

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.



# Salute al Sicuro

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

Prima della sottoscrizione leggere attentamente la Nota Informativa

RBM Salute S.p.A. - Socio Unico

## NOTA INFORMATIVA

**La presente Nota informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'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 Salute S.p.A. ha sede legale e direzione generale in Italia, via Forlanini, 24 – 31022 Borgo Verde, Preganziol (TV) recapito telefonico 0422-1745111 e 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 1745111, sito internet: [www.rbmsalute.it](http://www.rbmsalute.it), indirizzo di posta elettronica: [info@rbmsalute.it](mailto:info@rbmsalute.it).

#### **2. Informazione sulla situazione patrimoniale dell'impresa<sup>1</sup>**

Dati patrimoniali al 31 dicembre 2013

Patrimonio netto:	€ 33.451.928,00
di cui - capitale sociale:	€ 20.000.000,00
- totale delle riserve patrimoniali:	€ 8.363.904,00
Indice di solvibilità <sup>2</sup> :	216%

### B. INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

Il contratto di assicurazione ha una durata di 1 anno a partire dalle ore 24.00 del giorno della data di sottoscrizione dell'assicurazione e di pagamento del premio (vedi art. 3 delle CGA).

Il contratto 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. 4 delle CGA).

#### **3. Coperture assicurative offerte – Limitazioni ed esclusioni**

La copertura prevede, il rimborso delle spese sostenute, a seguito di infortunio o malattia, per ricoveri, diagnostica, visite specialistiche, accertamenti, lenti e occhiali (Vedi art. 15 delle CGA).

In caso di ricovero nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale la copertura prevede il pagamento di una diaria da ricovero stabilita in funzione dell'opzione prescelta (vedi comma 9, punto A dell'art. 15 delle CGA).

Avvertenza: la copertura non include le malattie preesistenti alla stipula della polizza (a meno che siano state dichiarate nel questionario sanitario e NON siano state esplicitamente escluse) e prevede esclusioni (vedi articolo 22 delle CGA) e cause di non assicurabilità (vedi art. 23 delle CGA).

Avvertenza: la copertura prevede un limite massimo annuo per il totale degli indennizzi di ogni garanzia (vedi art. 16 delle CGA e l'allegato "MASSIMALI/SOMME ASSICURATE E CONDIZIONI PER OPZIONE"). Ad esempio, in caso di copertura secondo l'opzione BASE il totale degli indennizzi in un anno per la garanzia "Visite specialistiche/Accertamenti" non potrà superare i € 3.000. La copertura prevede franchigie e scoperti (vedi art. 15 delle CGA e l'allegato

<sup>1</sup> I dati sono relativi all'ultimo bilancio approvato

<sup>2</sup> 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.

“MASSIMALI/SOMME ASSICURATE E CONDIZIONI PER OPZIONE”). Ad esempio, in caso di copertura secondo l'opzione BASE, a fronte di una spesa di € 10.000 per un ricovero in clinica privata non convenzionata, verranno rimborsati € 8.500 (essendo € 1.500 il 15% della somma spesa, scoperto fuori rete convenzionata). Se la spesa di € 10.000 fosse per € 5.000 relativa alla clinica e questa fosse convenzionata, mentre gli altri € 5.000 fossero relativi all'equipe medica e questa non fosse convenzionata, verranno rimborsati € 9.250, pari € 5.000 per la clinica (rimborso al 100% in rete convenzionata) più € 4.250 per l'equipe (pari a € 5.000 meno il 15% di scoperto fuori rete convenzionata, cioè € 750).

#### **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. 21 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 effettuate nel Questionario Sanitario 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 della residenza si può verificare un aggravamento del rischio che va comunicato

#### **7. Premi**

Il premio dovrà essere versato dal Contraente all'intermediario al quale è assegnata la polizza oppure alla Società.

Il premio, pur essendo annuo ed indivisibile, potrà essere corrisposto in forma annuale od in rate subannuali con frazionamento semestrale, con aumento del 3%.

#### **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 recedere dal contratto.

#### **9. Diritto di recesso**

Avvertenza: Il Contraente ha sempre la facoltà di recedere annualmente dal contratto senza oneri, mediante lettera raccomandata spedita almeno 30 giorni prima della scadenza annuale della polizza. (vedi art. 4 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 tramite istituti di cura e medici convenzionati (vedi art. 25 delle CGA). Nell'ambito della garanzia "prestazioni ospedaliere", in caso di utilizzo di istituti e/o medici convenzionati, anche solo parzialmente, per la parte di spesa relativa agli stessi, non verrà applicato lo scoperto previsto; per la garanzia "prestazioni extraospedaliere" la forma diretta è prevista solo in caso di spesa superiore ai € 1.000 ed alle stesse condizioni previste per la modalità a rimborso (vedi art. 15 delle CGA e l'allegato "MASSIMALI/SOMME ASSICURATE E CONDIZIONI PER OPZIONE").

Si rinvia al sito [www.rbmsalute.it](http://www.rbmsalute.it) per l'elenco aggiornato dei centri e dei medici convenzionati.

### 15. Reclami

Eventuali reclami relativi al rapporto contrattuale o alla gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a RBM Salute S.p.A. — Ufficio Gestione Reclami – 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](mailto:reclami@rbmsalute.it) .

Sarà cura della Compagnia comunicare gli esiti del reclamo entro il termine di 45 giorni dalla data di ricevimento del reclamo.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni) – Servizio Tutela Utenti - Via del Quirinale, 21 – 00187 Roma oppure inviare fax ai numeri 06-42133745 o 06-42133353, corredando l'esposto con la seguente documentazione:

- nome, cognome ed indirizzo del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- breve descrizione del motivo di lamentela;
- copia del reclamo presentato all'impresa di assicurazione e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- ogni documento utile per descrivere più compiutamente le circostanze.

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.

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.

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

## **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 Salute S.p.A è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota informativa".***



---

Roberto Favaretto  
Presidente  
RBM Salute S.p.A.

**Il rappresentante legale**

## GLOSSARIO

**Assicurato:** il soggetto il cui interesse è protetto dall'assicurazione.

**Assicurazione:** il contratto di assicurazione.

**Carenza:** il periodo di tempo durante il quale l'eventuale sinistro non rientra in garanzia.

**Cartella Clinica:** il documento ufficiale redatto durante il ricovero, diurno o con pernottamento, contenente le generalità dell'Assicurato per esteso, la diagnosi, l'anamnesi patologica prossima e remota, le terapie effettuate, gli interventi chirurgici eseguiti, gli esami ed il diario clinico, scheda di dimissione ospedaliera (S.D.O.).

**Centro Medico:** la struttura, anche non adibita al ricovero, attrezzata e regolarmente autorizzata in base alla normativa vigente, ad erogare prestazioni sanitarie, esami diagnostici strumentali, analisi di laboratorio, trattamenti fisioterapici e riabilitativi.

**Chirurgia Bariatrica:** detta anche "chirurgia dell'obesità". Interventi chirurgici aventi la finalità di ridurre l'assunzione di cibo attraverso la diminuzione della capacità gastrica (interventi restrittivi) o della capacità di assorbimento dei cibi da parte dell'intestino (interventi malassorbitivi).

**Contraente:** il soggetto che stipula l'assicurazione.

**Customer Care Center:** il servizio dedicato alla gestione delle informazioni relative alle prestazioni previste dal contratto di assicurazione ed al collegamento col network medico.

**Day Hospital:** il ricovero in regime di degenza diurna, esclusivamente senza pernottamento, in Istituto di Cura. Non è considerato Day Hospital la permanenza in Istituto di Cura presso il Pronto Soccorso.

**Difetto Fisico:** l'alterazione organica clinicamente statica e stabilizzata, sia di tipo acquisito durante lo sviluppo fisiologico, esito di pregresso processo morboso o lesione traumatica, sia derivante da malformazione congenita.

### Evento:

- **Prestazioni Ospedaliere** - il singolo ricovero, anche in regime di Day Hospital o il singolo intervento chirurgico ambulatoriale.  
La data dell'evento è quella in cui si è verificato il ricovero o, se non vi è stato ricovero, l'intervento chirurgico in ambulatorio.
- **Prestazioni Extraospedaliere** - tutti gli accertamenti, visite ed esami, riguardanti la stessa patologia, prescritti ed inviati contemporaneamente. La data evento è quella della prima prestazione sanitaria erogata relativa allo specifico evento.

**Franchigia:** la parte delle spese sostenute, determinata in maniera fissa, che rimane a carico dell'Assicurato. Se non diversamente indicato si applica per evento.

**Indennizzo/Rimborso:** la somma dovuta dalla Società in caso di sinistro.

**Infortunio:** l'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produca lesioni obiettivamente constatabili.

**Intervento Chirurgico:** l'atto medico avente una diretta finalità terapeutica o diagnostica, perseguibile attraverso una cruentazione dei tessuti ovvero mediante l'uso di sorgenti di energia meccanica, termica o luminosa. Eventuali biopsie effettuate nell'ambito di endoscopie non sono considerate intervento chirurgico.

**Intervento Ambulatoriale:** la procedura di piccola chirurgia eseguita senza ricovero presso l'ambulatorio o lo studio medico chirurgico.

**Istituto di Cura:** l'ospedale, clinica universitaria o casa di cura privata, regolarmente autorizzati in base ai requisiti di legge e dalle competenti Autorità, all'erogazione dell'assistenza sanitaria in regime di ricovero. Non sono considerati "Istituti di Cura" gli stabilimenti termali, le strutture di convalescenza e di soggiorno, nonché i "centri benessere" e le case di cura aventi finalità dietologiche ed estetiche o deputate alle lungodegenze.

**Lungodegenza:** il ricovero in cui le condizioni fisiche dell'Assicurato siano tali che una guarigione non può essere raggiunta con trattamenti medici e la permanenza in un Istituto di Cura è resa necessaria da misure di carattere essenzialmente assistenziale.

**Malattia:** ogni alterazione evolutiva dello stato di salute non dipendente da infortunio. La gravidanza non è considerata malattia.

**Malattia Mentale:** tutte le patologie mentali e del comportamento (come ad esempio psicosi, nevrosi, sindromi depressive, disturbi dello sviluppo psicologico, anoressia, bulimia, ecc.) ricomprese nel capitolo V della 9° revisione della Classificazione Internazionale della Malattie (ICD-9 dell'OMS).

**Massimale:** la somma, cioè la spesa massima rimborsabile, fino alla concorrenza della quale, per ciascun Assicurato e per anno assicurativo, la Società presta le garanzie.

**Medicina Alternativa o Complementare:** le pratiche mediche "non convenzionali" definite dalla Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici e degli Odontoiatri: agopuntura; fitoterapia; medicina ayurvedica; medicina antroposofica; medicina omeopatica; medicina tradizionale cinese; omotossicologia; osteopatia; chiropratica.

**Modulo di Polizza:** il documento rilasciato dalla Società che riporta gli elementi principali dell'assicurazione (decorrenza e scadenza della polizza, il premio, gli estremi del Contraente, i soggetti assicurati, ecc).

**Network/Rete:** gli ospedali e gli istituti di carattere scientifico, le case di cura, i centri diagnostici ed i poliambulatori, nonché i medici che esercitano nell'ambito di queste, nelle seguenti forme:

- in forma diretta: senza esborso di denaro da parte dell'Assicurato;
- in forma indiretta: con l'utilizzo delle tariffe preferenziali.

**Pagamento in Forma Mista:** il pagamento che la Società effettua per le prestazioni mediche eseguite presso Istituti di Cura e da professionisti, parte convenzionati con il Network e parte non convenzionati. I casi che si possono verificare sono: a) Istituto di Cura in Network e professionisti fuori Network; b) Istituto di Cura fuori Network e professionisti in Network.

