III
legatura e/o sutura di piccoli vasi: tibiali-linguale-tiroidea-mascellare-temporale-facciale-radiale-cubitali-arcate palmari/pedidie - inguinali-perineali	II
pseudoaneurismi post-traumatici o iatrogeni	V
rivascolarizzazione di arto o di suo segmento	V
safenectomia della grande e/o della piccola safena, totale o parziale e varicectomia e trombectomia ed eventuale legatura delle vene comunicanti o correzioni emodinamiche (qualsiasi tecnica ed attrezzatura, anche met. CHIVA) bilaterale	IV
safenectomia della grande e/o della piccola safena, totale o parziale e varicectomia e trombectomia ed eventuale legatura delle vene comunicanti o correzioni emodinamiche (qualsiasi tecnica ed attrezzatura, anche met. CHIVA) monolaterale	III
sindromi neurovascolari degli arti inferiori	IV
sostituzione venosa con protesi omologa o eterologa di vena profonda arto inferiore	IV
trattamento con endoprotesi vascolare di aneurismi aorta addominale o dell'aorta toracica anche dissecanti	VI

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	**CLASSE**
trattamento endovascolare di aneurismi dell'arteria iliaca	III
trattamento endovascolare di aneurismi arteria iliaca comune ed embolizzazione arteria ipogastrica	IV
trombectomia venosa superficiale	II
tromboendoarteriectomia aorto-iliaca ed eventuale plastica vasale	V
tromboendoarteriectomia con patch arteria femorale	V
tromboendoarteriectomia e by-pass o patch e/o embolectomia di tronchi sovraortici	V
tromboendoarteriectomia e innesto protesico e/o embolectomia di tronchi sovraortici (qualsiasi tecnica)	V
valvuloplastica della cross safeno-femorale con o senza patch compreso doppler intraoperatorio	II
valvuloplastica per insufficienza venosa cronica profonda arti inferiori-monolaterali o bilaterale	IV
varicectomia con eventuale legatura di vene comunicanti	II
GASTROENTEROLOGIA (Chirurgia gastroenterologica ed endoscopica)	
biopsia digiunale sotto scopia con capsula a suzione	I
cisto-gastrostomia o cisto-duodenostomia endoscopica	IV
dilatazione graduale del retto o del colon	I
emostasi e/o sclerosi endoscopica di lesioni (varicose e non) esofagogastriche (qualsiasi tecnica, qualsiasi apparecchiature/strumentazioni)	I
esofagogastroduodenoscopia operativa per: polipectomie, introduzione di protesi, rimozione di corpi estranei, argon laser, etc.	II
pan-colonscopia operativa (comprese polipectomie retto-coliche, rimozione di corpi estranei, emostasi di lesioni non varicose)	II
posizionamento o rimozione/sostituzione di PEG(gastrostomia endoscopica percutanea)	II
rettosigmoidoscopia operativa (comprese polipectomie) o fotocoagulazione con laser	II
trattamento endoscopico per reflusso gastroesofageo	III
GINECOLOGIA	
adesiolisi	IV
agobiopsie/agoaspirati ginecologici parti anatomiche profonde	I
annessi monolaterali o bilaterali, interventi conservativi o demolitivi sugli	IV
ascessi delle ghiandole vulvari o cisti ghiandola Bartolini, incisione e drenaggio di	II
ascessi o diverticoli o cisti parauretrali (compresa ghiandola del Bartolini), trattamento chirurgico per	II
ascesso pelvico, trattamento chirurgico per	II
biopsia della portio, endometrio	I
biopsia della vulva, vagina	I
cisti vaginale, asportazione di	II
colpoperineorrafia per lacerazioni perineali anche interessanti il retto	II
colpotomia e svuotamento di raccolte ematiche e purulente	II
condilomi acuminati, intervento per (qualsiasi tecnica)	II
conizzazione e tracheloplastica	II
diatermocoagulazione della portio uterina o vulva	I
eviscerazione pelvica	V
fistole ureterovaginali, intervento per (qualsiasi tecnica)	IV
fistole uretrovaginali, intervento per (qualsiasi tecnica)	IV
fistole vescicovaginali o rettovaginali, intervento per	IV

