

Il presente Fascicolo Informativo, contenente Nota Informativa, comprensiva del Glossario e Condizioni di assicurazione, deve essere consegnato al contraente prima della sottoscrizione del contratto o, dove prevista, della proposta di assicurazione.

PROGRAMMA SALUTE

*Contratto di Assicurazione per l'indennizzo
delle spese sanitarie*

Prima della sottoscrizione leggere attentamente la Nota Informativa

RBM Assicurazione Salute S.p.A. - Socio Unico

NOTA INFORMATIVA

**La presente Nota informativa è redatta secondo lo schema predisposto da IVASS , ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'IVASS.
Il contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione della polizza.**

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

1. Informazioni generali

RBM ASSICURAZIONE SALUTE S.p.A. (di seguito per brevità anche RBM Salute S.p.A.) ha sede legale e direzione generale in Italia, via Forlanini 24 31022 Borgo Verde, Preganziol Treviso, sede secondaria via Victor Hugo, 4, 20123 Milano recapito telefonico 02-91431789 ed è Impresa iscritta al numero 1.00161 dell'Albo delle Imprese di assicurazione, autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento ISVAP n. 2556 del 17/10/2007 (G.U. 2/11/2007 n. 255).

Recapito telefonico: 0422 062700, sito internet: www.rbmsalute.it, indirizzo di posta elettronica: info@rbmsalute.it; rbmsalutespa@pec.rbmsalute.it.

2. Informazione sulla situazione patrimoniale dell'impresa¹

Dati patrimoniali al 31 dicembre 2016

Patrimonio netto:	€ 83.622.481,00
di cui - capitale sociale:	€ 60.000.000,00
- totale delle riserve patrimoniali:	€ 8.231.497,00
Indice di solvibilità ^[1] :	187%

B. INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

Il contratto di assicurazione ha una durata di 1 anno o di 5 anni, a partire dalle ore 24:00 del giorno della data di sottoscrizione dell'assicurazione e di addebito del premio sul c/c.

Il contratto di durata annuale prevede il tacito rinnovo, salvo eventuale richiesta di disdetta, pertanto, qualora non disdettato 30 giorni prima della scadenza, la copertura si intende rinnovata per la successiva annualità. (vedi art. 9 delle CGA) .

In caso di durata di 5 anni del contratto di assicurazione, lo stesso cesserà alla sua naturale scadenza senza alcun obbligo di comunicazioni tra le Parti

Avvertenza: Il Contraente ha sempre la facoltà di disdire annualmente il contratto senza oneri, mediante lettera raccomandata spedita almeno 30 giorni prima della scadenza annuale della polizza.

Si rimanda all'art. 8 delle CGA per i dettagli.

¹ I dati patrimoniali (patrimonio netto, capitale sociale, riserve e indice di solvibilità) vengono aggiornati annualmente a seguito dell'approvazione del bilancio della Compagnia. Per la loro consultazione si rinvia al sito www.rbmsalute.it - informazioni societarie.

^[1] L'indice di solvibilità rappresenta rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente.

3. Coperture assicurative offerte – Limitazioni ed esclusioni

La copertura prevede, in caso di intervento chirurgico compreso nell'“Elenco degli interventi e relativa classe di intervento” suddivisi per branca specialistica allegato, il pagamento di un indennizzo il cui ammontare è definito per ciascuna Classe di intervento, indipendentemente dall'ammontare delle spese eventualmente sostenute. (Vedi art. 22 delle CGA)

Avvertenza: la copertura non include le malattie preesistenti alla stipula della polizza e prevede esclusioni (vedi articolo 13 delle CGA) e cause di non assicurabilità (vedi art. 14 delle CGA).

Avvertenza: la copertura non vale dopo il compimento dei 80 anni di età (vedi art. 18 delle CGA)

4. Periodi di carenza contrattuali

Avvertenza: La polizza prevede periodi di carenza, nei quali la copertura non è attiva, differenziati per tipologia di evento (vedi art. 4 delle CGA)

5. Dichiarazioni dell'assicurato in ordine alle circostanze del rischio - Questionario sanitario - Nullità

Avvertenza: le dichiarazioni inesatte o le reticenze dell'Assicurato e/o del Contraente 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. (vedi art. 1 delle CGA).

Avvertenza: è necessario che le dichiarazioni relative allo stato di salute presenti in polizza siano assolutamente precise e veritiere. In caso contrario la copertura potrebbe essere nulla.

6. Aggravamento e diminuzione del rischio e variazioni nella professione

L'assicurato deve dare comunicazione scritta all'impresa di ogni aggravamento e diminuzione del rischio (vedi art. 6 e 7 delle CGA).

Ad esempio, in caso di trasferimento all'estero si verifica un aggravamento del rischio che va comunicato

7. Premi

Il premio dovrà essere versato dal Contraente esclusivamente tramite addebito in conto corrente presso la Banca distributrice, in qualità di intermediario assicurativo, della polizza sottoscritta dal Contraente.

Il premio, pur essendo annuo ed indivisibile, potrà essere corrisposto in forma annuale od in rate subannuali con frazionamento mensile.

8. Adeguamento del premio e delle somme assicurate

Le somme assicurate ed i premi non sono indicizzati.

In caso di tacito rinnovo la Compagnia potrà indicare un nuovo premio per la polizza, entro i termini per la disdetta, salvo il diritto del Contraente a disdire il contratto.

9. Diritto di recesso

Avvertenza: Il Contraente ha sempre la facoltà di disdire annualmente il contratto senza oneri, mediante lettera raccomandata spedita almeno 30 giorni prima della scadenza annuale della polizza. (vedi art. 8 delle CGA).

10. Prescrizione e decadenza dei diritti derivanti dal contratto (art. 2952 del codice civile)

Il diritto al pagamento delle rate di premio si prescrive in un anno dalle singole scadenze.

Gli altri diritti derivanti dal contratto di assicurazione e si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.

11. Legge applicabile al contratto

Il contratto è regolato dalla Legge italiana.

12. Regime fiscale

Il premi sono sottoposti a tassa del 2,50%.
Gli indennizzi non sono soggetti a tassazione.

C. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI

13. Sinistri – Liquidazione dell’indennizzo

Avvertenza: la data del sinistro è quella del ricovero o dell’intervento chirurgico fuori ricovero; il sinistro deve essere denunciato per iscritto alla Società entro 3 giorni da quando l’assicurato o i suoi aventi diritto ne hanno avuto la possibilità; la Compagnia può richiedere che l’assicurato sia visitato da un proprio fiduciario. (vedi art. 24 delle CGA)

14. Assistenza diretta - Convenzioni

Avvertenza: la copertura è prestata anche in forma diretta, alle medesime condizioni previste per la modalità a rimborso. (vedi art. 25 delle CGA)

Si rinvia al sito www.rbmsalute.it per l’elenco aggiornato dei centri e dei medici convenzionati.

15. Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri, devono essere inoltrati per iscritto a RBM Assicurazione Salute S.p.A. – Servizio Clienti – Sede Legale - Via E. Forlanini, 24 - 30122 Preganziol (TV) – loc. Borgo Verde, oppure via telefax al numero 0422/062909, o via e-mail all’indirizzo di posta elettronica reclami@rbmsalute.it utilizzando il fac-simile disponibile sul sito www.rbmsalute.it, nella sezione dedicata ai reclami.

RBM Assicurazione Salute provvederà ad inviare risposta al reclamo entro 45 giorni dalla data di ricezione dello stesso.

Qualora l’esponente non fosse soddisfatto della risposta ricevuta, o non ricevesse risposta entro i 45 giorni dalla presentazione del reclamo, prima di interessare l’Autorità giudiziaria potrà:

- rivolgersi all’IVASS, utilizzando il fac-simile di lettera disponibile sul sito dell’Autorità di Vigilanza, al seguente link:
http://www.ivass.it/ivass_cms/docs/F2180/Allegato2_Guida%20ai%20reclami.pdf
- avvalersi della procedura di mediazione obbligatoria ai sensi del D. Lgs. n. 28/2010 per le controversie in materia di contratti assicurativi, rivolgendosi ad un Organismo di Mediazione – a sua libera scelta - accreditato presso il Ministero della Giustizia;
- avvalersi degli altri sistemi alternativi vigenti per la risoluzione delle controversie.

Resta salva, in ogni, caso la facoltà di adire l’Autorità Giudiziaria.

In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni e l’attribuzione della responsabilità si ricorda che permane la competenza esclusiva dell’Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all’IVASS o direttamente al sistema estero competente individuabile accedendo al sito Internet <http://www.ec.europa.eu/fin-net> chiedendo l’attivazione della procedura FIN-NET.

16. Arbitrato

Per la risoluzione delle controversie relative al presente contratto o comunque ad esso connesse le Parti possono adire l’Autorità Giudiziaria competente, previo esperimento del tentativo di mediazione richiesto come condizione di procedibilità ai sensi di legge, in quanto non è prevista alcuna forma di arbitrato. Per i dettagli si rinvia all’articolo “Controversie” della Condizioni di Assicurazione

RBM Assicurazione Salute S.p.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota informativa”.



Consigliere Delegato
RBM ASSICURAZIONE SALUTE S.p.A.

Il rappresentante legale

GLOSSARIO

ASSICURATO

Il soggetto il cui interesse è protetto dall'assicurazione.

ASSICURAZIONE

Il contratto di assicurazione.

CONTRAENTE

La persona che stipula il contratto e paga il premio.

CUSTOMER CARE CENTER

Il Customer Care Center è a disposizione degli assicurati per:

- segnalare le strutture sanitarie convenzionate (Network Sanitario) presso le quali si può usufruire delle prestazioni in regime di servizio diretto (pagamento diretto della prestazione da parte della Società senza esborso, nei limiti previsti, da parte dell'assicurato) o in forma indiretta e cioè con oneri a carico dell'assicurato (con l'utilizzo delle tariffe preferenziali previste);
- illustrare le modalità e le condizioni per ottenere l'indennizzo ai sensi di polizza.

Le prestazioni e i limiti di rimborso sono descritti in dettaglio nelle condizioni di polizza che seguono.

DAY-HOSPITAL

Degenza diurna senza pernottamento in Istituto di Cura, per prestazioni chirurgiche e terapie mediche di durata limitata e documentate da cartella clinica completa di scheda di dimissione ospedaliera (S.D.O.). Si considera Day Hospital anche il Regime MAC (Macroattività Ambulatoriale Complessa). Non è considerato Day Hospital la permanenza in Istituto di Cura presso il Pronto Soccorso.

INDENNIZZO

La somma dovuta dalla Società in caso di sinistro.

INFORTUNIO

L'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili, le quali abbiano per conseguenza uno degli eventi garantiti dalla presente polizza.

INTERVENTO CHIRURGICO

L'atto medico, praticato in istituto di cura realizzabile attraverso una cruentazione dei tessuti ovvero mediante l'utilizzo di sorgenti di energia meccanica, termica, luminosa o di microonde.

ISTITUTO DI CURA

Istituti universitari, ospedali pubblici, cliniche e case di cura convenzionate con il Servizio Sanitario Nazionale, regolarmente autorizzati all'erogazione dell'assistenza ospedaliera.

Sono esclusi gli stabilimenti termali, le case di cura per la convalescenza ed il soggiorno, le cliniche aventi finalità dietologiche ed estetiche, ospizi per persone anziane, ospedali militari e istituti specializzati per la riabilitazione.

MAC (Macroattività Ambulatoriale Complessa)

modalità organizzativa di prestazioni terapeutiche e diagnostiche complesse, con cui diversi specialisti interagiscono in maniera coordinata; pertanto consente l'erogazione di prestazioni di carattere diagnostico, terapeutico e riabilitativo che non comportino la necessità del ricovero

ordinario e che per loro natura o complessità di esecuzione richiedano che sia garantito un regime di assistenza medica ed infermieristica continua, non attuabile in ambiente ambulatoriale.

MALATTIA

Ogni alterazione dello stato di salute non dipendente da infortunio e oggettivamente riscontrabile.

MALFORMAZIONE, DIFETTO FISICO

Alterazione organica congenita o acquisita durante lo sviluppo fisiologico, che sia evidente o sia clinicamente diagnosticabile prima della stipulazione della polizza.

NETWORK SANITARIO

La rete convenzionata, costituita da Ospedali ed Istituti di carattere scientifico, Case di Cura, Centri Diagnostici e Poliambulatori, nonché da Professionisti Medici che esercitano nell'ambito di questi, per l'erogazione delle prestazioni previste dalla polizza.

POLIZZA

Il documento che prova l'assicurazione.

PREMIO

La somma dovuta dal Contraente alla Società.

RICOVERO

La degenza, comportante il pernottamento, in Istituto di cura.

RISCHIO

La probabilità che si verifichi il sinistro.

SINISTRO

Il verificarsi dell'evento dannoso per il quale è prestata la garanzia assicurativa.

SOCIETÀ

RBM Assicurazione Salute S.p.A.

TERMINI DI ASPETTATIVA - CARENZE

Il periodo di tempo durante il quale la copertura assicurativa non è operante (e che intercorre fra la stipula dell'assicurazione e l'inizio delle garanzie).

SOMMARIO

Nota Informativa:

- Glossario

Condizione di Assicurazione comprensive di:

- Condizioni Generali di Assicurazione

- Delimitazione ed Esclusioni

- Garanzie Assicurate

- Cosa Fare in Caso di Sinistro

- Allegati:

1) Elenco degli interventi e relativa Classe di intervento
suddivisi per branca specialistica

2) Informativa resa all'interessato ai sensi del Codice sulla Privacy
(fac-simile)

3) Informativa relativa alle aree web riservate attivate ai sensi del
Provvedimento IVASS n.7 del 16 luglio 2013

Ai sensi dall'art. 166 del Codice delle Assicurazioni (D.Lgs. 7 settembre 2005, n. 209), le scadenze, nullità, limitazioni di garanzie ed oneri a carico del Contraente o Assicurato, contenute del presente contratto, sono riportate in carattere "sottolineato".