**Polizza:** i documenti che descrivono e provano l'assicurazione.

**Premio:** la somma dovuta dal Contraente alla Società quale corrispettivo per l'assicurazione.

**Questionario Sanitario:** il documento che descrive la storia clinica e lo stato di salute dell'Assicurato, sulla base delle risposte dallo stesso fornite, debitamente sottoscritto dall'Assicurato o da chi ne esercita la potestà e che costituisce parte integrante della Polizza.

**Ricovero:** la degenza in Istituto di Cura che comporti almeno un pernottamento.

**Ricovero Improprio:** la degenza, sia con che senza pernottamento in Istituto di Cura, che non risulta essere necessaria in riferimento al quadro clinico, durante la quale non viene praticata alcuna terapia complessa e vengono eseguiti solo accertamenti diagnostici che normalmente vengono effettuati in regime ambulatoriale senza alcun rischio o particolare disagio per il paziente.

**Scoperto:** la parte delle spese sostenute, determinata in percentuale, che rimane a carico dell'Assicurato. Se non diversamente indicato si applica per evento.

**Sinistro:** il verificarsi del fatto dannoso per il quale è stipulata l'assicurazione.

**Società:** RBM Salute S.p.A.

**Trattamenti Fisioterapici e Riabilitativi:** le prestazioni di medicina fisica e riabilitativa, eseguite a cura di Centri Medici, finalizzate al recupero delle funzioni di uno o più organi o apparati colpiti da malattia o infortunio indennizzabili a termine di polizza.

**Visita Specialistica:** la prestazione sanitaria, effettuata da medico fornito di specializzazione, per diagnosi e per prescrizioni di terapie cui tale specializzazione è destinata. Sono ammesse esclusivamente le visite di medicina tradizionale. Non sono considerate visite specialistiche quelle effettuate da medici specializzati in Medicina Generale e Pediatria.

## SOMMARIO

Nota Informativa:

---

- Glossario

---

Condizione di Assicurazione comprensive di:

---

- Condizioni Generali di Assicurazione

---

- Garanzie Assicurate

---

- Delimitazione ed Esclusioni

---

- Cosa Fare in Caso di Sinistro

---

- Allegati:

---

1) Elenco Interventi Chirurgici

---

2) Informativa sulle Dichiarazioni Sanitarie (fac simile)

---

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

---

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".

# SALUTE COMPLETA

## Condizioni di Assicurazione

## CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

### **Art.1 Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio**

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

### **Art.2 Altre assicurazioni**

Il Contraente/Assicurato deve comunicare per iscritto alla Società l'esistenza e la successiva stipulazione di altre assicurazioni per lo stesso rischio; in caso di sinistro, il Contraente o l'Assicurato deve darne avviso a tutti gli assicuratori indicando a ciascuno il nome degli altri, ai sensi dell'art. 1910 del Codice Civile.

### **Art.3 Decorrenza dell'assicurazione – Pagamento del premio**

L'Assicurazione ha effetto dalle ore 24:00 del giorno indicato nel Modulo di Polizza se il premio o la prima rata di premio sono stati pagati; altrimenti ha effetto dalle ore 24:00 del giorno del pagamento, fermo quanto previsto dall'art. 21 "Termini di Carenza".

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, ai sensi dell'art. 1901 del Codice Civile.

I premi devono essere pagati all'Intermediario al quale è assegnata la polizza oppure alla Società.

### **Art.4 Tacito rinnovo**

In mancanza di disdetta data dalla Società o dal Contraente con lettera raccomandata almeno trenta giorni prima della scadenza della polizza, questa è prorogata di anno in anno.

Se il premio previsto per l'annualità successiva è superiore a quello in corso, trenta giorni prima della scadenza della polizza la Società comunicherà il nuovo importo. In questo caso il Contraente avrà facoltà di disdetta fino alla data di scadenza indicata nel Modulo di Polizza.

### **Art.5 Estensione Territoriale**

L'assicurazione vale per il Mondo intero, con l'intesa che l'indennizzo verrà corrisposto in Euro.

### **Art.6 Residenza**

La polizza è valida per gli assicurati residenti in Italia.

Il trasferimento della residenza all'estero, costituisce causa di risoluzione del contratto ai sensi dell'art. 1898 del Codice Civile. La Società provvede al rimborso della parte di premio al netto di imposte relativo al periodo di garanzia non goduto.

### **Art. 7 Forma delle comunicazioni**

Il Contraente e la Società prestano reciprocamente preventiva ed espressa accettazione di adempiere agli obblighi relativi alla trasmissione di comunicazioni in corso di contratto anche utilizzando tecniche di comunicazione a distanza.

### **Art.8 Assicurazione per conto altrui**

Quando la presente assicurazione è stipulata per conto altrui, gli obblighi derivanti dalla polizza devono essere adempiuti dal Contraente, salvo quelli che per loro natura non possono essere adempiuti che dall'Assicurato, così come disposto dall'art. 1891 del Codice Civile.

#### **Art. 9 Imposte**

Le imposte e gli altri oneri stabiliti dalla legge, presenti e futuri, relativi al premio ed agli accessori della polizza e degli atti da essa dipendenti sono a carico del Contraente.

#### **Art. 10 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 individuata:

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

#### **Art. 11 Controversie: mediazione**

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.

#### **Art. 12 Rinvio alle Norme di Legge**

L'Assicurazione è disciplinata dalla legge italiana. Per quanto non previsto nel presente contratto, valgono le norme di legge.

### **GARANZIE ASSICURATE**

#### **Art. 13 Premessa**

Le garanzie sono prestate in base alle dichiarazioni rese dall'Assicurato.

Le dichiarazioni rese devono essere veritiere e complete. La mancata compilazione della dichiarazione sanitaria, rende inoperanti le garanzie nei confronti dell'Assicurato che ha omesso la relativa compilazione e/o sottoscrizione.

#### **Art. 14 Oggetto dell'Assicurazione**

In caso di intervento chirurgico (anche in Day Hospital o Ambulatoriale) reso necessario da malattia e/o infortunio, la Società corrisponde all'Assicurato un indennizzo determinato con le modalità di cui ai successivi art. 15 "Somme Assicurate" ed art. 16 "Classificazione degli Interventi Chirurgici".

#### **Art. 15 Somme Assicurate**

A seconda dell'opzione prescelta dall'Assicurato indicata nel Modulo di Polizza, l'indennizzo per Assicurato e per sinistro è pari a:

<b>CLASSI</b>	<b>OPZIONI</b>
---------------	----------------

	<b>BASE</b>	<b>PLUS</b>	<b>TOP</b>
<b>I</b>	€ 500	€ 1.000	€ 2.000
<b>II</b>	€ 1.000	€ 2.000	€ 4.000
<b>III</b>	€ 2.000	€ 4.000	€ 8.000
<b>IV</b>	€ 5.000	€ 10.000	€ 20.000
<b>V</b>	€ 10.000	€ 20.000	€ 40.000

#### **Art. 16 Classificazione degli Interventi Chirurgici**

Gli interventi chirurgici sono identificati e classificati in cinque classi, secondo complessità, come da "Elenco Interventi Chirurgici". A ciascuna classe d'intervento è associata la relativa somma assicurata. In caso di intervento chirurgico non specificatamente indicato nell' "Elenco Interventi Chirurgici", la classe cui attribuire l'intervento per cui è richiesto l'indennizzo verrà stabilita dalla Società con criterio analogico e con riferimento al più simile degli interventi elencati per tipo di patologia e di tecnica chirurgica.

Per interventi chirurgici effettuati a causa della stessa patologia ed allo stesso organo, arto e/o tessuto, l'indennizzo previsto viene corrisposto dalla Società un'unica volta nell'anno assicurativo cui il sinistro è attribuibile.

Nel caso in cui, nel corso della stessa seduta operatoria, vengano effettuati due o più interventi chirurgici, la Società corrisponderà all'assicurato l'indennizzo facendo riferimento all'importo più elevato.

#### **Art. 17 Indennità da Ricovero senza Intervento**

In caso di ricovero senza intervento chirurgico in Istituto di Cura pubblico o privato, reso necessario da malattia, infortunio o parto, la Società, a seconda dell'opzione prescelta dall'Assicurato indicata nel Modulo di Polizza, corrisponde una indennità, per far fronte alle necessità legate al recupero a seguito della malattia, dell'infortunio e del parto, al fine di favorire l'autonomia e la permanenza a domicilio in dipendenza di tali eventi, pari a:

<b>OPZIONI</b>		
<b>BASE</b>	<b>PLUS</b>	<b>TOP</b>
€ 50	€ 100	€ 200

e fino ad un massimo di:

- 3 giorni per annualità assicurativa, in caso di parto;
- 60 giorni per annualità assicurativa, in tutti gli altri casi.

In caso di Day Hospital, l'indennità suddetta viene corrisposta al 50%.

Ai fini del calcolo dei giorni, in caso di ricovero con pernottamento, il primo e l'ultimo giorno sono considerati come unico giorno.

#### **GARANZIE OPZIONALI**

(operanti solo se il richiamate nel Modulo di Polizza e corrisposto il relativo premio)

Le seguenti garanzie operano solo in caso di infortunio, indennizzabile a termini di polizza, avvenuto durante le attività non professionali (ovvero per le quali non sia percepito alcun compenso imponibile ai fini IRPEF).

Sono comunque escluse tutte le rotture e le fratture da stress o dovute ad indebolimento della parte interessata o ad osteoporosi.

#### **Art. 18 Convalescenza -A-**

In caso di convalescenza successiva ad uno o più ricoveri dipendenti dal medesimo infortunio, la Società corrisponde una indennità pari ad € 100 per ogni giorno di giustificata convalescenza (prescritta e certificata dal medico curante), con un limite massimo di 5 giorni o, se più favorevole per l'Assicurato, per un numero massimo di giorni complessivamente non superiore a quelli di ricovero, comunque con il limite massimo di 100 giorni per annualità assicurativa.

#### **Art. 19 Gessatura -B-**

In caso di infortunio, la Società corrisponde una indennità pari ad € 50 al giorno in caso di gessatura. La Società corrisponde il pagamento dell'indennità suddetta a decorrere dalle ore 24:00 del giorno dell'applicazione della gessatura, con i seguenti limiti (per annualità assicurativa):

TIPO DI IMMOBILIZZAZIONE	TIPO DI LESIONE	DURATA DELLA CORRESPONSIONE DELLA DIARIA
GESSO O MATERIALI SIMILARI	TUTTE	SINO AL GIORNO DELLA RIMOZIONE CON IL MASSIMO DI: - 20 GIORNI PER LE DITA; - 60 GIORNI IN TUTTI GLI ALTRI CASI
TUTORI ORTOPEDICI FISSATORI ESTERNI STECHE DIGITALI	FRATTURE OSSEE, LESIONI CAPSULARI ROTTURE LEGAMENTOSE COMPLETE O PARZIALI (DISTORSIONI)	PER TUTTO IL PERIODO DI DOCUMENTATA IMMOBILIZZAZIONE CON IL MASSIMO DI: - 20 GIORNI PER FRATTURA DELLE DITA; - 60 GIORNI IN TUTTI GLI ALTRI CASI
CASI PARTICOLARI	FRATTURA SCOMPOSTA DELLE COSTE O DEL BACINO O FRATTURA COMPOSTA DI ALMENO DUE ARCHI COSTALI	PER TUTTO IL PERIODO DI DOCUMENTATA IMMOBILIZZAZIONE CON IL MASSIMO DI: - 30 GIORNI PER LE COSTE; - 60 GIORNI PER IL BACINO

#### Art. 20 Indennità Extra –C-

La Società corrisponde una indennità pari ad € 100 per ogni giorno di ricovero avvenuto a seguito di infortunio, che abbia comportato un intervento chirurgico dovuto esclusivamente ad una frattura con un limite massimo di 100 giorni per annualità assicurativa.