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
imenotomia-imenectomia	I
incontinenza urinaria, intervento per via vaginale o addominale	IV
isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale con linfoadenectomia pelvica e/o lomboaortica, compresa plastica vaginale anteriore e/o posteriore	VI
isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale senza linfoadenectomia, compresa plastica vaginale anteriore e/o posteriore	V
isterectomia totale semplice con o senza annessiectomia mono/bilaterale per via laparotomica o per via vaginale, compresa plastica vaginale anteriore e/o posteriore	IV
isteropessi	III
isteroscopia operativa: ablazione endometriale o sinechie-setti-fibromi-polipi, intervento per	II
isteroscopia operativa: corpi estranei, rimozione di	I
laparoscopia operativa con ablazione di cisti endometriosiche o altro, laservaporizzazione focolai endometriosici, lisi, sinechie etc.	III
laparotomia esplorativa con eventuale linfoadenectomia lombo aortica pelvica selettiva e bioptica	IV
laparotomia esplorativa e/o lisi aderenze	II
laparotomia per ferite e rotture dell'utero	III
laserterapia vaginale o vulvare o della portio	I
LEEP (Loop Electrosurgical Excision Procedure) compresa colposcopia	I
linfoadenectomia laparotomica	IV
metroplastica	IV
miomectomie con o senza ricostruzione plastica dell'utero	IV
neoformazioni della vulva, asportazione	II
plastica con allargamento dell'introito (compreso intervento per vaginismo)	III
plastica vaginale anteriore e posteriore, intervento di	IV
plastica vaginale anteriore, intervento di	III
plastica vaginale posteriore, intervento di	III
polipi cervicali, asportazione di	I
polipi orifizio uretrale esterno	I
prolasso cupola vaginale o colpopessia, interventi per via addominale o vaginale	IV
prolasso mucoso orifizio uretrale esterno, trattamento chirurgico di	III
puntura esplorativa del cavo del Douglas	I
raschiamento endouterino diagnostico o terapeutico	II
resezione ovarica monolaterale o bilaterale per patologia disfunzionale	IV
salpingectomia monolaterale o bilaterale	IV
salpingoplastica	IV
setto vaginale, asportazione chirurgica	II
tracheloplastica	II
trattamento chirurgico conservativo monolaterale o bilaterale di localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	IV
trattamento chirurgico conservativo o demolitivo per gravidanza extrauterina	III
tumori maligni vaginali con eventuale linfoadenectomia, intervento radicale per	IV
varicocele pelvico, trattamento chirurgico o chemioembolizzazione	III
vulvectomia parziale	III

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	**CLASSE**
vulvectomia parziale con linfoadenectomia bilaterale diagnostica dei linfonodi inguinali superficiali, intervento di	III
vulvectomia radicale allargata con linfoadenectomia inguinale e pelvica, intervento di	V
vulvectomia totale o semplice (locale o cutanea), intervento di	IV
NEUROCHIRURGIA	
anastomosi spino-facciale e simili	IV
anastomosi vasi intra-extra cranici	VI
artrodesi vertebrali o spondilolistesi per via anteriore	VI
artrodesi vertebrali per via anteriore e posteriore	VI
artrodesi vertebrali per via posteriore	V
ascesso o ematoma intracranico, intervento per	VI
biopsia vertebrale a cielo aperto	II
carotide endocranica, legatura della	V
catetere epidurale e/o durale, impianto di	II
cerniera atlanto-occipitale, intervento per malformazioni per via anteriore o posteriore	V
cordotomia, rizotomia e affezioni mieloradicolari varie, interventi di	V
corpo estraneo intracranico, asportazione di	V
cranioplastica	V
craniotomia a scopo decompressivo/esplorativo o per drenaggio ematoma extradurale	V
craniotomia per lesioni traumatiche intracerebrali	VI
craniotomia per tumori cerebellari, anche basali	VI
derivazione liquorale diretta ed indiretta, intervento di revisione per	III
derivazione liquorale diretta ed indiretta, intervento per	V
ematoma subdurale cronico, intervento per	V
encefalomeningocele, intervento per	V
epilessia focale, intervento per	V
ernia del disco dorsale o lombare compresa eventuale laminectomia decompressiva	V
ernia del disco dorsale per via trans-toracica	VI
ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie	VI
ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica	VI
fistola liquorale	V
fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente extra cranico	IV
fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente intra cranico	IV
fistole artero venose, terapia chirurgica per aggressione diretta	V
gangliectomia lombare e splancnicectomia	IV
impianto o sostituzione di stimolatore midollare	III
ipofisi, intervento per adenoma per via transfenoidale	VI
laminectomia esplorativa, decompressiva e per interventi extradurali	IV
laminectomia per tumori intra-durali extra midollari	VI
laminectomia per tumori intramidollari	VI
malformazione aneurismatica intracranica (aneurismi sacculari, aneurismi carotidei, altri aneurismi)	VI
malformazione aneurismatica o angiomatosa con compressione radicolare e/o midollare	V
mielomeningocele, intervento per	V

