

## Contratto di Assicurazione Malattia

# Indennità Plus da Ricovero

### **Il presente Fascicolo Informativo contenente**

- a) Nota Informativa, comprensiva del glossario;
- b) Condizioni di assicurazione;
- c) Informativa privacy,

**deve essere consegnato al Contraente prima della sottoscrizione del contratto.**



## Nota informativa

- **A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE**
  1. Informazioni generali
  2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'Impresa
- **B. INFORMAZIONI SUL CONTRATTO**
  3. Coperture assicurative – Limitazioni ed esclusioni
  4. Periodi di carenza contrattuali
  5. Dichiarazione dell'Assicurato in ordine alle circostanze del rischio  
- Questionario Sanitario
  6. Aggravamento del rischio e variazione nella professione
  7. Premi
  8. Adeguamento del premio e delle somme assicurate
  9. Diritto di recesso
  10. Prescrizione e decadenza dei diritti derivanti dal contratto
  11. Legislazione applicabile
  12. Regime fiscale
- **C. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI**
  13. Sinistri – Liquidazione dell'indennizzo
  14. Reclami
  15. Mediazione per la conciliazione delle controversie
  16. Arbitrato irrituale
  
- **Glossario**

## Condizioni di Assicurazione

- Sezione Malattia - Norme che regolano l'assicurazione
- Sezione Malattia - Norme per la liquidazione dei sinistri
- Sezione Assistenza - Norme che regolano l'assicurazione
- Norme che regolano l'assicurazione in generale
- Grandi Interventi Chirurgici
- Codice Civile

## Informativa privacy



## NOTA INFORMATIVA

**Nota informativa relativa al contratto di assicurazione Malattia "Indennità Plus da Ricovero" (Regolamento Isvap n. 35 del 26 maggio 2010)**

*Gentile Cliente,*

siamo lieti di fornirLe alcune informazioni relative a Unipol Assicurazioni S.p.A. e al contratto che Lei sta per concludere.

Per maggiore chiarezza, precisiamo che:

- **la presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'ISVAP, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'ISVAP;**
- **il Contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione della polizza.**

Le clausole che prevedono oneri e obblighi a carico del Contraente e dell'Assicurato, nullità, decadenze, esclusioni, sospensioni e limitazioni della garanzia, rivalse, nonché le informazioni qualificate come "**Avvertenze**" sono stampate su fondo colorato, **in questo modo evidenziate** e sono da leggere con particolare attenzione.

Per consultare gli aggiornamenti delle informazioni contenute nella presente Nota informativa e nel Fascicolo informativo non derivanti da innovazioni normative si rinvia al sito internet: [www.unipolassicurazioni.it](http://www.unipolassicurazioni.it). Unipol Assicurazioni S.p.A. comunicherà per iscritto al Contraente le modifiche derivanti da future innovazioni normative.

Per ogni chiarimento, il Suo Agente/intermediario assicurativo di fiducia è a disposizione per darLe tutte le risposte necessarie.

**La Nota informativa si articola in tre sezioni:**

- A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE**
- B. INFORMAZIONI SUL CONTRATTO**
- C. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI**

**A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE**

**1. Informazioni generali**

- a) Unipol Assicurazioni S.p.A. ("la Società"), società unipersonale soggetta all'attività di direzione e di coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A.
- b) Sede legale e Direzione: Via Stalingrado 45, 40128 Bologna (Italia).
- c) Recapito telefonico: 051 5077111 - telefax 051 375349 - sito internet: [www.unipolassicurazioni.it](http://www.unipolassicurazioni.it) - indirizzo di posta elettronica: [info-danni@unipolassicurazioni.it](mailto:info-danni@unipolassicurazioni.it).
- d) La Società è autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con provvedimento Isvap n. 2542 del 3/8/2007, pubblicato sulla G.U. n. 195 del 23/8/2007. Numero di iscrizione all'Albo delle imprese assicurative: 1.00159.

**2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'Impresa**

Le informazioni che seguono sono inerenti all'ultimo bilancio approvato relativo all'esercizio 2010.

Patrimonio netto: € 1.225.389.670,00;

Capitale sociale: € 150.300.000,00;

Totale delle riserve patrimoniali: € 1.160.117.041,00.

Indice di solvibilità riferito alla gestione danni: 1,1; tale indice rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente.

**B. INFORMAZIONI SUL CONTRATTO**

Si precisa che il contratto è stipulato con clausola di tacito rinnovo.

**Avvertenza:** il contratto in mancanza di disdetta, mediante lettera raccomandata spedita da una delle Parti almeno trenta giorni prima della scadenza, se di durata non inferiore ad un anno, si intende prorogato. Si rinvia all'Art. 4.7 delle Norme che regolano l'Assicurazione in Generale per gli aspetti di dettaglio.

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

Le coperture offerte dal contratto, con le modalità ed esclusioni specificate nelle Norme che regolano l'Assicurazione e differenziate in base alle scelte effettuate dal Contraente, sono le seguenti:

**a) MALATTIA / INFORTUNIO:**

- la Società liquida, a seguito di ricovero indennizzabile, effettuato in Istituto di Cura con o senza intervento chirurgico, reso necessario da infortunio / malattia, parto o aborto terapeutico un indennizzo in base alla forma di garanzia prescelta.
- La polizza prevede due tipologie di indennizzo: forma garanzia 1 – BASE e forma garanzia 2 – SUPER. Si rinvia all'Art. 1.2 "Eventi Garantiti" lettera A) ricoveri in Istituto di cura con intervento chirurgico o intervento chirurgico ambulatoriale e lettera B) per ricoveri in Istituto di Cura senza intervento chirurgico e Art. 1.3 "Classificazione degli Interventi Chirurgici" delle Norme che regolano l'Assicurazione per gli aspetti di dettaglio;
- la Società liquida un indennizzo per ricovero indennizzabile con intervento chirurgico, tramite corresponsione di un importo (indennizzo) convenuto nella tabella A o nella tabella B in base alla classificazione dell'intervento contenuto nell'elenco Grandi Interventi Chirurgici. Si rinvia all'Art. 1.3 "Classificazione degli Interventi Chirurgici" delle Norme che regolano l'Assicurazione per gli aspetti di dettaglio;
- la Società liquida per ricovero indennizzabile senza intervento chirurgico, una indennità giornaliera, si rinvia all'Art. 1.2 "Eventi Garantiti" delle Norme che regolano l'Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

**b) ASSISTENZA:**

la Società si obbliga a mettere ad immediata disposi-

zione dell'Assicurato, un aiuto in caso di infortunio o malattia, nei limiti delle singole prestazioni, nonché alle condizioni per le quali si rinvia alle Norme che regolano l'Assicurazione di Assistenza per gli aspetti di dettaglio.

**Avvertenza:** le coperture assicurative sono soggette a limitazioni, esclusioni e sospensioni della garanzia, che possono dar luogo alla riduzione o al mancato pagamento dell'indennizzo. Si rinvia agli articoli 1.8/1.9 delle Norme che regolano l'Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

**Avvertenza:** le suddette coperture sono prestate senza specifiche franchigie e scoperti; ma con limitazioni temporali e di importo corrisposto; per gli aspetti di dettaglio si rinvia all'Art. 1.2 delle Norme che regolano l'Assicurazione.

Per facilitarne la comprensione da parte del Contraente, di seguito si illustra il meccanismo di funzionamento dei rimborsi mediante esemplificazioni numeriche.

#### **Meccanismo di funzionamento dei rimborsi:**

##### **1° esempio**

Un nostro Assicurato, che ha sottoscritto la polizza Indennità Plus da Ricovero forma di garanzia 1 – Base, viene ricoverato in ospedale privato e subisce un intervento chirurgico per varicocele.

Il cliente percepirà € 1.900,00 (intervento classificato in III classe)

##### **2° esempio**

Un nostro Assicurato, che ha sottoscritto la polizza Indennità Plus da Ricovero forma di garanzia 2 – Super, viene ricoverato in ospedale pubblico e subisce un intervento chirurgico di Bypass aorto coronarico multiplo in conseguenza di infarto del miocardio.

Il cliente percepirà € 19.500,00 (intervento classificato in VII classe con SSN)

##### **3° esempio**

Una nostra Assicurata, che ha sottoscritto la polizza Indennità Plus da Ricovero forma di garanzia 1 – Base, viene ricoverata in ospedale in conseguenza di una sospetta lesione del legamento crociato anteriore.

La degenza ospedaliera dura cinque giorni, con 4 pernottamenti, ma non subisce alcun intervento chirurgico.

La cliente percepirà € 440,00 (= € 110,00 x 4 gg.)

**Avvertenza:** le coperture, sono prestate fino alla scadenza annuale del premio successiva al compimento da parte dell'Assicurato del limite massimo di età indicato all'art. 1.9 lettera A) "Persone non Assicurabili e Cessazione dell'Assicurazione" delle Norme che regolano l'Assicurazione al quale si rimanda per gli aspetti di dettaglio.

#### **4. Periodi di carenza contrattuali**

**Avvertenza:** le coperture sono prestate con i "Termini di aspettativa" indicati all'Art. 1.5 delle Norme che Regolano l'Assicurazione, al quale si rimanda per gli aspetti di dettaglio.

#### **5. Dichiarazioni dell'Assicurato in ordine alle circostanze del rischio – Questionario Sanitario**

**Avvertenza:** le eventuali dichiarazioni false o reticenti del Contraente o dell'Assicurato sulle circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio rese in sede di conclusione del contratto potrebbero comportare effetti sulla prestazione. Si rinvia all'art. 4.1 "Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio" delle Norme che Regolano l'Assicurazione in Generale per gli aspetti di dettaglio.

**Avvertenza:** la Società presta le coperture Malattia sulla base delle dichiarazioni rese dall'Assicurato nel Questionario Sanitario, che deve essere compilato in maniera precisa e veritiera e formerà parte integrante del contratto.

#### **6. Aggravamento e diminuzione del rischio e variazione nella professione**

La polizza non è soggetta ad aggravamento e/o diminuzione del rischio né a comunicazione di variazione della professione del Contraente / Assicurato.

#### **7. Premi**

Il premio deve essere pagato per intero ed in via anticipata ad ogni annualità assicurativa all'Agenzia/Intermediario assicurativo al quale è assegnato il contratto oppure alla Direzione della Società, tramite gli ordinari mezzi di pagamento e nel rispetto della normativa vigente.

La Società può concedere il pagamento frazionato del premio annuale in rate semestrali, trimestrali o quadrimestrali anticipate, che comporterà tuttavia oneri aggiuntivi rispettivamente pari al 3%, al 4% e al 5% del premio della singola rata.

Si rinvia agli artt. 4.2 "Decorrenza della garanzia e pagamento del premio" e 4.3 "Frazionamento del premio" delle Norme che regolano l'Assicurazione in Generale per gli aspetti di dettaglio.

**Avvertenza:** la Società o l'intermediario assicurativo possono applicare sconti sul premio di polizza qualora vengano assicurati con il medesimo contratto un numero di persone superiore a 2.

#### **8. Adeguamento del premio e delle somme assicurate**

Le somme assicurate, i limiti di indennizzo espressi in cifra assoluta ed i relativi premi, sono soggetti ad adeguamento automatico per indicizzazione, salvo venga richiamato nella scheda di polizza del contratto il codice 99 "rinuncia all'adeguamento delle somme assicurate". Si rinvia all'art. 1.7 "Indicizzazione" delle Norme che regolano l'Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

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

**Avvertenza:** dopo ogni sinistro e fino al sessantesimo

giorno dal pagamento o dal rifiuto dell'indennizzo, le Parti possono recedere dal contratto.

Il recesso non può essere esercitato dalle Parti decorsi **quindici mesi** dalla data di stipulazione del contratto, ovvero sin dalla data di stipulazione nei casi in cui la sua durata iniziale non sia superiore ad anni **cinque**.

Si rinvia all'art. 4.8 delle Norme che regolano l'Assicurazione in Generale per gli aspetti di dettaglio.

In caso di durata poliennale è in facoltà del Contraente di recedere ad ogni ricorrenza annuale, senza oneri mediante invio di lettera raccomandata con preavviso di almeno trenta giorni.

#### **10. Prescrizione e decadenza dei diritti derivanti dal contratto**

I diritti derivanti dal contratto assicurativo si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda (art. 2952, comma 2, del Codice civile).

#### **11. Legislazione applicabile**

Al contratto sarà applicata la legge italiana.

#### **12. Regime fiscale**

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

Il contratto prevede una pluralità di garanzie, per ciascuna delle quali il relativo premio è soggetto all'imposta sulle assicurazioni secondo le seguenti aliquote attualmente in vigore:

Malattia: 2,50%;

Assistenza: 10%

### **C. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI**

#### **13. Sinistri – Liquidazione dell'indennizzo**

**Avvertenza:** In caso di sinistro, l'Assicurato o il Contraente devono darne avviso per iscritto all'Agenzia/Intermediario assicurativo al quale è assegnata la polizza o alla Direzione della Società entro tre giorni da quando ne hanno avuto la possibilità; la denuncia del sinistro, deve essere corredata da documentazione medica attestante la natura della malattia o, in caso di infortunio, la natura e il tipo di lesioni subite, nonché la necessità delle prestazioni da effettuare. L'Assicurato, deve consentire alla Società le indagini e gli accertamenti ritenuti necessari, produrre copia della documentazione sanitaria. A tal fine l'Assicurato deve sciogliere dal segreto professionale i medici che lo hanno visitato e curato. Si rinvia all'Art. 2.1 "Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro" delle Norme per la Liquidazione dei Sinistri per gli aspetti di dettaglio.

#### **14. Reclami**

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto alla Società, indirizzandoli a **Unipol Assicurazioni S.p.A. – Reclami Assistenza Clienti** - Via della Unione Europea, 3/B - 20097 San Donato Milanese (MI)

- Tel.: 02 55604027 (da lunedì a giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12,30; venerdì dalle 9.00 alle 12.00) - Fax: 02 51815353 - E-mail: [reclami@unipolassicurazioni.it](mailto:reclami@unipolassicurazioni.it).