### DELIMITAZIONI ED ESCLUSIONI

#### Art. 21 Termini di Carenza

La garanzia decorre:

- per gli infortuni, dal giorno in cui ha effetto l'assicurazione;
- per le malattie, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;
- per l'aborto e le malattie da gravidanza, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione, purché la gravidanza abbia avuto inizio successivamente all'effetto dell'assicurazione;
- per le malattie che siano conseguenza di situazioni patologiche non note all'Assicurato ma insorte, secondo giudizio medico, anteriormente alla stipulazione del contratto, dal 180° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;
- per i casi di parto e patologie del puerperio, dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione.

Qualora la Polizza sia stata emessa in sostituzione, senza soluzione di continuità, di altra polizza stipulata con la Società per lo stesso rischio e riguardante lo stesso Assicurato e le stesse garanzie, i termini di carenza di cui sopra operano:

- dal giorno in cui aveva avuto effetto la polizza sostituita, per le prestazioni e le somme da quest'ultima previsti;
- dal giorno in cui ha effetto la presente assicurazione, limitatamente alle maggiori somme e alle diverse prestazioni da essa previste.

Quanto suddetto vale anche nel caso di variazioni intervenute nel corso di uno stesso contratto.

## **Art. 22 Esclusioni**

Sono esclusi dall'assicurazione:

- 1) gli infortuni sofferti in stato di ubriachezza alla guida di veicoli in genere od in conseguenza di proprie azioni delittuose;
- 2) gli infortuni, le patologie e le intossicazioni conseguenti ad alcolismo, ad abuso di psicofarmaci, all'uso di stupefacenti (salvo la somministrazione terapeutica), o allucinogeni;
- 3) gli infortuni derivanti dalla pratica dei seguenti sport: salto dal trampolino con gli sci o idrosci, sci acrobatico, bob, rugby, football americano, pugilato, atletica pesante, lotta in tutte le sue forme, alpinismo con scalata di rocce e ghiacciai superiore al 3° grado della scala francese, speleologia, sport aerei, sport comportanti l'uso di veicoli, moto o natanti a motore (e relative corse, gare, prove);
- 4) gli infortuni derivanti da gare professionistiche e relative prove ed allenamenti;
- 5) gli eventi verificatisi a seguito di contaminazioni nucleari, le conseguenze dirette od indirette di trasmutazioni del nucleo dell'atomo come pure di radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche salvo l'uso terapeutico;
- 6) le conseguenze di guerra, insurrezioni, tumulti popolari, aggressioni o di atti violenti che abbiano movente politico o sociale a cui l'assicurato abbia preso parte volontariamente;
- 7) le conseguenze di movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche o inondazioni, alluvioni e maremoti;
- 8) le spese sostenute in conseguenza di malattie mentali ricomprese capitolo 5 (DISTURBI PSICHICI) della 9° revisione della Classificazione Internazionale delle Malattie (ICD9-CM) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità e/o dell'assunzione di farmaci psicotropi a scopo terapeutico;
- 9) le conseguenze di qualsiasi atto di terrorismo;
- 10) le conseguenze di malattie mentali;
- 11) l'interruzione volontaria della gravidanza;
- 12) gli interventi di chirurgia plastica salvo i seguenti casi: i) a scopo ricostruttivo, anche estetico, per bambini che non abbiano compiuto il terzo anno di età; ii) a scopo ricostruttivo a seguito di infortunio indennizzabile ai sensi di polizza; iii) a scopo ricostruttivo a seguito di interventi demolitivi indennizzabile ai sensi di polizza per tumori maligni;
- 13) trattamenti di medicina alternativa o complementare (se non diversamente indicato);
- 14) le cure, gli accertamenti e gli interventi odontoiatrici/ortodontici e le protesi dentarie;
- 15) i ricoveri e gli interventi per l'eliminazione o correzione di difetti fisici o malformazioni congenite preesistenti alla stipulazione del contratto nonché delle patologie ad esse correlate, salvo quelle relative a bambini di età inferiore a tre anni assicurati dalla nascita;
- 16) i ricoveri e gli interventi per infertilità, sterilità maschile e femminile, fecondazione assistita di qualsiasi tipo, impotenza, nonché tutte le prestazioni mediche e gli interventi chirurgici finalizzati alla modifica di caratteri sessuali primari e secondari;
- 17) la correzione dei vizi di rifrazione (miopia, astigmatismo, ipermetropia e presbiopia);
- 18) gli interventi di chirurgia bariatrica finalizzata alla cura dell'obesità, ad eccezione dei casi di obesità di III grado (Indice di Massa Corporea uguale o superiore a 40). Sono altresì escluse le prestazioni e le terapie in genere con finalità dietologica;
- 19) i ricoveri e gli interventi presso strutture non autorizzate ai sensi di legge e/o eseguiti da medici non iscritti al relativo Albo professionale e/o privi di abilitazione professionale;
- 20) i ricoveri e gli interventi relativi alla sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS);
- 21) le lungodegenze;
- 22) gli infortuni occorsi precedentemente alla data di decorrenza della polizza nonché le relative conseguenze;
- 23) ricoveri impropri;
- 24) le malattie manifestatesi precedentemente alla data di decorrenza della polizza nonché le relative conseguenze.

### **Art. 23 Persone non assicurabili**

Non sono assicurabili le persone affette da alcolismo, tossicodipendenza, malattie mentali e sieropositività HIV. Nel caso di manifestazione di una di dette malattie nel corso della validità della polizza, l'Assicurazione cessa con il loro manifestarsi nei modi e nei termini previsti dall'articolo 1898 del Codice Civile. In questo caso la Società provvede al rimborso della parte di premio al netto di imposte relativo al periodo di garanzia non goduto.

Viene prevista la possibilità di accedere alla copertura anche ai soggetti portatori di handicap mentali, o che assumono farmaci psicotropi a scopo terapeutico, nei limiti di quanto previsto dalle esclusioni.

## **COSA FARE IN CASO DI SINISTRO**

### **Art. 24 Obblighi del Contraente/Assicurato**

Il sinistro deve essere denunciato dal Contraente/Assicurato o dai suoi aventi diritto alla Società non appena ne abbiano la possibilità. L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, ai sensi dell'articolo 1915 del Codice Civile.

Eventuale documentazione redatta in lingua diversa dall'Italiano, dall'Inglese, dal Francese e dal Tedesco dovrà essere corredata di traduzione in Italiano. In mancanza, eventuali oneri di traduzione resteranno a carico dell'Assicurato.

L'Assicurato, i suoi familiari o i suoi aventi diritto devono consentire alla visita di medici della Società ed a qualsiasi indagine od accertamento che questa ritenga necessari, a tal fine sciogliendo dal segreto professionale i medici che hanno visitato e curato l'Assicurato stesso.

### **Art. 25 Modalità di pagamento**

L'indennizzo può avvenire nei modi seguenti:

#### **- Pagamento indiretto**

La Società indennizza a cura ultimata, dietro presentazione in originale della seguente documentazione, intestata all'Assicurato:

- 1) cartella clinica completa e scheda di dimissione ospedaliera (S.D.O.), in caso di Ricovero anche in Day Hospital;
- 2) certificato medico attestante la natura della patologia e le prestazioni effettuate, in caso di intervento ambulatoriale;
- 3) referto del pronto soccorso, in caso di infortunio;
- 4) cartella clinica e certificato medico, in caso di convalescenza da infortunio;
- 5) certificati medici attestanti l'entità e la sede delle lesioni, la data di applicazione e di rimozione del gesso, il periodo di effettiva immobilizzazione nei casi diversi dall'applicazione del gesso. Inoltre, tutte le lesioni devono essere clinicamente diagnosticate e documentate mediante radiografia o TAC (tomografia assiale computerizzata) o risonanza magnetica o ecografia o artroscopia.

L'indennizzo avviene a favore dell'Assicurato, entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa unitamente al modulo di denuncia sinistro, opportunamente predisposto.

- **Pagamento diretto**

Il pagamento diretto avviene entro i limiti di indennizzo indicati nel Modulo di Polizza, a condizione che l'Assicurato si avvalga di uno o più dei professionisti o degli Istituti erogatori delle prestazioni facenti parte del Network e abbia richiesto autorizzazione alla Società con un preavviso di almeno tre giorni lavorativi. Il preavviso non è richiesto per i soli casi di emergenza.

La Società effettua il pagamento diretto dei sinistri indennizzabili a termini di polizza secondo le condizioni della convenzione stipulata con le Case di Cura, i professionisti e i centri clinici convenzionati.

La Società mette a disposizione il proprio Customer Care Center per la richiesta di informazioni relative sia agli Istituti e Medici convenzionati che agli ambiti e la portata delle garanzie prestate con le varie convenzioni e per il supporto medico.

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 e per le prestazioni dentarie, 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.

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.

Il Customer Care Center è accessibile 24 ore su 24, 365 giorni l'anno al seguente numero verde:

**800 916263** (solo dall'Italia)

in alternativa: **+39 0422 1744 087** (da cellulari, dall'Italia e dall'estero)

In ogni caso (pagamento diretto ed indiretto) i documenti in originale verranno restituiti all'Assicurato con posta ordinaria.

**ELENCO INTERVENTI CHIRURGICI**

**Ove sia descritta una patologia anziché una procedura chirurgica, deve sempre intendersi “intervento per” o “asportazione di”**

<b>DESCRIZIONE</b>	<b>CLASSE</b>
<b>CARDIOCHIRURGIA</b>	
Bypass aorto coronarico singolo o multiplo	IV
Cardiochirurgia a cuore aperto, in età adulta e neonatale, compresi aneurismi e sostituzioni valvolari multiple (C.E.C.), salvo gli interventi descritti	IV
Cardiochirurgia a cuore chiuso (senza C.E.C.) interventi di, salvo gli interventi descritti	IV
Cisti del cuore o del pericardio	IV
Commisurotomia per stenosi mitralica	IV
Contropulsazione aortica mediante incannulamento arterioso	III
Drenaggio pericardico o riapertura per sanguinamento	I
Embolectomia con Fogarty	II
Ferite o corpi estranei o tumori del cuore o per tampomamento, interventi per	IV
Fistole arterovenose del polmone, interventi per	IV
Pericardiectomia parziale	III
Pericardiectomia totale	III
Pericardiocentesi	I
Sostituzione valvolare singola (C.E.C.)	IV
Sostituzioni valvolari con by-pass aorto coronarico (C.E.C.)	V
Trapianto cardiaco	V
Valvuloplastica chirurgica (per via toracotomica)	IV
<b>CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA</b>	
Ablazione transcatetere	III
Angioplastica coronarica singola/multipla con o senza applicazione di Stent	III
Biopsia endomiocardica	I
Cateterismo destro e sinistro, e calcolo portate e gradienti con coronarografia + ventricolografia destra e sinistra	II
Coronarografia circolo nativo + ev. studio selettivo di by-pass venosi ed arteriosi + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro	II
Pace maker, impianto definitivo comprensivo dell'eventuale impianto/espianto di pace maker temporaneo + eventuali riposizionamenti degli elettrocateri e programmazione elettronica del pace maker (incluso costo del pace maker)	III
Pace maker, impianto temporaneo e relativo espianto (come unico intervento)	I
Sostituzione generatore pace maker definitivo	I
Studio elettrofisiologico endocavitario	I
Valvuloplastica cardiaca (percutanea)	III
<b>CHIRURGIA DELLA MAMMELLA</b>	
Ascesso mammario, incisione del	I
Mastectomia radicale, qualsiasi tecnica, con linfadenectomie associate	III
Mastectomia semplice con eventuale linfadenectomia	III
Mastectomia sottocutanea	III
Noduli e/o cisti benigne, asportazione di	I
Posizionamento punto di repere per noduli non palpabili	I
Quadrantectomia con linfadenectomie associate	III
Quadrantectomia senza linfadenectomie associate	III
<b>CHIRURGIA DELLA MANO</b>	
Amputazioni carpali	I
Amputazioni falangee	I
Amputazioni metacarpali	I
Aponeurectomia, morbo di Dupuytren	II
Artrodesi carpale	III
Artrodesi metacarpo falangea e/o interfalangea	II
Artroplastica	III
Artroprotesi carpale	III
Artroprotesi metacarpo falangea e/o interfalangea	III