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
neoplasie endocraniche, asportazione di	VI
neoplasie, cordotomie, radicotomie ed affezioni meningomidollari, intervento endorachideo	VI
neurolisi	II
neurorrafia primaria	II
neurotomia retrogasseriana, sezione intracranica di altri nervi	V
neurotomia semplice	II
plesso brachiale, intervento sul	IV
puntura epidurale	I
puntura sottoccipitale per prelievo liquorale o per introduzione di farmaci o mezzo di contrasto	I
rachicentesi per qualsiasi indicazione	I
registrazione continua della pressione intracranica	II
rizotomie e microdecompressioni radici endocraniche	V
scheggectomia e craniectomia per frattura volta cranica	IV
scheggectomia e craniectomia per frattura volta cranica con plastica	V
simpatico cervicale: enervazione del seno carotideo, gangliectomia, stellectomia	IV
simpatico dorsale: gangliectomia toracica	IV
simpatico dorsale: intervento associato sul simpatico toracico e sui nervi splancnici	IV
simpatico lombare: gangliectomia lombare, intervento sul	III
simpatico lombare: resezione del nervo presacrale, intervento sul	IV
simpatico lombare: simpaticectomia periarteriosa, intervento sul	III
simpatico lombare: simpaticectomia post gangliare, intervento sul	IV
simpatico lombare: simpatico pelvico, intervento sul	IV
simpatico lombare: splancnicectomia, intervento sul	IV
stenosi vertebrale lombare di 1 livello	V
stenosi vertebrale lombare più livelli	V
stereotassi, intervento di	V
stimolatore cerebrale per morbo di Parkinson e disordini del movimento, intervento per impianto	VI
stimolatore cerebrale per morbo di Parkinson e disordini del movimento, intervento per sostituzione	IV
strappamenti e blocchi di tronchi periferici del trigemino e di altri nervi cranici	III
talamotomia, pallidotomia ed altri interventi similari	VI
termorizotomia del trigemino o altri nervi cranici	IV
trapanazione cranica per puntura e drenaggio ventricolare	III
trapianti, innesti ed altre operazioni plastiche dei nervi	IV
trattamento chirurgico delle ernie discali per via endoscopica e/o percutanea, qualsiasi tecnica - qualsiasi apparecchiatura/strumentazione (ozono, i.d.e.t, chemonucleolisi, laserdiscectomia etc.)	II
traumi vertebro-midollari via anteriore, intervento per	V
traumi vertebro-midollari via posteriore	V
tumore orbitale, asportazione per via endocranica	V
tumori dei nervi periferici, asportazione di (escluse lesioni nervose traumatiche e non della mano e del piede)	IV
tumori della base cranica, intervento per via transorale	VI
tumori orbitari, intervento per	V

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
OCULISTICA	
ORBITA	
biopsia orbitaria	I
cavità orbitaria, plastica per	III
cisti profonde o neoplasie contorno orbita, asportazione di	II
corpi estranei endoorbitali, asportazione di	II
exenteratio orbitae	IV
iniezione endorbitale	I
operazione di Kronlein od orbitotomia	V
orbita, intervento di decompressione per via inferiore (monolaterale e bilaterale)	III
SOPRACCIGLIO	
corpi estranei o cisti o sutura per ferite del sopracciglio, intervento per	I
plastica per innesto o scorrimento del sopracciglio	II
PALPEBRE	
ascesso palpebre, incisione di	I
calazio o cisti palpebrale	I
cantoplastica	II
entropion-ectropion	II
epicanto-coloboma	II
riapertura di anchiloblefaron	I
sutura cute palpebrale	I
tarsorrafia	II
tumori della palpebra, asportazione con plastica per innesto	II
tumori della palpebra, asportazione con plastica per scorrimento	II
VIE LACRIMALI	
chiusura del puntino lacrimale	I
dacriocistorinostomia o intubazione	II
fistola, asportazione	II
flemmone, incisione di (come unico intervento)	I
impianto tubi di silicone nella stenosi delle vie lacrimali	I
sacco lacrimale o della ghiandola lacrimale,incisione o asportazione del	I
stricturotomia vie lacrimali	I
vie lacrimali, ricostruzione	III
CONGIUNTIVA	
corpi estranei congiuntivali, asportazione di	I
iniezione sottocongiuntivale	I
neoplasie congiuntivali, asportazione con innesto o plastica	II
piccole cisti congiuntivali, sutura con innesto placentare	I
plastica congiuntivale per innesto	II
plastica congiuntivale per scorrimento	II
pterigio o pinguecola	I

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
sutura di ferita congiuntivale	I
CORNEA	
cheratoplastica	III
corpi estranei dalla cornea, estrazione di	I
corpi estranei, estrazione in camera anteriore di	II
crioapplicazioni corneali	I
epicheratoplastica	III
impianto di anelli intrastromali nel cheratocono	II
innesto/apposizione corneale di membrana amniotica	II
lenticolo biologico corneale, apposizione a scopo terapeutico	I
odontocheratoprotesi corneale	IV
paracentesi corneale della camera anteriore	I
sutura corneale	I
tatuaggio corneale	I
trapianto corneale	IV
trapianto di cellule staminali limbari con eventuale apposizione di membrana amniotica	III
CRISTALLINO	
aspirazione di masse catarattose	II
cataratta (qualsiasi tipo), estrazione ed eventuale impianto di iol	II
cristallino artificiale, rimozione o impianto secondario	II
SCLERA	
sclerectomia	II
sclerotomia	II
sutura sclerale	II
OPERAZIONE PER GLAUCOMA	
alcoolizzazione nervo cigliare, intervento per	II
ciclodialisi	II
ciclodiatermia perforante	II
crioapplicazione antiglaucomatosa	I
goniotomia	II
iridocicloretrazione	III
microchirurgia dell'angolo camerulare	III
operazione fistolizzante per glaucoma	III
sclerectomia profonda con o senza impianti	II
trabeculectomia + asportazione cataratta + impianto cristallino artificiale, intervento combinato	III
trabeculectomia ed eventuale asportazione cataratta, intervento combinato	II
trabeculotomia (come unico intervento)	II
viscocanalostomia con eventuale asportazione di cataratta ed eventuale impianto di cristallino artificiale	III
IRIDE	
cisti iridee, asportazione e plastica di	II