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni potrà rivolgersi all'ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21, 00187 Roma, telefono 06 421331. I reclami indirizzati all'ISVAP devono contenere:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato alla Società e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Le informazioni utili per la presentazione dei reclami sono riportate sul sito internet della Società [www.unipolassicurazioni.it](http://www.unipolassicurazioni.it).

In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti. Per la risoluzione delle liti transfrontaliere, controversie tra un contraente consumatore di uno Stato membro e un'impresa con sede legale in un altro Stato membro, il reclamante avente domicilio in Italia può presentare reclamo:

- all'ISVAP, che lo inoltra al sistema/organo estero di settore competente per la risoluzione delle controversie in via stragiudiziale, dandone notizia al reclamante e comunicandogli poi la risposta;
- direttamente al sistema/organo estero competente dello Stato membro o aderente allo SEE (Spazio Economico Europeo) sede dell'impresa assicuratrice stipulante (sistema individuabile tramite il sito <http://www.ec.europa.eu/fin-net>), richiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET, rete di cooperazione fra organismi nazionali.

Nel caso in cui il Cliente e la Società concordino di assoggettare il contratto alla legislazione di un altro Stato, l'Organo incaricato di esaminare i reclami del Cliente sarà quello previsto dalla legislazione prescelta e l'ISVAP si impegnerà a facilitare le comunicazioni tra l'Autorità competente prevista dalla legislazione prescelta ed il Cliente stesso.

#### **15. Mediazione per la conciliazione delle controversie**

Il 20 marzo 2010 è entrato in vigore il Decreto legislativo n. 28 del 4 marzo 2010 in materia di "mediazione finalizzata alla conciliazione delle controversie civili e commerciali". Tale decreto ha previsto la possibilità, per la risoluzione di controversie civili anche in materia di contratti assicurativi, di rivolgersi ad un Organismo di mediazione imparziale iscritto nell'apposito registro presso il Ministero della Giustizia. Nel caso in cui il contraente o l'assicurato intendano avvalersi di tale possibilità, po-



tranno far pervenire la richiesta di mediazione, depositata presso uno di tali organismi, alla sede legale di Unipol Assicurazioni S.p.A., Ufficio Riscontro, Via Stalingrado 45, 40128, Bologna, anche a mezzo posta elettronica all'indirizzo [mediazionecivile@unipolassicurazioni.it](mailto:mediazionecivile@unipolassicurazioni.it) ovvero a mezzo fax al n° 0517096855.

Dal 20 marzo 2011 il tentativo di mediazione è obbligatorio, cioè deve essere attivato prima dell'instaurazione della causa civile come condizione di procedibilità della stessa, per le controversie in materia di contratti di assicurazione, con esclusione di quelle in materia di risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti, per le quali sarà obbligatorio dal 20 marzo 2012.

## 16. Arbitrato irrituale

Il contratto prevede che la Società e l'Assicurato possano demandare la risoluzione delle controversie di natura medica sull'indennizzabilità del sinistro e/o sulle sue conseguenze ad un collegio di tre medici, che risiede nel comune, sede di Istituto di medicina legale, più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato.

Si rinvia all'art. 2.3 "Controversie" della Sezione "Norme che regolano la copertura e la liquidazione dei Sinistri" per gli aspetti di dettaglio.

**Avvertenza:** resta comunque fermo il diritto della Società e dell'Assicurato di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria.

## GLOSSARIO

### Fascicolo Informativo - Contratto di Assicurazione Malattia "Indennità Plus da Ricovero"

Ai seguenti termini la Società e il Contraente attribuiscono convenzionalmente questi significati:

- **Anno:** periodo di tempo pari a trecentosessantacinque giorni, o a trecentosessantasei giorni in caso di anno bisestile.
- **Assicurato:** soggetto il cui interesse è protetto dall'assicurazione.
- **Assicurazione:** contratto di assicurazione.
- **Assistenza:** aiuto tempestivo in denaro o in natura, fornito all'Assicurato che si trovi in difficoltà a seguito del verificarsi di un sinistro.
- **Contraente:** soggetto che stipula il contratto di assicurazione.
- **Day Hospital:** degenza diurna senza pernottamento in Istituto di cura per prestazioni chirurgiche e/o terapie mediche documentata da cartella clinica.
- **Difetto fisico / malformazione:** alterazione/imperfezione/mancanza di un organo o di un apparato congenito ovvero verificatosi nel corso dello sviluppo fisiologico, che sia noto o evidente o diagnosticato in epoca antecedente alla stipula del contratto.
- **Documentazione sanitaria:** gli originali della cartella clinica e/o di tutta la certificazione medica, costituita da diagnosi, pareri e prescrizioni dei sanitari, da radiografie, da esami strumentali e diagnostici e della documentazione di spesa (comprese le notule e ricevute dei farmaci).
- **Fascicolo Informativo:** l'insieme della documentazione informativa da consegnare al potenziale cliente, composta da: Nota Informativa comprensiva del Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa Privacy.
- **Franchigia:** la parte di danno che per ogni sinistro rimane a carico dell'Assicurato espressa in importo fisso, in giorni o in percentuale sul grado di invalidità permanente accertato.
- **Grandi interventi chirurgici:** interventi chirurgici riportati nell'apposito elenco.
- **Indennizzo:** somma dovuta dalla Società in caso di sinistro.
- **Infortunio:** evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produca lesioni fisiche oggettivamente constatabili.
- **Istituto di cura:** struttura sanitaria a gestione pubblica o gestione privata, regolarmente autorizzata dalle competenti Autorità alle prestazioni sanitarie ed al ricovero dei malati. Sono esclusi: stabilimenti termali, le case di riposo, strutture di convalescenza e di lun-

godegenza, istituti per la cura della persona ai fini puramente estetici o dietetici, fisioterapici, riabilitativi.

- **Isvap:** Istituto per la vigilanza sulle Assicurazioni private e di interesse collettivo.
- **Malattia:** ogni alterazione dello stato di salute non dipendente da infortunio.
- **Periodo assicurativo – annualità assicurativa:** in caso di polizza di durata inferiore a trecentosessantacinque giorni, è il periodo che inizia alle ore 24 della data di effetto della polizza e termina alla scadenza della polizza stessa. In caso di polizza di durata superiore a trecentosessantacinque giorni, il primo periodo inizia alle ore 24 dalla data di effetto della polizza e termina alle 24 del giorno della prima ricorrenza annuale. I periodi successivi avranno durata di trecentosessantacinque giorni (trecentosessantasei negli anni bisestili) a partire dalla scadenza del periodo che li precede.
- **Polizza:** documento che prova l'esistenza del contratto assicurativo.

- **Premio:** somma dovuta dal Contraente alla Società a corrispettivo dell'assicurazione.
- **Questionario Sanitario:** documento che descrive lo stato di salute dell'Assicurato. Deve essere compilato e sottoscritto dall'Assicurato o da chi ne esercita la patria potestà, prima di stipulare la polizza. Il questionario sanitario fa parte integrante del contratto ed è sulla base delle dichiarazioni in esso rilasciate che la Società dà il consenso alla copertura assicurativa.
- **Ricovero:** degenza, documentata da cartella clinica, comportante pernottamento in Istituto di Cura.
- **Rischio:** probabilità che si verifichi un sinistro.
- **Scoperto:** percentuale applicabile all'ammontare dell'indennizzo che per ogni sinistro, rimane a carico dell'Assicurato.
- **Sinistro:** verificarsi di un fatto dannoso per il quale è prestata l'assicurazione.
- **Società:** l'Impresa assicuratrice, UNIPOL Assicurazioni S.p.A.

**UNIPOL Assicurazioni S.p.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenute nella presente Nota informativa.**

Ed. 10/2011

**UNIPOL Assicurazioni S.p.A.**  
**L'Amministratore Delegato**

Carlo Cimbri



**Unipol**  
ASSICURAZIONI



Unipol Assicurazioni S.p.A. Sede Legale via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 507711 - fax +39 051 375349  
Capitale sociale I.v. Euro 259.056.000,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 02705901201 - R.E.A. 460992  
Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A.  
Iscrizione Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I n. 1.00159  
Sedi Operative: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna - tel. +39 051 507711 - fax +39 051 375349 - Casella Postale AD 1705  
via dell'Unione Europea, 3/B - 20097 San Donato Milanese (Mi) (Italia) - tel. +39 02 51815181 - fax +39 02 51815252  
www.unipolassicurazioni.it

**Unipol**  
GRUPPO

## CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

## 1. SEZIONE MALATTIA NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE

### Art.1.1 Oggetto dell'assicurazione

La Società, in base alle dichiarazioni rese dall'Assicurato nel questionario sanitario, che forma parte integrante del presente contratto, si obbliga a corrispondere all'Assicurato, nei limiti di quanto stabilito nei successivi art. 1.2 e art. 1.3 nonché alle condizioni che seguono, una indennità indipendente dall'ammontare delle spese effettivamente sostenute, a seguito di ricovero in Istituto di cura con o senza intervento chirurgico reso necessario da infortunio - anche causato da colpa grave - malattia, parto o aborto terapeutico eseguito in conformità con le vigenti normative.

### Art.1.2 Eventi garantiti

#### Ricovero in Istituto di cura o intervento chirurgico ambulatoriale.

(garanzia operante solo se espressamente indicata nella scheda di polizza del contratto la forma di garanzia "1" o forma di garanzia "2" e corrisposto il relativo premio).

#### A) Ricovero in Istituto di cura con intervento chirurgico o intervento chirurgico ambulatoriale.

La garanzia assicurativa riguarda la corresponsione dell'importo convenuto nella Tabella A o nella Tabella B come disciplinato al successivo art.1.3 in base alla valutazione per classe nella quale l'intervento è stato catalogato nell'"Elenco Interventi Chirurgici";

- in caso di ricovero con intervento chirurgico;
- in caso di intervento chirurgico su neonato fino al **sessantesimo** giorno di vita reso necessario da malattie anche congenite od infortunio, semprechè la garanzia per il parto risulti già operante a' termini di polizza, nei confronti della madre assicurata.

Qualora l'intervento chirurgico sia stato eseguito avvalendosi del servizio Sanitario Nazionale, in forma totale o parziale, l'indennizzo viene corrisposto in misura pari al 50%.

#### B) Ricovero in Istituto di cura senza intervento chirurgico

Nel caso in cui il ricovero non abbia dato luogo ad intervento chirurgico e purchè la durata dello stesso non sia stata inferiore a **due giorni**, la Società corrisponde una indennità di € 110,00 per ciascun giorno di degenza, con il limite di **sessanta giorni** per ogni sinistro e **centottanta** per anno assicurativo.

### Art.1.3 Classificazione degli interventi chirurgici

Gli interventi chirurgici sono identificati e classificati in sette classi, secondo complessità, e riportati nell'"Elenco Interventi Chirurgici". A ciascuna classe d'intervento è associato un indennizzo come riportato nelle Tabelle A e B.

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

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

Tabella A - forma di garanzia 1 - BASE

classe Indennizzo	Indennizzo	Indennizzo in caso di intervento intervento chirurgico eseguito dal Servizio Sanitario Nazionale
I	€ 560,00	€ 280,00
II	€ 1.100,00	€ 550,00
III	€ 1.900,00	€ 950,00
IV	€ 2.600,00	€ 1.300,00
V	€ 5.200,00	€ 2.600,00
VI	€ 10.500,00	€ 5.250,00
VII	€ 26.000,00	€ 13.000,00

Tabella B - forma di garanzia 2 - SUPER

classe Indennizzo	Indennizzo	Indennizzo in caso di intervento intervento chirurgico eseguito dal Servizio Sanitario Nazionale
I	€ 840,00	€ 420,00
II	€ 1.650,00	€ 825,00
III	€ 2.850,00	€ 1.425,00
IV	€ 3.900,00	€ 1.950,00
V	€ 7.800,00	€ 3.900,00
VI	€ 15.750,00	€ 7.875,00
VII	€ 39.000,00	€ 19.500,00

### Art.1.4 Servizio militare

L'assicurazione resta valida durante il servizio militare di leva in tempo di pace o il servizio sostitutivo dello stesso, nonché durante i richiami per esercitazioni.

E' considerato servizio militare di leva anche quello prestato volontariamente in corpi militari o paramilitari per l'assolvimento dell'obbligo di leva.

L'assicurazione non è operante per le attività specifiche del servizio militare durante l'arruolamento per mobilitazione o per motivi di carattere eccezionale e durante la partecipazione a interventi militari fuori dai confini della Repubblica Italiana.

### Art.1.5 Termini di aspettativa

L'assicurazione decorre dalle ore ventiquattro:

- del giorno di effetto della polizza per gli infortuni verificatisi dopo la data di stipulazione del contratto;
- dal **sessantesimo giorno** successivo a quello di effetto della polizza, per le malattie insorte dopo la stipulazione del contratto. Per le malattie dipendenti da gravidanza la garanzia è operante a condizione che la stessa abbia avuto inizio successivamente alla data di effetto della polizza;

- dal **centottantesimo giorno** successivo a quello di effetto della polizza per le conseguenze di stati patologici diagnosticati, sottoposti ad accertamenti o curati anteriormente alla stipulazione del contratto, dichiarati dall'Assicurato nel questionario sanitario ed accettati dalla Società;
- dal **centottantesimo giorno** successivo a quello di effetto della polizza per le conseguenze di stati patologici non conosciuti dall'Assicurato, ma insorti, secondo giudizio medico, anteriormente alla stipulazione del contratto;
- dal **trecentesimo giorno** successivo a quello di effetto della polizza per il parto e l'aborto terapeutico. Qualora la polizza sia stata emessa in sostituzione, senza soluzione di continuità, di altra polizza emessa dalla Società e riguardante gli stessi Assicurati e identiche garanzie, i termini di aspettativa di cui sopra operano;
- dal giorno di effetto dell'assicurazione di cui alla polizza sostituita, per le prestazioni e le somme assicurate da quest'ultima risultanti;
- dal giorno di effetto dell'assicurazione di cui alla presente polizza limitatamente alle maggiori somme ed alle diverse prestazioni da essa previste.