<b>DESCRIZIONE</b>	<b>CLASSE</b>
Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento cruento	II
Fratture e lussazioni del polso, trattamento cruento	III
Lesioni tendinee, intervento per	I
Mano spastica - paralisi flaccide, trattamento chirurgico per	II
Morbo di Notta (dito a scatto), morbo di Quervain, tenosinoviti	II
Osteotomie (come unico intervento)	II
Pseudoartrosi delle ossa lunghe	II
Pseudoartrosi dello scafoide carpale	II
Retrazioni ischemiche	IV
Ricostruzione secondaria del pollice o delle altre dita in microchirurgia	IV
Rigidità delle dita	II
Sindromi canicolari (tunnel carpale, sindrome di Guyon, compressione del nervo ulnare alla doccia epitrocleo-olecranica, ect.)	II
Sinovialectomia (come unico intervento)	II
Trattamento microchirurgico delle lesioni del plesso brachiale	IV
<b>CHIRURGIA DEL COLLO</b>	
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
Linfoadenectomia latero cervicale bilaterale (come unico intervento)	III
Linfoadenectomia latero cervicale monolaterale (come unico intervento)	III
Linfoadenectomia sopraclaveare	II
Linfonodi, asportazione chirurgica a scopo diagnostico	I
Paratiroidi - trattamento completo, intervento sulle	IV
Tiroide, enucleazione di tumori cistici o adenomi solitari	II
Tiroide, lobectomie	III
Tiroidectomia per gozzo intratoracico sia per via cervicale che per via sternotomica o toracotomia	IV
Tiroidectomia subtotale	III
Tiroidectomia totale per neoplasie maligne con svuotamento laterocervicale mono/bilaterale	IV
Tiroidectomia totale senza svuotamento laterocervicale	III
Tracheotomia, chiusura e plastica	I
Tracheotomia con tracheostomia sia d'urgenza che di elezione	II
Tubo laringo-tracheale, intervento per ferite del	III
Tumore maligno del collo, asportazione di	III
<b>CHIRURGIA DELL'ESOFAGO</b>	
Diverticoli dell'esofago cervicale (compresa miotomia), intervento per	III
Diverticoli dell'esofago toracico, intervento per	III
Esofagectomia totale con esofagoplastica, in un tempo, compresa linfoadenectomia	IV
Esofago, resezione parziale dell'	IV
Esofago-gastrectomia totale, per via toraco-laparotomica ed eventuale linfoadenectomia	IV
Esofagogastroduodenoscopia operativa (polipectomia endoscopica)	I
Esofagogastroplastica-esofagodigiunoplastica-esofagocoloplastica (sostitutiva o palliativa)	IV
Esofagostomia	II
Lesioni traumatiche o spontanee, corpi estranei, tumori benigni, biopsia e cauterizzazione non endoscopica	III
Protesi endo-esofagee, collocazione di	I
Stenosi benigne dell'esofago, interventi per	III
Stenosi esofagee, trattamento endoscopico con laser (per seduta)	I
Varici esofagee: emostasi con sonda tamponante o sclero terapia endoscopica	I
Varici esofagee: intervento transtoracico o addominale	IV
<b>CHIRURGIA DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI</b>	
Agobiopsia/agoaspirato	I
Anastomosi porto-cava o spleno-renale o mesenterica-cava	IV
Biopsia epatica (come unico intervento)	I
Calcolosi intraepatica, intervento per	III

## DESCRIZIONE

## CLASSE

Cisti o ascessi epatici da echinococco, pericistectomia	III
Colecistectomia	III
Colecistogastrostomia o colecistoenterostomia	III
Coledoco-epatico-digiuno/duodenostomia con o senza colecistectomia	IV
Coledocotomia e coledocolitotomia (come unico intervento)	IV
Dearterializzazione epatica, con o senza chemioterapia	III
Deconnessione azygos-portale per via addominale	IV
Drenaggio bilio-digestivo intraepatico	III
Incannulazione dell'arteria epatica per perfusione antiblastica	I
Litotripsia per calcoli delle vie biliari principale ed accessoria (trattamento completo)	III
Papilla di Vater, exeresi	III
Papillostomia, per via transduodenale (come unico intervento)	III
Papillotomia, per via endoscopica	II
Resezioni epatiche maggiori	IV
Resezioni epatiche minori	III
Trapianto di fegato	V
Vie biliari, interventi palliativi	III
<b>CHIRURGIA DELL'INTESTINO</b>	
Ano preternaturale, chiusura, ricostruzione continuità	III
Appendicectomia con peritonite diffusa	III
Appendicectomia semplice	II
Ascesso o fistola del cavo ischio-rettale, intervento per	II
Ascesso perianale, intervento per	II
By-pass gastro-intestinali o intestinali per patologie maligne	IV
By-pass intestinali per il trattamento obesità patologica	III
Cisti dermoide, fistola sacro coccigea (anche recidive), intervento per	II
Colectomia segmentaria	III
Colectomia segmentaria con linfadenectomia ed eventuale colostomia	IV
Colectomia totale	IV
Colectomia totale con linfadenectomia	IV
Confezionamento di ano artificiale (come unico intervento)	II
Confezionamento di ileostomia continente (come unico intervento)	III
Corpi estranei dal retto, estrazione per via addominale di	III
Corpi estranei, estrazione con sfinterotomia di	I
Digiunostomia (come unico intervento)	II
Diverticoli di Meckel, resezione di	II
Duodeno digiunostomia (come unico intervento)	II
Emicolectomia destra con linfadenectomia	IV
Emicolectomia sinistra con linfadenectomia ed eventuale colostomia	IV
Emorroidi e/o ragadi, crio-chirurgia (trattamento completo)	I
Emorroidi e ragadi, intervento chirurgico radicale per	II
Emorroidi e/o ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)	I
Emorroidi, intervento chirurgico radicale	II
Emorroidi, legatura elastica delle (trattamento completo)	I
Enterostomia (come unico intervento)	III
Fistola anale extrasfinterica, intervento per	II
Fistola anale intrasfinterica, intervento per	I
Fistole anali, laserchirurgia per (trattamento completo)	I
Hartmann, intervento di	IV
Ileostomia (come unico intervento)	III
Incontinenza anale, intervento per	III
Intestino tenue, resezione dell'	III
Invaginazione, volvolo, ernie interne, intervento per	III
Megacolon: colostomia	II
Mikulicz, estrinsecazione sec.	II
Occlusione intestinale con resezione	IV
Occlusione intestinale senza resezione	III
Pan-colonscopia operativa (polipectomia endoscopica)	I
Polipectomia per via laparoscopica	II
Polipo rettale, asportazione di	I

<b>DESCRIZIONE</b>	<b>CLASSE</b>
Procto-colectomia totale con pouch ileale	IV
Prolasso rettale, intervento transanale per	II
Prolasso rettale, per via addominale, intervento per	III
Ragade anale, trattamento chirurgico con sfinterotomia	II
Resezione anteriore retto-colica compresa linfadenectomia ed eventuale colostomia	IV
Retto, amputazione del, per neoplasia dell'ano, con linfadenectomia inguinale bilaterale	IV
Retto, amputazione per via addomino-perineale, con eventuale linfadenectomia, del	IV
Rettosigmoidoscopia operativa (polipectomia endoscopica)	I
Sfinterotomia (come unico intervento)	I
Sigma, miotomia del	III
Tumore del retto, asportazione per via sacrale di	IV
Viscerolisi estesa (enteroplicatio), intervento per	IV
<b>CHIRURGIA DEL PANCREAS E DELLA MILZA</b>	
Agobiopsia/agoaspirato pancreas	I
Ascessi pancreatici, drenaggio di	II
Biopsia (come unico intervento)	I
Denervazioni pancreatiche, (come unico intervento)	IV
Derivazione pancreatico-Wirsung digestive	III
Duodeno cefalo pancreatectomia compresa eventuale linfadenectomia	IV
Fistola pancreatica, intervento per	IV
Milza, interventi chirurgici conservativi (splenorrafie, resezioni spleniche)	IV
Neoplasie del pancreas endocrino, interventi per	IV
Pancreatectomia sinistra compresa splenectomia ed eventuale linfadenectomia	IV
Pancreatectomia totale (compresa eventuale linfadenectomia)	IV
Pancreatite acuta, interventi conservativi	IV
Pancreatite acuta, interventi demolitivi	IV
Pseudocisti con digiunostomia o altra derivazione, intervento per	III
Splenectomia	IV
Trapianto del pancreas	V
<b>CHIRURGIA DELLA PARETE ADDOMINALE</b>	
Cisti, ematomi, ascessi, flemmoni parete addominale	I
Diastasi dei retti (come unico intervento), intervento per	II
Ernia crurale semplice o recidiva	I
Ernia crurale strozzata	II
Ernia diaframmatica	III
Ernia epigastrica semplice, strozzata o recidiva	II
Ernia inguinale con ectopia testicolare	II
Ernia inguinale semplice, strozzata o recidiva	II
Ernia ombelicale semplice o recidiva	II
Ernie rare (ischiatrica, otturatoria, lombare, perineale)	III
Laparocele, intervento per	III
Linfadenectomia inguinale o crurale bilaterale (come unico intervento)	III
Linfadenectomia inguinale o crurale monolaterale (come unico intervento)	II
Tumore maligno della parete addominale, asportazione di	II
<b>CHIRURGIA DEL PERITONEO</b>	
Ascesso del Douglas, drenaggio	II
Ascesso sub-frenico, drenaggio	III
Laparoscopia esplorativa/diagnostica/operativa	I
Laparotomia con lesione di organi interni parenchimali che richiedono emostasi	III
Laparotomia esplorativa quale intervento principale per neoplasie non resecabili	III
Laparotomia per contusioni e ferite all'addome senza lesioni di organi interni	III
Laparotomia per lesioni gastro-intestinali che richiedono sutura	III
Laparotomia per peritonite diffusa	III
Laparotomia per peritonite saccata	III
Laparotomia semplice (esplorativa e/o lisi aderenze)	III
Lavaggio peritoneale diagnostico	I
Tumore retroperitoneale, exeresi di	IV
<b>CHIRURGIA PICCOLI INTERVENTI</b>	
Agoaspirati/agobiopsie, di qualsiasi parte anatomica, salvo casi descritti	I
Ascesso o flemmone diffuso, sottoaponeurotico, superficiale o circoscritto incisione di	I