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
iridectomia	II
irido-dialisi, intervento per	II
iridoplastica	II
iridotomia	II
prolasso irideo, riduzione	II
sinechiotomia	II
sutura dell'iride	II
RETINA	
asportazione, cerchiaggio, rimozione e/o sostituzione materiali usati durante l'intervento di distacco di retina	II
criotrattamento per distacco di retina	II
diatermocoagulazione retinica per distacco	III
legatura arteria temporale superiore per distacco di retina	II
retina, intervento per distacco, comprensivo di tutte le fasi	IV
retina, intervento per distacco, crio + cerchiaggio	III
termoterapia transpupillare della retina	I
vitrectomia anteriore o posteriore	III
MUSCOLI	
muscoli (retti esterni, retti interni, superiori, inferiori, obliqui) dell'occhio, avanzamento	II
recessione-resezione-inginocchiamento dei muscoli dell'occhio, trattamento di	II
strabismo paralitico, intervento per	III
BULBO OCULARE	
corpo estraneo oculare endobulbare calamitabile, estrazione di	II
corpo estraneo oculare endobulbare non calamitabile, estrazione di	III
enucleazione bulbo oculare con eventuale innesto o protesi mobile	III
TRATTAMENTI LASER	
laserterapia degli annessi, della congiuntiva, dei neovasicorneali	I
laserterapia del glaucoma e delle sue complicanze	I
laserterapia delle vasculopatie e/o malformazioni retiniche	I
laserterapia iridea	I
laserterapia lesioni retiniche	I
laserterapia nella retinopatia diabetica	I
terapia fotodinamica retinica con qualsiasi tipo di medicinale	II
trattamenti laser per cataratta secondaria	I
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	
APPARECCHI GESSATI	
apparecchio gessato di arto inferiore ed eventuale pelvi	I
apparecchio gessato di arto superiore e eventuale torace	I
calco di gesso per protesi arti	I
corsetto	I
delbet	I

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
gypsotomia	I
LUSSAZIONI E FRATTURE	
applicazione di filo o chiodo transcheletrico	I
applicazione di skin traction	I
riduzione incruenta di fratture - lussazioni di qualsiasi articolazione	I
riduzione incruenta di fratture - lussazioni: colonna vertebrale	III
riduzione incruenta di fratture di qualsiasi segmento	I
riduzione incruenta di fratture: colonna vertebrale	III
riduzione incruenta di lussazione traumatica di qualsiasi articolazione	I
riduzione incruenta di lussazione traumatica: colonna vertebrale	III
INTERVENTI INCRUENTI	
mobilizzazione incruenta di rigidità di qualsiasi articolazione	I
osteoclasia	II
riduzione di pronazione dolorosa in età pediatrica	I
riduzione incruenta lussazione congenita anca monolaterale o bilaterale	I
torcicollo e scoliosi su letto speciale, correzione di	I
trauma ostetrico arto superiore o inferiore, trattamento di	I
INTERVENTI CRUENTI	
acromioplastica anteriore (trattamento completo)	III
agoaspirato osseo	II
allungamento arti superiori e/o inferiori (per segmento, trattamento completo)	V
amputazione qualsiasi segmento (trattamento completo)	III
artrocentesi con eventuale introduzione di medicamento	I
artrodesi vertebrale o spondilolistesi per via anteriore	VI
artrodesi vertebrale per via posteriore	V
artrodesi vertebrali per via anteriore e posteriore	VI
artrodesi: grandi o medie articolazioni	III
artrolisi: grandi articolazioni	III
artrolisi: medie o piccole articolazioni	II
artroplastiche: grandi (qualsiasi materiale)	V
artroplastiche: medie (qualsiasi materiale)	II
artroplastiche: piccole (qualsiasi materiale)	II
artroprotesi spalla, parziale	IV
artroprotesi spalla, totale	V
artroprotesi totale d'anca (trattamento completo): intervento per rimozione e riposizionamento eseguito in un tempo successivo al primo ricovero	VII
artroprotesi totale d'anca, revisione (trattamento completo): intervento per rimozione e riposizionamento eseguito nello stesso ricovero in cui è stato eseguito il primo intervento, comprensivo dell'intervento principale di artroprotesi d'anca totale	VII
artroprotesi: anca parziale (trattamento completo)	V
artroprotesi: anca totale (trattamento completo)	VI
artroprotesi: ginocchio	V