Programma Salute

CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE

ART. 1 - DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO

AVVERTENZA: Le dichiarazioni inesatte o le reticenze dell'Assicurato e/o del Contraente 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. 2 - ALTRE ASSICURAZIONI

In deroga agli artt. 1910, 1911 e 1913 del Codice Civile, l'assicurato è esonerato dal comunicare alla Società l'esistenza e la successiva stipula di altre assicurazioni per lo stesso rischio, anche in caso di sinistro, poiché la società provvederà al pagamento della prestazione assicurata, se spettante, senza alcuna decurtazione/limitazione pur in presenza di altre assicurazioni/coperture sulla stessa tipologia di rischio.

ART. 3 – PREMIO E MODALITA' DI PAGAMENTO

Il premio dovrà essere versato dal Contraente esclusivamente tramite addebito in conto corrente presso la Banca distributrice, in qualità di intermediario assicurativo, della polizza sottoscritta dal Contraente.

Il premio, pur essendo annuo ed indivisibile, potrà essere corrisposto in forma annuale od in rate subannuali con frazionamento mensile.

Il Contraente ha la facoltà di richiedere la modifica delle modalità di frazionamento del premio a partire dalla prima ricorrenza annuale successiva; in questo caso, la richiesta dovrà pervenire alla Società a mezzo di raccomandata almeno 30 giorni prima della ricorrenza annuale di polizza.

Si precisa che l'addebito della rata di premio in conto corrente costituisce quietanza del pagamento stesso.

ART. 4 – DECORRENZA DELLA GARANZIA

L'assicurazione ha effetto dalle ore 24:00 del giorno indicato in polizza, se il premio o la prima rata di premio sono stati pagati (addebito regolare sul conto corrente); altrimenti ha effetto dalle ore 24:00 del giorno del pagamento (addebito regolare sul conto corrente).

Se il Contraente non paga i premi o le rate di premio successive, l'assicurazione resta sospesa dalle ore 24:00 del 15° giorno dopo quello della scadenza e riprende vigore dalle ore 24:00 del giorno del pagamento, ferme le successive scadenze ed il diritto della Società al pagamento dei premi scaduti ai sensi dell'art. 1901 del Codice Civile.

In caso di chiusura del conto corrente la garanzia prestata cessa dalle ore 24:00 della prima scadenza annuale successiva, con contestuale risoluzione del contratto.

Nel caso di pagamento frazionato, la copertura continuerà ad operare fino alla prima scadenza annuale successiva alla chiusura del conto corrente, mediante pagamento del premio residuo, a completamento dell'annualità, in un'unica soluzione. Da tale scadenza il contratto dovrà intendersi comunque risolto.

Anche in deroga al 1° comma dell'art. 1899 c.c., le garanzie nei confronti dei singoli assicurati decorrono:

1. per gli infortuni dalla decorrenza della copertura assicurativa;
2. per le malattie dalle ore 24:00 del 30° giorno successivo alla data di decorrenza della copertura;

3. per le malattie che siano espressione o conseguenza diretta di stati patologici non conosciuti dall'Assicurato ed insorti anteriormente alla stipulazione della polizza, dalle ore 24:00 del 180° giorno dalla data di decorrenza della copertura;
4. per le conseguenze di infortuni pregressi, dalle ore 24:00 del 180° giorno dalla data di decorrenza della copertura;
5. per le patologie diagnosticate nei primi 30 giorni dalla data di decorrenza della copertura, dalle ore 24:00 del 180° giorno dalla data di decorrenza della copertura;
6. per il parto, dalle ore 24:00 del 300° giorno successivo alla data di decorrenza della copertura;
7. per le patologie dipendenti da gravidanza o puerperio, dalle ore 24:00 del 60° giorno successivo alla data di decorrenza della copertura, purché la gravidanza abbia avuto inizio dopo questa data.

Qualora il contratto sia stato emesso in sostituzione, senza soluzione di continuità, di altro contratto analogo della Società riguardante gli stessi Assicurati, i termini di cui sopra operano soltanto in relazione alle nuove garanzie e/o alle maggiori somme previste dal nuovo contratto. La presente pattuizione vale anche nel caso di variazioni intervenute nel corso di uno stesso contratto.

ART. 5 - MODIFICHE DELL'ASSICURAZIONE

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

ART. 6 - AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO

L'Assicurato e/o il Contraente devono dare comunicazione scritta alla Società di ogni aggravamento del rischio.

Gli aggravamenti di rischio non noti o non accettati dalla Società possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi dell'art. 1898 del Codice Civile.

ART. 7 - DIMINUIZIONE DEL RISCHIO

Nel caso di diminuzione del rischio la Società è tenuta a ridurre il premio o le rate di premio successive alla comunicazione dell'Assicurato e/o del Contraente ai sensi dell'art. 1897 del Codice Civile e rinuncia al relativo diritto di disdetta.

ART. 8 - DURATA DELL'ASSICURAZIONE

Il contratto di assicurazione, fermi restando i termini iniziali di decorrenza delle garanzie stabiliti nell'Art. 3, delle Norme che regolano l'Assicurazione in generale, ha una durata di 1 anno o di 5 anni, a partire dalle ore 24:00 del giorno della data di sottoscrizione dell'assicurazione. In caso di durata di 5 anni del contratto di assicurazione, lo stesso cesserà alla sua naturale scadenza senza alcun obbligo di comunicazioni per le Parti; inoltre, il Contraente ha la facoltà di disdire annualmente dallo stesso senza oneri, mediante lettera raccomandata spedita almeno 30 giorni prima dell'anniversario di polizza.

Per coloro che hanno stipulato una polizza poliennale, si precisa che la Società, al momento della determinazione del premio, ha praticato una riduzione dello stesso nella misura del **4,57%** (Opzione VALUE) e del **4,51%** (Opzione TOP) rispetto a quello che sarebbe stato applicato in ipotesi di contratto annuale, conformemente a quanto previsto

dell'articolo 1899, comma 2, del Codice Civile, così come modificato dall'art. 21, comma 3, della L. 23 luglio 2009, n. 99.

Si evidenzia altresì che, a parziale deroga del suddetto articolo 1899, comma 2, del Codice Civile, in senso più favorevole per il Contraente, la Società riconosce comunque la facoltà di disdetta secondo i termini di preavviso contrattualmente previsti.

ART. 9 – PROROGA DELL'ASSICURAZIONE

Il contratto di assicurazione di durata annuale prevede il tacito rinnovo pertanto, qualora non disdettato 30 giorni prima della scadenza, la copertura si intende rinnovata per la successiva annualità.

ART. 10 - ONERI FISCALI

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

ART. 11 - RINVIO ALLE NORME DI LEGGE

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

DELIMITAZIONE ED ESCLUSIONI

ART. 12 - RISCHIO ASSICURATO

L'assicurazione vale per le malattie contratte dall'Assicurato e gli infortuni che lo stesso subisca nello svolgimento delle propria attività professionale e di ogni altra normale attività che egli compia senza carattere di professionalità.

Sono compresi in garanzia e sono considerati infortuni, gli eventi:

- derivanti da:
 - imperizia, imprudenza o negligenza anche gravi;
 - tumulti popolari e vandalismo a condizione che le persone assicurate non vi abbiano preso parte attiva;
- subiti per:
 - aggressioni, scippi, rapine, sequestro anche tentato;
- dovuti a:
 - asfissia o soffocamento non di origine morbosa;
 - avvelenamenti acuti da ingestione o da assorbimento di sostanze;
 - lesioni provocate da improvviso contatto con corrosivi;
 - morsi di animali, punture di insetti o di aracnidi, escluse le affezioni di cui gli insetti siano portatori necessari;
 - annegamento, assideramento, congelamento, folgorazione, colpi di sole o di calore od altre influenze termiche e/o atmosferiche.

ART. 13 - RISCHI ESCLUSI DALL'ASSICURAZIONE

Premesso che non rientrano nella copertura assicurativa le malattie preesistenti alla data di effetto della polizza, salvo che l'Assicurato non fosse a conoscenza delle stesse, nonché gli interventi conseguenti ad infortuni occorsi prima della data di effetto della polizza, sono esclusi dall'assicurazione i seguenti casi e le loro conseguenze:

- a) malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi comprese le malattie nevrotiche, le sindromi ansiose e/o depressive, nonché quelle riferibili ad esaurimento nervoso;

- b) malattie e infortuni dovuti a tentato suicidio e autolesionismo, forme maniaco depressive ivi compresi comportamenti nevrotici, atti dolosi commessi o tentati dall'Assicurato, abuso di alcolici o psicofarmaci, uso di droghe, allucinogeni, stupefacenti;
- c) infortuni derivanti da:
- pratica di pugilato, atletica pesante, arti marziali, lotta nelle sue varie forme, rugby, football americano, immersione con autorespiratore;
 - uso, anche come passeggero, di veicoli o natanti a motore in competizioni non di regolarità pura e nelle relative prove;
 - guida di qualsiasi veicolo o natante a motore se l'Assicurato è privo della prescritta abilitazione;
 - uso, anche come passeggero, di aeromobili (compresi deltaplani e ultraleggeri) non eserciti da Società di traffico aereo regolare intendendosi come tali quelle rilevabili dalla pubblicazione "A.B.C. World Airway Guide";
 - sport praticati professionalmente, compresi allenamenti, prove e gare, svolti anche a carattere internazionale;
 - pratica di sport estremi quali: arrampicata, scalata di roccia o di ghiaccio, salto dal trampolino con sci o idrosci, sci acrobatico, sci estremo, base jumping, bungee jumping, rafting, canyoning, climbing, helisnow, jet ski, kite surf, torrentismo, snowrafting, skeleton (slittino) bobsleigh (motoslitta) e similari;
 - partecipazione a competizioni ippiche, calcistiche, ciclistiche e relative prove, salvo che esse abbiano carattere ricreativo;
 - partecipazione a sport aerei in genere compresi paracadutismo e parapendio;
 - movimenti tellurici, alluvioni, eruzioni vulcaniche ed altre calamità naturali;
 - guerra e insurrezioni ed operazioni militari ed atti terroristici;d) infortuni derivanti dallo svolgimento delle attività professionali di cui all'elenco che segue:
 - appartenenti a tutti i Corpi Armati dello Stato (militari o di Polizia), ai Vigili del Fuoco, alla Protezione Civile per i rischi speciali, alle guardie giurate, ai vigili urbani;
 - fabbricanti, manipolatori o venditori di fuochi d'artificio od esplosivi in genere;
 - operatori nel campo dell'energia nucleare;
 - artisti ed attori esposti a rischi particolari (acrobati, domatori, inservienti ed attrezzisti operanti in strutture di spettacolo mobili e simili);
 - collaudatori di auto e motoveicoli;
 - manipolatori di sostanze corrosive;
 - addetti a zoo, luna-park e simili;
 - guide alpine;
 - addetti alla estrazione in cave o miniere nonché alla costruzione o manutenzione di ponti, gallerie, grattacieli e simili;
 - palombari;
 - boscaioli, taglialegna, tagliapietre;
 - scaricatori di porto;
 - addetti a stazioni di monta equina e taurina;
 - addetti alla manutenzione di impianti per funivie, seggiovie, funicolari e simili;
 - addetti alla posa in opera di cavi o condutture aeree.

Nel caso in cui l'Assicurato svolta tali attività, l'assicurazione è limitata agli infortuni che lo stesso dovesse subire nello svolgimento di ogni normale attività che non abbia carattere professionale;

- e) malattie, stati patologici, difetti fisici e anomalie congenite o comunque preesistenti alla stipulazione della polizza, o gli interventi conseguenza di infortuni occorsi prima della stipulazione della polizza;
- f) interruzione volontaria della gravidanza e conseguenze che ne possono derivare;
- g) applicazioni o chirurgia plastica o stomatologica di carattere estetico, tranne che per le forme ricostruttive rese necessarie da infortunio, malattia o da interventi demolitivi;
- h) trattamenti estetici, cure dimagranti e dietetiche;
- i) terapie omeopatiche e fitopatiche, medicina alternativa, terapie non riconosciute dalla medicina ufficiale o comunque di natura sperimentale;
- j) cure dentarie od ortodontiche e delle parodontopatie salvo che le stesse siano rese necessarie da neoplasia maligna indennizzabile ai sensi di polizza o infortunio;
- k) conseguenze dirette od indirette di trasformazioni energetiche dell'atomo, naturali o provocate, e le accelerazioni di particelle atomiche (fissioni e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, ecc.) salvo che non si tratti di conseguenze di terapie mediche indennizzabili ai sensi di polizza;
- l) conseguenze dirette od indirette dall'uso di sostanze radioattive, biologiche e chimiche quando non utilizzate per fini pacifici;
- m) controlli di routine e/o check-up;
- n) stati patologici correlati direttamente o indirettamente all'H.I.V. e a qualsiasi malattia che abbia relazione con l'H.I.V.;
- o) terapie della fecondità, della sterilità e/o dell'impotenza, nonché procedure ed interventi finalizzati alla fecondazione assistita;
- p) chirurgia refrattiva ed i trattamenti con laser a eccimeri, salvo nei casi di:
 - anisometropia superiore a tre diottrie;
 - deficit visivo pari o superiore a cinque diottrie per ciascun occhio;
- q) le patologie varicose manifestatesi, secondo giudizio medico, prima della stipulazione della polizza;
- r) interventi presso strutture mediche prive delle prescritte autorizzazioni a norma delle leggi vigenti;

ART. 14 - PERSONE NON ASSICURABILI E CESSAZIONE DELL'ASSICURAZIONE PER INASSICURABILITÀ

Non sono assicurabili, indipendentemente dalla concreta valutazione dello stato di salute, le persone affette da:

- alcolismo, tossicodipendenza,
- A.I.D.S. o sindromi correlate,

La sopravvenienza in corso di polizza delle predette situazioni a carico dell'Assicurato costituisce, per il medesimo, causa di cessazione dell'Assicurazione, senza obbligo della Società di corrispondere alcun indennizzo. In tal caso la Società restituisce al Contraente la parte di premio, al netto dell'imposte, già pagata e relativa al tempo che intercorre tra il momento in cui la Società ha ricevuto comunicazione delle situazione di inassicurabilità (o ne è comunque venuta a conoscenza) e il termine del periodo di assicurazione per il quale è stato corrisposto il premio stesso.