## DESCRIZIONE

## CLASSE

Biopsia come unico atto chirurgico, qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti	I
Cisti sinoviale, asportazione radicale di	I
Cisti tronco/arti, asportazione di	I
Corpo estraneo superficiale o profondo extracavitario, estrazione di	I
Cuoio capelluto, sutura per vasta ferita e scollamento del	I
Ematoma superficiale, profondi extracavitari svuotamento di	I
Espianto di catetere peritoneale	I
Ferita superficiale o profonda, sutura di	I
Fistola artero-venosa periferica, preparazione di	I
Impianto chirurgico di catetere peritoneale	I
Pateruccio superficiale, profondo o osseo, intervento per	I
Posizionamento percutaneo di catetere venoso centrale (come unica prestazione)	I
Tumore profondo extracavitario, asportazione di	I
Tumore superficiale maligno tronco/arti, asportazione di	I
Tumore superficiale o sottocutaneo benigno, asportazione di	I
Unghia incarnita, asportazione o cura radicale di	I
<b>CHIRURGIA DELLO STOMACO</b>	
Dumping syndrome, interventi di riconversione per	IV
Ernia jatale, interventi per (compresa plastica antireflusso)	III
Fistola gastro-digiuno colica, intervento per	IV
Gastrectomia totale con linfadenectomia	IV
Gastrectomia totale per patologia benigna	IV
Gastro-enterostomia per neoplasie non resecabili	III
Gastrostomia (PEG)	II
Piloroplastica (come unico intervento)	III
Resezione gastro-duodenale	IV
Resezione gastro-digiunale per ulcera peptica anastomotica	IV
Vagotomia selettiva, tronculare con piloroplastica	III
Vagotomia superselettiva	III
<b>CHIRURGIA ORO-MAXILLO-FACCIALE</b>	
Calcolo salivare, asportazione di	I
Cisti del mascellare, operazione per	I
Cisti, mucose, piccole neoplasie benigne: della lingua o delle guance o del labbro o del pavimento orale (asportazione di)	I
Condilectomia (come unico intervento)	II
Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, bilaterale	III
Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, monolaterale	III
Corpi estranei profondi dei tessuti molli, cavità orale e/o faccia, asportazione di	I
Corpi estranei superficiali dei tessuti molli, cavità orale e/o faccia, asportazione di	I
Fistola del dotto di Stenone, intervento per	I
Fistole trans-alveolari, plastiche cutanee delle	II
Formazioni cistiche endoparotidiche, enucleoresezione di	III
Fornice gengivale superiore o inferiore, plastica del	I
Fossa pterigo-mascellare, chirurgia della	IV
Fratture dei mascellari, terapia chirurgica di	III
Fratture della mandibola e del condilo, terapia chirurgica delle	III
Fratture mandibolari, riduzione con ferule	I
Linfoangioma cistico del collo, intervento per	III
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento della loggia sottomascellare	IV
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento latero-cervicale funzionale o radicale	IV
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni senza svuotamento della loggia sottomascellare	III
Lingua, amputazione parziale per tumori benigni, angiomi, macroglossia	I
Lussazione mandibolare, terapia chirurgica per	II
Mandibola, resezione parziale per neoplasia della	III
Mascellare superiore per neoplasie, resezione del	III

<b>DESCRIZIONE</b>	<b>CLASSE</b>
Massiccio facciale, operazione demolitrice per tumori con svuotamento orbitario	IV
Meniscectomia dell'articolazione temporo-mandibolare (come unico intervento)	II
Neoformazione endossea di grandi dimensioni exeresi di	II
Neoformazione endossee di piccole dimensioni (osteomi, cementomi, odontomi, torus palatino e mandibolare) exeresi di	I
Neoplasie maligne del labbro/guancia con svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	IV
Neoplasie maligne del labbro/guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	II
Neoplasie maligne limitate del labbro o dei tessuti molli della cavità orale, asportazione di	I
Osteiti circoscritte dei mascellari, trattamento di	I
Paralisi dinamica del nervo facciale, plastica per	III
Paralisi statica del nervo facciale, plastica per	III
Parotidectomia parziale o totale	IV
Plastica di fistola palatina	II
Plastiche mucose per comunicazioni oro-antrali	I
Seno mascellare, apertura per processo alveolare	I
Tumori benigni o misti della parotide, enucleazione di	III
<b>CHIRURGIA PEDIATRICA</b>	
Asportazione tumore di Wilms	IV
Cefaloematoma, aspirazione di	I
Cisti dell'intestino anteriore (enterogene e broncogene) intervento per	IV
Fistola e cisti dell'ombelico: dal canale onfalomesenterico con resezione intestinale	IV
Granuloma ombelicale, cauterizzazione	I
Neuroblastoma addominale, endotoracico o pelvico	IV
Occlusione intestinale del neonato, atresie (necessità di anastomosi)	IV
Occlusione intestinale del neonato, con o senza resezione intestinale	III
Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: ileostomia semplice	II
Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione con anastomosi primitiva	IV
Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione secondo Mickulicz	IV
Plesso brachiale, neurolisi per paralisi ostetrica del	III
Retto, prolasso con cerchiaggio anale del	I
Retto, prolasso con operazione addominale del	III
<b>CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA</b>	
Allestimento di lembo peduncolato	I
Angiomi del viso di grandi dimensioni (oltre cm. 4 ), intervento per	II
Angiomi del viso di piccole dimensioni (meno di cm. 4), intervento per	I
Angiomi di tronco e arti di grandi dimensioni (oltre cm. 7 ), intervento per	I
Angiomi di tronco e arti di piccole/medie dimensioni (meno di cm. 7), intervento per	I
Cheloidi di grandi dimensioni, asportazione di	I
Cheloidi di piccole dimensioni, asportazione di	I
Cicatrici del viso, del tronco o degli arti, correzione di	I
Innesti composti	I
Innesto dermo epidermico o dermo adiposo o cutaneo libero o di mucosa	I
Innesto di fascia lata	I
Innesto di nervo, di tendine, osseo o cartilagineo	II
Intervento di push-back e faringoplastica	III
Labbra (trattamento completo), plastica ricostruttiva delle	II
Modellamento di lembo in situ	I
Padiglione auricolare, plastica ricostruttiva del	II
Plastica a Z del volto o altra sede	I
Plastica V/Y, Y/V	I
Retrazione cicatriziale delle dita con innesto	III
Retrazione cicatriziale delle dita senza innesto	II
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

## DESCRIZIONE

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
Riparazione di P.S.C. con lembo miofasciocutaneo	III
Riparazione di P.S.C. o di esiti cicatriziali mediante espansione tissutale	II
Toilette di ustioni di grandi dimensioni	I
Trasferimento di lembo libero microvascolare	III
Trasferimento di lembo pedunculato	I
Tumori maligni profondi del viso, asportazione di	II
Tumori maligni superficiali del viso, intervento per	I
Tumori superficiali o cisti benigne del viso, intervento per	I
<b>CHIRURGIA TORACO-POLMONARE</b>	
Agobiopsia pleurica/puntura esplorativa	I
Ascessi, interventi per	III
Bilobectomie, intervento di	IV
Biopsia laterocervicale	I
Biopsia sopraclavare	I
Broncoinstillazione endoscopica	I
Cisti (echinococco od altre), asportazione di	III
Decorticazione pleuro-polmonare, intervento di	IV
Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di accessi	I
Drenaggio cavità empiematiche	I
Drenaggio pleurico per eme e/o pneumotorace traumatico	I
Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo	I
Enfisema bollosa, trattamento chirurgico	III
Ernie diaframmatiche traumatiche, intervento per	III
Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali, intervento per	III
Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali, intervento per	II
Ferite con lesioni viscerali del torace, intervento per	III
Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per	IV
Fistole esofago bronchiali, interventi di	IV
Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico	II
Lavaggio bronco-alveolare endoscopico	I
Lavaggio pleurico	I
Lembo mobile del torace, trattamento chirurgico del (flyin chest)	III
Lembo mobile toracico (flyin chest), trattamento conservativo del	II
Linfoadenectomia mediastinica (come unico intervento)	III
Mediastinoscopia operativa	I
Mediastinoscopia soprasternale per enfisema mediastinico	I
Neoformazioni costali localizzate, asportazione di	I
Neoformazioni del diaframma, asportazione di	III
Neoformazioni della trachea, asportazione di	II
Neoplasie maligne coste e/o sterno, asportazione di	III
Neoplasie maligne della trachea, asportazione di	IV
Neoplasie maligne e/o cisti del mediastino, asportazione di	IV
Pleurectomie	IV
Pleuropneumonectomia	IV
Pleurotomia e drenaggio (con resezione di una o più coste), intervento di	II
Pneumonectomia, intervento di	IV
Pneumotorace terapeutico	I
Puntato sternale o midollare	I
Puntura esplorativa del polmone	I
Relaxatio diaframmatica	IV
Resezione bronchiale con reimpianto	IV
Resezione di costa soprannumeraria	III
Resezione segmentaria o lobectomia	IV
Resezioni segmentarie tipiche o atipiche	IV
Sindromi stretto toracico superiore, intervento per	IV
Timectomia	III
Toracentesi con instillazione medicamentosa endopleurica	I

## DESCRIZIONE

	CLASSE
Toracoplastica, primo tempo	III
Toracoplastica, secondo tempo	II
Toracosopia	I
Toracotomia esplorativa (come unico intervento)	III
Tracheo-broncosopia esplorativa	I
Tracheo-broncosopia operativa	II
Trapianto di polmone	V
<b>CHIRURGIA VASCOLARE</b>	
Aneurismi aorta addominale + dissecazione: resezione e trapianto	IV
Aneurismi arterie distali degli arti	III
Aneurismi, resezione e trapianto: arterie glutee, arterie viscerali e tronco sovraortici	IV
Angioplastica di arterie viscerali (come unico intervento)	III
By-pass aortico-iliaco o aorto-femorale	IV
By-pass aorto-anonima, aorto-carotideo, carotido-succlavia	IV
By-pass arterie periferiche:femoro-tibiali, axillo-femorale, femoro-femorale, femoro-popliteo	III
Embolectomia e/o trombectomia arteriosa o vene profonde o cava	IV
Fasciotomia decompressiva	III
Legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	I
Legatura e/o sutura di grossi vasi:aorta-cava-iliaca	I
Legatura e/o sutura di medi vasi: femorale-poplitea-omeroale-mammaria interna-brachiale-ascellare-glutea-carotide-vertebrale-succlavia-anonima	III
Legatura e/o sutura di piccoli vasi: tibiali-linguale-tiroidea-mascellare-temporale-facciale-radiale-cubitali-arcate palmari/pedidie	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
Trombectomia venosa superficiale (come unico intervento)	II
Tromboendoarteriectomia aorto-iliaca ed eventuale plastica vasale	IV
Tromboendoarteriectomia e by-pass e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	IV
Tromboendoarteriectomia e patch e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	IV
Tromboendoarteriectomia e plastica arteria femorale	IV
Tromboendoarteriectomia e trapianto e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	IV
Varicectomia con o senza legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	I
<b>CHIRURGIA DERMATOLOGICA, CRIOTERAPIA, LASER</b>	
Asportazione con LASER di tumori benigni cutanei o delle mucose esclusi quelli del viso (unica seduta)	I
Asportazione con LASER di tumori benigni del viso (unica seduta)	I
Diatermocoagulazione o crioterapia per una o più lesioni, alterazioni, neoformazioni (per seduta)	I
Trattamento mediante LASER di alterazioni cutanee virali ( condilomi, etc.) (per seduta)	I
Trattamento mediante LASER di tumori maligni cutanei (trattamento completo)	I
<b>GASTROENTEROLOGIA</b>	
Biopsia digiunale sotto scopia con capsula a suzione	I
<b>GINECOLOGIA</b>	
Adesiolisi	III
Agobiopsie/agoaspirati parti anatomiche profonde	I
Annessiectomia bilaterale	IV
Annessiectomia monolaterale	III
Ascessi delle ghiandole vulvari o cisti ghiandola Bartolini, incisione e drenaggio di	I
Ascessi o diverticoli o cisti parauretrali, trattamento chirurgico di	II
Ascesso pelvico, trattamento chirurgico	I
Biopsia della portio, vulva, vagina, endometrio	I
Cisti della ghiandola del Bartolini, asportazione di	II
Cisti ovarica asportazione di	III
Cisti vaginale, asportazione di	I
Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali	I
Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali interessanti il retto	II
Colpotomia e svuotamento di raccolte ematiche e purulente	I
Conizzazione e tracheloplastica	II
Denervazione vulvare	I