Analogamente, in caso di variazioni intervenute nel corso della presente polizza, i termini di aspettativa suddetti operano dal giorno di effetto della variazione stessa per le maggiori somme e le diverse persone o prestazioni assicurate.

#### Art.1.6 validità territoriale

L'assicurazione vale per il mondo intero.

#### Art.1.7 Indicizzazione

Premesso che il Contraente ha la facoltà di rinunciare all'adeguamento automatico di cui al presente articolo, ed **in tal caso nella scheda di polizza del contratto deve essere richiamato il codice 99**, alla polizza è assegnato come riferimento iniziale "l'Indice Nazionale dei Servizi e della Spesa per la Salute" elaborato dall' I.S.T.A.T. del mese di settembre dell'anno solare antecedente la data di effetto della polizza stessa e di conseguenza:

- a) se fra l'indice del mese di settembre dell'anno solare precedente la scadenza di una rata e l'indice di riferimento iniziale si è verificata una variazione, le somme assicurate, i limiti di indennizzo espressi in cifra assoluta ed i premi vengono aumentati o ridotti in eguale misura, a partire dalla scadenza stessa;
- b) allorché l'indice venga a superare del 100% quello inizialmente stabilito è facoltà del Contraente di rinunciare all'adeguamento della polizza e le somme assicurate, i limiti di indennizzi espressi in cifra assoluta ed il premio rimangono quelli risultanti dall'ultimo adeguamento effettuato.

Non sono soggetti ad adeguamento le franchigie espresse in cifra assoluta, i minimi ed i massimi di scoperto, nonché tutte le prestazioni della "Sezione Assistenza".

#### Art.1.8 Rischi esclusi dall'assicurazione

L'assicurazione non è operante per:

- a) le conseguenze dirette di infortunio nonché malattie,

malformazioni e stati patologici insorti, diagnosticati o curati o che hanno causato sintomi anteriormente alla stipulazione del contratto e non dichiarati alla Società o non evidenziati nel questionario sanitario con dolo o colpa grave;

- b) l'eliminazione o correzione di difetti fisici congeniti, e/o preesistenti alla stipulazione della polizza salvo che l'Assicurato non ne sia portatore inconscio o per la correzione di vizi di rifrazione oculare;
- c) le malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi comprese le patologie nevrotiche, le sindromi ansiose e/o depressive;
- d) le conseguenze di infortuni derivanti da azioni dolose, compiute o tentate dall'Assicurato nonché quelle da lui attuate volontariamente contro la sua persona;
- e) le conseguenze di infortuni derivanti da ubriachezza, ad abuso di psicofarmaci, di uso di stupefacenti o allucinogeni, nonché le malattie correlate al consumo di stupefacenti o allucinogeni, e all'abuso di alcool e sostanze psicotrope;
- f) le conseguenze di infortuni causati dalla pratica dei seguenti sports anche se svolti a carattere ricreativo: alpinismo in solitario con scalata di rocce o di ghiacciai oltre il terzo grado della scala di Monaco, pugilato, lotta e arti marziali nelle loro varie forme, football americano, freeclimbing, discesa di rapide, atletica pesante, salti dal trampolino con sci od idrosci, sci acrobatico, sci estremo e sci alpinismo, bobsleigh (guidoslitta), bob, skeleton (slittino), rugby, hockey, immersione con autorespiratore, speleologia, sports comportanti l'uso di veicoli o natanti a motore, in gare, competizioni e relative prove salvo si tratti di gare di regolarità pura, sport del paracadutismo e sports aerei in genere;
- g) le conseguenze di infortuni causati dalla pratica di sports costituenti per l'Assicurato attività professionale;
- h) l'aborto non terapeutico ed eventuali conseguenze;
- i) le terapie della fecondità, della sterilità, dell'impotenza sessuale;
- l) le prestazioni aventi finalità estetiche (salvi gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva dovuti a conseguenza diretta di infortunio o di intervento demolitivo indennizzabile a termini di polizza);
- m) le prestazioni e le terapie in genere con finalità dietologica nonché prestazioni e terapie non riconosciute dalla medicina ufficiale (D.M. del 8/11/1991 pubblicato sulla G.U. 262) quali per esempio le omeopatiche, fitoterapiche e le cure dimagranti in genere;
- n) i ricoveri per malattie croniche in istituzioni sanitarie di lunga permanenza (cronicari, case di riposo, ecc.) ancorché qualificate come cliniche o istituti di cura;
- o) le cure odontoiatriche e delle paradontopatie quando non siano rese necessarie da infortunio indennizzabile a termini di polizza;
- p) le conseguenze dirette o indirette di trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e le accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, mac-

chine acceleratrici, raggi X, ecc.), a meno che non si tratti di conseguenze di terapie mediche indennizzabili a' termini di polizza;

- q) le conseguenze: di guerra, insurrezioni, tumulti popolari; di atti violenti od aggressioni, cui l'Assicurato abbia preso parte attiva, i quali abbiano finalità politiche o sociali; di movimenti tellurici od eruzioni vulcaniche;
- r) gli stati patologici correlati all'infezione H.IV..

#### **Art.1.9 Persone non assicurabili e cessazione dell'assicurazione**

##### **A) Per limite d'età**

La presente assicurazione può essere stipulata e/o rinnovata solo fino al raggiungimento del settantacinquesimo anno di età dell'Assicurato.

##### **B) Per gravi affezioni**

Premesso che non sono assicurabili, indipendentemente dalla concreta valutazione dello stato di salute, le persone affette da: alcolismo, tossicodipendenza, sindrome da immunodeficienza acquisita (A.i.d.s.), sindromi organiche cerebrali, schizofrenia, forme maniaco-depressive o stati paranoici, si conviene che la sopravvenienza di tale malattie durante la validità del contratto costituisce causa di automatica cessazione dell'assicurazione alla prima scadenza annuale successiva al loro manifestarsi.

L'eventuale erroneo incasso dei premi, scaduti successivamente, da parte della Società, non costituisce deroga a quanto sopra stabilito e dà diritto al Contraente di richiederne la restituzione, con la maggiorazione degli interessi legali, in qualunque momento.

## **SEZIONE MALATTIA NORME PER LA LIQUIDAZIONE DEI SINISTRI**

## **Fascicolo Informativo - Contratto di Assicurazione Malattia "Indennità Plus da Ricovero"**

### **2. SEZIONE MALATTIA NORME PER LA LIQUIDAZIONE DEI SINISTRI**

#### **Art.2.1 Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro**

In caso di sinistro, il Contraente e/o l'Assicurato o i suoi aventi diritto devono darne avviso per iscritto all'Agenzia alla quale è assegnata la polizza oppure alla Società entro tre giorni da quando ne hanno avuto la possibilità, ai sensi delle disposizioni dell'art.1913 del Codice Civile. La denuncia del sinistro deve essere corredata da certificato medico attestante la natura della malattia o, in caso di infortunio, la natura e il tipo delle lesioni subite nonché la necessità del ricovero o dell'intervento.

L'Assicurato deve consentire alla Società le indagini e gli accertamenti necessari, produrre copia della documentazione sanitaria. A tal fine l'Assicurato deve sciogliere dal segreto professionale i medici che lo hanno visitato e curato.

#### **Art.2.2 Criteri di liquidazione**

La Società, ricevuta la documentazione indicata all'articolo precedente e compiuti gli accertamenti del caso, liquida l'indennizzo dovuto.

#### **Art.2.3 arbitrato irrituale**

Le controversie di natura medica sull'indennizzabilità

del sinistro e sulle sue conseguenze, possono essere demandate - in alternativa al ricorso all'Autorità Giudiziaria ordinaria - con apposito atto scritto, affinché siano decise a norma delle condizioni di polizza, ad un collegio di tre medici, nominati uno per parte ed il terzo di comune accordo o, in caso contrario, dal Presidente del Consiglio dell'Ordine dei medici avente sede nel luogo dove deve riunirsi il Collegio dei medici.

Il Collegio medico risiede nel comune, sede di Istituto di Medicina Legale, più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato.

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

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

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

Le decisioni del Collegio medico sono vincolanti per le Parti anche se uno dei medici si rifiuti di firmare il relativo verbale; tale rifiuto deve essere attestato dagli arbitri nel verbale definitivo.

### 3. SEZIONE ASSISTENZA NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE

#### Art.3.1 Rischio assicurato

La Società si obbliga a mettere ad immediata disposizione dell'Assicurato, nei limiti delle singole prestazioni, nonché alle condizioni che seguono, un aiuto nel caso in cui questi venga a trovarsi in difficoltà a seguito del verificarsi di uno degli eventi previsti nelle prestazioni descritte nel successivo Articolo "Prestazioni".

#### Art.3.2 Gestione dei sinistri ed erogazione delle prestazioni

La Società, per la gestione e liquidazione dei sinistri relativi alla presente Sezione, nonché per l'erogazione delle prestazioni di assistenza, si avvale dell'impresa IMA Assistance S.p.A., e della sua Struttura Organizzativa. La Società, alla scadenza di ogni annualità assicurativa, ha facoltà di cambiare Società di Assistenza e Centrale Operativa, dandone tempestivo avviso al Contraente.

#### Art.3.3 Persone assicurate

Per questa sezione, l'assicurazione è operante per l'Assicurato, nonché per i familiari iscritti nel certificato di Stato di famiglia dello stesso.

#### Art.3.4 Operatività della garanzia

Le prestazioni sono erogate esclusivamente in caso di infortunio o malattia.

#### Art.3.5 Prestazioni

La Centrale Operativa provvede:

- 1) a fornire all'Assicurato, attraverso i propri medici, **consigli sanitari** e prescrivere, eventualmente, le prime terapie da seguire in caso di mancato reperimento del medico abituale, nonché informazioni telefoniche per il reperimento:
  - dei servizi di soccorso d'urgenza;
  - di medici generici e specialisti;
  - dell'Istituto di cura attrezzato per la patologia del caso, sia in Italia che all'estero, nei limiti della disponibilità del momento, provvedendo anche alla sua prenotazione;
  - di farmaci in Italia e all'estero;
- 2) all'**invio di un medico** se l'Assicurato necessita di una visita medica da eseguirsi sul posto per valutare meglio il suo stato di salute e le azioni conseguenti da intraprendere. Le spese relative sono a carico della Società.

La prestazione viene fornita dalle ore 20.00 alle ore 8.00 dal Lunedì al Venerdì e 24 ore su 24 il sabato, la Domenica ed nei giorni festivi;
- 3) al **trasporto in autoambulanza** dell'Assicurato in **Italia**, successivamente al ricovero di primo soccorso o presso un Istituto di cura o al suo domicilio. La Società tiene a proprio carico le relative spese;
- 4) ad organizzare il **prelievo dei campioni da analizzare al domicilio** dell'Assicurato e riconsegnandogli gli esiti degli esami, qualora l'Assicurato stes-

so, a seguito di infortunio o malattia, necessiti di esami diagnostici ed è impossibilitato a muoversi dal proprio domicilio. Il costo degli esami è a carico dell'Assicurato;

- 5) ad effettuare l'**acquisto e la consegna di medicinali presso l'abitazione dell'Assicurato**, rispettando le norme che ne regolano l'acquisto ed il loro trasporto.

La Società tiene a proprio carico il solo costo della consegna mentre il costo dei medicinali è a carico dell'Assicurato. L'Assicurato deve rilasciare all'incaricato dell'acquisto e della consegna la prescrizione medica, se necessaria, nonché il denaro per acquistare i medicinali;
- 6) al **trasporto sanitario** dell'Assicurato, con spese a carico della Società, nel caso in cui l'Assicurato stesso necessiti, secondo il giudizio della Centrale Operativa, di un ricovero presso un altro Istituto di cura più equipaggiato e idoneo alle cure necessarie o, trovandosi l'Assicurato all'estero, ad un Istituto di cura più vicino alla propria abitazione in Italia. Il trasporto, **secondo la gravità del caso**, può essere effettuato con:
  - treno in prima classe e, occorrendo, con cuccetta o vagone letto;
  - autoambulanza senza limiti di percorso;
  - aereo di linea anche barellato;
  - aereo sanitario, limitatamente ai Paesi europei.

La decisione in merito all'effettuazione del trasporto ed il mezzo da utilizzare è di esclusiva competenza dell'équipe medica della Centrale Operativa in relazione alle necessità tecniche e mediche del caso. Non danno luogo alla prestazione le infermità e le lesioni che, a giudizio dell'équipe medica, possono essere curate in loco o che non pregiudicano la prosecuzione del viaggio. La prestazione non è erogata nei casi in cui si contravviene a norme sanitarie nazionali o internazionali;
- 7) ad **anticipare una somma in denaro** all'Assicurato all'estero, per consentirgli di pagare le spese mediche sostenute all'estero. L'anticipo è erogato fino alla concorrenza di **€ 2.600,00**;
- 8) ad organizzare **la visita dell'Assicurato da parte di un parente residente in Italia** se lo stesso è ricoverato in Istituto di cura all'estero per un periodo di almeno **dieci giorni**.

La Centrale Operativa mette a disposizione del parente un biglietto aereo (classe turistica) o ferroviario (prima classe), andata e ritorno, e/o qualsiasi altro mezzo idoneo per visitare l'Assicurato. I relativi costi sono a carico della Società;
- 9) a mettere a disposizione un **interprete all'estero** fino a **otto ore** lavorative, in caso di ricovero dell'Assicurato in un Istituto di cura, per favorire le comunicazioni tra l'Assicurato e i medici curanti. I costi relativi sono a carico della Società;
- 10) al **rientro di figli minori** di 15 anni dell'Assicurato, organizzandone il ritorno all'abitazione se quest'ultimo fosse ricoverato in un Istituto di cura. La So-

cietà, sempre che i figli si trovassero senza un accompagnatore maggiorenne, tiene a proprio carico le spese fino alla concorrenza di **€ 500,00**;

11) al **rientro dell'Assicurato con accompagnamento di un parente** residente in Italia mettendogli a disposizione un biglietto aereo (classe turistica) o ferroviario (prima classe), andata e ritorno, per accompagnare l'Assicurato stesso, dimesso dall'Istituto di cura, alla propria abitazione e qualora non sia necessaria l'assistenza di personale medico e paramedico.