ART. 15 - IMPRUDENZA, NEGLIGENZA, MALORE, INCOSCENZA

Nei limiti e con le esclusioni precedentemente indicati sono comprese le prestazioni sanitarie anche se conseguenti ad infortuni o malattie derivanti da imprudenze o

negligenze gravi dell'Assicurato o di chi ha prestato le cure, nonché gli infortuni subiti in caso di malore od incoscienza.

ART. 16 - RINUNCIA ALL'AZIONE DI RIVALSA

La Società rinuncia al diritto di surrogazione di cui all'art. 1916 del Codice Civile verso i terzi responsabili dell'infortunio che ha causato l'intervento chirurgico.

ART. 17 - LIMITI TERRITORIALI

L'assicurazione vale per il mondo intero, con l'intesa che la liquidazione dell'indennizzo verrà effettuata in Italia, con pagamento in Euro.

ART. 18 - LIMITE D'ETÀ DEGLI ASSICURATI

L'età dell'Assicurato al termine della durata contrattuale deve essere al massimo di anni 80.

ART. 19 - FORMA DELLE COMUNICAZIONI

Tutte le comunicazioni devono essere fatte per mezzo di lettera raccomandata A.R., telegramma oppure fax alla sede dell'intermediario o alla sede della Società. Qualunque variazione dell'assicurazione dovrà risultare da atto scritto.

ART. 20 - FORO COMPETENTE

Ferma la facoltà delle Parti di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti, per la risoluzione delle controversie derivanti dal presente Contratto, l'Autorità Giudiziaria competente viene così individuata:

- Per ogni controversia tra la Società e il Contraente è competente l'Autorità Giudiziaria ove ha sede il Contraente.
- Per ogni controversia tra la Società e l'Assistito è competente l'Autorità Giudiziaria del luogo di residenza o domicilio dell'Assistito o dell'avente diritto.

ART. 21 - CONTROVERSIE

Ai sensi del D.lgs. 28/2010 e successive disposizioni modificative ed integrative, qualsiasi controversia relativa al presente contratto o comunque ad esso connessa - comprese le controversie relative alla sua interpretazione, validità, esecuzione e risoluzione - deve essere preliminarmente sottoposta a procedimento di mediazione innanzi ad un Organismo di Mediazione iscritto nell'apposito Registro istituito presso il Ministero della Giustizia e che abbia sede nel luogo dell'Autorità Giudiziaria territorialmente competente per la controversia.

L'esperimento del tentativo di mediazione costituisce condizione di procedibilità della domanda giudiziale.

Qualora la lite non venga conciliata nell'ambito della mediazione, le Parti saranno libere di adire l'Autorità Giudiziaria competente per la risoluzione delle controversie derivanti dal presente contratto, individuata secondo le previsioni dell'art. "Foro competente" delle Condizioni Generali di Assicurazione.

GARANZIE ASSICURATE

ART. 22 - INDENNITÀ CHIRURGICA

Se l'infortunio o la malattia comporta un intervento chirurgico compreso nell' "Elenco degli interventi e relativa classe di intervento" allegato limitatamente a quelli appartenenti alle Classi III°, IV° e V° suddivisi per branca specialistica, la Società corrisponde un indennizzo il cui ammontare è definito per ciascuna Classe di intervento compreso in garanzia nel predetto elenco indipendentemente dall'ammontare delle spese eventualmente sostenute. L'assicurazione è operante anche per gli interventi chirurgici effettuati in regime di day hospital o in ambulatorio.

Gli interventi chirurgici risultano raggruppati in cinque classi. Gli interventi appartenenti alle ultime tre Classi (III°, IV°, V° Classe – vds tabella art. 23 Opzioni) prevedono indennizzi diversi commisurati alla complessità dell'intervento, mentre per gli interventi appartenenti alle prime due Classi (I° e II° Classe) non è previsto alcun indennizzo.

Gli indennizzi previsti per le suddette classi d'intervento variano in funzione dell'opzione prescelta dal Contraente (vds. art. 23 Opzioni).

Qualora nella stessa seduta operatoria si proceda a due o più interventi chirurgici, la Società corrisponderà all'Assicurato l'indennizzo come previsto con riferimento all'intervento con Classe più elevata.

Le somme previste vengono corrisposte senza alcuna differenziazione in base alla struttura presso la quale l'intervento viene eseguito, anche per interventi eseguiti presso una struttura del S.S.N. con spese a carico della struttura stessa: gli indennizzi previsti vengono corrisposti, infatti, nella misura del **100%**.

In caso di più interventi effettuati a causa della stessa patologia ed allo stesso organo, o e/o tessuto, la Società pagherà, complessivamente, una somma non superiore al doppio dell'indennizzo previsto per il primo intervento.

ART. 23 – OPZIONI

All'atto della stipula della copertura, il Contraente potrà optare tra una delle seguenti opzioni:

- Opzione VALUE
- Opzione TOP

espressamente richiamata in polizza. Non è possibile nel corso dell'annualità assicurativa optare per un'altra opzione. Il Contraente ha la facoltà di richiedere la modifica dell'Opzione dalla prima ricorrenza annuale successiva; in questo caso, la richiesta dovrà pervenire alla Società a mezzo di raccomandata almeno 30 giorni prima della ricorrenza annuale di polizza.

INDENNITÀ CHIRURGICA

Classe di intervento	Indennizzo Previsto in Euro		Tipologia di intervento (indicativo, v. elenco completo in "Allegato 1" per la relativa Classe di intervento)
	Opzione VALUE	Opzione TOP	
I	NON PREVISTI	NON PREVISTI	Lesioni tendinee, parto naturale
II	NON PREVISTI	NON PREVISTI	Cataratta
III	5.000	10.000	Assistenza al parto cesareo, mastectomia semplice, mastectomia radicale, olecistectomia
IV	15.000	30.000	Bypass aorto coronario, cardiocirurgia a cuore aperto, ricostruzione secondaria del pollice o delle altre dita in microchirurgia
V	50.000	75.000	Trapianto cardiaco, neoplasie endocraniche o asportazione di aneurismi, reimpianti di arto o suo segmento

COSA FARE IN CASO DI SINISTRO

ART. 24 - DENUNCIA DELL'ASSICURATO

In caso di sinistro, l'Assicurato o i suoi aventi diritto devono darne avviso scritto alla Società entro 3 giorni da quando ne hanno avuto la possibilità, ai sensi dell'art. 1913 del Codice Civile. In caso di ricovero la denuncia del sinistro deve essere corredata da copia della cartella clinica completa; in caso di intervento ambulatoriale è sufficiente la descrizione relativa all'intervento subito; in caso di day-hospital occorre inviare la relazione medica attestante la patologia e il trattamento medico che ha dato luogo alla richiesta di indennizzo. Solo in caso di ricovero per infortunio la denuncia deve anche contenere il verbale di pronto soccorso con l'indicazione del luogo, giorno ed ora dell'evento nonché una dettagliata descrizione delle sue modalità di accadimento. La denuncia del sinistro deve essere inviata unitamente al modulo di richiesta indennizzo con la documentazione medica sopra descritta. L'Assicurato deve consentire alla Società le indagini e gli accertamenti necessari, sciogliendo dal segreto professionale i medici che lo hanno visitato e curato. L'inadempimento degli obblighi relativi alla denuncia del sinistro può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, ai sensi dell'art. 1915 del Codice Civile.

L'indennizzo viene riconosciuto dalla Società entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa, sopra indicata.

Nel caso in cui, durante il periodo di validità della polizza, sopravvenga il decesso dell'Assistito titolare della copertura assicurativa, i suoi eredi legittimi devono darne immediatamente avviso alla Società e gli adempimenti di cui al presente articolo dovranno essere assolti dagli eredi aventi diritto.

Nell'eventualità descritta, sarà necessario esibire ulteriori documenti quali:

- certificato di morte dell'assicurato;
- Copia autenticata dell'eventuale testamento, ovvero Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà che ne riporti gli estremi e che dia menzione che detto testamento è l'ultimo da ritenersi valido e non è stato impugnato; inoltre, la suddetta Dichiarazione dovrà contenere l'indicazione di quali siano gli eredi testamentari, le loro età e relative capacità di agire);
- in assenza di testamento, Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà (in originale o in copia autenticata) resa dal soggetto interessato dinanzi a pubblico ufficiale dalla quale risulti che l'assicurato è deceduto senza lasciare testamento nonché le generalità, l'età e la capacità di agire degli eredi legittimi e che non vi siano altri soggetti cui la legge attribuisce diritto o quote di eredità;
- eventuale copia autentica di Decreto del Giudice Tutelare con il quale si autorizza la Società alla liquidazione del capitale e contestualmente permette la riscossione delle quote destinate ai beneficiari minorenni/incapaci di agire;
- fotocopia di un documento d'identità valido e del tesserino fiscale di ciascun erede;
- dichiarazione sottoscritta da tutti gli eredi, indicante il codice IBAN di un unico conto corrente su cui effettuare i bonifici relativi ai rimborsi dei sinistri presentati o ancora da presentare fino alla scadenza della copertura come normato all'interno delle Condizioni Generali di Assicurazione (CGA).

ART. 25 PRESTAZIONE DIRETTA - PAGAMENTO DIRETTO DELL'INDENNIZZO

La prestazione diretta è operante, entro i limiti di indennizzo previsti per la prestazione "Indennità Chirurgica", a condizione che l'Assicurato si avvalga delle strutture facenti parte del Network Sanitario e di uno o più professionisti convenzionati e abbia richiesto autorizzazione alla Società con un preavviso di almeno tre giorni lavorativi, mediante l'invio via fax (+39 0422 1744 585) dell'apposito modello, debitamente compilato, per la richiesta di prestazione diretta. La Società mette a disposizione il proprio Customer Care Center che fornirà, a richiesta, informazioni relative sia agli Istituti di cura convenzionati ed ai medici professionisti operanti nelle stesse, che agli ambiti e alla portata delle garanzie prestate, e per il supporto medico necessario. Il Customer Care Center è accessibile 24 ore su 24, 365 giorni l'anno al numero verde **800.91.92.60** per le chiamate dall'Italia ed al numero **+39 0422 1744 085** per le chiamate dall'estero.

La Centrale Operativa garantisce la risposta sull'esito della valutazione della richiesta di assistenza diretta, con un anticipo di almeno 7 giorni (di calendario) per le prestazioni ospedaliere, ridotti a 3 per le prestazioni extraospedaliere, rispetto alla data dell'evento. A tal fine, pertanto, l'Assistito dovrà attivarsi con congruo anticipo e comunque con almeno 48 ore (lavorative) di preavviso rispetto alla data ultima prevista per la risposta della Centrale Operativa.

In caso di mancata presentazione all'appuntamento è necessario darne pronta comunicazione alla Centrale Operativa.

Qualora la richiesta pervenga alla Centrale Operativa nei 7 giorni che precedono l'evento, la Centrale Operativa tuttavia garantirà comunque risposta sull'esito della valutazione della richiesta purché questa pervenga entro e non oltre le 48 ore lavorative prima dell'evento. In tal caso la risposta non potrà essere garantita dalla Centrale Operativa nei termini di preavviso sopra indicati.