## DESCRIZIONE

## CLASSE

Diatermocoagulazione della portio uterina o vulva	I
Dilatazione del collo e applicazione di tubetto di Petit-Leufour endouterino	I
Eviscerazione pelvica	IV
Fistole uterili, vescico-vaginale, retto-vaginale, intervento per	III
Incontinenza uterina, intervento per via vaginale o addominale	III
Isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale con o senza linfadenectomia	IV
Isterectomia totale semplice con annessiectomia mono/bilaterale per via laparoscopica o per via vaginale, intervento di	III
Isteropessi	III
Isteroscopia con biopsia (come unico esame)	I
Isteroscopia operativa: ablazione endometriale, intervento per	II
Isteroscopia operativa: corpi estranei, rimozione di	I
Isteroscopia operativa: sinechie-setti-fibromi-polipi, intervento per	I
Laparoscopia diagnostica e/o salpingocromoscopia comprese eventuali biopsie	I
Laparotomia semplice (esplorativa e/o lisi aderenze)	III
Laparotomia esplorativa con linfadenectomia lombo pelvica selettiva e bioptica	III
Laparotomia per ferite e rotture dell'utero	III
Laserterapia vaginale o vulvare o della portio (per seduta)	I
Linfadenectomia 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
Plastica vaginale anteriore o posteriore, intervento di	II
Polipi cervicali, asportazione di	I
Polipi orifizio uretrale esterno, asportazione di	I
Prolasso cupola vaginale o colpopessia, interventi per via addomianle o vaginale	III
Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno, trattamento chirurgico di	I
Puntura esplorativa del cavo del Douglas	I
Raschiamento endouterino diagnostico e terapeutico	I
Resezione ovarica bilaterale per patologia disfunzionale	III
Resezione ovarica monolaterale per patologia disfunzionale	II
Salpingectomia bilaterale	III
Salpingectomia monolaterale	III
Salpingoplastica	III
Setto vaginale, asportazione chirurgica	I
Tracheloplastica (come unico intervento)	I
Trattamento chirurgico conservativo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	III
Trattamento chirurgico conservativo laparotomico per gravidanza extrauterina	III
Trattamento chirurgico conservativo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	III
Trattamento chirurgico demolitivo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	III
Trattamento chirurgico demolitivo laparotomico per gravidanza extrauterina	III
Trattamento chirurgico demolitivo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	III
Tumori maligni vaginali con linfadenectomia, intervento radicale per	IV
Tumori maligni vaginali senza linfadenectomia, intervento radicale per	III
V.A.B.R.A. a scopo diagnostico	I
Vulvectomia parziale	II
Vulvectomia parziale con linfadenectomia bilaterale diagnostica dei linfonodi inguinali superficiali, intrevento di	III
Vulvectomia radicale allargata con linfadenectomia inguinale e pelvica, intervento di	IV
Vulvectomia semplice (locale o cutanea), intervento di	III
Vulvectomia totale	III

## OSTETRICIA

## DESCRIZIONE

	CLASSE
Aborto terapeutico	I
Assistenza al parto con taglio cesareo conservativo o demolitivo	III
Cerchiaggio cervicale	I
Colpoperineorrafia per deiscenza sutura, intervento di	I
Lacerazione cervicale, sutura di	I
Mastite puerperale, trattamento chirurgico	I
Revisione delle vie del parto, intervento per	I
Revisione di cavità uterina per aborto in atto-postabortivo-in puerperio, intervento	I
Riduzione manuale per inversione di utero per via laparotomica, intervento di	III
Riduzione manuale per inversione di utero per via vaginale, intervento di	I
<b>NEUROCHIRURGIA</b>	
Anastomosi vasi intra-extra cranici	IV
Ascesso o ematoma intracranico, intervento per	IV
Carotide endocranica, legatura della	IV
Cerniera atlanto-occipitale, intervento per malformazioni	IV
Cordotomia, rizotomia e affezioni mieloradicolari varie, interventi di	IV
Corpo estraneo intracranico, asportazione di	IV
Cranioplastica	IV
Craniotomia a scopo decompressivo/esplorativo	IV
Craniotomia per lesioni traumatiche intracerebrali o ematoma extradurale	IV
Craniotomia per tumori cerebellari, anche basali	V
Deviazione liquorale diretta ed indiretta, intervento per	IV
Epilessia focale, intervento per	IV
Ernia del disco dorsale o lombare, intervento per	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
Ipofisi, intervento per via transfenoidale	IV
Laminectomia esplorativa, decompressiva e per interventi extradurali	III
Laminectomia per tumori intra-durali extra midollari	IV
Laminectomia per tumori intramidollari	IV
Neoplasie endocraniche o aneurismi, asportazione di	V
Neoplasie endorachidee, asportazione di	IV
Neoplasie, cordotomie, radicotomie ed affezioni meningomidollari, intervento endorachideo	IV
Neurolisi (come unico intervento)	II
Neuroraffia primaria (come unico intervento)	II
Neurotomia retrogasseriana, sezione entracranica di altri nervi (come unico intervento)	IV
Neurotomia semplice (come unico intervento)	II
Plastica volta cranica	IV
Plesso brachiale, intervento sul	IV
Puntura sottoccipitale per prelievo liquido o per introduzione di farmaci o mezzo di contrasto	I
Rachicentesi per qualsiasi indicazione	I
Registrazione continua della pressione intracranica	I
Rizotomie e microdecompressioni radici endocraniche	IV
Scheggectomia e craniectomia per frattura volta cranica (compresa eventuale plastica)	IV
Simpatico cervicale: denervazione del seno catotideo, intervento sul	III
Simpatico cervicale gangliectomia, intervento sul	III
Simpatico cervicale: stellectomia, intervento sul	III
Simpatico dorsale: gangliectomia toracica, intervento sul	III
Simpatico dorsale: intervento associato sul simpatico toracico e sui nervi slancnici	III
Simpatico lombare: gangliectomia lombare, intervento sul	III
Simpatico lombare: resezione del nervo presacrale, intervento sul	III
Simpatico lombare: simpaticectomia periarteriosa, intervento sul	II
Simpatico lombare: simpaticectomia post gangliare, intervento sul	III

<b>DESCRIZIONE</b>	<b>CLASSE</b>
Simpatico lombare: simpatico pelvico, intervento sul	III
Simpatico lombare: splancnicectomia, intervento sul	III
Stenosi vertebrale lombare	IV
Stereotassi, intervento di	III
Strappamenti e blocchi di tronchi periferici del trigemino e di altri nervi cranici	II
Talamotomia, pallidotomia ed altri interventi simili	V
Termorizotomia del trigemino o di altri nervi cranici	III
Trapanazione cranica per puntura e drenaggio ventricolare	II
Trapianti, innesti ed altre operazioni plastiche (come unico intervento)	III
Traumi vertebro-midollari via anteriore o posteriore, intervento per	IV
Tumori orbitali, asportazione per via endocranica	V
Tumori dei nervi periferici, asportazione di	III
Tumori della base cranica, intervento per via transorale	V
Tumori orbitali, intervento per via extracranica	IV
<b>OCULISTICA</b>	
<b>BULBO OCULARE</b>	
Corpo estraneo endobulbare calamitabile, estrazione di	II
Corpo estraneo endobulbare non calamitabile, estrazione di	III
Enucleazione con innesto protesi mobile	III
Enucleazione o exenteratio	II
Eviscerazione con impianto intraoculare	III
<b>CONGIUNTIVA</b>	
Corpi estranei, asportazione chirurgica di	I
Iniezioni sottocongiuntivali	I
Neoplasie congiuntivali, asportazione con innesto	I
Neoplasie congiuntivali, asportazione con plastica per scorrimento	I
Piccole cisti, sutura con innesto placentare	I
Plastica congiuntivale per innesto o scorrimento	I
Pterigio o pinguecola	I
Sutura di ferita congiuntivale	I
<b>CORNEA</b>	
Cheratomileusi	II
Cheratoplastica a tutto spessore	III
Cheratoplastica lamellare	II
Cheratoplastica refrattiva (escluse finalità estetiche)	I
Corpi estranei dalla cornea (estrazione di)	I
Corpi estranei, estrazione in camera anteriore di	II
Epicheratoplastica	III
Odontocheratoprotesi (trattamento completo)	III
Paracentesi della camera anteriore	I
Sutura corneale (come unico intervento)	I
Trapianto corneale a tutto spessore	IV
Trapianto corneale lamellare	III
<b>CRISTALLINO</b>	
Aspirazione di masse catarattose (come unico intervento)	II
Cataratta (senile, traumatica, patologica, complicata), estrazione di	II
Cataratta congenita o traumatica, discissione di	I
Cataratta molle, intervento per	II
Cataratta secondaria, discissione di	I
Cataratta, asportazione ed impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore	II
Cristallino artificiale, impianto secondario in camera anteriore	I
Cristallino artificiale, impianto secondario in camera posteriore	II
Cristallino artificiale, rimozione dalla camera anteriore (come unico intervento)	I
Cristallino artificiale, rimozione dalla camera posteriore (come unico intervento)	II
Cristallino lussato-cataratta complicata, estrazione di	II
Cristallino, estrazione nella miopia elevata (Fukala)	II
Intervento di Fukala e impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore	II
<b>IRIDE</b>	
Cisti iridee, asportazione e plastica di	I
Iridectomia	I

DESCRIZIONE	CLASSE
Irido-dialisi, intervento per	I
Iridoplastica	I
Iridotomia	I
Prolasso irideo, riduzione	I
Sinechiotomia	I
Sutura dell'iride	I
<b>MUSCOLI</b>	
Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento di	I
Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento di	II
Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalità estetiche)	II
Strabismo paralitico, intervento per	II
<b>INTERVENTI PER GLAUCOMA</b>	
Alcolizzazione nervo cigliare, intervento per	I
Ciclodialisi	II
Ciclodiatomia perforante	I
Goniotomia	II
Idrocicloretrazione	III
Microchirurgia dell'angolo camerulare	III
Operazione fistolizzante	III
Trabeculectomia	III
Trabeculectomia + asportazione cataratta - intervento combinato	III
Trabeculectomia + asportazione cataratta + impianto cristallino artificiale - intervento combinato	III
Trabeculotomia	II
<b>ORBITA</b>	
Biopsia orbitaria	I
Cavità orbitaria, plastica per	II
Cisti profonde o neoplasie contorno orbita, asportazione di	II
Corpi estranei endoorbitali, asportazione di	I
Exenteratio orbitale	III
Iniezione endorbitale	I
Operazione di Kronlein od orbitotomia	IV
Orbita, intervento di decompressione per via inferiore	II
<b>PALPEBRE</b>	
Ascesso palpebrale, incisione di	I
Blefarocalasi o traumi o ferite, intervento di blefaroplastica: 1 palpebra	I
Calazio, asportazione di	I
Cantoplastica	I
Entropion-ectropion, intervento per	I
Epicanto-coloboma, interventoper	I
Ernia palpebrale, correzione con riduzione di sovrabbondanza cutanea: 1 palpebra (escluse finalità estetiche)	I
Ernie palpebrali, correzione di (escluse finalità estetiche)	I
Piccoli tumori o cisti, asportazione di	I
Riapertura di anchiloblefaron	I
Sutura cute palpebrale (come unico intervento)	I
Sutura per ferite a tutto spessore (come unico intervento)	I
Tarsorrafia (come unico intervento)	I
Tumori, asportazione con plastica per innesto	II
Tumori, asportazione con plastica per scorrimento	I
<b>RETINA</b>	
Asportazione, cerchiaggio, rimozione materiali usati durante l'intervento di distacco	I
Criotrattamento (come unico intervento)	II
Diatermocoagulazione retinica per distacco	II
Retina, intervento per distacco, comprensivo di tutte le fasi	III
Vitrectomia anteriore e posteriore	III
<b>SCLERA</b>	
Sclerectomia (come unico intervento)	III
Sutura sclerale	I
<b>SOPRACCIGLIO</b>	