Le spese sono a carico della Società;

12) a **mettere a disposizione dell'Assicurato un infermiere in Italia** per un periodo non superiore ad otto ore lavorative per sinistro, con costo a carico della Società, qualora, dopo le dimissioni dell'Assicurato medesimo dall'Istituto di cura, ne fosse necessaria la presenza;

13) a mettere a disposizione dell'Assicurato, dimesso dall'Istituto di cura e non in grado di provvedere al disbrigo delle faccende quotidiane, in Italia, una **collaboratrice familiare**.

La Società tiene a proprio carico le spese relative fino alla concorrenza di **€ 200,00** per sinistro;

14) ad inviare una baby-sitter all'abitazione per prestare **assistenza ai figli minori** di quindici anni qualora l'Assicurato sia ricoverato in ospedale o, dimesso, non possa accudirli. La Società tiene a proprio carico la relativa spesa fino alla concorrenza di **€ 200,00** per sinistro;

15) ad organizzare ed effettuare il **trasporto della salma** in caso di decesso dell'Assicurato, fino al luogo di sepoltura in Italia, con spese a carico della Società. Sono escluse le spese relative alla cerimonia funebre e l'eventuale recupero della salma. Nel caso in cui disposizioni locali impongano una inumazione provvisoria o definitiva sul posto, la Centrale Operativa provvede ad organizzare, con spese a carico della Società, il viaggio di andata e ritorno di un familiare dell'Assicurato deceduto (coniuge, ascendente, discendente, fratello, sorella) sempre che una di queste persone non si trovi già sul posto, mettendo a sua disposizione un biglietto aereo (classe turistica), o ferroviario (prima classe), andata e ritorno, e/o qualsiasi altro mezzo idoneo per recarsi dalla sua abitazione in Italia fino al luogo in cui avviene l'inumazione. La Centrale Operativa provvede anche ad organizzare il soggiorno in albergo del familiare venuto a raggiungere il defunto, con spese di pernottamento a carico della Società fino alla concorrenza di **€ 600,00** per sinistro;

16) ad organizzare il **rientro anticipato** dell'Assicurato alla sua abitazione, in caso di pericolo di vita del coniuge, figlio, fratello, genitore, suocero, genero, dell'Assicurato stesso. Il costo del biglietto aereo (classe turistica) o ferroviario (prima classe) è a carico della Società.

Tutte le eccedenze di massimale, così come gli anticipi di denaro previsti nelle singole prestazioni, verranno concessi compatibilmente con le disposi-

zioni in materia di trasferimento di valuta, vigenti in Italia e nel Paese ove si trova momentaneamente l'Assicurato ed a condizione che l'Assicurato stesso, anche mediante persona da lui indicata, possa fornire alla Centrale Operativa adeguate garanzie (ad esempio fideiussione bancaria, assegni, ecc.) per la restituzione di ogni somma anticipata.

Il rimborso dovrà avvenire entro trenta giorni dalla data del rientro in Italia.

### Art.3.6 Validità territoriale

L'assistenza è operante per eventi verificatisi in tutti i paesi del mondo, salvo le limitazioni territoriali previste per le singole prestazioni.

### Art.3.7 Rischi esclusi dall'assicurazione

E' premesso che:

- La Società non è tenuta a fornire prestazioni o a pagare indennizzi in alternativa a titolo di compensazione per quanto sopra previsto se l'Assicurato non ne usufruisce per sua scelta o perché non ne ha la necessità;
- La Centrale Operativa non si assume responsabilità alcuna per i danni conseguenti ad un suo mancato intervento dovuto a caso fortuito o forza maggiore;
- La Centrale Operativa non si assume responsabilità alcuna derivante dalle azioni eventualmente intraprese dall'Assicurato a seguito delle informazioni rilasciate, in quanto in nessun caso il servizio ha il carattere della consulenza.

L'assicurazione non opera:

- in caso di mancata autorizzazione da parte della Centrale Operativa;
- per le conseguenze di guerra, insurrezioni, tumulti popolari; di atti violenti o aggressioni cui l'Assicurato abbia preso parte attiva, o che abbiano finalità politiche o sociali;
- in conseguenza di atti dolosi dell'Assicurato;
- per le conseguenze dirette o indirette di trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, nonché per le conseguenze determinate dall'accelerazione di particelle atomiche (fissione o fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, ecc.). Quanto sopra salvo che non si tratti di conseguenze di terapie mediche indennizzabili a termini di polizza;
- in conseguenza di eruzioni vulcaniche e terremoti;
- per gli infortuni e le intossicazioni conseguenti a ubriachezza, ad uso di psicofarmaci, per influenza di sostanze stupefacenti o allucinogeni;
- per la ricerca o il soccorso in mare, in montagna o nei deserti.

### Art.3.8 Modalità per la richiesta di assistenza

Le prestazioni di assistenza devono essere immediatamente richieste nel momento in cui si verifica la necessità della prestazione.

In caso di richiesta di assistenza, l'Assicurato deve contattare immediatamente la Centrale Operativa fornendo con precisione le seguenti notizie:



1. **numero di polizza emessa dalla Società;**
2. **cognome e nome dell'Assicurato e suo indirizzo o recapito temporaneo;**
3. **tipo di prestazione richiesta.**

I numeri da contattare sono i seguenti:  
numero verde **800.810.820** oppure  
**+39 02.24128.285** per chiamate dall'estero e dall'Italia  
oppure **+39 02.24128.245** (fax)

## 4. NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE

### Art.4.1 Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio

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

### Art.4.2 decorrenza della garanzia e pagamento del premio

Fermi i termini di aspettativa previsti dalle norme che regolano l'assicurazione Malattie, l'assicurazione ha effetto dalle ore 24 del giorno indicato nella polizza se il premio o la prima rata di premio sono stati pagati; altrimenti ha effetto dalle ore 24 del giorno del pagamento. Se non vengono pagati il premio o le rate di premio successivi, l'assicurazione resta sospesa dalle ore 24 del **quindicesimo giorno** dopo quello della scadenza e riprende vigore dalle ore 24 del giorno del pagamento, ferme le successive scadenze (art. 1901 del Codice Civile).

I premi devono essere pagati all'Agenzia alla quale è assegnata la polizza oppure alla Direzione della Società.

### Art.4.3 frazionamento del premio

Premesso che il premio annuo è indivisibile, la Società può concederne il pagamento frazionato. In caso di mancato pagamento delle rate di premio, trascorsi **quindici giorni** dalla rispettiva scadenza, la Società è esonerata da ogni obbligo ad essa derivante, fermo ed impregiudicato ogni diritto al recupero integrale del premio. L'assicurazione avrà effetto dalle ore 24 del giorno in cui verrà effettuato il pagamento del premio arretrato.

### Art.4.4 Modifiche dell'assicurazione

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

### Art.4.5 Altre assicurazioni

Il Contraente, o l'Assicurato, deve comunicare per iscritto alla Società l'esistenza o la successiva stipulazione di altre assicurazioni per lo stesso rischio.

L'omessa comunicazione di cui sopra, se commessa con dolo, determina la decadenza del diritto all'indennizzo. In ogni caso la Società può, tuttavia, recedere dal contratto entro **sessanta giorni** dalla denuncia con preavviso di **giorni trenta**.

Il Contraente, o l'Assicurato, è esonerato dall'obbligo di comunicare l'esistenza o la successiva stipula di altre assicurazioni per lo stesso rischio nei casi di:

- polizze stipulate a favore degli stessi assicurati dal datore di lavoro in adempimento a contratti dei lavoro aziendali, nazionali od integrativi, a meno che il Contraente di tali polizze sia il **Contraente del presente contratto**;

- garanzie Infortuni/Malattie provenienti automaticamente dalla titolarità di carte di credito, conti correnti bancari o da altre coperture provenienti da acquisti di beni o servizi non assicurativi.

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.4.6 Assicurazione per conto altrui

Qualora la presente assicurazione sia 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, ai sensi delle disposizioni dall'art.1891 del Codice Civile.

### Art.4.7 Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione

In mancanza di disdetta, mediante lettera raccomandata spedita da una delle Parti almeno **trenta giorni** prima della scadenza, il contratto, se di durata non inferiore a un anno, è prorogato per una durata pari ad un anno, e così successivamente.

Per i casi nei quali la legge od il contratto si riferiscono al periodo di assicurazione, questo si intende stabilito nella durata di un anno, salvo che l'assicurazione sia stipulata per una minor durata, nel qual caso esso coincide con la durata del contratto.

Resta inteso che nel caso in cui la polizza preveda una durata poliennale, il Contraente avrà comunque facoltà di recedere dal presente contratto al termine di ogni periodo di assicurazione, mediante invio di lettera raccomandata spedita almeno **trenta giorni** prima della scadenza annuale.

### Art.4.8 Recesso in caso di sinistro

Dopo ogni sinistro e fino al **sessantesimo giorno dal pagamento o dal rifiuto dell'indennizzo**, le Parti possono recedere dal contratto.

Se esercitato dalla Società, il recesso ha effetto dalla scadenza del periodo annuo di assicurazione in corso ovvero, qualora sia comunicato **meno di novanta giorni** prima di tale data, dalla scadenza annua successiva. Se esercitato dal Contraente, il recesso ha effetto, invece, dal giorno stesso della spedizione della raccomandata; in tale caso, la Società rimborsa al Contraente, **entro sessanta giorni** dalla data di efficacia del recesso stesso, la parte di premio, al netto dell'imposta, relativa al periodo di rischio non corso.

Il recesso non può essere esercitato dalle Parti decorsi **quindici mesi** dalla data di stipulazione del contratto ovvero nei casi in cui la durata iniziale del contratto non sia superiore ad anni **cinque**.

Quando la presente polizza ne sostituisca un'altra della Società che preveda la rinuncia alla facoltà di recesso e nella quale risulti già superato il periodo di osservazione, di **quindici mesi**, quest'ultimo, e la relativa facoltà di recesso, sono ripristinati, ma solo per le persone assicurate con nuove garanzie e per gli aumenti di

somme per le persone già precedentemente assicurate per le stesse garanzie.

Quando la presente polizza ne sostituisca un'altra della Società nella quale non risulti completamente esaurito il predetto periodo di osservazione, quest'ultimo è ripristinato:

- integralmente per la nuova polizza per le persone e gli aumenti sopra specificati;
- per un periodo pari a quello necessario per l'esaurimento del periodo di osservazione della polizza sostituita per le persone, le garanzie, le somme, precedentemente assicurate con quest'ultima.

#### **Art.4.9 Assicurazioni obbligatorie**

La presente assicurazione non è sostitutiva di even-

tuali assicurazioni obbligatorie per legge ma opera in aggiunta ad esse.

#### **Art.4.10 Forma delle comunicazioni**

Tutte le comunicazioni alle quali il Contraente, l'Assicurato e la Società sono tenuti devono essere fatte con lettera raccomandata o altro mezzo certo.

#### **Art.4.11 Oneri fiscali**

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

#### **Art.4.12 Rinvio alle norme di legge**

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

## 5. GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI

## CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO

**Apparato genitale maschile**

- I Applicazione di protesi testicolare (come unico intervento)
- I Biopsia testicolare bilaterale
- I Biopsia testicolare monolaterale
- II Cisti del funicolo ed epididimo, exeresi
- II Deferenti, legatura dei (per patologie croniche)
- IV Deferenti, ricanalizzazione dei
- VI Emasculatio totale ed eventuale linfadenectomia
- III Epididimectomia
- II Fimosi con frenulo plastica, circoncisione per
- III Fistole scrotali o inguinali
- I Frenulotomia e frenuloplastica
- III Funicolo, detorsione del
- II Idrocele, intervento per
- IV Interventi sui corpi cavernosi (corporoplastiche, etc.)
- III Orchidopessi monolaterale
- V Orchiectomia allargata con linfadenectomia addominale
- III Orchiectomia sottocapsulare bilaterale
- IV Orchiepididimectomia bilaterale con eventuale protesi
- III Orchiepididimectomia monolaterale con eventuale protesi
- III Orchiopessi bilaterale
- II Parafimosi, intervento per
- III Pene, amputazione parziale del
- V Pene, amputazione totale con linfadenectomia
- IV Pene, amputazione totale del
- II Priapismo (percutanea), intervento per
- IV Priapismo (shunt), intervento per
- II Scroto, resezione dello
- II Traumi del testicolo, intervento di riparazione per
- V Tumori del testicolo con eventuale linfadenectomia, interventi per
- IV Varicocele con tecnica microchirurgica
- III Varicocele, intervento per

**Cardiochirurgia**

- V Angioplastica coronarica: singola
- VII Bypass aorto coronarici multipli
- VII Bypass aorto coronarico singolo e/o multiplo
- VII Cardiochirurgia a cuore aperto, in età' adulta e neonatale, compresi aneurismi e sostituzioni valvolari multiple (C.E.C.), salvo gli interventi descritti
- VII Cardiochirurgia a cuore chiuso (senza C.E.C.) - interventi di, salvo gli interventi descritti
- VI Cisti del cuore o del pericardio
- VI Commisurotomia per stenosi mitralica
- V Contropulsazione aortica mediante incannulamento arterioso
- II Drenaggio pericardico o riapertura per sanguinamento
- II Embolectomia con Fogarty
- VI Ferite o corpi estranei o tumori del cuore o per tamponamento, interventi per
- VII Fistole arterovenose del polmone, interventi per
  - I Massaggio cardiaco interno
- V Pericardiectomia parziale
- VI Pericardiectomia totale
  - I Pericardiocentesi
- VI Reintervento con ripristino di C.E.C.
- VI Sezione o legatura del dotto arterioso di Botallo
- VII Sostituzione valvolare singola (C.E.C.)
- VII Sostituzioni valvolari con by-pass aorto coronarico (C.E.C.)
- VII Trapianto cardiaco
- VII Valvuloplastica chirurgica

## CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO

**cardiologia interventistica**

- IV Ablazione transcateretere
- V Angioplastica coronarica singola e/o multipla anche con eventuale applicazione di Stent intracoronarico
- II Biopsia endomiocardica destra
- II Biopsia endomiocardica sinistra
- IV Cateterismo destro e sinistro, e calcolo portate e gradienti con coronarografia e ventricolografia destra e sinistra
- III Coronarografia con ventricolografia sinistra e cateterismo sinistro
- IV Coronarografia circolo nativo con studio selettivo di by-pass venosi ed arteriosi, ventricolografia sinistra e cateterismo sinistro
- V Pace maker, impianto definitivo comprensivo dell'eventuale impianto/espanto di pace maker temporaneo con eventuali riposizionamenti degli elettrocatereteri e programmazione elettronica del pace maker
- II Pace maker, impianto temporaneo e relativo espanto (come unico intervento)
- I Riprogrammazione elettronica del pace maker con misurazione soglia cardiaca con metodo non invasivo
- IV Valvuloplastica cardiaca

**chirurgia della mammella**

- I Ascesso mammario, incisione di
- V Mastectomia radicale, qualsiasi tecnica, con linfadenectomie associate
- IV Mastectomia semplice con eventuale linfadenectomia
- IV Mastectomia sottocutanea
- II Neoplasie e/o cisti benigne, asportazione di
- I Posizionamento punto di repere per noduli non palpabili
- V Quadrantectomia con linfadenectomie associate
- IV Quadrantectomia senza linfadenectomie associate

**chirurgia della mano**

- II Amputazioni carpalì
- I Amputazioni falangee
- II Amputazioni metacarpali
- III Aponeurectomia, morbo di Dupuytren
- IV Artrodesi carpale
- III Artrodesi metacarpo-falangea e/o interfalangea
- IV Artroplastica
- V Artroprotesi carpale
- V Artroprotesi metacarpo-falangea e/o interfalangea
- III Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento cruento
  - I Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento incruento
- IV Fratture e lussazioni del polso, trattamento cruento
  - I Fratture e lussazioni del polso, trattamento incruento
- II Lesioni tendinee, intervento per
- III Mano spastica - paralisi flaccide, trattamento chirurgico per
- III Morbo di Notta (dito a scatto), morbo di Quervain, tenosinoviti
- III Osteotomie (come unico intervento)
- III Pseudoartrosi delle ossa lunghe
- III Pseudoartrosi dello scafoide carpale
- V Retrazioni ischemiche
- VI Ricostruzione secondaria del pollice o delle altre dita in microchirurgia
- III Rigidita' delle dita
- VI Rivascolarizzazione di arto o di suo segmento (come unico intervento)

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- III Sindromi canicolari (tunnel carpale, sindrome di Guyon, compressione del nervo ulnare alla doccia epitrocleo-oleocranica, etc.)
- III Sinovialectomia (come unico intervento)
- VI Trattamento microchirurgico delle lesioni del plesso brachiale

**chirurgia generale - collo**

- I Ascessi, favi, flemmoni, incisione e drenaggio di
- I Biopsia prescalenica
- II Cisti o fistola congenita, asportazione di
- V Fistola esofago-tracheale, intervento per
- III Ghiandola sottomascellare, asportazione per infiammazioni croniche o neoplasie benigne
- IV Ghiandola sottomascellare, asportazione per tumori maligni di
- V Linfadenectomia latero cervicale bilaterale (come unico intervento)
- IV Linfadenectomia latero cervicale monolaterale (come unico intervento)
- III Linfadenectomia sopraclaveare
- I Linfonodi, asportazione chirurgica a scopo diagnostico
- V Paratiroidi - trattamento completo, intervento sulle
- V Paratiroidi, reinterventi
- III Tiroide, enucleazione di tumori cistici o adenomi solitari
- IV Tiroide, lobectomie
- V Tiroide, reinterventi
- V Tiroidectomia per gozzo immerso con trattamento per via cervicale (con o senza split sternale)
- V Tiroidectomia per gozzo intratoracico con trattamento per via sternotomica o toracotomia
- IV Tiroidectomia subtotale
- VI Tiroidectomia totale per neoplasie maligne con svuotamento laterocervicale bilaterale
- VI Tiroidectomia totale per neoplasie maligne con svuotamento laterocervicale monolaterale
- V Tiroidectomia totale senza svuotamento laterocervicale
- II Tracheostomia, chiusura e plastica
- III Tracheotomia con tracheostomia d'urgenza
- III Tracheotomia con tracheostomia di elezione
- IV Tubo laringo-tracheale e faringo-esofageo, intervento per ferite del
- IV Tumore maligno del collo, asportazione di

**chirurgia generale - esofago**

- IV Diverticoli dell'esofago cervicale (compresa miotomia), intervento per
- V Diverticoli dell'esofago toracico, intervento per
- VII Esofagectomia totale con esofagoplastica, in un tempo, compresa linfadenectomia
- V Esofagite, ulcera esofagea, intervento per
- VI Esofago cervicale, resezione dell'
- VI Esofago, resezione parziale dell'
- VII Esofago-gastrectomia totale, per via toraco-laparotomica ed eventuale linfadenectomia
- II Esofagogastroduodenoscopia operativa
- V Esofagogastroplastica-esofagodigiunoplastica-esofagocoloplastica (sostitutiva o palliativa)
- III Esofagostomia
- IV Lesioni traumatiche o spontanee, corpi estranei, tumori benigni, biopsia e cauterizzazione non endoscopica
- V Megaesofago, intervento per
- VI Megaesofago, reintervento per
- II Protesi endo - esofagee, collocazione di
- I Sondaggio esofageo per dilatazione graduale (trattamento completo)

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- V Stenosi benigne dell'esofago, interventi per
- I Stenosi esofagee, trattamento endoscopico con laser
- I Varici esofagee, sclero terapia endoscopica
- I Varici esofagee: emostasi con sonda tamponante
- V Varici esofagee: intervento transtoracico o addominale

**chirurgia generale - fegato e vie biliar**

- I Agobiopsia/agoaspirato
- VII Anastomosi porto-cava o spleno-renale o mesenterica-cava
- II Biopsia epatica (come unico intervento)
- V Calcolosi intraepatica, intervento per
- VI Cisti da echinococco multiple, pericistectomia
- VI Cisti da echinococco, ascessi epatici
- V Colectistectomia
- V Colectistogastrostomia o colectistoenterostomia
- IV Colectistostomia per neoplasie non resecabili
- VI Coledoco-epatico digiunostomia con o senza colectistectomia
- VI Coledoco-epatico duodenostomia con o senza colectistectomia
- V Coledocotomia e coledocolitotomia (come unico intervento)
- IV Dearterializzazione epatica, con o senza chemioterapia
- VI Deconnessione azygos-portale per via addominale
- V Drenaggio bilio digestivo intraepatico
- II Incannulazione dell'arteria epatica per perfusione antiblastica
- V Litotripsia per calcoli delle vie biliari principale ed accessoria (trattamento completo)
- V Papilla di Vater, exeresi
- V Papillostomia, per via transduodenale (come unico intervento)
- III Papillotomia, per via endoscopica
- VII Resezioni epatiche maggiori
- V Resezioni epatiche minori
- VII Trapianto di fegato
- V Vie biliari, interventi palliativi
- V Vie biliari, reinterventi

**chirurgia generale - intestino digiuno, ileo, colon, retto, ano**

- IV Ano preternaturale, chiusura, ricostruzione continuita'
- IV Appendicectomia con peritonite diffusa
- III Appendicectomia semplice a freddo
- III Asccesso o fistola del cavo ischio-rettale, intervento per
- III Asccesso perianale, intervento per
- VI By-pass gastro intestinali o intestinali per patologie maligne
- V By-pass intestinali per il trattamento obesita' patologica
- III Cisti demoidi, fistola sacro coccigea (anche recidive), intervento per
- V Colectomia segmentaria
- V Colectomia segmentaria con linfadenectomia ed eventuale colostomia
- VI Colectomia totale
- VI Colectomia totale con linfadenectomia
- IV Colotomia con colorrafia (come unico intervento)
- III Confezionamento di ano artificiale (come unico intervento)
- IV Confezionamento di ileostomia continente (come unico intervento)
- I Corpi estranei dal retto, estrazione per via naturale semplice di
- IV Corpi estranei del retto, estrazione per via addominale di
- II Corpi estranei, estrazione con sfinterotomia di
- III Digiunostomia (come unico intervento)
- III Diverticoli di Meckel, resezione di
- III Duodeno digiunostomia (come unico intervento)
- V Emicolectomia destra con linfadenectomia
- VI Emicolectomia sinistra con linfadenectomia ed eventuale colostomia
- II Emorroidi (criochirurgia), trattamento completo per
- II Emorroidi e ragadi, criochirurgia (trattamento completo)
- III Emorroidi e ragadi, intervento chirurgico radicale per

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- II Emorroidi e ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)
- III Emorroidi, intervento chirurgico radicale
- II Emorroidi, laserchirurgia per (trattamento completo)
- II Emorroidi, legatura elastica delle (trattamento completo)
- IV Enterostomia (come unico intervento)
- III Fistola anale extrasfinterica
- II Fistola anale intrasfinterica
- II Fistole anali, laserchirurgia per (trattamento completo)
- VI Hartmann, intervento
- IV Ileostomia (come unico intervento)
- IV Incontinenza anale, intervento per
- V Intestino, resezione dell'
- V Invaginazione, volvolo, ernie interne, intervento per
- VI Megacolon, intervento per
- III Megacolon: colostomia
- III Mikulicz, estrinsecazione sec.
- II Pan-colonscopia operativa
- IV Polipectomia per via laparotomica
- II Polipo rettale, asportazione di
- VI Procto-colectomia totale con pouch ileale
- III Prolasso rettale, intervento transanale per
- IV Prolasso rettale, per via addominale, intervento per
- II Ragade anale, trattamento chirurgico con sfinterotomia
- II Ragadi, crio-chirurgia per (trattamento completo)
- II Ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)
- VI Resezione anteriore retto-colica compresa linfadenectomia ed eventuale colostomia
- VI Retto, amputazione del, per neoplasia dell'ano, con linfadenectomia inguinale bilaterale
- VI Retto, amputazione per via addomino-perineale, con eventuale linfadenectomia, del
  - I Rettosigmoidoscopia operativa
  - I Sfinterotomia (come unico intervento)
- V Sigma, miotomia del
- VI Tumore del retto, asportazione per via sacrale di
- V Viscerolisi estesa (enteroplicatio), intervento per

**chirurgia generale - pancreas, milza**

- I Agobiopsia/agoaspirato pancreas
- III Ascessi pancreatici, drenaggio di
- II Biopsia (come unico intervento)
- V Denervazioni pancreatiche, (come unico intervento)
- V Derivazione pancreatico-Wirsung digestive
- VII Duodeno cefalo pancreatectomia compresa eventuale linfadenectomia
- VI Fistola pancreatica, intervento per
- V Milza, interventi chirurgici conservativi (splenorrafie, resezioni spleniche)
- VI Neoplasie del pancreas endocrino, interventi per
- VI Pancreatectomia sinistra compresa splenectomia ed eventuale linfadenectomia
- VII Pancreatectomia totale (compresa eventuale linfadenectomia)
- V Pancreatite acuta, interventi conservativi
- VII Pancreatite acuta, interventi demolitivi
- V Pseudocisti con digiunostomia o altra derivazione, intervento per
- V Splenectomia
- VII Trapianto di pancreas

**chirurgia generale - parete addominale**

- I Cisti, ematomi, ascessi, flemmoni parete addominale
- III Diastasi dei retti (come unico intervento), intervento per
- III Ernia crurale recidiva

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- III Ernia crurale semplice
- III Ernia crurale strozzata
- V Ernia diaframmatica
- III Ernia epigastrica
- III Ernia epigastrica strozzata o recidiva
- III Ernia inguinale con ectopia testicolare
- III Ernia inguinale recidiva
- III Ernia inguinale semplice
- III Ernia inguinale strozzata
- III Ernia ombelicale
- III Ernia ombelicale recidiva
- IV Ernie rare (ischiatrica, otturatoria, lombare, perineale)
- IV Laparocoele, intervento per
- V Linfadenectomia inguinale o crurale bilaterale (come unico intervento)
- III Linfadenectomia inguinale o crurale monolaterale (come unico intervento)
- I Puntura esplorativa addominale
- III Tumore maligno della parete addominale, asportazione di

**chirurgia generale - peritoneo**

- III Ascesso del Douglas, drenaggio
- IV Ascesso sub-frenico, drenaggio
- I Laparoscopia esplorativa/diagnostica
- II Laparoscopia operativa
- V Laparotomia con lesione di organi interni parenchimali che richiedono emostasi
- V Laparotomia con resezione intestinale
- IV Laparotomia esplorativa quale intervento principale per neoplasie non resecabili
- V Laparotomia per contusioni e ferite dell'addome senza lesioni di organi interni
- VI Laparotomia per lesioni di organi interni parenchimali che richiedono exeresi
- V Laparotomia per lesioni gastro-intestinali che richiedono sutura
- IV Laparotomia per peritonite diffusa
- IV Laparotomia per peritonite saccata
- IV Laparotomia semplice (esplorativa e/o lisi aderenze)
- I Lavaggio peritoneale diagnostico
- V Occlusione intestinale con resezione
- V Occlusione intestinale senza resezione
- I Paracentesi
- V Tumore retroperitoneale, exeresi di

**chirurgia generale - piccoli interventi varie**

- I Accesso periferico per posizionamento di catetere venoso
- I Agoaspirati/agobiopsie, di qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti
- I Ascesso o flemmone diffuso, incisione di
- I Ascesso o flemmone sottoaponeurotico, incisione di
- I Ascesso o flemmone superficiale e circoscritto, incisione di
- I Biopsia come unico atto chirurgico, qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti
- I Cisti sinoviale, asportazione radicale di
- I Corpo estraneo profondo extracavitario, estrazione di
- I Corpo estraneo superficiale, estrazione di
- I Cuoio capelluto, vasta ferita e scollamento del
- I Ematoma superficiale, svuotamento di
- I Ematomi profondi extracavitari, svuotamento di
- I Espianto di catetere peritoneale
- I Ferita profonda della faccia, sutura di
- I Ferita profonda, sutura di
- I Ferita superficiale della faccia, sutura di