Elenco degli interventi e relativa Classe di intervento suddivisi per branca specialistica

Allegato 1

Descrizione	Classe	Descrizione	Classe
CARDIOCHIRURGIA			
- Angioplastica coronarica singola	III	- Mastectomia radicale, qualsiasi tecnica, con linfadenectomie associate	III
- Bypass aorto coronarico singolo o multiplo	IV	- Mastectomia semplice con eventuale linfadenectomia	III
- Cardiocirurgia a cuore aperto, in età adulta e neonatale, compresi aneurismi e sostituzioni valvolari multiple (C.E.C.), salvo gli interventi descritti	IV	- Mastectomia sottocutanea	III
- Cardiocirurgia a cuore chiuso (senza C.E.C.) interventi di, salvo gli interventi descritti	IV	- Noduli e/o cisti benigne, asportazione di	I
- Cisti del cuore o del pericardio	IV	- Quadrantectomia con linfadenectomie associate	III
- Commisurotomia per stenosi mitralica	IV	- Quadrantectomia senza linfadenectomie associate	III
- Contropulsazione aortica mediante incannulamento arterioso	III	CHIRURGIA DELLA MANO	
- Drenaggio pericardico o riapertura per sanguinamento	I	- Amputazioni carpali	I
- Embolectomia con Fogarty	II	- Amputazioni falangee	I
- Ferite o corpi estranei o tumori del cuore o per tamponeamento, interventi per	IV	- Amputazioni metacarpali	I
- Fistole arterovenose del polmone, interventi per	IV	- Aponeurectomia, morbo di Dupuytren	II
- Pericardiectomia parziale	III	- Artrodesi carpale	III
- Pericardiectomia totale	III	- Artrodesi metacarpo falangea e/o interfalangea	II
- Pericardiocentesi	I	- Artroplastica	III
- Sostituzione valvolare singola (C.E.C.)	IV	- Artroprotesi carpale	III
- Sostituzioni valvolari con by-pass aorto coronarico (C.E.C.)	V	- Artroprotesi metacarpo falangea e/o interfalangea	III
- Trapianto cardiaco	V	- Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento cruento	II
- Valvuloplastica chirurgica	IV	- Fratture e lussazioni del polso, trattamento cruento	III
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA		- Lesioni tendinee, intervento per	I
- Ablazione transcateretere	III	- Mano spastica - paralisi flaccide, trattamento chirurgico per	II
- Angioplastica coronarica singola/multipla con o senza applicazione di Stent	III	- Morbo di Notta (dito a scatto), morbo di Quervain, tenosinoviti	II
- Biopsia endomiocardica	I	- Osteotomie (come unico intervento)	II
- Cateterismo destro e sinistro, e calcolo portate e gradienti con coronarografia + ventricolografia destra e sinistra	II	- Pseudoartrosi delle ossa lunghe	II
- Coronarografia circolo nativo + ev. studio selettivo di by-pass venosi ed arteriosi + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro	II	- Pseudoartrosi dello scafoide carpale	II
- Pace maker, impianto definitivo comprensivo dell'eventuale impianto/espanto di pace maker temporaneo + eventuali riposizionamenti degli elettrocatereteri e programmazione elettronica del pace maker (incluso costo del pace maker)	III	- Retrazioni ischemiche	IV
- Pace maker, impianto temporaneo e relativo espanto (come unico intervento)	I	- Ricostruzione secondaria del pollice o delle altre dita in microchirurgia	IV
- Sostituzione generatore pace maker definitivo	I	- Rigidità delle dita	II
- Studio elettrofisiologico endocavitario	I	- Sindromi canicolari (tunnel carpale, sindrome di Guyon, compressione del nervo ulnare alla doccia epitrocleo-oleocranica, ect.)	II
- Valvuloplastica cardiaca	III	- Sinovialectomia (come unico intervento)	II
CHIRURGIA DELLA MAMMELLA		- Trattamento microchirurgico delle lesioni del plesso brachiale	IV
- Ascesso mammario, incisione del	I	CHIRURGIA DEL COLLO	
		- Ascessi, favi, flemmoni e drenaggio di	I
		- Biopsia prescalenica	I
		- Fistola esofago-tracheale, intervento per	IV
		- Ghiandola sottomascellare, asportazione per infiammazioni croniche o neoplastiche benigne	II
		- Ghiandola sottomascellare, asportazione per tumori maligni	III

Descrizione	Classe	Descrizione	Classe
- Linfadenectomia latero cervicale bilaterale (come unico intervento)	III	- Anastomosi porto-cava o spleno-renale o mesenterica-cava	IV
- Linfadenectomia latero cervicale monolaterale (come unico intervento)	III	- Biopsia epatica (come unico intervento)	I
- Linfadenectomia sopraclaveare	II	- Calcolosi intraepatica, intervento per	III
- Linfonodi, asportazione chirurgica a scopo diagnostico	I	- Cisti o ascessi epatici da echinococco, pericistectomia	III
- Paratiroidi - trattamento completo, intervento sulle	IV	- Colectistectomia	III
- Tiroide, enucleazione di tumori cistici o adenomi solitari	II	- Colectistogastrostomia o colecistoenterostomia	III
- Tiroide, lobectomie	III	- Colectistectomia per neoplasie non resecabili	III
- Tiroidectomia per gozzo intratoracico sia per via cervicale che per via sternotomica o toracotomia	IV	- Coledoco-epatico-digiuno/duodenostomia con o senza colectistectomia	IV
- Tiroidectomia subtotale	III	- Coledocotomia e coledocolitotomia (come unico intervento)	IV
- Tiroidectomia totale per neoplasie maligne con svuotamento laterocervicale mono/bilaterale	IV	- Dearterializzazione epatica, con o senza chemioterapia	III
- Tiroidectomia totale senza svuotamento laterocervicale	III	- Deconnessione azygos-portale per via addominale	IV
- Tracheotomia, chiusura e plastica	I	- Drenaggio bilio-digestivo intraepatico	III
- Tracheotomia con tracheostomia sia d'urgenza che di elezione	II	- Incannulazione dell'arteria epatica per perfusione antiblastica	I
- Tubo laringo-tracheale, intervento per ferite del	III	- Litotripsia per calcoli delle vie biliari principale ed accessoria (trattamento completo)	III
- Tumore maligno del collo, asportazione di	III	- Papilla di Vater, exeresi	III
CHIRURGIA DELL'ESOFAGO		- Papillostomia, per via transduodenale (come unico intervento)	III
- Diverticoli dell'esofago cervicale (compresa miotomia), intervento per	III	- Papillotomia, per via endoscopica	II
- Diverticoli dell'esofago toracico, intervento per	III	- Resezioni epatiche maggiori	IV
- Esofagectomia totale con esofagoplastica, in un tempo, compresa linfadenectomia	IV	- Resezioni epatiche minori	III
- Esofago, resezione parziale dell'	IV	- Trapianto di fegato	V
- Esofago-gastrectomia totale, per via toraco-laparotomica ed eventuale linfadenectomia	IV	- Vie biliari, interventi palliativi	III
- Esofagogastroduodenoscopia operativa	I	CHIRURGIA DELL'INTESTINO	
- Esofagogastroplastica-esofagodigiunoplastica-esofagocoloplastica (sostitutiva o palliativa)	IV	- Ano preternaturale, chiusura, ricostruzione continuità	III
- Esofagostomia	II	- Appendicectomia con peritonite diffusa	III
- Lesioni traumatiche o spontanee, corpi estranei, tumori benigni, biopsia e cauterizzazione non endoscopica	III	- Appendicectomia semplice	II
- Protesi endo-esofagee, collocazione di	I	- Ascesso o fistola del cavo ischio-rettale, intervento per	II
- Stenosi benigne dell'esofago, interventi per	III	- Ascesso perianale, intervento per	II
- Stenosi esofagee, trattamento endoscopico con laser (per seduta)	I	- By-pass gastro-intestinali o intestinali per patologie maligne	IV
- Varici esofagee: emostasi con sonda tamponante o sclero terapia endoscopica	I	- By-pass intestinali per il trattamento obesità patologica	III
- Varici esofagee: intervento transtoracico o addominale	IV	- Cisti dermoide, fistola sacro coccigea (anche recidive), intervento per	II
CHIRURGIA DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI		- Colectomia segmentaria	III
- Agobiopsia/agoaspirato	I	- Colectomia segmentaria con linfadenectomia ed eventuale colostomia	IV
		- Colectomia totale	IV
		- Colectomia totale con linfadenectomia	IV
		- Colectomia con colorrafia (come unico intervento)	III

Descrizione	Classe	Descrizione	Classe
- Confezionamento di ano artificiale (come unico intervento)	II	- Rettosigmoidoscopia operativa	I
- Confezionamento di ileostomia continente (come unico intervento)	III	- Sfinterotomia (come unico intervento)	I
- Corpi estranei del retto, estrazione per via naturale semplice di	I	- Sigma, miotomia del	III
- Corpi estranei dal retto, estrazione per via addominale di	III	- Tumore del retto, asportazione per via sacrale di	IV
- Corpi estranei, estrazione con sfinterotomia di	I	- Viscerolisi estesa (enteroplicatio), intervento per	IV
- Digiunostomia (come unico intervento)	II	CHIRURGIA DEL PANCREAS	
- Diverticoli di Meckel, resezione di	II	- Agobiopsia/agoaspirato pancreas	I
- Duodeno digiunostomia (come unico intervento)	II	- Ascessi pancreatici, drenaggio di	II
- Emicolectomia destra con linfadenectomia	IV	- Biopsia (come unico intervento)	I
- Emicolectomia sinistra con linfadenectomia ed eventuale colostomia	IV	- Denervazioni pancreatiche, (come unico intervento)	IV
- Emorroidi e/o ragadi, criochirurgia (trattamento completo)	I	- Derivazione pancreatico-Wirsung digestive	III
- Emorroidi e ragadi, intervento chirurgico radicale per	II	- Duodeno cefalo pancreatectomia compresa eventuale linfadenectomia	IV
- Emorroidi e/o ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)	I	- Fistola pancreatica, intervento per	IV
- Emorroidi, intervento chirurgico radicale	II	- Milza, interventi chirurgici conservativi (splenorrafie, resezioni spleniche)	IV
- Emorroidi, legatura elastica delle (trattamento completo)	I	- Neoplasie del pancreas endocrino, interventi per	IV
- Enterostomia (come unico intervento)	III	- Pancreatectomia sinistra compresa splenectomia ed eventuale linfadenectomia	IV
- Fistola anale extrasfinterica, intervento per	II	- Pancreatectomia totale (compresa eventuale linfadenectomia)	IV
- Fistola anale intrasfinterica, intervento per	I	- Pancreatite acuta, interventi conservativi	IV
- Fistole anali, laserchirurgia per (trattamento completo)	I	- Pancreatite acuta, interventi demolitivi	IV
- Hartmann, intervento di	IV	- Pseudocisti con digiunostomia o altra derivazione, intervento per	III
- Ileostomia (come unico intervento)	III	- Splenectomia	IV
- Incontinenza anale, intervento per	III	- Trapianto del pancreas	V
- Intestino, resezione dell'	III	CHIRURGIA DELLA PARETE ADDOMINALE	
- Invaginazione, volvolo, ernie interne, intervento per	III	- Cisti, ematomi, ascessi, flemmoni parete addominale	I
- Megacolon: colostomia	II	- Diastasi dei retti (come unico intervento), intervento per	II
- Mikulicz, estrinsecazione sec.	II	- Ernia crurale semplice o recidiva	I
- Pan-colonscopia operativa	I	- Ernia crurale strozzata	II
- Polipectomia per via laparoscopica	II	- Ernia diaframmatica	III
- Polipo rettale, asportazione di	I	- Ernia epigastrica semplice, strozzata o recidiva	II
- Procto-colectomia totale con pouch ileale	IV	- Ernia inguinale con ectopia testicolare	II
- Prolasso rettale, intervento transanale per	II	- Ernia inguinale semplice, strozzata o recidiva	II
- Prolasso rettale, per via addominale, intervento per	III	- Ernia ombelicale semplice o recidiva	II
- Ragade anale, trattamento chirurgico con sfinterotomia	II	- Ernie rare (ischiatrica, otturatoria, lombare, perineale)	III
- Resezione anteriore retto-colica compresa linfadenectomia ed eventuale colostomia	IV	- Laparocele, intervento per	III
- Retto, amputazione del, per neoplasia dell'ano, con linfadenectomia inguinale bilaterale	IV	- Linfadenectomia inguinale o crurale bilaterale (come unico intervento)	III
- Retto, amputazione per via addomino-perineale, con eventuale linfadenectomia, del	IV	- Linfadenectomia inguinale o crurale monolaterale (come unico intervento)	II
		- Puntura esplorativa addominale	I
		- Tumore maligno della parete addominale, asportazione di	II

Descrizione	Classe	Descrizione	Classe
CHIRURGIA DEL PERITONEO			
- Ascesso del Douglas, drenaggio	II	- Tumore superficiale maligno tronco/arti, asportazione di	I
- Ascesso sub-frenico, drenaggio	III	- Tumore superficiale o sottocutaneo benigno, asportazione di	I
- Laparoscopia esplorativa/diagnostica/operativa	I	- Unghia incarnita, asportazione o cura radicale di	I
- Laparotomia con lesione di organi interni parenchimali che richiedono emostasi	III	CHIRURGIA DELLO STOMACO	
- Laparotomia con resezione intestinale	IV	- Dumping syndrome, interventi di riconversione per	IV
- Laparotomia esplorativa quale intervento principale per neoplasie non resecabili	III	- Ernia jatale, interventi per (compresa plastica antireflusso)	III
- Laparotomia per contusioni e ferite all'addome senza lesioni di organi interni	III	- Fistola gastro-digiuno colica, intervento per	IV
- Laparotomia per lesioni di organi interni parenchimali che richiedano exeresi	IV	- Gastrectomia totale con linfoadenectomia	IV
- Laparotomia per lesioni gastro-intestinali che richiedono sutura	III	- Gastrectomia totale per patologia benigna	IV
- Laparotomia per peritonite diffusa	III	- Gastro-enterostomia per neoplasie non resecabili	III
- Laparotomia per peritonite saccata	III	- Gastrostomia (PEG)	II
- Laparotomia semplice (esplorativa e/o lisi aderenze)	III	- Piloroplastica (come unico intervento)	III
- Lavaggio peritoneale diagnostico	I	- Resezione gastro-duodenale	IV
- Occlusione intestinale con resezione	IV	- Resezione gastro-digiunale per ulcera peptica anastomotica	IV
- Occlusione intestinale senza resezione	III	- Vagotomia selettiva, tronculare con piloroplastica	III
- Paracentesi	I	- Vagotomia superselettiva	III
- Tumore retroperitoneale, exeresi di	IV	CHIRURGIA ORO-MAXILLO-FACCIALE	
CHIRURGIA PICCOLI INTERVENTI		- Calcolo salivare, asportazione di	I
- Agoaspirati/agobiopsie, di qualsiasi parte anatomica, salvo casi descritti	I	- Cisti del mascellare, operazione per	I
- Ascesso o flemmone diffuso, sottoaponeurotico, superficiale o circoscritto incisione di	I	- Condilectomia (come unico intervento)	II
- Biopsia come unico atto chirurgico, qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti	I	- Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, bilaterale	III
- Cisti sinoviale, asportazione radicale di	I	- Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, monolaterale	III
- Cisti tronco/arti, asportazione di	I	- Corpi estranei profondi dei tessuti molli, cavità orale e/o faccia, asportazione di	I
- Corpo estraneo superficiale o profondo extracavitario, estrazione di	I	- Corpi estranei superficiali dei tessuti molli, cavità orale e/o faccia, asportazione di	I
- Cuoio capelluto, vasta ferita e scollamento del	I	- Fistola del dotto di Stenone, intervento per	I
- Ematoma superficiale, profondi extracavitari svuotamento di	I	- Fistole trans-alveolari, plastiche cutanee delle	II
- Espianto di catetere peritoneale	I	- Formazioni cistiche endoparotidiche, enucleoresezione di	III
- Ferita superficiale o profonda della faccia, sutura di	I	- Fossa pterigo-mascellare, chirurgia della	IV
- Ferita profonda, sutura di	I	- Fratture dei mascellari, terapia chirurgica di	III
- Fistola artero-venosa periferica, preparazione di	I	- Fratture della mandibola e del condilo, terapia chirurgica delle	III
- Impianto chirurgico di catetere peritoneale	I	- Fratture mandibolari, riduzione con ferule	I
- Patereccio superficiale, profondo o osseo, intervento per	I	- Linfoangioma cistico del collo, intervento per	III
- Posizionamento percutaneo di catetere venoso centrale (come unica prestazione)	I	- Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento della loggia sottomascellare	IV
- Tumore profondo extracavitario, asportazione di	I	- Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento latero-cervicale funzionale o radicale	IV