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
artroprotesi: gomito	V
artroprotesi: rimozione di artroprotesi settica in un tempo successivo al primo intervento (parziale o totale)	V
artroscopia diagnostica	I
ascesso freddo, drenaggio di	I
biopsia articolare o ossea	II
biopsia trans-peduncolare somi vertebrali	IV
biopsia vertebrale a cielo aperto	II
borsectomia	II
cisti del Becker, asportazione di	III
cisti meniscale o parameniscale, asportazione di	III
cisti sinoviali o gangli tendinei e/o artrogeni, asportazione di	II
condrectomia - condroabrasione	III
corpi estranei e mobili endoarticolari, asportazione di	III
costola cervicale e outlet syndrome, intervento per	III
disarticolazione interscapolo toracica	V
disarticolazioni, grandi articolazioni	V
disarticolazioni, medie articolazioni	IV
disarticolazioni, piccole articolazioni	II
Elsmie-Trillat, intervento di	II
emipelvectomia	V
emipelvectomie interne con salvataggio dell'arto	VI
epifisiodesi	III
ernia del disco dorsale o lombare compresa eventuale laminectomia decompressiva	V
esostosi semplice, asportazione di	II
frattura esposta, pulizia chirurgica di	II
infezioni articolari, muscolo-aponeurotiche profonde (trattamento chirurgico - unico intervento)	II
laterale release	III
legamenti articolari del ginocchio (anche in artroscopia) con eventuale meniscectomia, ricostruzione di	IV
lussazioni recidivanti (spalla,ginocchio), plastica per (trattamento completo)	IV
meniscectomia + eventuale condroabrasione (trattamento completo - compresa eventuale rimozione di corpi mobili)	III
midollo osseo, espianto di	II
osteiti e osteomieliti (trattamento completo), intervento per	III
osteosintesi vertebrale	VI
osteosintesi: grandi segmenti	IV
osteosintesi: medi o piccoli segmenti	III
osteotomia complessa (bacino, vertebrale)	IV
osteotomia semplice di qualsiasi segmento	II
perforazione o microfratture (Boeck, Steadman, ecc)	I
pott, intervento focale con o senza artrodesi vertebrale	VI
prelievo di trapianto osseo con innesto	IV

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
pseudoartrosi grandi segmenti o congenita di tibia (trattamento completo)	IV
pseudoartrosi medi o piccoli segmenti (trattamento completo)	II
puntato tibiale o iliaco	I
radiodistale, resezione con trapianto articolare perone, pro-radio	IV
reimpianti di arto o suo segmento	VI
resezione articolare	III
resezione del sacro	IV
resezione ossea	III
riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di colonna vertebrale	V
riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di grandi articolazioni	IV
riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di medie articolazioni	III
riduzione cruenta lussazione congenita anca	III
rimozione mezzi di sintesi: grandi segmenti	II
rimozione mezzi di sintesi: medi o piccoli segmenti	II
rottura cuffia rotatori della spalla, riparazione di (trattamento completo)	III
scoliosi, intervento per	V
sinoviectomia grandi o medie articolazioni	III
sinoviectomia piccole articolazioni	II
spalla, resezioni complete sec. Tickhor-Limberg	V
stenosi vertebrale lombare (anche di più livelli) – qualsiasi tecnica	V
svuotamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi più cemento	VI
tetto cotiloideo, ricostruzione di	IV
toilette chirurgica e piccole suture	I
trapianto di midollo osseo (omnicomprensivo di servizi ed atti medici)	VII
traslazione muscoli cuffia e rotatori della spalla	IV
tumori ossei e forme pseudo tumorali, grandi segmenti o articolazioni, asportazione di	IV
tumori ossei e forme pseudo tumorali, medi o piccoli segmenti o articolazioni, asportazione	III
tumori ossei e forme pseudo tumorali, vertebrali, asportazione di	V
uncoforaminotomia o vertebrotomia (trattamento completo)	V
vokmann, intervento per retrazioni ischemiche	IV
TENDINI – MUSCOLI – APONEUROSI – NERVI PERIFERICI	
biopsia muscolare	I
cisti o gangli tendinei e/o artrogeni, asportazione di	II
neurinomi, trattamento chirurgico di	III
neurolisi	II
tenolisi	II
tenoplastica, mioplastica, miorrafia	II
tenorrafia complessa	III
tenorrafia semplice	II
tenotomia, miotomia, aponeurotomia	III
torcicollo miogeno congenito, plastica per	III
trapianti tendinei e muscolari o nervosi (trattamento completo)	III

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
OSTETRICIA	
aborto terapeutico	II
amnioscopia	I
assistenza al parto con taglio cesareo conservativo o demolitivo (comprensiva dell'assistenza alla puerpera durante il ricovero, dell'assistenza dell'ostetrica e dell'eventuale assistenza neonatologica). la tariffa è comprensiva di eventuali miomectomie	II
biopsia villi coriali	II
cerchiaggio cervicale uterino	III
colpoperineorrafia per deiescenza sutura, intervento di	II
fetoscopia	II
lacerazione cervicale, sutura di	II
laparotomia esplorativa	II
laparotomia esplorativa, con intervento demolitore	IV
mastite puerperale, trattamento chirurgico	I
revisione delle vie del parto, intervento per	II
revisione di cavità uterina per aborto in atto-postabortivo-in puerperio, intervento per	II
riduzione manuale per inversione di utero per via laparotomica, intervento di	III
riduzione manuale per inversione di utero per via vaginale, intervento di	II
OTORINOLARINGOIATRIA	
ORECCHIO	
antroatticotomia con labirintectomia	IV
ascesso cerebrale, apertura per via transmastoidea	V
ascesso del condotto auricolare, incisione di	I
ascesso extradurale, apertura per via transmastoidea	IV
atresia auris congenita	IV
corpi estranei dal condotto auricolare, asportazione chirurgica	I
drenaggio transtimpanico	I
ematoma del padiglione auricolare, incisione di	I
mastoidectomia	III
mastoidectomia radicale	IV
miringoplastica per via endoaurale	III
miringoplastica per via retroauricolare	III
miringotomia	II
neoplasia del padiglione o del condotto auricolare, exeresi di	II
nervo vestibolare, sezione del	VI
neurinoma dell'ottavo paio	VII
osteomi del condotto auricolare, asportazione di	III
petrosectomia	VI
petrositi suppurate, trattamento delle	V
polipi o cisti del padiglione o retroauricolari, asportazione di	I
revisione di mastoidectomia radicale, intervento di	IV
sacco endolinfatico, chirurgia del	IV