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- I Ferita superficiale, sutura di
- I Fistola artero-venosa periferica, preparazione di
- I Impianto chirurgico di catetere peritoneale
- I Patereccio profondo ed osseo, intervento per
- I Patereccio superficiale, intervento per
- I Posizionamento percutaneo di catetere venoso centrale (come unica prestazione)
- II Tumore profondo extracavitario, asportazione di
- I Tumore superficiale maligno tronco/arti, asportazione di
- I Tumore superficiale o sottocutaneo benigno o cisti tronco/arti, asportazione di
- I Unghia incarnita, asportazione di
- I Unghia incarnita, cura radicale di

**chirurgia generale - Stomaco, Duodeno**

- V Dumping syndrome, interventi di riconversione per
- IV Ernia iatale, interventi per (compresa plastica antireflusso)
- VII Fistola gastro-digiuno-colica, intervento per
- VII Gastrectomia totale con linfoadenectomia
- VI Gastrectomia totale per patologia benigna
- IV Gastro-enterostomia per neoplasie non resecabili
- III Gastrostomia
- IV Piloroplastica (come unico intervento)
- V Resezione gastro duodenale
- V Resezione gastro-digiunale per ulcera peptica anastomotica
- V Vagotomia selettiva, tronculare con piloroplastica
- V Vagotomia superselettiva

**chirurgia oro - maxillo - facciale**

- II Calcolo salivare, asportazione di
- II 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)
- III Condilectomia (come unico intervento)
- VI Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, bilaterale
- V Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, monolaterale
- II Corpi estranei profondi di tessuti molli, cavita' orale e/o faccia, asportazione di
- I Corpi estranei superficiali dei tessuti molli della cavita' orale e/o della faccia, asportazione di
- III Correzione di esiti di labioschisi
- IV Correzione di naso da labioschisi
- II Epulidi, asportazione di (con resezione del bordo alveolare)
- I Fissazione con ferule di elementi dentali lussati (per arcata)
- II Fistola del dotto di Stenone, intervento per
- III Fistole trans-alveolari, plastiche cutanee delle
- IV Formazioni cistiche endoparotidiche, enucleoresezione di
- II Fornice gengivale superiore o inferiore, plastica del
- VI Fossa pterigo-mascellare, chirurgia della
- IV Fratture dei mascellari, terapia chirurgica di
- IV Fratture della mandibola e del condilo, terapia chirurgica delle
- II Fratture mandibolari, riduzione con ferule
- I Frenulotomia con frenuloplastica superiore ed inferiore
- V Labioalveoloschisi bilaterale
- IV Labioalveoloschisi monolaterale
- III Labioschisi (semplice) monolaterale
- V Labioschisi bilaterale
- IV Linfoangioma cistico del collo, intervento per
- VI Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento della loggia sottomascellare
- VII Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento latero-cervicale funzionale o radicale

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- IV Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni senza svuotamento della loggia sottomascellare
- II Lingua, amputazione parziale per tumori benigni, angiomi, macroglossia
- III Lussazione mandibolare, terapia chirurgica per
- V Mandibola, resezione parziale per neoplasia della
- V Mascellare superiore per neoplasie, resezione del
- VI Massiccio facciale, operazione demolitrice per tumori con svuotamento orbitario
- III Meniscectomia dell'articolazione temporo-mandibolare (come unico intervento)
- III Neoformazioni endosseie di grandi dimensioni, exeresi di
- II Neoformazioni endosseie di piccole dimensioni (osteomi, cementomi, odontomi, torus palatino e mandibolare), exeresi di
- V Neoplasie maligne del labbro/guancia con svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di
- III Neoplasie maligne del labbro/guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di
- II Neoplasie maligne limitate del labbro o dei tessuti molli della cavita' orale, asportazione di
- I Osteiti circoscritte dei mascellari, trattamento di
- IV Palatoschisi parziale
- V Palatoschisi totale
- V Paralisi dinamica del nervo facciale, plastica per
- IV Paralisi statica del nervo facciale, plastica per
- V Parotidectomia superficiale
- V Parotidectomia totale
- III Plastica di fistola palatina
- II Plastiche mucose per comunicazioni oro-antrali
- II Ranula, asportazione di
- V Ricostruzione con innesti ossei dei mascellari
- V Ricostruzione con materiali alloplastici o con protesi dei mascellari
- I Scappucciamento osteo mucoso dente semincluso
- II Seno mascellare, apertura per processo alveolare
- IV Tumori benigni o misti della parotide, enucleazione di

**Chirurgia pediatrica**

- VII Asportazione tumore di Wilms
- VII Atresia dell'ano con fistola retto-uretrale, retto-vulvare: abbassamento addomino perineale
- VII Atresia dell'ano semplice: abbassamento addomino-perineale
- V Atresia dell'ano: operazione perineale
- IV Atresie vie biliari, esplorazioni
- I Cefaloematoma, aspirazione di
- VI Cisti dell'intestino anteriore (enterogene e broncogene), intervento per
- VI Cranio bifido con meningocele
- VII Cranio bifido con meningoencefalocele
- IV Craniostenosi
- I Dilatazione per stenosi congenita dell'ano
- V Ernia diaframmatica di Bochdalek
- V Ernia diaframmatica di Morgagni
- VII Esofago, atresia o fistole congenite dell' (trattamento completo)
- IV Esonfalo o gastroschisi
- VI Fistola e cisti dell'ombelico: dal canale onfalomesenterico con resezione intestinale
- I Granuloma ombelicale, cauterizzazione
- VII Neuroblastoma addominale
- VI Neuroblastoma endotoracico
- VI Neuroblastoma pelvico
- VI Occlusione intestinale del neonato, atresie (necessita' di anastomosi)

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- V Occlusione intestinale del neonato, con resezione intestinale
- IV Occlusione intestinale del neonato, senza resezione intestinale
- III Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: ileostomia semplice
- VII Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione con anastomosi primitiva
- VI Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione secondo Mickulicz
- IV Pilorico, stenosi congenita del
- V Plastica dell'ano per stenosi congenita
- V Plesso brachiale, neurolisi per paralisi ostetrica del
- I Preparazione di vena per fleboclisi e trasfusione
- II Retto, prollasso con cerchiaggio anale del
- V Retto, prollasso con operazione addominale del
- VII Spina bifida: meningocele
- VII Spina bifida: mielomeningocele
- VI Teratoma sacrococcigeo

**chirurgia plastica ricostruttiva**

- II Allestimento di lembo pedunculato
- III Angiomi del viso di grandi dimensioni (da cm. 4 in poi), intervento per
- II Angiomi del viso di piccole dimensioni (meno di cm. 4), intervento per
- II Angiomi di tronco e arti di grandi dimensioni (da cm. 7 in poi), intervento per
- I Angiomi di tronco e arti di piccole/medie dimensioni (meno di cm. 7), intervento per
- VII Aplasia della vagina, ricostruzione per
- II Cheloidi di grandi dimensioni, asportazione di
- I Cheloidi di piccole dimensioni, asportazione di
- II Cicatrici del tronco o degli arti di grandi dimensioni, correzione di
- II Cicatrici del tronco o degli arti di piccole dimensioni, correzione di
- II Cicatrici del viso di grandi dimensioni, correzione di
- II Cicatrici del viso di piccole dimensioni, correzione di
- IV Ginecomastia bilaterale
- III Ginecomastia monolaterale
- I Iniezione intracheloidea di cortisone
- II Innesti composti
- II Innesto dermo epidermico o dermo adiposo o cutaneo libero o di mucosa
- II Innesto di fascia lata
- III Innesto di nervo o di tendine
- III Innesto osseo o cartilagineo
- IV Intervento di pusk-back e faringoplastica
- III Labbra (trattamento completo), plastica ricostruttiva delle
- II Malformazione dell'areola e del capezzolo, intervento per
- III Malformazione semplice delle mani e dei piedi (sindattilia, polidattilia)
- V Malformazioni complesse delle mani e dei piedi (trattamento completo)
- II Modellamento di lembo in situ
- III Padiglione auricolare, plastica ricostruttiva del
- II Plastica a Z del volto
- II Plastica a Z in altra sede
- II Plastica V/Y, Y/V
- IV Retrazione cicatriziale delle dita con innesto
- III Retrazione cicatriziale delle dita senza innesto
- V Ricostruzione mammaria post mastectomia radicale
- IV Ricostruzione mammaria post mastectomia semplice totale
- III Ricostruzione mammaria post mastectomia sottocutanea
- III Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di grandi dimensioni
- II Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di piccole dimensioni

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- III Riparazione di P.S.C. con lembo fasciocutaneo
- IV Riparazione di P.S.C. con lembo miofasciocutaneo
- III Riparazione di P.S.C. o di esiti cicatriziali mediante espansione tissutale
- III Stati intersessuali, chirurgia degli
- I Toilette di ustioni di grandi estensioni (prestazione ambulatoriale)
- I Toilette di ustioni di piccole estensioni (prestazione ambulatoriale)
- V Trasferimento di lembo libero microvascolare
- II Trasferimento di lembo pedunculato
- II Tumori maligni profondi del viso, asportazione di
- I Tumori maligni superficiali del viso, intervento per
- I Tumori superficiali o cisti benigne del viso, intervento per

**chirurgia toraco - polmonare**

- I Agobiopsia pleurica/puntura esplorativa
- IV Ascessi, interventi per
- VI Bilobectomie, intervento di
- I Biopsia laterocervicale
- I Biopsia sopraclavare
- I Broncoinstillazione endoscopica
- VI Cisti (echinococco od altre), asportazione di
- V Decorticazione pleuro polmonare, intervento di
- II Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi
- II Drenaggio cavità empiematica
- II Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico
- I Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo
- IV Enfisema bolloso, trattamento chirurgico
- V Ernie diaframmatiche traumatiche
- V Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali
- III Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali
- V Ferite con lesioni viscerali del torace
- VII Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per
- VI Fistole esofago-bronchiali, interventi di
- III Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico
- I Fratture costali o sternali, trattamento conservativo
- I Instillazione medicamentosa endopleurica isolata
- I Lavaggio bronco alveolare endoscopico
- I Lavaggio pleurico
- V Lembo mobile del torace, trattamento chirurgico del (flyin chest)
- III Lembo mobile toracico (flyin chest), trattamento conservativo del
- IV Linfadenectomia mediastinica (come unico intervento)
- II Mediastinoscopia diagnostica
- II Mediastinoscopia operativa
- II Mediastinotomia soprasternale per enfisema mediastinico
- II Neoformazioni costali localizzate
- IV Neoformazioni del diaframma
- III Neoformazioni della trachea
- IV Neoplasie maligne coste e/o sterno
- VI Neoplasie maligne della trachea
- VI Neoplasie maligne e/o cisti del mediastino
- V Pleurectomie
- VII Pleuropneumectomia
- II Pleurotomia e drenaggio (con resezione di una o piu' coste), intervento di
- VII Pneumectomia, intervento di
- I Pneumotorace terapeutico
- I Puntato sternale o midollare
- I Puntura esplorativa del polmone
- V Relaxatio diaframmatica
- VII Resezione bronchiale con reimpianto
- V Resezione di costa sopranumeraria
- V Resezione segmentaria o lobectomia



**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- V Resezioni segmentarie atipiche
- VI Resezioni segmentarie tipiche
- V Sindromi stretto toracico superiore
- V Timectomia
- V Torace carenato o escavato, trattamento chirurgico correttivo
- I Toracentesi
- V Toracoplastica, primo tempo
- III Toracoplastica, secondo tempo
- II Toracosopia
- IV Toracotomia esplorativa (come unico intervento)
- I Tracheo-broncoscopia esplorativa
- II Tracheo-broncoscopia operativa
- VII Trapianto di polmone

**chirurgia vascolare**

- VII Aneurismi aorta addominale con dissecazione: resezione e trapianto
- V Aneurismi arterie distali degli arti
- V Aneurismi, resezione e trapianto: arterie glutee, arterie viscerali e tronchi sovraortici
- V Angioplastica di arterie viscerali (come unico intervento)
- I Bendaggio elasto-compressivo arti inferiori
- V By-pass aortico-iliaco o aorto-femorale
- V By-pass aorto-anonima, aorto-carotideo, carotido-succlavio
- V By-pass aorto-renale, aorto-mesenterico o celiaco ed eventuale TEA e plastica vasale
- V By-pass arterie periferiche: femoro-tibiali, axillo-femorale, femoro-femorale, femoro-popliteo
- V Elefantiasi degli arti
- V Embolectomia e/o trombectomia arteriosa o vene profonde o cava
- II Fasciotomia decompressiva
- II Legatura di vene comunicanti (come unico intervento)
- IV Legatura e/o sutura di grossi vasi: aorta-cava-iliaca
- II Legatura e/o sutura di medi vasi: femorale-poplitea-omerale-mammaria interna-brachiale-ascellare-glutea-carotide-vertebrale-succlavia-anonima
- II Legatura e/o sutura di piccoli vasi: tibial-linguale-tiroidemascellare-temporale-facciale radiale -cubitali-arcate palmari/pedidie
- VI Pseudoaneurismi post-traumatici o iatrogeni
- IV Safenectomia della grande e/o della piccola safena, totale o parziale e varicectomia e trombectomia ed eventuale legatura delle vene comunicanti o correzioni emodinamiche (CHIVA)
- V Sindromi neurovascolari degli arti inferiori
- III Trombectomia venosa superficiale (come unico intervento)
- VI Tromboendoarteriectomia aorto-iliaca ed eventuale plastica vasale
- VI Tromboendoarteriectomia e by-pass e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici
- VI Tromboendoarteriectomia e patch e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici
- V Tromboendoarteriectomia e plastica arteria femorale
- VI Tromboendoarteriectomia e trapianto e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici
- II Varicectomia (come unico intervento)
- II Varicectomia con legatura di vene comunicanti (come unico intervento)
- IV Varici recidive