## DESCRIZIONE

## CLASSE

Cisti o corpi estranei, asportazione di	I
Plastica per innesto o per scorrimento	I
Sutura ferite	I
<b>TRATTAMENTI LASER</b>	
Laserchirurgia della cornea a scopo terapeutico o ottico (escluse finalità estetiche)	I
Laserterapia degli annessi, della congiuntiva, dei neovascolari	I
Laserterapia del glaucoma e delle sue complicanze	I
Laserterapia delle vasculopatie e/o malformazioni retiniche (a seduta)	I
Laserterapia iridea	I
Laserterapia lesioni retiniche	I
Laserterapia nella retinopatia diabetica (per seduta)	I
Trattamenti laser per cataratta secondaria	I
<b>VIE LACRIMALI</b>	
Chiusura del puntino lacrimale (compresa eventuale protesi)	I
Dicriocistorinostomia o intubazione	II
Fistola, asportazione	I
Flemmone, incisione di (come unico intervento)	I
Impianto tubi di silicone nelle stenosi delle vie lacrimali	I
Sacco lacrimale o della ghiandola lacrimale, asportazione del	I
Sacco lacrimale, incisione di (come unico intervento)	I
Stricturotomia (come unico intervento)	I
Vie lacrimali, ricostruzione	II
<b>ORTOPEDIA - INTERVENTI CRUENTI</b>	
Acromioplastica anteriore	III
Agoaspirato osseo	I
Alluce valgo correzione di	II
Allungamento arti superiori e/o inferiori (per segmento, trattamento completo)	IV
Amputazione grandi segmenti (trattamento completo)	III
Amputazione medi segmenti (trattamento completo)	II
Amputazione piccoli segmenti (trattamento completo)	I
Artrodesi vertebrale per via anteriore e/o posteriore	IV
Artrodesi: grandi articolazioni	III
Artrodesi: medie articolazioni	I
Artrodesi: piccole articolazioni	I
Artrolisi: grandi	II
Artrolisi: medie	I
Artrolisi: piccole	I
Artroplastiche con materiale biologico: grandi	III
Artroplastiche con materiale biologico: medie	II
Artroplastiche con materiale biologico: piccole	I
Artroprotesi polso	IV
Artroprotesi spalla, parziale	IV
Artroprotesi spalla, totale	IV
Artroprotesi: anca parziale (trattamento completo)	IV
Artroprotesi: anca totale (trattamento completo)	IV
Artroprotesi: ginocchio	IV
Artroprotesi: gomito, tibiotarsica	IV
Artroscopia diagnostica (come unico intervento)	I
Ascesso freddo, drenaggio di	I
Biopsia articolare o ossea	I
Biopsia trans-peduncolare somi vertebrali	II
Biopsia vertebrale a cielo aperto	I
Borsectomia	I
Calcaneo stop	II
Chemoneucleolisi per ernia discale	III
Cisti meniscali, asportazione di	II
Condrectomia	I
Corpi estranei e mobili endoarticolari (come unico intervento), asportazione di	II
Costola cervicale e "outlet syndrome", intervento per	III
Disarticolazione interscapolo toracica	IV

<b>DESCRIZIONE</b>	<b>CLASSE</b>
Disarticolazioni, grandi	IV
Disarticolazioni, medie	III
Disarticolazioni, piccole	II
Elsmie-Trillat, intervento di	II
Emipelvectomy	IV
Emipelvectomy "interne" con salvataggio dell'arto	IV
Epifisiodesi	III
Ernia del disco dorsale o lombare, intervento per	III
Ernia del disco dorsale per via transtoracica	III
Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie, intervento per	III
Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica	IV
Esostosi semplice, asportazione di	I
Frattura esposta, pulizia chirurgica di	I
Lateral release	I
Legamenti articolari collo-piede (qualsiasi tecnica), ricostruzione di	III
Legamenti articolari del ginocchio (anche in artroscopia), ricostruzione di	III
Legamenti articolari del ginocchio con meniscectomia (anche in artroscopia)	III
Lussazioni recidivanti (spalla, ginocchio), plastica per	III
Meniscectomia (in artroscopia) (trattamento completo)	II
Meniscectomia (in artroscopia) + rimozioni di corpi mobili (trattamento completo)	III
Meniscectomia (in artroscopia) + rimozioni di corpi mobili + condroabrasione (trattamento completo)	III
Meniscectomia (tecnica tradizionale) (trattamento completo)	II
Midollo osseo, espianto di	I
Neurinomi, trattamento chirurgico di	II
Nucleoaspirazione e/o nucleolisi lombare	III
Osteiti e osteomieliti (trattamento completo), intervento per	III
Osteosintesi vertebrale	IV
Osteosintesi: grandi segmenti	III
Osteosintesi: medi segmenti	III
Osteosintesi: piccoli segmenti	II
Osteotomia semplice o complessa (bacino, vertebrale, ect.)	II
Perforazione alla Boeck, intervento per	I
Prelievo di trapianto osseo con innesto	II
Pseudoartrosi grandi segmenti o congenita di tibia (trattamento completo), intervento per	III
Pseudoartrosi medi segmenti (trattamento completo), intervento per	III
Pseudoartrosi piccoli segmenti (trattamento completo), intervento per	II
Puntato tibiale o iliaco	I
Radio distale, resezione con trapianto articolare perone, pro-radio	IV
Riempimenti di arto o suo segmento	V
Resezione articolare	III
Resezione del sacro	IV
Riallineamento metatarsale	III
Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di colonna vertebrale	IV
Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di grandi articolazioni	III
Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di medie e piccole articolazioni	I
Rimozione mezzi di sintesi	II
Rottura cuffia rotatori della spalla, riparazione	III
Scapulopessi	III
Scoliosi, intervento per	IV
Sinoviectomia grandi e medie articolazioni (come unico intervento)	IV
Sinoviectomia piccole articolazioni (come unico intervento)	I
Spalla, resezioni complete sec. Tickhor-Limberg	IV
Stenosi vertebrale lombare, intervento per	IV
Svuotamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi + cemento	III
Tetto cotiloideo, ricostruzione di	III
Traslazione muscoli cuffia rotatori della spalla	III
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, grandi segmenti o articolazioni, asportazione di	III
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, medi segmenti o articolazioni, asportazione di	III
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, piccoli segmenti o articolazioni, asportazione di	I

<b>DESCRIZIONE</b>	<b>CLASSE</b>
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, vertebrali, asportazione di	IV
Uncoforaminotomia o vertebrotomia (trattamento completo)	IV
Vokmann, intervento per retrazioni ischemiche di	III
<b>ORTOPEDIA - TENDINI, MUSCOLI, FASCE</b>	
Biopsia muscolare	I
Deformità ad asola, intervento per	III
Dito a martello, intervento per	I
Gangli tendinei (cisti) e/o iatrogeni, asportazione di	I
Tenolisi (come unico intervento)	I
Tenoplastica, mioplastica, miorrafia	II
Tenorrafia complessa	II
Tenorrafia semplice	I
Tenotomia, miotomia, aponeurotomia (come unico intervento)	II
Trapianti tendinei e muscolari o nervosi (trattamento completo)	III
<b>ORL</b>	
<b>FARINGE - CAVO ORALE - OROFARINGE - GHIANDOLE SALIVARI</b>	
Ascesso peritonsillare, retrofaringeo o latero faringeo, incisione di	I
Fibroma rinofaringeo	III
Leucoplachia, asportazione	I
Neoplasie parafaringee	III
Tonsillectomia	II
Tumore benigno faringotonsillare, asportazione di	I
Tumore maligno faringotonsillare, asportazione di	III
Ugulotomia	I
Velofaringoplastica	III
<b>NASO E SENI PARANASALI</b>	
Adenoidectomia	I
Adenotonsillectomia	II
Cateterismo seno frontale	I
Cisti o piccoli tumori benigni delle fosse nasali, asportazione di	I
Corpi estranei, asportazione chirurgica di	I
Diaframma coanale osseo, asportazione per via transpalatina	II
Ematoma, ascesso del setto, drenaggio di	I
Etmoide, svuotamento radicale bilaterale	III
Etmoide, svuotamento radicale monolaterale	II
Fistole oro-antrali	I
Fratture delle ossa nasali, riduzione chirurgica di	I
Ozena, cura chirurgica dell'	I
Polipi nasali o coanali, asportazione semplice di	I
Rinofima, intervento	I
Rinosettoplastica con innesti liberi di osso	III
Rino-Settoplastica ricostruttive o funzionali (escluse finalità estetiche). Compresa turbinotomia	II
Rino-Settoplastica, revisione di	I
Seni paranasali, intervento per mucocele	III
Seni paranasali, intervento radicale mono o bilaterale	IV
Seno frontale, svuotamento per via nasale o esterna	I
Seno mascellare, svuotamento radicale bilaterale	II
Seno mascellare, svuotamento radicale monolaterale	I
Seno sfenoidale, apertura per via transnasale	III
Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare conservativa con turbinotomie funzionali	III
Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di primo o secondo grado monolaterale allargata	IV
Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di terzo grado monolaterale allargata	IV
Sinechie nasali, recisione di	I
Tamponamento nasale anteriore e/o posteriore (come unico intervento)	I
Tumori benigni dei seni paranasali, asportazione di	II
Tumori maligni del naso e dei seni paranasali, asportazione di	IV
Turbinati inferiori, svuotamento funzionale (come unico intervento)	I

## DESCRIZIONE

	CLASSE
Turbinati, cauterizzazione dei (come unico intervento)	I
Turbinotomia (come unico intervento)	I
Varici del setto, trattamento di	I
<b>ORECCHIO</b>	
Antro-atticotomia con labirintectomia	IV
Ascesso cerebrale, apertura per via transmastoidea	IV
Ascesso del condotto, incisione di	I
Ascesso extradurale, apertura per via transmastoidea	IV
Corpi estranei, asportazione per via chirurgica retroauricolare	I
Drenaggio transtimpanico	I
Ematoma del padiglione, incisione di	I
Fistole congenite, asportazione di	I
Mastoidectomia	III
Mastoidectomia radicale	III
Miringoplastica per via endoaurale	II
Miringoplastica per via retroauricolare	III
Miringotomia (come unico intervento)	I
Neoplasia del padiglione, exeresi di	I
Neoplasie del condotto, exeresi di	I
Nervo vestibolare, sezione del	IV
Neurinoma dell'ottavo paio asportazione di	IV
Osteomi del condotto, asportazione di	I
Petrosectomia	IV
Petrositi suppurate, trattamento delle	IV
Polipi o cisti del padiglione o retroauricolari, asportazione di	I
Revisione di mastoidectomia radicale, intervento di	III
Sacco endolinfatico, chirurgia del	IV
Stapedectomia	III
Stapedotomia	III
Timpanoplastica con o senza mastoidectomia	IV
Timpanoplastica secondo tempo di	II
Timpanotomia esplorativa	I
Tumori dell'orecchio medio, asportazione di	III
<b>LARINGE E IPOFARINGE</b>	
Adduttori, intervento per paralisi degli	III
Ascesso dell'epiglottide, incisione	I
Biopsia in laringoscopia	I
Biopsia in microlaringoscopia	I
Cauterizzazione endolaringea	I
Corde vocali, decorticazione in microlaringoscopia	II
Cordectomia (anche laser)	III
Corpi estranei, asportazione in laringoscopia	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
Neoformazioni benigne, stenosi organiche e funzionali in microchirurgia laringea con laser CO2	I
Nervo laringeo superiore, alcoolizzazione del	I
Papilloma laringeo, intervento per	I
Pericondrite ed ascesso perifaringeo, intervento per	I
<b>UROLOGIA</b>	
<b>ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA</b>	
Brushing citologico in cistoscopia (come unico intervento)	I
Cistoscopia con biopsia	I