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
stapedotomia o stapedectomia	IV
timpanoplastica con mastoidectomia	V
timpanoplastica senza mastoidectomia	III
timpanoplastica, secondo tempo di	III
timpanotomia esplorativa	II
tumori dell'orecchio medio (compreso colesteatoma), asportazione di	V
NASO E SENI PARANASALI	
adenoidectomia	II
adenotonsillectomia	III
atresia coanale, intervento per	III
cateterismo seno frontale	II
cisti e piccoli tumori benigni delle fosse nasali, asportazione di	I
diaframma coanale osseo, asportazione per via transpalatina	II
ematoma del naso, ascesso del setto, drenaggio	I
etmoide, svuotamento radicale monolaterale o bilaterale	II
fistole oro antrali	II
fratture delle ossa nasali, riduzioni di	II
ozena, cura chirurgica dell'	II
polipi nasali o coanali, asportazione semplice di	II
rinofima, intervento	II
seni paranasali, intervento per mucocele	IV
seni paranasali, intervento radicale bilaterale	IV
seni paranasali, intervento radicale monolaterale	III
seno frontale, svuotamento	II
seno mascellare, puntura diameatica del	I
seno mascellare, svuotamento radicale monolaterale o bilaterale	III
seno sfenoidale, apertura per via transnasale	III
setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare conservativa con turbinotomie funzionali	III
setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di primo e secondo grado monolaterale allargata	III
setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di terzo grado monolaterale allargata	IV
settoplastica ricostruttiva o funzionale con turbinotomia (escluse finalità estetiche)	III
sinechie nasali, recisione di	I
speroni o creste del setto, asportazione di	II
tamponamento nasale anteriore o antero-posteriore	I
tumori benigni dei seni paranasali, asportazione di	III
tumori maligni del naso o dei seni, asportazione di	V
turbinati inferiori, svuotamento funzionale	II
turbinati, cauterizzazione dei	I
turbinotomia	II
varici del setto nasale, trattamento di cauterizzazione	I

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
FARINGE – CAVO ORALE - OROFARINGE	
ascesso peritonsillare, incisione	I
ascesso retro-faringeo o latero-faringeo	II
corpi estranei endofaringei, asportazione di	I
faringectomia parziale	IV
fibroma rinofaringeo	III
leucoplachia oro-faringea, asportazione	I
neoplasie parafaringee	V
tonsillectomia	III
tumore benigno faringotonsillare, asportazione di	III
tumore maligno faringotonsillare, asportazione di	V
ugulotomia	I
velofaringoplastica	III
LARINGE E IPOFARINGE	
adduttori laringei, intervento per paralisi degli	IV
ascesso dell'epiglottide, incisione	I
biopsia in laringoscopia o microlaringoscopia	I
cauterizzazione endolaringea	I
corde vocali, decorticazione in microlaringoscopia	III
cordectomia laringea	IV
corpi estranei laringei, asportazione in laringoscopia	II
diaframma laringeo, escissione con ricostruzione plastica	III
dilatazione laringea	I
epiglottidectomia	IV
laringectomia parziale con eventuale svuotamento laterocervicale monolaterale	IV
laringectomia totale con svuotamento laterocervicale bilaterale	VI
laringectomia totale con svuotamento laterocervicale monolaterale	V
laringectomia totale senza svuotamento laterocervicale	V
laringocele	III
laringofaringectomia totale	V
neoformazioni laringee benigne o stenosi organiche e funzionali, intervento endoscopico	II
nervo laringeo superiore, alcoolizzazione del	I
papilloma laringeo	II
pericondrite ed ascesso perilaringeo	
RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	
arteriografia aorta addominale ed iliaca più angioplastica (anche arterie renali)	III
arteriografia aorta addominale più embolizzazione selettiva complessa (angiomi o fistole artero venose o aneurismi)	III
arteriografia aorta addominale più embolizzazione semplice di tumori	IV
arteriografia con alcoolizzazione / embolizzazione di lesioni di qualsiasi organo	III
arteriografia con embolizzazione di aneurismi arterie periferiche	III