**dermatologia - crioterapia - laserterapia**

- I Asportazione con LASER di tumori benigni cutanei o delle mucose esclusi quelli del viso (trattamento completo)
- I Asportazione con LASER di tumori benigni del viso (trattamento completo)

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- I Diatermocoagulazione o crioterapia per una o piu' lesioni, alterazioni, neoformazioni (trattamento completo)
- I Trattamento mediante LASER di alterazioni cutanee virali (verruche, condilomi, etc.) (trattamento completo)
- I Trattamento mediante LASER di malformazioni vascolari superficiali (trattamento completo)
- I Trattamento mediante LASER di tumori maligni cutanei (trattamento completo)

**gastroenterologia**

- I Biopsia digiunale sotto scopia con capsula a suzione
- I Dilatazione graduale del retto (trattamento completo)
- I Esofagogastroduodenoscopia compreso passaggio di sonda di dilatazione (trattamento completo)
- I Esofagogastroduodenoscopia esplorativa e/o diagnostica (comprese biopsie) ed eventuale test rapido H. Pylori
- I Manometria ano-rettale
- I Manometria colon
- I Manometria esofagea o gastroesofagea
- I Manometria gastrica
- I Pancolonscopia diagnostica con fibre ottiche (comprese biopsie)
- I PH manometria ambulatoriale con registrazione 24 ore
- I PHmetria esofagea
- I Rettoscopia diagnostica con strumento rigido
- I Rettosigmoidoscopia diagnostica con fibre ottiche (comprese biopsie)
- I Sondaggio duodenale
- I Sondaggio gastrico
- I Sondaggio gastrico frazionato con prove di stimolazione

**ginecologia**

- IV Adesiolisi
- I Agobiopsie/agoaspirati parti anatomiche profonde
- V Annessiectomia bilaterale, interventi conservativi di
- V Annessiectomia bilaterale, interventi demolitivi di
- V Annessiectomia monolaterale, interventi conservativi di
- IV Annessiectomia monolaterale, interventi demolitivi di
- I Ascessi delle ghiandole vulvari o cisti ghiandola Bartolini, incisione e drenaggio di
- III Ascessi o diverticoli o cisti parauretrali, trattamento chirurgico di
- II Ascesso pelvico, trattamento chirurgico
- I Biopsia della portio, vulva, vagina, endometrio
- III Cisti della ghiandola del Bartolini, asportazione di
- V Cisti ovarica intralegamentosa, asportazione di
- I Cisti vaginale, asportazione di
- I Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali
- III Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali interessanti il retto
- I Colposcopia
- II Colpotomia e svuotamento di raccolte ematiche e purulente
- III Conizzazione e tracheloplastica
- II Denervazione vulvare
- I Diatermocoagulazione della portio uterina o vulva
- I Dilatazione del collo e applicazione di tubetto di Petit-Leufour endouterino
- VI Eviscerazione pelvica
- V Fistole ureterali, vescicovaginale, rettovaginale, intervento per
- I Idrotubazione medicata (trattamento completo)
- I Imenotomia-imenectomia (come unico intervento)
- V Incontinenza urinaria, intervento per via vaginale o addominale
- I Insufflazione tubarica
- VI Isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale con linfadenectomia

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- V Isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale senza linfadenectomia
- V Isterectomia totale semplice con annessiectomia mono/bilaterale per via laparotomica o per via vaginale, intervento di
- V Isteropessi
- I Isteroscopia diagnostica ed eventuali biopsie (come unico esame)
- III Isteroscopia operativa: ablazione endometriale, intervento per
- I Isteroscopia operativa: corpi estranei, rimozione di
- II Isteroscopia operativa: sinechie-setti-fibromi-polipi, intervento per
- II Laparoscopia diagnostica e/o salpingocromoscopia comprese eventuali biopsie
- II Laparotomia esplorativa (come unico intervento)
- VI Laparotomia esplorativa con linfadenectomia lombo pelvica selettiva e biotica
- V Laparotomia per ferite e rotture dell'utero
- I Laserterapia vaginale o vulvare o della portio (trattamento completo)
- IV Linfadenectomia laparotomica (come unico intervento)
- V Metroplastica (come unico intervento)
- V Miomectomie per via laparotomica e ricostruzione plastica dell'utero
- III Miomectomie per via vaginale
- I Neoformazioni della vulva, asportazione
- IV Neurectomia semplice
- III Plastica con allargamento dell'introito (compreso intervento per vaginismo)
- V Plastica vaginale anteriore e posteriore, intervento di
- III Plastica vaginale anteriore, intervento di
- III Plastica vaginale posteriore, intervento di
- I Polipi cervicali, asportazione di
- I Polipi orifizio uretrale esterno
- V Prolasso cupola vaginale o colpopessia, interventi per via addominale o vaginale
- II Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno, trattamento chirurgico di
- I Puntura esplorativa del cavo del Douglas
- II Raschiamento endouterino diagnostico o terapeutico
- V Resezione ovarica bilaterale per patologia disfunzionale
- IV Resezione ovarica monolaterale per patologia disfunzionale
- IV Salpingectomia bilaterale
- IV Salpingectomia monolaterale
- V Salpingoplastica
- II Setto vaginale, asportazione chirurgica
- II Tracheloplastica (come unico intervento)
- VI Trattamento chirurgico conservativo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometrioidiche addomino-pelviche-annessiali
- V Trattamento chirurgico conservativo laparotomico per gravidanza extrauterina
- V Trattamento chirurgico conservativo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometrioidiche addomino-pelviche-annessiali
- V Trattamento chirurgico demolitivo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometrioidiche addomino-pelviche-annessiali
- IV Trattamento chirurgico demolitivo laparotomico per gravidanza extrauterina
- IV Trattamento chirurgico demolitivo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometrioidiche addomino-pelviche-annessiali
- VI Tumori maligni vaginali con linfadenectomia, intervento radicale per
- V Tumori maligni vaginali senza linfadenectomia, intervento radicale per

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- I V.A.B.R.A. a scopo diagnostico
- III Vulvectomia parziale
- IV Vulvectomia parziale con linfadenectomia bilaterale diagnostica dei linfonodi inguinali superficiali, intervento di
- VI Vulvectomia radicale allargata con linfadenectomia inguinale e pelvica, intervento di
- V Vulvectomia semplice (locale o cutanea), intervento di
- V Vulvectomia totale

**neurochirurgia**

- V Anastomosi spino-facciale e simili
- VII Anastomosi vasi intra-extra cranici
- VI Ascesso o ematoma intracranico, intervento per
- V Carotide endocranica, legatura della
- VII Cerniera atlanto-occipitale, intervento per malformazioni
- VII Cordotomia, rizotomia e affezioni mieloradicolarie varie, interventi di
- VI Corpo estraneo intracranico, asportazione di
- VI Cranioplastica
- V Craniotomia a scopo decompressivo/esplorativo
- VI Craniotomia per ematoma extradurale
- VI Craniotomia per lesioni traumatiche intracerebrali
- VII Craniotomia per tumori cerebellari, anche basali
- VI Derivazione liquorale diretta ed indiretta, intervento per
- VII Encefalomeningocele, intervento per
- VI Epilessia focale, intervento per
- V Ernia del disco dorsale o lombare
- VI Ernia del disco dorsale per via trans-toracica
- V Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie
- VI Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica
- VII Fistola liquorale
- V Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente extra cranico
- VI Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente intra cranico
- VI Fistole artero venose, terapia chirurgica per aggressione diretta
- V Gangliectomia lombare e splancnicectomia
- VII Ipofisi, intervento per via transfenoidale
- V Laminectomia esplorativa, decompressiva e per interventi extradurali
- VI Laminectomia per tumori intra-durali extra midollari
- VI Laminectomia per tumori intramidollari
- VII Malformazione aneurismatica (aneurismi saccolari, aneurismi arterovenosi)
- VII Mielomeningocele, intervento per
- VII Neoplasie endocraniche o aneurismi, asportazione di
- V Neoplasie endorachidee, asportazione di
- VII Neoplasie, cordotomie, radicotomie ed affezioni meningo-midollari, intervento endorachideo
- III Neurolisi (come unico intervento)
- III Neurorrafia primaria (come unico intervento)
- VII Neurotomia retrogasseriana, sezione intracranica di altri nervi (come unico intervento)
- III Neurotomia semplice (come unico intervento)
- VI Plastica volta cranica
- V Plesso brachiale, intervento sul
- I Puntura epidurale
- I Puntura sottoccipitale per prelievo liquorale o per introduzione di farmaci o mezzo di contrasto
- I Rachicentesi per qualsiasi indicazione
- I Registrazione continua della pressione intracranica
- VII Rizotomie e microdecompressioni radici endocraniche
- VI Scheggetomia e craniectomia per frattura volta cranica
- VII Scheggetomia e craniectomia per frattura volta cranica con plastica

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- IV Simpatico cervicale: enervazione del seno carotideo, intervento sul
- IV Simpatico cervicale: gangliectomia, intervento sul
- IV Simpatico cervicale: stellectomia, intervento sul
- IV Simpatico dorsale: gangliectomia toracica, intervento sul
- V Simpatico dorsale: intervento associato sul simpatico toracico e sui nervi splanchnici
- IV Simpatico lombare: gangliectomia lombare, intervento sul
- IV Simpatico lombare: resezione del nervo presacrale, intervento sul
- III Simpatico lombare: simpaticectomia periarteriosa, intervento sul
- IV Simpatico lombare: simpaticectomia post gangliare, intervento sul
- IV Simpatico lombare: simpatico pelvico, intervento sul
- IV Simpatico lombare: splanchnicectomia, intervento sul
- VI Stenosi vertebrale lombare
- V Stereotassi, intervento di
- III Strappamenti e blocchi di tronchi periferici del trigemino e di altri nervi cranici
- VII Talamotomia, pallidotomia ed altri interventi simili
- IV Termorizotomia del trigemino o altri nervi cranici
- III Trapanazione cranica per puntura e drenaggio ventricolare
- IV Trapianti, innesti ed altre operazioni plastiche (come unico intervento)
- VII Traumi vertebro-midollari via anteriore, intervento per
- VII Traumi vertebro-midollari via posteriore
- VII Tumore orbitale, asportazione per via endocranica
- V Tumori dei nervi periferici, asportazione di
- VII Tumori della base cranica, intervento per via transorale
- VII Tumori orbitari, intervento per

**oculistica - bulbo oculare**

- III Corpo estraneo endobulbare calamitabile, estrazione di
- V Corpo estraneo endobulbare non calamitabile, estrazione di
- IV Eucleazione con innesto protesi mobile
- III Eucleazione o exenteratio
- IV Eviscerazione con impianto intraoculare

**oculistica - congiuntiva**

- I Corpi estranei, asportazione di
- I Iniezione sottocongiuntivale
- II Neoplasie congiuntivali, asportazione con innesto
- II Neoplasie congiuntivali, asportazione con plastica per scorrimento
- I Piccole cisti, sutura con innesto placentare
- II Plastica congiuntivale per innesto
- II Plastica congiuntivale per scorrimento
- I Pterigio o pinguecola
- I Sutura di ferita congiuntivale

**oculistica - cornea**

- IV Cheratomilleusi
- V Cheratoplastica a tutto spessore
- IV Cheratoplastica lamellare
- III Cheratotomia refrattiva (escluse finalita' estetiche)
- I Corpi estranei dalla cornea, estrazione di
- III Corpi estranei, estrazione in camera anteriore di
- IV Epicheratoplastica
- I Lenticolo biologico, apposizione a scopo terapeutico
- VI Odontocheratoprotesi (trattamento completo)
- I Paracentesi della camera anteriore
- I Sutura corneale (come unico intervento)

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- I Tatuaggio corneale
- VI Trapianto corneale a tutto spessore
- V Trapianto corneale lamellare

**oculistica - cristallino**

- III Aspirazione di masse catarattose (come unico intervento)
- III Cataratta (senile, traumatica, patologica), estrazione di
- III Cataratta complicata, estrazione di
- II Cataratta congenita o traumatica, discissione di
- III Cataratta molle, intervento per
- I Cataratta secondaria, discissione di
- III Cataratta, asportazione ed impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore
- II Cristallino artificiale, impianto secondario in camera anteriore
- III Cristallino artificiale, impianto secondario in camera posteriore
- II Cristallino artificiale, rimozione dalla camera anteriore come unico intervento)
- III Cristallino artificiale, rimozione dalla camera posteriore (come unico intervento)
- III Cristallino lussato-cataratta complicata, estrazione di
- III Cristallino, estrazione nella miopia elevata (Fukala)
- V Intervento di Fukala e impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore

**oculistica - iride**

- II Cisti iridee, asportazione e plastica di
- II Iridectomia
- II Irido-dialisi, intervento per
- II Iridoplastica
- II Iridotomia
- II Prolasso irideo, riduzione
- II Sinechiotomia
- II Sutura dell'iride

**oculistica - muscoli**

- II Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento
- III Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento
- III Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalita' estetiche)
- II Recessione-resezione-inginocchiamento, trattamento di
- III Strabismo paralitico, intervento per

**oculistica - glaucoma**

- I Alcoolizzazione nervo cigliare, intervento per
- III Ciclodialisi
- II Ciclodiatomia perforante
- I Crioapplicazione antiglaucomatosa
- III Goniotomia
- IV Iridocicloretrazione
- IV Microchirurgia dell'angolo camerulare
- IV Operazione fistolizzante
- IV Trabeculectomia
- IV Trabeculectomia con asportazione cataratta
- V Trabeculectomia con asportazione cataratta ed impianto cristallino artificiale
- III Trabeculotomia

**oculistica - orbita**

- II Biopsia orbitaria
- III Cavita' orbitaria, plastica per
- III Cisti profonde o neoplasie contorno orbita, asportazione di
- II Corpi estranei endoorbitali, asportazione di

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- IV Exenteratio orbitae
- I Iniezione endorbitale
- VI Operazione di Kronlein od orbitotomia
- IV Orbita, intervento di decompressione per via inferiore