Descrizione	Classe	Descrizione	Classe
- Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni senza svuotamento della loggia sottomascellare	III	- Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: ileostomia semplice	II
- Lingua, amputazione parziale per tumori benigni, angiomi, macroglossia	I	- Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione con anastomosi primitiva	IV
- Lussazione mandibolare, terapia chirurgica per	II	- Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione secondo Mickulicz	IV
- Mandibola, resezione parziale per neoplasia della	III	- Plesso brachiale, neurolisi per paralisi ostetrica del	III
- Mascellare superiore per neoplasie, resezione del	III	- Preparazione di vena per fleboclisi e trasfusione	I
- Massiccio facciale, operazione demolitrice per tumori con svuotamento orbitario	IV	- Retto, prolasso con cerchiaggio anale del	I
- Meniscectomia dell'articolazione temporo-mandibolare (come unico intervento)	IV	- Retto, prolasso con operazione addominale del	III
- Neoformazione endossea di grandi dimensioni exeresi di	II	CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA	
- Neoformazione endossee di piccole dimensioni (osteomi, cementomi, odontomi, torus palatino e mandibolare) exeresi di	II	- Allestimento di lembo pedunculato	I
- Neoplasie maligne del labbro/guancia con svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	I	- Angiomi del viso di grandi dimensioni (oltre cm. 4), intervento per	II
- Neoplasie maligne del labbro/guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	IV	- Angiomi del viso di piccole dimensioni (meno di cm. 4), intervento per	I
- Neoplasie maligne limitate del labbro o dei tessuti molli della cavità orale, asportazione di	II	- Angiomi di tronco e arti di grandi dimensioni (oltre cm. 7), intervento per	I
- Osteiti circoscritte dei mascellari, trattamento di	I	- Angiomi di tronco e arti di piccole/medie dimensioni (meno di cm. 7), intervento per	I
- Paralisi dinamica del nervo facciale, plastica per	III	- Cheloidi di grandi dimensioni, asportazione di	I
- Paralisi statica del nervo facciale, plastica per	III	- Cheloidi di piccole dimensioni, asportazione di	I
- Parotidectomia parziale o totale	IV	- Cicatrici del viso, del tronco o degli arti, qualsiasi dimensione, correzione di	I
- Plastica di fistola palatina	II	- Innesti composti	I
- Plastiche mucose per comunicazioni oro-antrali	I	- Innesto dermo epidermico o dermo adiposo o cutaneo libero o di mucosa	I
- Ricostruzione con innesti ossei, con materiali alloplastici o con protesi dei mascellari	III	- Innesto di fascia lata	I
- Tumori benigni o misti della parotide, enucleazione di	III	- Innesto di nervo, di tendine, osseo o cartilagineo	II
CHIRURGIA PEDIATRICA		- Intervento di push-back e faringoplastica	III
- Asportazione tumore di Wilms	IV	- Labbra (trattamento completo), plastica ricostruttiva delle	II
- Cefaloematoma, aspirazione di	I	- Modellamento di lembo in situ	I
- Cisti dell'intestino anteriore (enterogene e broncogene) intervento per	IV	- Padiglione auricolare, plastica ricostruttiva del	II
- Fistola e cisti dell'ombelico: dal canale onfalomesenterico con resezione intestinale	IV	- Plastica a Z del volto o altra sede	I
- Granuloma ombelicale, cauterizzazione	I	- Plastica V/Y, Y/V	I
- Neuroblastoma addominale, endotoracico o pelvico	IV	- Retrazione cicatriziale delle dita con innesto	III
- Occlusione intestinale del neonato, atresie (necessità di anastomosi)	IV	- Retrazione cicatriziale delle dita senza innesto	II
- Occlusione intestinale del neonato, con o senza resezione intestinale	III	- Ricostruzione mammaria post mastectomia radicale	III
		- Ricostruzione mammaria post mastectomia semplice totale	III
		- Ricostruzione mammaria post mastectomia sottocutanea	II
		- 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	I
		- Riparazione di P.S.C. con lembo fasciocutaneo	II

Descrizione	Classe	Descrizione	Classe
- Riparazione di P.S.C. con lembo miofasciocutaneo	III	- Neoplasie maligne della trachea, asportazione di	IV
- Riparazione di P.S.C. o di esiti cicatriziali mediante espansione tissutale	II	- Neoplasie maligne e/o cisti del mediastino, asportazione di	IV
- Trasferimento di lembo libero microvascolare	III	- Pleurectomie	IV
- Trasferimento di lembo peduncolato	I	- Pleuropneumonectomia	IV
- Tumori maligni profondi del viso, asportazione di	II	- Pleurotomia e drenaggio (con resezione di una o più coste), intervento di	II
- Tumori maligni superficiali del viso, intervento per	I	- Pneumonectomia, intervento di	IV
- Tumori superficiali o cisti benigne del viso, intervento per	I	- Pneumotorace terapeutico	I
CHIRURGIA TORACO-POLMONARE		- Puntato sternale o midollare	I
- Agobiopsia pleurica/puntura esplorativa	I	- Puntura esplorativa del polmone	I
- Ascessi, interventi per	III	- Relaxatio diaframmatica	IV
- Bilobectomie, intervento di	IV	- Resezione bronchiale con reimpianto	IV
- Biopsia laterocervicale	I	- Resezione di costa soprannumeraria	III
- Biopsia sopraclavare	I	- Resezione segmentaria o lobectomia	IV
- Broncoinstillazione endoscopica	I	- Resezioni segmentarie tipiche o atipiche	IV
- Cisti (echinococco od altre), asportazione di	III	- Sindromi stretto toracico superiore, intervento per	IV
- Decorticazione pleuro-polmonare, intervento di	IV	- Timectomia	III
- Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di accessi	I	- Toracentesi	I
- Drenaggio cavità empiematiche	I	- Toracoplastica, primo tempo	III
- Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico	I	- Toracoplastica, secondo tempo	II
- Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo	I	- Toracosopia	I
- Enfisema bollosa, trattamento chirurgico	III	- Toracotomia esplorativa (come unico intervento)	III
- Ernie diaframmatiche traumatiche, intervento per	III	- Tracheo-broncoscopia esplorativa	I
- Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali, intervento per	III	- Tracheo-broncoscopia operativa	II
- Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali, intervento per	II	- Trapianto di polmone	V
- Ferite con lesioni viscerali del torace, intervento per	III	CHIRURGIA VASCOLARE	
- Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per	IV	- Aneurismi aorta addominale + dissecazione: resezione e trapianto	IV
- Fistole esofago bronchiali, interventi di	IV	- Aneurismi arterie distali degli arti	III
- Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico	II	- Aneurismi, resezione e trapianto: arterie glutee, arterie viscerali e tronco sovraortici	IV
- Instillazione medicamentosa endopleurica isolata	I	- Angioplastica di arterie viscerali (come unico intervento)	III
- Lavaggio bronco-alveolare endoscopico	I	- By-pass aortico-iliaco o aorto-femorale	IV
- Lavaggio pleurico	I	- By-pass aorto-anonima, aorto-carotideo, carotido-succlavia	IV
- Lembo mobile del torace, trattamento chirurgico del (flyin chest)	III	- By-pass arterie periferiche: femoro-tibiali, axillo-femorale, femoro-femorale, femoro-popliteo	III
- Linfadenectomia mediastinica (come unico intervento)	III	- Embolectomia e/o trombectomia arteriosa o vene profonde o cava	IV
- Mediastinoscopia operativa	I	- Fasciotomia decompressiva	III
- Mediastinoscopia soprasternale per enfisema mediastinico	I	- Legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	I
- Neoformazioni costali localizzate, asportazione di	I	- Legatura e/o sutura di grossi vasi: aorta-cava-iliaca	I
- Neoformazioni del diaframma, asportazione di	III	- Legatura e/o sutura di medi vasi: femorale-popliteo-omero-mammaria interna-brachiale-ascellare-glutea-carotide-vertebrale-succlavia-anonima	III
- Neoformazioni della trachea, asportazione di	II		
- Neoplasie maligne coste e/o sterno, asportazione di	III		

Descrizione	Classe	Descrizione	Classe
- Legatura e/o sutura di piccoli vasi: tibiali-linguale-tiroidea-mascellare-temporale-facciale-radiale-cubitali-arcate palmari/pedidie	I	- Ascesso pelvico, trattamento chirurgico	I
- Safenectomia della grande e/o della piccola safena, totale o parziale e varicectomia e trombectomia ed eventuale legatura delle vene comunicanti o correzioni emodinamiche (CHIVA)	II	- Biopsia della portio, vulva, vagina, endometrio	I
- Trombectomia venosa superficiale (come unico intervento)	II	- Cisti della ghiandola del Bartolini, asportazione di	II
- Tromboendoarteriectomia aorto-iliaca ed eventuale plastica vasale	IV	- Cisti ovarica intralegamentosa, asportazione di	III
- Tromboendoarteriectomia e by-pass e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	IV	- Cisti vaginale, asportazione di	I
- Tromboendoarteriectomia e patch e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	IV	- Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali	I
- Tromboendoarteriectomia e plastica arteria femorale	IV	- Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali interessanti il retto	II
- Tromboendoarteriectomia e trapianto e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	IV	- Colpotomia e svuotamento di raccolte ematiche e purulente	I
- Varicectomia con o senza legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	I	- Conizzazione e tracheloplastica	II
CHIRURGIA DERMATOLOGICA, CRIOTERAPIA, LASER		- Denervazione vulvare	I
- Asportazione con LASER di tumori benigni cutanei o delle mucose esclusi quelli del viso (unica seduta)	I	- Diatermocoagulazione della portio uterina o vulva	I
- Asportazione con LASER di tumori benigni del viso (unica seduta)	I	- Eviscerazione pelvica	IV
- Diatermocoagulazione o crioterapia per una o più lesioni, alterazioni, neoformazioni (per seduta)	I	- Fistole uterale, vescico-vaginale, retto-vaginale, intervento per	III
- Trattamento mediante LASER di alterazioni cutanee virali (condilomi, etc.) (per seduta)	I	- Incontinenza uterina, intervento per via vaginale o addominale	III
- Trattamento mediante LASER di tumori maligni cutanei (trattamento completo)	I	- Isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale con o senza linfoadenectomia	IV
GASTROENTEROLOGIA		- Isterectomia totale semplice con annessiectomia mono/bilaterale per via laparoscopica o per via vaginale, intervento di	III
- Biopsia digiunale sotto scopia con capsula a suzione	I	- Isteropessi	III
GINECOLOGIA		- Isteroscopia con biopsia (come unico esame)	I
- Adesiolisi	III	- Isteroscopia operativa: ablazione endometriale, intervento per	II
- Agobiopsie/agoaspirati parti anatomiche profonde	I	- Isteroscopia operativa: corpi estranei, rimozione di	I
- Annessiectomia bilaterale, interventi conservativi di	III	- Isteroscopia operativa: sinechie-setti-fibromi-polipi, intervento per	I
- Annessiectomia bilaterale, interventi demolitivi di	IV	- Laparoscopia diagnostica e/o salpingocromoscopia comprese eventuali biopsie	I
- Annessiectomia monolaterale, interventi conservativi di	III	- Laparotomia esplorativa (come unico intervento)	I
- Annessiectomia monolaterale, interventi demolitivi di	III	- Laparotomia esplorativa con linfoadenectomia lombo pelvica selettiva e biptica	III
- Ascessi delle ghiandole vulvari o cisti ghiandola Bartolini, incisione e drenaggio di	I	- Laparotomia per ferite e rotture dell'utero	III
- Ascessi o diverticoli o cisti parauretrali, trattamento chirurgico di	II	- Laserterapia vaginale o vulvare o della portio (per seduta)	I
		- Linfoadenectomia laparoscopica (come unico intervento)	III
		- Metroplastica (come unico intervento)	III
		- Miomectomie per via laparoscopica e ricostruzione plastica dell'utero	III
		- Miomectomie per via vaginale	II
		- Neoformazioni della vulva, asportazione	I
		- Neurectomia semplice	III
		- Plastica con allargamento dell'introito (compreso intervento per vaginismo)	II
		- Plastica vaginale anteriore e posteriore, intervento di	III