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
cavografia con posizionamento filtro cavale endoluminale temporaneo (compresa successiva rimozione) o definitivo	IV
chifoplastica o vertebroplastica	IV
colangiografia percutanea operativa con drenaggio biliare mono o bilaterale con rimozione calcoli biliari, bilioplastica, posizionamento di endoprotesi multiple	IV
colangiopancreatografia (ercp) con papillosfinterotomia, eventuale litotrissia e rimozione di calcoli ed eventuale posizionamento o rimozione di protesi (metallo o plastica)	IV
drenaggi percutanei TAC/ECO guidati di ascessi e/o raccolte fluide toraciche o addominali (compresi esami e prestazione radiologica)	II
drenaggio biliare per via endoscopica	II
embolizzazione fibromiomi utero	III
embolizzazione malformazioni e/o aneurismi e/o fistole vascolari cerebrali o tumori	VI
fibrinolisi occlusione arteriosa	II
flebografia spermatica con sclerosi endoluminale della vena spermatica interna monolaterale o bilaterale	III
pielografia bilaterale percutanea operativa con drenaggio	II
pielografia monolaterale percutanea operativa con drenaggio	II
posizionamento di stent carotideo con sistema di protezione cerebrale per trattamento stenosi carotidee	V
posizionamento di stent gastrointestinali (esofagei, duodenali, colici, etc)	II
posizionamento di stent tracheali	II
posizionamento port-a-cath arterioso epatico con guida ecografica con arteriografia epatica ed embolizzazione arteria gastroduodenale	IV
pseudocistogastrostomia percutanea con puntura stomaco e drenaggio transepatico	III
pseudocistogastrostomia percutanea per rimozione drenaggio transgastrico e posizionamento endoprotesi pseudocisto-gastrica	II
termoablazione con radiofrequenza di metastasi ossee	IV
tips (shunt porto-sovraepatico)	V
trattamento endovascolare di aneurismi dell'arteria iliaca	III
trattamento endovascolare di aneurismi arteria iliaca comune di embolizzazione arteria ipogastrica	IV
UROLOGIA	
PICCOLI INTERVENTI	
parafimosi, riduzione incruenta di	I
uretra, dilatazione con sonde morbide o rigide	I
ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	
brushing citologico in cistoscopia	I
cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale o bilaterale	I
ureteroscopia e/o ureterorenoscopia (omnicomprensiva)	II
ENDOSCOPIA OPERATIVA	
calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite	III
collo vescicale, interventi endoscopici disostruttivi	III
corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di	III

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	**CLASSE**
diatermocoagulazione di diverticoli vescicali	II
elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali o lesioni diverticolari	II
endopielolitotomia per stenosi del giunto pielo-ureterale	III
formazioni ureterali, resezione endoscopica di	III
incontinenza urinaria, intervento (Teflon)	III
litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, etc.	III
litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica	III
meatotomia ureterale	II
meatotomia uretrale	II
neoplasia vescicale, resezione endoscopica di	III
pieloureteroscopia percutanea operativa	III
prostata, interventi con laser o metodiche interstiziali	III
prostata, resezione endoscopica o vaporizzazione della (turp, tuvp)	IV
reflusso vescico ureterale, intervento endoscopico (Teflon)	III
stenting ureterale monolaterale o bilaterale, posizionamento o rimozione	I
ureterocele, intervento endoscopico per	III
uretrotomia endoscopica	III
valvola uretrale, resezione endoscopica	II
wall stent per stenosi uretrali compresa cistostomia	IV
wall stent per stenosi uretrali per via endoscopica (urolume)	IV
RENE	
agobiopsia renale percutanea	II
biopsia chirurgica del rene	II
cisti renale, puntura evacuativa percutanea con eventuale iniezione di sostanze sclerosanti	I
cisti renale, resezione	IV
eminefrectomia	VI
lombotomia per ascessi pararenali	IV
nefrectomia radicale o allargata per tumore con eventuale trattamento di trombo cavale ed eventuale surrenectomia	VI
nefrectomia semplice o polare	V
nefrolitotripsia percutanea bilaterale	V
nefrolitotripsia percutanea monolaterale	V
nefropessi	IV
nefrostomia percutanea monolaterale o bilaterale	II
nefroureterectomia radicale con linfoadenectomia più eventuale surrenectomia, intervento di	VI
pielocalicolitotomia	III
pielocentesi	I
pielonefrolitotomia complessa (nefrotomia e/o bivalve), intervento di	IV
pielouretero plastica per stenosi del giunto	V
surrenectomia (trattamento completo)	VI
trapianto di rene (omnicomprensivo di tutti i servizi ed atti medici)	VII

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
URETERE	
fistola uretero-intestinale, intervento con resezione intestinale ed anastomosi (qualsiasi tecnica)	IV
fistola uretero-intestinale, intervento per (qualsiasi tecnica)	III
fistole ureterovaginali, intervento per (qualsiasi tecnica)	IV
megauretere, intervento per rimodellaggio	IV
transuretero-ureteroanastomosi	III
ureterectomia segmentaria	III
ureterocistoneostomia monolaterale o bilaterale	IV
ureterocutaneostomia bilaterale	III
ureterocutaneostomia monolaterale	III
ureteroenteroplastiche con tasche continenti (bilaterale), intervento di	VI
ureteroenteroplastiche con tasche continenti (monolaterale), intervento di	V
uretero-ileo-anastomosi monolaterale o bilaterale	IV
ureteroileocutaneostomia non continente	IV
ureterolisi più omentoplastica	II
ureterolitotomia lombo-iliaca	IV
ureterolitotomia pelvica	IV
ureterosigmoidostomia bilaterale	IV
ureterosigmoidostomia monolaterale	IV
VESCICA	
ascesso dello spazio prevescicale del Retzius	II
cistectomia parziale con ureterocistoneostomia	IV
cistectomia parziale semplice	III
cistectomia totale compresa linfoadenectomia e prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia con ileo o colobladder o neovescica rettale	VI
cistectomia totale compresa linfoadenectomia e prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia con ureterosigmoidostomia bilaterale o ureterocutaneostomia	VI
cistocentesi	I
cistolitotomia	II
cistopessi	IV
cistorrafia per rottura traumatica	III
cistostomia sovrapubica	I
collo vescicale, plastica Y/V	III
diverticulectomia	IV
estrofia vescicale (trattamento completo)	VI
fistola e/o cisti dell'uraco, intervento per	IV
fistola sovrapubica, intervento per	III
fistola vescico-intestinale con resezione intestinale e/o cistoplastica, intervento per	IV
fistola vescico-vaginale o vescico-rettale, intervento per	IV
incontinenza urinaria in donna, intervento per via vaginale o addominale	IV
vescica, plastiche di ampliamento (colon/ileo)	IV
vescicoplastica antireflusso bilaterale	IV
vescicoplastica antireflusso unilaterale	IV