## DESCRIZIONE

Cromocistoscopia e cateterismo uretrale mono o bilaterale	I
Cromocistoscopia e valutazione funzionale	I
Ureterosopia (omnicomprensiva)	I
Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico)	I
<b>ENDOSCOPIA OPERATIVA</b>	
Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite	II
Collo vescicale o prostata, resezione endoscopica del	III
Collo vescicale, resezione per sclerosi, recidiva	I
Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di	I
Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta	I
Incontinenza urinaria, intervento (Teflon)	III
Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, ect.	III
Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica	II
Meatotomia ureterale (come unico intervento)	I
Meatotomia uretrale (come unico intervento)	I
Nefrostomia percutanea bilaterale	II
Nefrostomia percutanea monolaterale	I
Neoformazioni ureterali, resezione endoscopica di	II
Neoplasia vescicale, resezione endoscopica di	III
Prostata, resezione endoscopica della + vaporizzazione (TURP, TUVP)	III
Reflusso vescico-ureterale, intervento endoscopico (Teflon)	II
Stenting ureterale bilaterale (come unico intervento)	I
Stenting ureterale monolaterale (come unico intervento)	I
Ureterocele, intervento endoscopico per	II
Uretrotomia endoscopica	I
Valvola uretrale, resezione endoscopica (come unico intervento)	I
Wall Stent per stenosi ureterali compresa nefrostomia	III
Wall Stent per stenosi uretrali per via endoscopica (urolume)	I
<b>PICCOLI INTERVENTI E DIAGNOSTICA UROLOGICA</b>	
Cambio tubo cistostomico	I
Cambio tubo pielostomico	I
<b>PROSTATA</b>	
Agoaspirato/agobiopsia prostata	I
Prostatectomia radicale per carcinoma con linfadenectomia (qualsiasi accesso e tecnica)	IV
Prostatectomia sottocapsulare per adenoma	III
<b>RENE</b>	
Agobiopsia renale percutanea	I
Biopsia chirurgica del rene (come unico intervento)	II
Cisti renale per via percutanea, puntura di	I
Cisti renale, puntura evacuativa percutanea con iniezione di sostanze sclerosanti	I
Cisti renale, resezione	II
Eminefrectomia	IV
Lititripsia extracorporea per calcolosi renale bilaterale (trattamento completo)	III
Lititripsia extracorporea per calcolosi renale monolaterale (trattamento completo)	III
Lititripsia extracorporea per calcolosi renale e ureterale bilaterale (trattamento completo)	III
Lititripsia extracorporea per calcolosi renale e ureterale monolaterale (trattamento completo)	III
Lombotomia per ascessi pararenali	III
Nefrectomia allargata per tumore (compresa surrenectomia)	IV
Nefrectomia polare	IV
Nefrectomia semplice	IV
Nefropessi	III
Nefrostomia o pielostomia (come unico intervento)	III
Nefroureterectomia radicale con linfadenectomia più eventuale surrenectomia, intervento di	IV
Nefroureterectomia radicale più trattamento per trombo cavale (compresa surrenectomia)	IV
Pielocalicolitotomia (come unico intervento)	III
Pielocentesi (come unico intervento)	I
Pielonefrolitotomia complessa (nefrotomia e/o bivalve), intervento di	IV
Pieloureteroplastica per stenosi del giunto	IV

**DESCRIZIONE**

**CLASSE**

Surrenectomia (trattamento completo)	IV
Trapianto del rene	V
<b>URETERE E URETRA</b>	
Litotripsia extracorporea per calcolosi ureterale bilaterale (trattamento completo)	III
Litotripsia extracorporea per calcolosi ureterale monolaterale (trattamento completo)	III
Transuretero-uretero-anastomosi	III
Uretero-ileo-anastomosi mono o bilaterale	III
Ureterocistoneostomia bilaterale	III
Ureterocistoneostomia monolaterale	II
Ureterocutaneostomia bilaterale	III
Ureterocutaneostomia monolaterale	III
Ureteroenteroplastiche con tasche continenti (mono o bilaterale), intervento di	IV
Ureteroileocutaneostomia non continente	III
Ureterolisi più omentoplastica	II
Ureterolitotomia lombo-iliaca	III
Ureterolitotomia pelvica	III
Ureterosigmoidostomia mono o bilaterale	III
Calcoli o corpi estranei uretrali, rimozione di	I
Caruncola uretrale, intervento per	I
Cisti o diverticoli o ascessi parauretrali, intervento per	I
Diatermocoagulazione di condilomi uretrali con messa a piatto dell'uretra	II
Fistole uretrali, intervento per	III
Incontinenza urinaria, applicazione di sfinteri artificiali	III
Meatotomia e meatoplastica	I
Polipi del meato, coagulazione di	I
Prolasso mucoso uterale, correzione chirurgica di	I
Resezione uretrale e uretrorrafia anteriore peniena	III
Resezione uretrale e uretrorrafia posteriore membranosa	III
Rottura traumatica dell'uretra, intervento per	III
Uretrectomia totale	III
Uretroplastiche (in un tempo), intervento di	III
Uretroplastiche (lembi liberi o pedunculati), trattamento completo	III
Uretrostomia perineale	II
<b>VESCICA</b>	
Ascesso dello spazio prevescicale del Retzius, intervento per	II
Cistectomia parziale con ureterocistoneostomia	III
Cistectomia parziale semplice	III
Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia con ileo o colobladder	IV
Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia con neovescica rettale compresa	IV
Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia con ureterosigmoidostomia bilaterale o ureterocutaneostomia	IV
Cistolitotomia (come unico intervento)	I
Cistopessi	II
Cistorrafia per rottura traumatica	II
Cistostomia sovrapubica	I
Collo vescicale, plastica Y/V (come unico intervento)	III
Diverticulectomia	III
Estrofia vescicale (trattamento completo)	IV
Fistola e/o cisti dell'uraco, intervento per	III
Fistola sovrapubica, intervento per (come unico intervento)	II
Fistola vescico-intestinale con resezione intestinale e/o cistoplastica, intervento per	IV
Fistola vescico-vaginale o vescico-rettale, intervento per	III
Vescica, plastiche di ampliamento (colon/ileo)	III
Vescicoplastica antireflusso	III
<b>APPARATO GENITALE MASCHILE</b>	
Applicazione di protesi testicolare (come unico intervento)	I
Biopsia testicolare mono o bilaterale	I
Cisti del testicolo o dell'epididimo, exeresi	I

**DESCRIZIONE**

**CLASSE**

Deferenti, legatura dei (per patologie croniche)	I
Deferenti, ricanalizzazione dei	III
Emasculatio totale ed eventuale linfadenectomia	IV
Epididimectomia	II
Fimosi con frenulo plastica, circoncisione per	I
Fistole scrotali o inguinali	II
Frenulotomia e frenuloplastica	I
Funicolo, detorsione del	II
Idrocele, intervento per	I
Idrocele, puntura di	I
Induratio penis plastica, interventi per	III
Corpi cavernosi (corporoplastiche, ect.) interventi sui	III
Orchidopessi mono o bilaterale	II
Orchiectomia allargata con linfadenectomia addominale	III
Orchiectomia sottocapsulare bilaterale	II
Orchiepididimectomia bilaterale con eventuali protesi	III
Orchiepididimectomia monolaterale con eventuali protesi	II
Parafimosi, intervento per	I
Pene, amputazione parziale del	II
Pene, amputazione totale con linfadenectomia	IV
Pene, amputazione totale del	III
Posizionamento di protesi peniena	III
Priapismo (percutanea), intervento per	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

## **INFORMATIVA SULLE DICHIARAZIONI SANITARIE**

PER UNA INFORMAZIONE PRELIMINARE SI RIPORTA DI SEGUITO L'ELENCO DELLE DICHIARAZIONI CHE DOVRANNO ESSERE FORNITE DALL'ASSICURANDO IN SEDE DI SOTTOSCRIZIONE DELLA POLIZZA.

### **DICHIARAZIONE DEL CONTRAENTE/ASSICURATO**

- 1 Non soffrono attualmente ovvero non si sono affidate negli ultimi 5 anni alle cure di un medico per qualcuna delle malattie elencate nella nota 1
- 2 Non sono affette da alcuna malattia o malformazione che richieda specifiche terapie o esami e accertamenti periodici
- 3 Non hanno subito in passato interventi chirurgici diversi da quelli elencati nella nota 2
- 4 Non hanno subito negli ultimi 5 anni traumi (cranico, toracico, lombare) o lesioni interne da trauma
- 5 Non hanno mai fatto uso di sostanze stupefacenti o abuso di alcolici
- 6 Non percepiscono e non hanno fatto richiesta di pensioni di invalidità

Inoltre, il Contraente dichiara DI NON ESSERE A CONOSCENZA DI CONDIZIONI PATOLOGICHE DELLE PERSONE ASSICURATE CHE POSSANO RICHIEDERE UN INTERVENTO CHIRURGICO O UN RICOVERO OSPEDALIERO.

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 1892, 1893 E 1910 DEL CODICE CIVILE, IL CONTRAENTE DICHIARA CHE LE PERSONE ASSICURATE:

### **NOTA 1**

MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO: asma, enfisema, gravi infezioni broncopolmonari, pleurite, tbc, polipi delle corde vocali.

MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO: infarto, angina pectoris, ipertensione arteriosa, valvulopatie, arteriopatie, varici degli arti inferiori, tromboflebiti.

MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE: ulcera gastroduodenale, colite ulcerosa, morbo di Crohn, epatite virale, cirrosi, calcolosi biliare.

MALATTIE DELL'APPARATO UROGENITALE: nefriti, calcolosi, insufficienza renale, ipertrofia della prostata, cisti dell'ovaio, fibroma uterino, varicocele.

MALATTIE DELL'APPARATO OSTEOARTICOLARE: artrite, artrosi, ernia del disco, lesioni del menisco o dei legamenti del ginocchio, alluce valgo.

MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO: morbo di Parkinson, epilessia, sclerosi multipla, demenze.

MALATTIE ENDOCRINO METABOLICHE: diabete mellito, malattie della tiroide o delle ghiandole surrenali.

MALATTIE DEL SANGUE: anemia, leucemia.

MALATTIE DEL CONNETTIVO: connettivite mista, lupus eritematoso sistemico, sclerodermia, poliarterite nodosa.

MALATTIE DELL'OCCHIO: cataratta, glaucoma, distacco di retina.

TUMORI MALIGNI: di qualsiasi organo o apparato.

### **NOTA 2**

Appendicectomia, adenoidectomia, tonsillectomia, settoplastica nasale, correzione di alluce valgo (solo se eseguita su entrambi i piedi), intervento di varici (solo se eseguito ad entrambi gli arti inferiori), asportazione della milza a seguito di rottura traumatica, varicocele, fimosi, ernioplastica (inguinale, crurale ecc. solo se operata da più di 5 anni), colecistectomia per calcoli, asportazione di cisti sinoviali, lipomi, neoformazioni cutanee benigne, pneumotorace traumatico, isterectomia (solo a seguito di fibroma).

## 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).

#### **a) 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.

#### **b) Trattamento dei dati personali per finalità promozionali e/o ricerche di mercato**

In caso di Suo consenso i Suoi dati potranno essere utilizzati al fine di rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela, di effettuare ricerche di mercato e indagini statistiche e di svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti propri o di terzi. Precisiamo che il consenso è, in questo caso, del tutto facoltativo e che il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto sulla fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi indicati nella presente informativa.

#### **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.

### Diritti dell'interessato<sup>(5)</sup>

Titolare del trattamento è RBM 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](mailto:privacy@rbmsalute.it), o in alternativa scrivendo all'ufficio privacy presso la sede secondaria di RBM Salute S.p.A. Via Victor Hugo, 4 - 20123 Milano.

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):

Luogo e data	Contraente/Assicurato (leggibili)	Firma (in caso di minore firma del genitore esercente la patria potestà)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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

do il consenso       nego il consenso

Luogo e data	Contraente/Assicurato (leggibili)	Firma (in caso di minore firma del genitore esercente la patria potestà)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## 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 Infortuni).
- 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.

RBM Salute S.p.A.

*Sede Legale e Direzione Generale:*

via Forlanini 24 – 31022 Borgo Verde, Preganziol (TV)

Tel. +39 0422 1745111 – Fax: +39 0422 1745025

[direzionecommerciale@rbmsalute.it](mailto:direzionecommerciale@rbmsalute.it)

*Sede Secondaria:*

via Victor Hugo,4 - 20123 Milano (MI)

Tel. +39 02 91431789- Fax +39 02 91431702

Internet: [www.rbmsalute.it](http://www.rbmsalute.it) - E-Mail: [info@rbmsalute.it](mailto:info@rbmsalute.it)

---

RBM Salute S.p.A. - Socio Unico

Capitale Sociale € 20.000.000 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).