Descrizione	Classe	Descrizione	Classe
- Plastica vaginale anteriore o posteriore, intervento di	II	OSTETRICIA	
- Polipi cervicali, asportazione di	I	- Aborto terapeutico	I
- Polipi orifizio uretrale esterno, asportazione di	I	- Assistenza al parto spontaneo (anche con forcipe o ventosa)	I
- Prolasso cupola vaginale o colpopessia, interventi per via addomianale o vaginale	III	- Assistenza al parto con taglio cesareo conservativo o demolitivo (comprensiva della normale assistenza alla puerpera durante il ricovero)	III
- Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno, trattamento chirurgico di	I	- Cerchiaggio cervicale	I
- Puntura esplorativa del cavo del Douglas	I	- Colpoperineorrafia per deiscenza sutura, intervento di	I
- Raschiamento endouterino diagnostico e terapeutico	I	- Lacerazione cervicale, sutura di	I
- Resezione ovarica bilaterale per patologia disfunzionale	III	- Laparotomia esplorativa	I
- Resezione ovarica monolaterale per patologia disfunzionale	II	- Laparotomia esplorativa, con intervento demolitore	III
- Salpingectomia bilaterale	III	- Mastite puerperale, trattamento chirurgico	I
- Salpingectomia monolaterale	III	- Revisione delle vie del parto, intervento per	I
- Salpingoplastica	III	- Revisione di cavità uterina per aborto in atto-postabortivo-in puerperio, intervento	I
- Setto vaginale, asportazione chirurgica	I	- Riduzione manuale per inversione di utero per via laparotomica, intervento di	III
- Tracheloplastica (come unico intervento)	I	NEUROCHIRURGIA	
- Trattamento chirurgico conservativo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometrioidiche addomino-pelviche-annessiali	III	- Anastomosi vasi intra-extra cranici	IV
- Trattamento chirurgico conservativo laparotomico per gravidanza extrauterina	III	- Ascenso o ematoma intracranico, intervento per	IV
- Trattamento chirurgico conservativo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometrioidiche addomino-pelviche-annessiali	III	- Carotide endocranica, legatura della	IV
- Trattamento chirurgico demolitivo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometrioidiche addomino-pelviche-annessiali	III	- Cerniera atlanto-occipitale, intervento per malformazioni	IV
- Trattamento chirurgico demolitivo laparotomico per gravidanza extrauterina	III	- Cordotomia, rizotomia e affezioni mieloradicolari varie, interventi di	IV
- Trattamento chirurgico demolitivo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometrioidiche addomino-pelviche-annessiali	III	- Coorpo estraneo intracranico, asportazione di	IV
- Tumori maligni vaginali con linfadenectomia, intervento radicale per	IV	- Cranioplastica	IV
- Tumori maligni vaginali senza linfadenectomia, intervento radicale per	III	- Craniotomia a scopo decompressivo/esplorativo	IV
- V.A.B.R.A. a scopo diagnostico	I	- Craniotomia per lesioni traumatiche intracerebrali o ematoma extradurale	IV
- Vulvectomy parziale	II	- Craniotomia per tumori cerebellari, anche basali	V
- Vulvectomy parziale con linfadenectomia bilaterale diagnostica dei linfonodi inguinali superficiali, intervento di	III	- Deviazione liquorale diretta ed indiretta, intervento per	IV
- Vulvectomy radicale allargata con linfadenectomia inguinale e pelvica, intervento di	IV	- Epilessia focale, intervento per	IV
- Vulvectomy semplice (locale o cutanea), intervento di	III	- Ernia del disco dorsale o lombare, intervento per	III
- Vulvectomy totale	III	- Ernia del disco dorsale per via trans-toracica	III
		- Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie, intervento per	III
		- Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica	IV
		- Fistola liquorale	III
		- Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente extra cranico	III
		- Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente intra cranico	IV
		- Fistole artero venose, terapia chirurgica per aggressione diretta	IV
		- Gangliectomia lombare o splancnicectomia	IV

Descrizione	Classe	Descrizione	Classe
- Ipofisi, intervento per via transfenoidale	IV	- Talamotomia, pallidotomia ed altri interventi simili	V
- Laminectomia esplorativa, decompressiva e per interventi extradurali	III	- Termorizotomia del trigemino o di altri nervi cranici	III
- Laminectomia per tumori intra-durali extra midollari	IV	- Trapanazione cranica per puntura e drenaggio ventricolare	II
- Laminectomia per tumori intramidollari	IV	- Trapianti, innesti ed altre operazioni plastiche (come unico intervento)	III
- Neoplasie endocraniche o aneurismi, asportazione di	V	- Traumi vertebro-midollari via anteriore o posteriore, intervento per	IV
- Neoplasie endorachidee, asportazione di	IV	- Tumori orbitali, asportazione per via endocranica	V
- Neoplasie, cordotomie, radicotomie ed affezioni meningomidollari, intervento endorachideo	IV	- Tumori dei nervi periferici, asportazione di	III
- Neurolisi (come unico intervento)	II	- Tumori della base cranica, intervento per via transorale	V
- Neuroraffia primaria (come unico intervento)	II	- Tumori orbitali, intervento per via extracranica	IV
- Neurotomia retrogasseriana, sezione entracranica di altri nervi (come unico intervento)	IV	OCULISTICA	
- Neurotomia semplice (come unico intervento)	II	BULBO OCULARE	
- Plastica volta cranica	IV	- Corpo estraneo endobulbare calamitabile, estrazione di	II
- Plesso brachiale, intervento sul	IV	- Corpo estraneo endobulbare non calamitabile, estrazione di	III
- Puntura epidurale	I	- Enucleazione con innesto protesi mobile	III
- Puntura sottoccipitale per prelievo liquido o per introduzione di farmaci o mezzo di contrasto	I	- Enucleazione o exenteratio	II
- Rachicentesi per qualsiasi indicazione	I	- Eviscerazione con impianto intraoculare	III
- Rizotomie e microdecompressioni radici endocraniche	IV	CONGIUNTIVA	
- Scheggectomia e craniectomia per frattura volta cranica (compresa eventuale plastica)	IV	- Neoplasie congiuntivali, asportazione con innesto	I
- Simpatico cervicale: denervazione del seno catotideo, intervento sul	III	- Neoplasie congiuntivali, asportazione con plastica per scorrimento	I
- Simpatico cervicale gangliectomia, intervento sul	III	- Piccole cisti, sutura con innesto placentare	I
- Simpatico cervicale: stellectomia, intervento sul	III	- Plastica congiuntivale per innesto o scorrimento	I
- Simpatico dorsale: gangliectomia toracica, intervento sul	III	- Pterigio o pinguecola	I
- Simpatico dorsale: intervento associato sul simpatico toracico e sui nervi slancnici	III	- Sutura di ferita congiuntivale	I
- Simpatico lombare: gangliectomia lombare, intervento sul	III	CORNEA	
- Simpatico lombare: resezione del nervo presacrale, intervento sul	III	- Cheratomileusi	II
- Simpatico lombare: simpaticectomia periarteriosa, intervento sul	II	- Cheratoplastica a tutto spessore	III
- Simpatico lombare: simpaticectomia post gangliare, intervento sul	III	- Cheratoplastica lamellare	II
- Simpatico lombare: simpatico pelvico, intervento sul	III	- Cheratoplastica refrattiva (escluse finalità estetiche)	I
- Simpatico lombare: splancnicectomia, intervento sul	III	- Corpi estranei dalla cornea (estrazione di)	I
- Stenosi vertebrale lombare	IV	- Corpi estranei, estrazione in camera anteriore di	II
- Stereotassi, intervento di	III	- Epicheratoplastica	III
- Strappamenti e blocchi di tronchi periferici del trigemino e di altri nervi cranici	II	- Lenticolo biologico, apposizione a scopo terapeutico	I
		- Odontocheratoprosesi (trattamento completo)	III
		- Paracentesi della camera anteriore	I
		- Sutura corneale (come unico intervento)	I
		- Trapianto corneale a tutto spessore	IV
		- Trapianto corneale lamellare	III
		CRISTALLINO	
		- Aspirazione di masse catarattose (come unico intervento)	II

Descrizione	Classe	Descrizione	Classe
- Cataratta (senile, traumatica, patologica, complicata), estrazione di	II	- Trabeculotomia	II
- Cataratta congenita o traumatica, discissione di	I	ORBITA	
- Cataratta molle, intervento per	II	- Biopsia orbitaria	I
- Cataratta secondaria, discissione di	I	- Cavità orbitaria, plastica per	II
- Cataratta, asportazione ed impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore	II	- Cisti profonde o neoplasie contorno orbita, asportazione di	II
- Cristallino artificiale, impianto secondario in camera anteriore	I	- Corpi estranei endoorbitali, asportazione di	I
- Cristallino artificiale, impianto secondario in camera posteriore	II	- Exenteratio orbitale	III
- Cristallino artificiale, rimozione dalla camera anteriore (come unico intervento)	I	- Iniezione endorbitale	I
- Cristallino artificiale, rimozione dalla camera posteriore (come unico intervento)	II	- Operazione di Kronlein od orbitotomia	IV
- Cristallino lussato-cataratta complicata, estrazione di	II	- Orbita, intervento di decompressione per via inferiore	II
- Cristallino, estrazione nella miopia elevata (Fukala)	II	PALPEBRE	
- Intervento di Fukala e impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore	II	- Accesso palpebrale, incisione di	I
IRIDE		- Blefarocalasi o traumi o ferite, intervento di blefaroplastica: 1 palpebra	I
- Cisti iridee, asportazione e plastica di	I	- Calazio, asportazione di	I
- Iridectomia	I	- Cantoplastica	I
- Irido-dialisi, intervento per	I	- Entropion-ectropion, intervento per	I
- Iridoplastica	I	- Epicanto-coloboma, intervento per	I
- Iridotomia	I	- Ernia palpebrale, correzione con riduzione di sovrabbondanza cutanea: 1 palpebra (escluse finalità estetiche)	I
- Prolasso irideo, riduzione	I	- Ernie palpebrali, correzione di (escluse finalità estetiche)	I
- Sinechiotomia	I	- Piccoli tumori o cisti, asportazione di	I
- Sutura dell'iride	I	- Riapertura di anchiloblefaron	I
MUSCOLI		- Sutura cute palpebrale (come unico intervento)	I
- Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento di	I	- Sutura per ferite a tutto spessore (come unico intervento)	I
- Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento di	II	- Tarsorrafia (come unico intervento)	I
- Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalità estetiche)	II	- Tumori, asportazione con plastica per innesto	II
- Strabismo paralitico, intervento per	II	- Tumori, asportazione con plastica per scorrimento	I
INTERVENTI PER GLAUCOMA		RETINA	
- Alcolizzazione nervo cigliare, intervento per	I	- Asportazione, cerchiaggio, rimozione materiali usati durante l'intervento di distacco	I
- Ciclodialisi	II	- Criotrattamento (come unico intervento)	II
- Ciclodiatomia perforante	I	- Diatermocoagulazione retinica per distacco	II
- Goniectomia	II	- Retina, intervento per distacco, comprensivo di tutte le fasi	III
- Idrocicloretazione	III	- Vitrectomia anteriore e posteriore	III
- Microchirurgia dell'angolo camerulare	III	SCLERA	
- Operazione fistolizzante	III	- Sclerectomia (come unico intervento)	III
- Trabeculectomia	III	- Sutura sclerale	I
- Trabeculectomia + asportazione cataratta - intervento combinato	III	SOPRACCIGLIO	
- Trabeculectomia + asportazione cataratta + impianto cristallino artificiale - intervento combinato	III	- Cisti o corpi estranei, asportazione di	I
		- Elevazione del sopracciglio, intervento per	I
		- Plastica per innesto o per scorrimento	I
		TRATTAMENTI LASER	
		- Laserchirurgia della cornea a scopo terapeutico o ottico (escluse finalità estetiche)	I