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
PROSTATA	
agoaspirato/agobiopsia prostata (qualsiasi numero di prelievi)	I
linfoadenectomia laparotomica	IV
prostatectomia radicale per carcinoma con linfoadenectomie, compresa eventuale legatura dei deferenti (qualsiasi accesso e tecnica)	VI
prostatectomia sottocapsulare per adenoma	V
URETRA	
calcoli uretrali o corpi estranei, rimozione di	II
caruncola uretrale	I
cisti o diverticoli o ascessi parauretrali, intervento per	III
diatermocoagulazione di condilomi uretrali con messa a piatto dell'uretra	II
epispadia e ipospadia balanica e/o peniena e uretroplastica, intervento per	IV
fistole uretrali	III
incontinenza urinaria, applicazione di sfinteri artificiali	III
ipospadia scrotale o perineale, intervento per (trattamento completo-plastica)	IV
meatotomia e meatoplastica uretrale	II
polipi del meato uretrale, coagulazione di	II
prolasso mucoso uretrale	II
resezione uretrale e uretrorrafia anteriore peniena o posteriore membranosa	III
rottura traumatica dell'uretra	III
uretrectomia segmentaria	II
uretrectomia totale	III
uretroplastiche (in un tempo), intervento di	IV
uretroplastiche (lembi liberi o peduncolati), trattamento completo	V
uretrostomia perineale	II
APPARATO GENITALE MASCHILE	
applicazione di protesi testicolare	II
biopsia testicolare monolaterale o bilaterale	II
cisti del funicolo ed epididimo, exeresi	III
corporoplastica	IV
emasculatio totale ed eventuale linfoadenectomia	V
epididimectomia	III
fimosi con frenulo plastica, circoncisione per	II
fistole scrotali o inguinali	II
frenulotomia e frenuloplastica	I
funicolo spermatico, detorsione chirurgica del	II
idrocele, intervento per	III
idrocele, puntura di	I
orchidopessi bilaterale	IV
orchidopessi monolaterale	III
orchiectomia allargata con linfoadenectomia addominale o retroperitoneale monolaterale o bilaterale	VI

NOTA BENE: le parti evidenziate in grassetto devono essere lette attentamente dal Contraente/Assicurato.

DESCRIZIONE	CLASSE
orchiectomia sottocapsulare bilaterale	III
orchiepididimectomia monolaterale o bilaterale con eventuale protesi	III
parafimosi, intervento per	II
pene, amputazione parziale o totale	IV
pene, amputazione totale con linfoadenectomia	VI
priapismo (percutanea), intervento per	III
priapismo (shunt), intervento per	IV
sclerosi della fascia di Buck, intervento per (qualsiasi trattamento)	IV
scroto, resezione dello	II
traumi del testicolo, intervento di riparazione per	III
varicocele intervento con qualsiasi tecnica chirurgica	III
LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA RENALE URETERALE – EPATO – BILIARE ED ONDE D'URTO	
litotripsia extracorporea per calcolosi biliare o renale e/o ureterale - trattamento completo di eventuale push-up	III

BENVENUTI IN ITALIANA

800-101313

Dal lunedì al sabato dalle 8 alle 20

benvenutinitaliana@italiana.it

ITALIANA ASSICURAZIONI

PARLACI DI TE.

COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.p.A. - Fondata nel 1889 - Sede Legale e Direzione Generale: Via Marco Ulpio Traiano, 18 - 20149 Milano (Italia) - Tel +39 02 397161 - Fax +39 02 3271270 - italiana@pec.italiana.it www.italiana.it - Registro Imprese Milano, Codice Fiscale e N. Partita IVA 00774430151 - R.E.A. Milano N. 7851 - Capitale Sociale Euro 40.455.077,50 i.v. - Società con un unico socio: Società Reale Mutua di Assicurazioni - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni - Iscritta al numero 1.00004 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione ed appartenente al Gruppo assicurativo Reale Mutua, iscritto al numero 006 dell'Albo dei gruppi assicurativi.

MISTO
Carta da fonti gestite in maniera responsabile
FSC® XXXXXX

Il presente documento è stampato su carta certificata FSC®. Il marchio FSC® identifica i prodotti contenenti legno proveniente da foreste gestite in maniera corretta e responsabile secondo rigorosi standard ambientali, sociali ed economici.