Descrizione	Classe	Descrizione	Classe
- Laserterapia degli annessi, della congiuntiva, dei neovascolari	I	- Artroprotesi spalla, totale	IV
- Laserterapia del glaucoma e delle sue complicanze	I	- Artroprotesi: anca parziale (trattamento completo)	IV
- Laserterapia delle vasculopatie e/o malformazioni retiniche /a seduta)	I	- Artroprotesi: anca totale (trattamento completo)	IV
- Laserterapia iridea	I	- Artroprotesi: ginocchio	IV
- Laserterapia lesioni retiniche	I	- Artroprotesi: gomito, tibiotarsica	IV
- Laserterapia nella retinopatia diabetica (per seduta)	I	- Artroscopia diagnostica (come unico intervento)	I
- Trattamenti laser per cataratta secondaria	I	- Ascesso freddo, drenaggio di	I
VIE LACRIMALI		- Biopsia articolare o ossea	I
- Chiusura del puntino lacrimale (compresa eventuale protesi)	I	- Biopsia trans-peduncolare somi vertebrali	II
- Dicriocistorinostomia o intubazione	II	- Biopsia vertebrale a cielo aperto	I
- Fistola, asportazione	I	- Borsectomia	I
- Flemmone, incisione di (come unico intervento)	I	- Calcaneo stop	II
- Impianto tubi di silicone nelle stenosi delle vie lacrimali	I	- Chemonucleolisi per ernia discale	III
- Sacco lacrimale o della ghiandola lacrimale, asportazione del	I	- Cisti meniscali, asportazione di	II
- Sacco lacrimale, incisione di (come unico intervento)	I	- Condrectomia	I
- Stricturotomia (come unico intervento)	I	- Corpi estranei e mobili endoarticolari (come unico intervento), asportazione di	II
- Vie lacrimali, ricostruzione	II	- Costola cervicale e "outlet syndrome", intervento per	III
ORTOPEDIA - INTERVENTI CRUENTI		- Costruzione di monconi cinematici	III
- Acromioplastica anteriore	III	- Disarticolazione interscapolo toracica	IV
- Agoaspirato osseo	I	- Disarticolazioni, grandi	IV
- Alluce valgo correzione di	II	- Disarticolazioni, medie	III
- Allungamento arti superiori e/o inferiori (per segmento, trattamento completo)	IV	- Disarticolazioni, piccole	II
- Amputazione grandi segmenti (trattamento completo)	III	- Elsmie-Trillat, intervento di	II
- Amputazione medi segmenti (trattamento completo)	II	- Emipelvectomy	IV
- Amputazione piccoli segmenti (trattamento completo)	I	- Emipelvectomy "interne" con salvataggio dell'arto	IV
- Artrodesi vertebrale per via anteriore e/o posteriore	IV	- Epifisiodesi	III
- Artrodesi: grandi articolazioni	III	- Ernia del disco dorsale o lombare, intervento per	III
- Artrodesi: medie articolazioni	I	- Ernia del disco dorsale per via transtoracica	III
- Artrodesi: piccole articolazioni	I	- Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie, intervento per	III
- Artrolisi: grandi	II	- Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica	IV
- Artrolisi: medie	I	- Esostosi semplice, asportazione di	I
- Artrolisi: piccole	I	- Frattura esposta, pulizia chirurgica di	I
- Artroplastiche con materiale biologico: grandi	III	- Lateral release	I
- Artroplastiche con materiale biologico: medie	II	- Legamenti articolari collo-piede (qualsiasi tecnica), ricostruzione di	III
- Artroplastiche con materiale biologico: piccole	I	- Legamenti articolari del ginocchio (anche in artroscopia), ricostruzione di	III
- Artroprotesi polso	IV	- Legamenti articolari del ginocchio con meniscectomia (anche in artroscopia)	III
- Artroprotesi spalla, parziale	IV	- Lussazioni recidivanti (spalla, ginocchio), plastica per	III
		- Meniscectomia (in artroscopia) (trattamento completo)	II
		- Meniscectomia (in artroscopia) + rimozioni di corpi mobili (trattamento completo)	III

Descrizione	Classe	Descrizione	Classe
- Meniscectomia (in artroscopia) + rimozioni di corpi mobili + condroabrasione (trattamento completo)	III	- Traslazione muscoli cuffia rotatori della spalla	III
- Meniscectomia (tecnica tradizionale) (trattamento completo)	II	- Tumori ossei e forme pseudo tumorali, grandi segmenti o articolazioni, asportazione di	III
- Midollo osseo, espianto di	I	- Tumori ossei e forme pseudo tumorali, medi segmenti o articolazioni, asportazione di	III
- Neurinomi, trattamento chirurgico di	II	- Tumori ossei e forme pseudo tumorali, piccoli segmenti o articolazioni, asportazione di	I
- Nucleoaspirazione e/o nucleolisi lombare	III	- Tumori ossei e forme pseudo tumorali, vertebrali, asportazione di	IV
- Osteiti e osteomieliti (trattamento completo), intervento per	III	- Uncoforaminotomia o vertebrotonomia (trattamento completo)	IV
- Osteosintesi vertebrale	IV	- Vokmann, intervento per retrazioni ischemiche di	III
- Osteosintesi: grandi segmenti	III	ORTOPEDIA - TENDINI, MUSCOLI, FASCE	
- Osteosintesi: medi segmenti	III	- Biopsia muscolare	I
- Osteosintesi: piccoli segmenti	II	- Deformità ad asola, intervento per	III
- Osteotomia semplice o complessa (bacino, vertebrale, ect.)	II	- Dito a martello, intervento per	I
- Perforazione alla Boeck, intervento per	I	- Gangli tendinei (cisti) e/o iatrogeni, asportazione di	I
- Prelievo di trapianto osseo con innesto	II	- Tenolisi (come unico intervento)	I
- Pseudoartrosi grandi segmenti o congenita di tibia (trattamento completo), intervento per	III	- Tenoplastica, mioplastica, miorrafia	II
- Pseudoartrosi medi segmenti (trattamento completo), intervento per	III	- Tenorrafia complessa	II
- Pseudoartrosi piccoli segmenti (trattamento completo), intervento per	II	- Tenorrafia semplice	I
- Puntato tibiale o iliaco	I	- Tenotomia, miotomia, aponeurotomia (come unico intervento)	II
- Radio distale, resezione con trapianto articolare perone, pro-radio	IV	- Trapianti tendinei e muscolari o nervosi (trattamento completo)	III
- Riempimenti di arto o suo segmento	V	ORL	
- Resezione articolare	III	FARINGE - CAVO ORALE - OROFARINGE - GHIANDOLE SALIVARI	
- Resezione del sacro	IV	- Ascesso peritonsillare, retrofaringeo o latero faringeo, incisione di	I
- Riallineamento metatarsale	III	- Corpi estranei endofaringei, asportazione di	I
- Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di colonna vertebrale	IV	- Fibroma rinofaringeo	III
- Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di grandi articolazioni	III	- Leucoplachia, asportazione	I
- Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di medie e piccole articolazioni	I	- Neoplasie parafaringee	III
- Rimozione mezzi di sintesi	II	- Tonsillectomia	II
- Rottura cuffia rotatori della spalla, riparazione	III	- Tumore benigno faringotonsillare, asportazione di	I
- Scapulopessi	III	- Tumore maligno faringotonsillare, asportazione di	III
- Scoliosi, intervento per	IV	- Ugulotomia	I
- Sinoviectomia grandi e medie articolazioni (come unico intervento)	IV	- Velofaringoplastica	III
- Sinoviectomia piccole articolazioni (come unico intervento)	I	NASO E SENI PARANASALI	
- Spalla, resezioni complete sec. Tickhor-Limberg	IV	- Adenoidectomia	I
- Stenosi vertebrale lombare, intervento per	IV	- Adenotonsillectomia	II
- Svotamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi + cemento	III	- Cateterismo seno frontale	I
- Tetto cotiloideo, ricostruzione di	III	- Cisti o piccoli tumori benigni delle fosse nasali, asportazione di	I
		- Corpi estranei, asportazione di	I
		- Diaframma coanale osseo, asportazione per via transpalatina	II

Descrizione	Classe	Descrizione	Classe
- Ematoma, ascesso del setto, drenaggio di	I	- Ematoma del padiglione, incisione di	I
- Etmoide, svuotamento radicale bilaterale	III	- Fistole congenite, asportazione di	I
- Etmoide, svuotamento radicale monolaterale	II	- Mastoidectomia	III
- Fistole oro-antrali	I	- Mastoidectomia radicale	III
- Fratture delle ossa nasali, riduzione di	I	- Miringoplastica per via endoaurale	II
- Ozena, cura chirurgica dell'	I	- Miringoplastica per via retroauricolare	III
- Polipi nasali o coanali, asportazione semplice di	I	- Miringotomia (come unico intervento)	I
- Rinofima, intervento	I	- Neoplasia del padiglione, exeresi di	I
- Rinosettoplastica con innesti liberi di osso	III	- Neoplasie del condotto, exeresi di	I
- Rino-Settoplastica ricostruttive o funzionali (escluse finalità estetiche). Compresa turbinotomia	II	- Nervo vestibolare, sezione del	IV
- Rino-Settoplastica, revisione di	I	- Neurinoma dell'ottavo paio asportazione di	IV
- Seni paranasali, intervento per mucocele	III	- Osteomi del condotto, asportazione di	I
- Seni paranasali, intervento radicale mono o bilaterale	IV	- Petrosectomia	IV
- Seno frontale, svuotamento per via nasale o esterna	I	- Petrositi suppurate, trattamento delle	IV
- Seno mascellare, svuotamento radicale bilaterale	II	- Polipi o cisti del padiglione o retroauricolari, asportazione di	I
- Seno mascellare, svuotamento radicale monolaterale	I	- Revisione di mastoidectomia radicale, intervento di	III
- Seno sfenoidale, apertura per via transnasale	III	- Sacco endolinfatico, chirurgia del	IV
- Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare conservativa con turbinotomie funzionali	III	- Stapedectomia	III
- Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di primo o secondo grado monolaterale allargata	IV	- Stapedotomia	III
- Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di terzo grado monolaterale allargata	IV	- Timpanoplastica con o senza mastoidectomia	IV
- Sinechie nasali, recisione di	I	- Timpanoplastica secondo tempo di	II
- Speroni o creste del setto, asportazione di	I	- Timpanotomia esplorativa	I
- Tumori benigni dei seni paranasali, asportazione di	II	- Tumori dell'orecchio medio, asportazione di	III
- Tumori maligni del naso e dei seni paranasali, asportazione di	IV	LARINGE E IPOFARINGE	
- Turbinati inferiori, svuotamento funzionale (come unico intervento)	I	- Adduttori, intervento per paralisi degli	III
- Turbinati, cauterizzazione dei (come unico intervento)	I	- Ascesso dell'epiglottide, incisione	I
- Turbinotomia (come unico intervento)	I	- Biopsia in laringoscopia	I
ORECCHIO		- Biopsia in microlaringoscopia	I
- Antro-atticotomia con labirintectomia	IV	- Cauterizzazione endolaringea	I
- Ascesso cerebrale, apertura per via transmastoidea	IV	- Corde vocali, decorticazione in microlaringoscopia	II
- Ascesso del condotto, incisione di	I	- Cordectomia (anche laser)	III
- Ascesso extradurale, apertura per via transmastoidea	IV	- Corpi estranei, asportazione in laringoscopia	I
- Corpi estranei, asportazione per via chirurgica retroauricolare	I	- Diaframma laringeo, escissione con ricostruzione plastica	III
		- Laringectomia parziale	IV
		- Laringectomia parziale con svuotamento laterocervicale monolaterale	IV
		- Laringectomia totale con svuotamento laterocervicale mono o bilaterale	IV
		- Laringectomia totale senza svuotamento laterocervicale	IV
		- Laringocele, intervento per	III
		- Laringofaringectomia totale	IV
		- Neoformazioni benigne, asportazione in laringoscopia	I
		- Neoformazioni benigne, asportazione in microlaringoscopia	I

Descrizione	Classe	Descrizione	Classe
- Neoformazioni benigne, stenosi organiche e funzionali in microchirurgia laringea con laser CO2	I	PICCOLI INTERVENTI E DIAGNOSTICA UROLOGICA	
- Papilloma laringeo, intervento per	I	PROSTATA	
- Pericondrite ed ascesso perifaringeo, intervento per	I	- Agoaspirato/agobiopsia prostata	I
UROLOGIA		- Prostatectomia radicale per carcinoma con linfadenectomia (qualsiasi accesso e tecnica)	IV
ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA		- Prostatectomia sottocapsulare per adenoma	III
- Brushing citologico in cistoscopia (come unico intervento)	I	RENE	
- Cistoscopia con biopsia	I	- Agobiopsia renale percutanea	I
- Cromocistoscopia e cateterismo uretrale mono o bilaterale	I	- Biopsia chirurgica del rene (come unico intervento)	II
- Cromocistoscopia e valutazione funzionale	I	- Cisti renale per via percutanea, puntura di	I
- Ureteroscopia (omnicomprensiva)	I	- Cisti renale, puntura evacuativa percutanea con iniezione di sostanze sclerosanti	I
- Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico)	I	- Cisti renale, resezione	II
ENDOSCOPIA OPERATIVA		- Eminefrectomia	IV
- Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite	II	- Lititripsia extracorporea per calcolosi renale bilaterale (trattamento completo)	III
- Collo vescicale o prostata, resezione endoscopica del	III	- Lititripsia extracorporea per calcolosi renale monolaterale (trattamento completo)	III
- Collo vescicale, resezione per sclerosi, recidiva	I	- Lititripsia extracorporea per calcolosi renale e ureterale bilaterale (trattamento completo)	III
- Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di	I	- Lititripsia extracorporea per calcolosi renale e ureterale monolaterale (trattamento completo)	III
- Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta	I	- Lobotomia per ascessi pararenali	III
- Incontinenza urinaria, intervento (Teflon)	III	- Nefrectomia allargata per tumore (compresa surrenectomia)	IV
- Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, ect.	III	- Nefrectomia polare	IV
- Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica	II	- Nefrectomia semplice	IV
- Meatotomia ureterale (come unico intervento)	I	- Nefropessi	III
- Meatotomia uretrale (come unico intervento)	I	- Nefrostomia o pielostomia (come unico intervento)	III
- Nefrostomia percutanea bilaterale	II	- Nefroureterectomia radicale con linfadenectomia più eventuale surrenectomia, intervento di	IV
- Nefrostomia percutanea monolaterale	I	- Nefroureterectomia radicale più trattamento per trombo cavale (compresa surrenectomia)	IV
- Neoformazioni ureterali, resezione endoscopica di	II	- Pielocalicolitotomia (come unico intervento)	III
- Neoplasia vescicale, resezione endoscopica di	III	- Pielocentesi (come unico intervento)	I
- Prostata, resezione endoscopica della + vaporizzazione (TURP, TUVV)	III	- Pielonefrolitotomia complessa (nefrotomia e/o bivalve), intervento di	IV
- Reflusso vescico-ureterale, intervento endoscopico (Teflon)	II	- Pieloureteroplastica per stenosi del giunto	IV
- Stenting ureterale bilaterale (come unico intervento)	I	- Surrenectomia (trattamento completo)	IV
- Stenting ureterale monolaterale (come unico intervento)	I	- Trapianto del rene	V
- Ureterocele, intervento endoscopico per	II	URETERE	
- Uretrotomia endoscopica	I	- Litotripsia extracorporea per calcolosi ureterale bilaterale (trattamento completo)	III
- Valvola uretrale, resezione endoscopica (come unico intervento)	I	- Litotripsia extracorporea per calcolosi ureterale monolaterale (trattamento completo)	III
- Wall Stent per stenosi ureterali compresa nefrostomia	III	- Transuretero-uretero-anastomosi	III
- Wall Stent per stenosi uretrali per via endoscopica (urolume)	I	- Uretero-ileo-anastomosi mono o bilaterale	III
		- Ureterocistoneostomia bilaterale	III

Descrizione	Classe	Descrizione	Classe
- Ureterocistoneostomia monolaterale	II	- Collo vescicale, plastica Y/V (come unico intervento)	III
- Ureterocutaneostomia bilaterale	III	- Diverticulectomia	III
- Ureterocutaneostomia monolaterale	III	- Estrofia vescicale (trattamento completo)	IV
- Ureteroenteroplastiche con tasche continenti (mono o bilaterale), intervento di	IV	- Fistola e/o cisti dell'uraco, intervento per	III
- Ureteroileocutaneostomia non continente	III	- Fistola sovrapubica, intervento per (come unico intervento)	II
- Ureterolisi più omentoplastica	II	- Fistola vescico-intestinale con resezione intestinale e/o cistoplastica, intervento per	IV
- Ureterolitotomia lombo-iliaca	III	- Fistola vescico-vaginale o vescico-rettale, intervento per	III
- Ureterolitotomia pelvica	III	- Vescica, plastiche di ampliamento (colon/ileo)	III
- Ureterosigmoidostomia mono o bilaterale	III	- Vescicoplastica antireflusso	III
- Calcoli o corpi estranei uretrali, rimozione di	I	APPARATO GENITALE MASCHILE	
- Caruncola uretrale, intervento per	I	- Applicazione di protesi testicolare (come unico intervento)	I
- Cisti o diverticoli o ascessi parauretrali, intervento per	I	- Biopsia testicolare mono o bilaterale	I
- Diatermocoagulazione di condilomi uretrali con messa a piatto dell'uretra	II	- Cisti del testicolo o dell'epididimo, exeresi	I
- Fistole uretrali, intervento per	III	- Deferenti, legatura dei (per patologie croniche)	I
- Incontinenza urinaria, applicazione di sfinteri artificiali	III	- Deferenti, ricanalizzazione dei	III
- Meatotomia e meatoplastica	I	- Emasculatio totale ed eventuale linfadenectomia	IV
- Polipi del meato, coagulazione di	I	- Epididimectomia	II
- Prolasso mucoso uterale, correzione chirurgica di	I	- Fimosi con frenulo plastica, circoncisione per	I
- Resezione uretrale e uretrorrafia anteriore peniena	III	- Fistole scrotali o inguinali	II
- Resezione uretrale e uretrorrafia posteriore membranosa	III	- Frenulotomia e frenuloplastica	I
- Rottura traumatica dell'uretra, intervento per	III	- Funicolo, detorsione del	II
- Uretrectomia totale	III	- Idrocele, intervento per	I
- Uretroplastiche (in un tempo), intervento di	III	- Induratio penis plastica, interventi per	III
- Uretroplastiche (lembi liberi o peduncolati), trattamento completo	III	- Corpi cavernosi (corporoplastiche, ect.) interventi sui	III
- Uretrostomia perineale	II	- Orchidopessi mono o bilaterale	II
VESCICA		- Orchiectomia allargata con linfadenectomia addominale	III
- Ascesso dello spazio prevescicale del Retzius, intervento per	II	- Orchiectomia sottocapsulare bilaterale	II
- Cistectomia parziale con ureterocistoneostomia	III	- Orchiepididimectomia bilaterale con eventuali protesi	III
- Cistectomia parziale semplice	III	- Orchiepididimectomia monolaterale con eventuali protesi	II
- Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia con ileo o colobladder	IV	- Parafimosi, intervento per	I
- Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia con neovescica rettale compresa	IV	- Pene, amputazione parziale del	II
- Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia con ureterosigmoidostomia bilaterale o ureterocutaneostomia	IV	- Pene, amputazione totale con linfadenectomia	IV
- Cistolitotomia (come unico intervento)	I	- Pene, amputazione totale del	III
- Cistopessi	II	- Posizionamento di protesi peniena	III
- Cistorrafia per rottura traumatica	II	- Priapismo (percutanea), intervento per	I
- Cistostomia sovrapubica	I	- Priapismo (shunt), intervento per	II
		- Scroto, resezione dello	I
		- Traumi del testicolo, intervento di riparazione per	I
		- Tumori del testicolo con eventuale linfadenectomia, interventi per	III
		- Varicocele, intervento per (anche con tecnica microchirurgica)	II

ALLEGATO 2

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO AI SENSI DEL CODICE SULLA PRIVACY

Informativa ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n°196

In conformità all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n°196 (di seguito denominato Codice), la sottoscritta Società – in qualità di titolare - La informa sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti (art. 7 del Codice).

Trattamento dei dati personali per finalità assicurative

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che la nostra Società intende acquisire o già detiene dati personali che La riguardano, eventualmente anche sensibili **(1)**, al fine di fornire i servizi assicurativi da Lei richiesti o in Suo favore previsti. Senza i Suoi dati – alcuni dei quali ci debbono essere forniti da Lei o da terzi per obbligo di legge**(2)**,– non potremo fornirLe, in tutto o in parte, i nostri servizi e/o prodotti assicurativi.

Modalità di trattamento e comunicazione dei dati personali

I dati, forniti da Lei o da altri soggetti**(3)**, sono solo quelli strettamente necessari per il conseguimento delle finalità sopra citate. I dati sono trattati, anche con l'ausilio di strumenti elettronici e automatizzati, con modalità e procedure strettamente necessarie agli scopi descritti nella presente informativa, anche quando sono comunicati ad altri soggetti connessi al settore assicurativo e riassicurativo, in Italia o all'estero.

I Suoi dati possono essere conosciuti dai nostri collaboratori specificamente autorizzati a trattarli, in qualità di Responsabili o Incaricati, per il perseguimento delle finalità sopraindicate.

I Suoi dati possono essere comunicati ad altri soggetti, facenti parte del settore assicurativo o ad esso correlati, con funzioni di natura tecnica, organizzativa e operativa**(4)**. Tali soggetti tratteranno i Suoi dati nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità delle istruzioni ricevute, in qualità di Responsabili o Incaricati ovvero in totale autonomia, in qualità di distinti Titolari.

I Suoi dati non sono soggetti a diffusione.

Cookies

Nessun dato personale degli utenti viene in proposito acquisito dal sito. Non viene fatto uso di cookies per la trasmissione di informazioni di carattere personale, né vengono utilizzati c.d. cookies persistenti di alcun tipo, ovvero sistemi per il tracciamento degli utenti. L'uso di c.d. cookies di sessione (che non vengono memorizzati in modo persistente sul computer dell'utente e svaniscono con la chiusura del browser) è strettamente limitato alla trasmissione di identificativi di sessione (costituiti da numeri casuali generati dal server) necessari per consentire l'esplorazione del sito. I c.d. cookies di sessione utilizzati in questo sito non consentono l'acquisizione di dati personali identificativi dell'utente.

Diritti dell'interessato(5)

Titolare del trattamento è RBM Assicurazione Salute S.p.A. che si avvale di Responsabili.

Lei ha il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che la riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile. Lei ha anche il diritto di ottenere l'indicazione dell'origine dei Suoi dati personali, delle finalità e modalità del trattamento, dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati; ha inoltre il diritto di ottenerne l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco e di opporsi al loro trattamento.

Per l'esercizio dei suoi diritti ai sensi dell'art.7 del Codice e per informazioni dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati o che ne vengono a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati, può rivolgersi al responsabile designato per il riscontro all'interessato inviando una mail all'indirizzo privacy@rbmsalute.it, o in alternativa scrivendo all'ufficio privacy presso la sede di RBM Assicurazione Salute S.p.A. Via Forlanini, 24 – 31022 Preganziol (TV).

Secondo la presente informativa Lei può esprimere il consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili per finalità assicurative, alla loro comunicazione ai soggetti sopraindicati e al trattamento da parte di questi ultimi, come previsto dal precedente paragrafo a):

do il consenso

nego il consenso

Luogo e data

Contraente/Assicurato
(leggibili)

Firma

FAC-SIMILE

Note

- 1) L'art. 4, comma 1 lett. d) del Codice definisce "sensibili" i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.
- 2) Ad esempio lo prevede la disciplina contro il riciclaggio.
- 3) Ad esempio: contraenti di polizze collettive o individuali che La qualificano come assicurato, beneficiario o danneggiato; coobbligati; altri operatori assicurativi (Agenti, Brokers di assicurazioni, Assicuratori etc.); soggetti che per soddisfare le Sue richieste (quali una copertura assicurativa, la liquidazione di un sinistro etc.), forniscono informazioni commerciali; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo; altri soggetti pubblici.
- 4) Si tratta, in particolare, di soggetti costituenti la cosiddetta "*catena assicurativa*": agenti, subagenti produttori di agenzia, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; legali; strutture sanitarie ed altri erogatori convenzionali di servizi; società del Gruppo a cui appartiene la nostra società ed altre società di servizi, tra cui società cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, società di servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di stampa, postali, di revisione contabile e certificazione di bilancio o altri servizi di natura tecnico/organizzativa. Vi sono poi organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo nei cui confronti la comunicazione dei dati è strumentale per fornire i servizi sopra indicati o per tutelare i diritti dell'industria assicurativa; altri organismi istituzionali quali IVASS, Ministero dell'Economia e delle Finanze, Ministero del Lavoro e Previdenza Sociale, CONSAP, UCI, Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, Anagrafe Tributaria, Forze dell'Ordine, Magistratura ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, l'Unità di Informazione Finanziaria presso la Banca D'Italia, Casellario Centrale Infortunati).
- 5) Tali diritti sono previsti e disciplinati dagli artt. 7-10 del Codice. La cancellazione, la trasformazione in forma anonima ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Per l'integrazione occorre vantare un interesse. L'opposizione può sempre essere esercitata nei riguardi del materiale commerciale pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato; negli altri casi l'opposizione presuppone un motivo legittimo.

ALLEGATO 3

INFORMATIVA RELATIVA ALLE AREE WEB RISERVATE ATTIVATE AI SENSI DEL Provvedimento IVASS n. 7 del 16 luglio 2013

Ai sensi del **Provvedimento IVASS n. 7 del 16 luglio 2013**, recante disposizioni in materia di gestione dei rapporti assicurativi via web, RBM ASSICURAZIONE SALUTE S.p.A. attiva, nel rispetto della tempistica prevista dal suddetto Provvedimento, **Aree Riservate** in cui il Contraente/l'Assistito può consultare 24 ore su 24 le proprie coperture attive, le condizioni contrattuali e monitorare lo stato dei pagamenti e delle prossime scadenze, tenendo in tal modo costantemente sotto controllo la propria posizione assicurativa con garanzia della tutela della riservatezza delle informazioni rese disponibili mediante tale strumento.

Coloro che sono già registrati nell'AREA RISEVATA come utenti per la gestione on line dei sinistri – AREA ISCRITTO - potranno utilizzare le medesime credenziali di accesso che possiedono per entrare nell'Area Riservata POLIZZE dal sito www.rbmsalute.it.

Coloro che invece non sono già registrati come utenti, potranno ricevere le credenziali di accesso all'Area Riservata selezionando l'apposito link presente in Homepage ed effettuando una registrazione mediante una semplice procedura guidata.

Qualora la procedura di autoregistrazione non riuscisse, login e password per accedere all'Area Riservata potranno essere richieste al servizio di Help Desk, scrivendo all'indirizzo e-mail assistenza@rbmsalute.it o contattando il numero 199 288 050 (numero a pagamento per il solo costo di tariffazione ordinaria del proprio operatore telefonico per chiamate da rete fissa e mobile).

Il servizio di Help Desk è attivo dalle 9:00 alle 12:30 e dalle 14:30 alle 17:30.

GATE 179 è attivo a decorrere dai termini previsti dalla normativa vigente in materia.”



Consigliere Delegato
RBM ASSICURAZIONE SALUTE S.p.A.

RBM Assicurazione Salute S.p.A.
Sede Legale e Direzione Generale:
Via Forlanini 24 – 31022 Borgo Verde, Preganziol (TV)
Tel. +39 0422 062700 – Fax: +39 0422 1745025
direzionecommerciale@rbmsalute.it
rbmsalutespa@pec.rbmsalute.it

Sede Secondaria:
Via Victor Hugo, 4 - 20123 Milano (MI)
Tel. +39 02 91431789- Fax +39 02 91431702
Internet: www.rbmsalute.it - E-Mail: info@rbmsalute.it; rbmsalutespa@pec.rbmsalute.it

RBM ASSICURAZIONE SALUTE S.p.A. - Socio Unico
Capitale Sociale € 100.000.000 i.v. - C.C.I.A.A. di TV C.F./P. IVA 05796440963 - R.E.A. 360145
Impresa iscritta al numero 1.00161 dell'Albo delle imprese di assicurazione, autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con Provvedimento ISVAP n. 2556 del 17/10/2007 (G.U. 02/11/2007 n. 255).

*Programma Salute
viene distribuito da UniCredit SpA
tramite le filiali contraddistinte
"UniCredit Private Banking"
e la rete dei Promotori Finanziari
a servizio delle predette filiali.*