**oculistica - palpebre**

- I Ascesso palpebre, incisione di
- I Blefarocalasi o traumi o ferite, intervento di blefaroplastica
- I Calazio
- II Cantoplastica
- I Elettrolisi delle ciglia (come unico intervento)
- II Entropion-ectropion
- II Epicanto-coloboma
- I Ernia palpebrale, correzione con riduzione di sovrabbondanza cutanea (escluse finalita' estetiche)
- I Ernie palpebrali, correzione di (escluse finalita' 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)
- III Tumori, asportazione con plastica per innesto
- II Tumori, asportazione con plastica per scorrimento
- I Xantelasma semplice, asportazione di
- II Xantelasma, asportazione con plastica per scorrimento

**oculistica - retina**

- II Asportazione, cerchiaggio, rimozione materiali usati durante l'intervento di distacco
- III Criotrattamento (come unico intervento)
- III Diatermocoagulazione retinica per distacco
- VI Retina, intervento per distacco, comprensivo di tutte le fasi
- V Vitrectomia anteriore o posteriore

**oculistica - sclera**

- IV Sclerectomia
- I Sclerotomia (come unico intervento)
- II Sutura sclerale

**oculistica - sopracciglio**

- I Cisti o corpi estranei, asportazione di
- II Elevazione del sopracciglio, intervento per
- II Plastica per innesto
- II Plastica per scorrimento
- I Sutura ferite

**oculistica - trattamenti laser**

- III Laserchirurgia della cornea a scopo terapeutico o ottico (trattamento completo)
- I Laserterapia degli annessi, della congiuntiva, dei nevasi corneali (trattamento completo)
- I Laserterapia del glaucoma e delle sue complicanze (trattamento completo)
- II Laserterapia delle vasculopatie e/o malformazioni retiniche (trattamento completo)
- I Laserterapia iridea (trattamento completo)
- I Laserterapia lesioni retiniche (trattamento completo)
- II Laserterapia nella retinopatia diabetica (trattamento completo)
- I Trattamenti laser per cataratta secondaria (trattamento completo)

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO****oculistica - vie lacrimali**

- I Chiusura del puntino lacrimale
- I Chiusura puntino lacrimale con protesi
- III Dacriocistorinostomia o intubazione
- I Fistola, asportazione
- I Flemmone, incisione di (come unico intervento)
- I Impianto tubi di silicone nella stenosi delle vie lacrimali
- II Sacco lacrimale o della ghiandola lacrimale, asportazione del
- I Sacco lacrimale, incisione di (come unico intervento)
- I Sondaggio o lavaggio vie lacrimali (trattamento completo)
- I Stricturotomia (come unico intervento)
- III Vie lacrimali, ricostruzione

**ortopedia e traumatologia - interventi cruenti**

- IV Acromioplastica anteriore
- I Agoaspirato osseo
- III Alluce valgo
- V 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 Artrocentesi
- I Artrocentesi con introduzione di medicamento
- VII Artrodesi vertebrale per via anteriore
- VII Artrodesi vertebrale per via posteriore
- VII Artrodesi vertebrale per via posteriore e anteriore
- V Artrodesi: grandi articolazioni
- II Artrodesi: medie articolazioni
- II Artrodesi: piccole articolazioni
- III Artrodesi: grandi
- II Artrodesi: medie
- II Artrodesi: piccole
- V Artroplastiche con materiale biologico: grandi
- III Artroplastiche con materiale biologico: medie
- II Artroplastiche con materiale biologico: piccole
- V Artroprotesi polso
- VII Artroprotesi spalla, parziale
- VI Artroprotesi spalla, totale
- VI Artroprotesi: anca parziale (trattamento completo)
- VI Artroprotesi: anca totale (trattamento completo)
- VI Artroprotesi: ginocchio
- VI Artroprotesi: gomito, tibiotarsica
- I Artroscopia diagnostica (come unico intervento)
- I Ascesso freddo, drenaggio di
- I Biopsia articolare
- I Biopsia ossea
- III Biopsia trans-peduncolare somi vertebrali
- II Biopsia vertebrale a cielo aperto
- II Borsectomia
- II Calcaneo stop
- V Chemonucleolisi per ernia discale
- III Cisti meniscali o parameniscali, asportazione di
- I Condrectomia
- III Corpi estranei e mobili endoarticolari (come unico intervento), asportazione di
- III Correzione piede torto congenito, parti molli e/o ossei
- V Costola cervicale e "outlet syndrome", intervento per
- IV Costruzione di monconi cinematici
- VI Disarticolazione interscapolo toracica
- VI Disarticolazioni, grandi
- V Disarticolazioni, medie
- III Disarticolazioni, piccole
- III Elsmie-Trillat, intervento di

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- VI Emipelvectomia
- VII Emipelvectomie "interne" con salvataggio dell'arto
- IV Epifisiodesi
- V Ernia del disco dorsale o lombare
- VI Ernia del disco dorsale per via transtoracica
- VI Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie
- VI Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica
- II Esostosi semplice, asportazione di
- II Frattura esposta, pulizia chirurgica di
- IV Legamenti articolari collo-piede (qualsiasi tecnica), ricostruzione di
- IV Legamenti articolari del ginocchio (anche in artroscopia), ricostruzione di
- IV Legamenti articolari del ginocchio con meniscectomia (anche in artroscopia)
- V Lussazioni recidivanti (spalla, ginocchio), plastica per
- III Meniscectomia (in artroscopia) (trattamento completo)
- IV Meniscectomia (in artroscopia) con rimozione di corpi mobili (trattamento completo)
- IV Meniscectomia (in artroscopia) con rimozione di corpi mobili e chondroabrasione (trattamento completo)
- III Meniscectomia (tecnica tradizionale) (trattamento completo)
- II Midollo osseo, espianto di
- III Neurinomi, trattamento chirurgico di
- IV Nucleoaspirazione e/o nucleolisi lombare
- IV Osteiti e osteomieliti (trattamento completo), intervento per
- VI Osteosintesi vertebrale
- V Osteosintesi: grandi segmenti
- IV Osteosintesi: medi segmenti
- III Osteosintesi: piccoli segmenti
- III Osteotomia complessa (bacino, vertebrale, etc.)
- III Osteotomia semplice
- I Perforazione alla Boeck
- III Prelievo di trapianto osseo con innesto
- V Pseudoartrosi grandi segmenti o congenita di tibia (trattamento completo)
- IV Pseudoartrosi medi segmenti (trattamento completo)
- III Pseudoartrosi piccoli segmenti (trattamento completo)
- I Puntato tibiale o iliaco
- VI Radiodistale, resezione con trapianto articolare perone, pro-radio
- VII Reimpianti di arto o suo segmento
- IV Resezione articolare
- V Resezione del sacro
- IV Resezione ossea
- IV Riallineamento metatarsale
- VI Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di colonna vertebrale
- IV Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di grandi articolazioni
- II Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di medie o piccole articolazioni
- V Riduzione cruenta lussazione congenita anca
- II Rimozione mezzi di sintesi
- IV Rottura cuffia rotatori della spalla, riparazione
- IV Scapulopessi
- VII Scoliosi, intervento per
- III Sinoviectomia grandi e medie articolazioni (come unico intervento)
- II Sinoviectomia piccole articolazioni (come unico intervento)
- VI Spalla, resezioni complete sec. Tickhor-Limberg
- V Stenosi vertebrale lombare
- V Svuotamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi piu' cemento
- V Tetto cotiloideo, ricostruzione di
- I Toilette chirurgica e piccole suture

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- IV Traslazione muscoli cuffia e rotatori della spalla
- V Tumori ossei e forme pseudo tumorali, grandi segmenti o articolazioni, asportazione di
- IV Tumori ossei e forme pseudo tumorali, medi segmenti o articolazioni, asportazione di
- II Tumori ossei e forme pseudo tumorali, piccoli segmenti o articolazioni, asportazione di
- VI Tumori ossei e forme pseudo tumorali, vertebrali, asportazione di
- VII Uncoforaminotomia o vertebrotonomia (trattamento completo)
- V Vokmann, intervento per retrazioni ischemiche

**ortopedia e traumatologia - tendini - muscoli - aponevrosi - nervi periferici**

- I Biopsia muscolare
- IV Deformita' ad asola
- II Dito a martello
- II Gangli tendinei e/o artrogeni, asportazione di
- II Tenolisi (come unico intervento)
- III Tenoplastica, mioplastica, miorrafia
- III Tenorrafia complessa
- II Tenorrafia semplice
- III Tenotomia, miotomia, aponeurotomia (come unico intervento)
- III Torcicollo miogeno congenito, plastica per
- IV Trapianti tendinei e muscolari o nervosi (trattamento completo)

**ostetricia**

- II Aborto terapeutico
- II Amniocentesi
- I Amnioscopia
- II Biopsia villi coriali
- II Cerchiaggio cervicale
- I Colpoperineorrafia per deiecenza sutura, intervento di
- II Cordocentesi
- II Fetoscopia
- I Flussimetria
- I Lacerazione cervicale, sutura di
- I Laparotomia esplorativa
- V Laparotomia esplorativa, con intervento demolitore
- I Mastite puerperale, trattamento chirurgico
- V Parto con taglio cesareo conservativo o demolitivo
- II Revisione delle vie del parto, intervento per
- II Revisione di cavitá' uterina per aborto in atto-postaborti vo in puerperio, intervento
- IV Riduzione manuale per inversione di utero per via laparotomica, intervento di
- II Riduzione manuale per inversione di utero per via vaginale, intervento di
- I Secondamento artificiale

**otorinolaringoiatria - faringe - cavo orale - oro faringe - ghiandole salivari**

- I Ascesso peritonsillare, incisione
- I Ascesso retro-faringeo o latero-faringeo
- I Corpi estranei endofaringei, asportazione di
- V Fibroma rinofaringeo
- I Leucoplachia, asportazione
- V Neoplasie parafaringee
- III Tonsillectomia
- I Tumore benigno faringotonsillare, asportazione di
- V Tumore maligno faringotonsillare, asportazione di
- I Ugulotomia
- IV Velofaringoplastica

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO****otorinolaringoiatria - naso e seni paranasali**

- II Adenoidectomia
- III Adenotonsillectomia
- IV Atresia coanale, intervento per
  - I Cateterismo seno frontale
  - I Cisti e piccoli tumori benigni delle fosse nasali, asportazione di
  - I Corpi estranei, asportazione di
- III Diaframma coanale osseo, asportazione per via transpalatina
  - I Ematoma, ascesso del setto, drenaggio
- IV Etmoide, svuotamento radicale bilaterale
- III Etmoide, svuotamento radicale monolaterale
  - I Fistole oro antrali
  - I Fratture delle ossa nasali, riduzioni di
  - I Instillazione sinusale (trattamento completo)
- II Ozena, cura chirurgica dell'
- I Polipi nasali o coanali, asportazione semplice di
- II Rinofima, intervento
- V Rinosectomia con innesti liberi di osso
- IV Rinosectomia ricostruttiva o funzionale (escluse finalità estetiche)
- II Rinosectomia, revisione di
- V Seni paranasali, intervento per mucocele
- V Seni paranasali, intervento radicale bilaterale
- V Seni paranasali, intervento radicale monolaterale
- II Seno frontale, svuotamento per via esterna
- II Seno frontale, svuotamento per via nasale
  - I Seno mascellare, puntura diameatica del
- III Seno mascellare, svuotamento radicale bilaterale
- III Seno mascellare, svuotamento radicale monolaterale
- V Seno sfenoidale, apertura per via transnasale
- V Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare conservativa con turbinomie funzionali
- V Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di primo e secondo grado monolaterale allargata
- V Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di terzo grado monolaterale allargata
- III Settoplastica ricostruttiva o funzionale con turbinotomia
  - I Sinechie nasali, recisione di
  - I Speroni o creste del setto, asportazione di
  - I Tamponamento nasale anteriore
  - I Tamponamento nasale antero-posteriore
- III Tumori benigni dei seni paranasali, asportazione di
- VI Tumori maligni del naso o dei seni, asportazione di
  - I Turbinati inferiori, svuotamento funzionale (come unico intervento)
  - I Turbinati, cauterizzazione dei (come unico intervento)
  - I Turbinotomia (come unico intervento)
  - I Varici del setto, trattamento di

**otorinolaringoiatria - orecchio**

- VI Antroatticotomia con labirintectomia
- VI Ascesso cerebrale, apertura per via transmastoidea
  - I Ascesso del condotto, incisione di
- VI Ascesso extradurale, apertura per via transmastoidea
- VI Atresia auris congenita completa
- VI Atresia auris congenita incompleta
  - I Cateterismo tubarico (per seduta)
- I Corpi estranei dal condotto, asportazione per via naturale con lavaggio
- I Corpi estranei dal condotto, asportazione strumentale
- I Corpi estranei, asportazione per via chirurgica retroauricolare
- I Drenaggio transtimpanico
- I Ematoma del padiglione, incisione di
- II Fistole congenite, asportazione di
- IV Mastoidectomia
- VI Mastoidectomia radicale

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- III Miringoplastica per via endoaurale
- V Miringoplastica per via retroauricolare
- I Miringotomia (come unico intervento)
- II Neoplasia del padiglione, exeresi di
- II Neoplasie del condotto, exeresi di
- VI Nervo vestibolare, sezione del
- VI Neurinoma dell'ottavo paio
- II Osteomi del condotto, asportazione di
- VI Petrosectomia
- VI Petrositi suppurate, trattamento delle
- I Polipi o cisti del padiglione o retroauricolari, asportazione di
- V Revisione di mastoidectomia radicale, intervento di
- V Sacco endolinfatico, chirurgia del
- V Stapedectomia
- V Stapedotomia
- I Tappi di cerume, estrazione di
- VI Timpanoplastica con mastoidectomia
- V Timpanoplastica senza mastoidectomia
- III Timpanoplastica, secondo tempo di
- II Timpanotomia esplorativa
- V Tumori dell'orecchio medio, asportazione di

**otorinolaringoiatria - laringe e ipofaringe**

- VI Adduttori, intervento per paralisi degli
- I Ascesso dell'epiglottide, incisione
- I Biopsia in laringoscopia
- I Biopsia in microlaringoscopia
- I Cauterizzazione endolaringea
- III Corde vocali, decorticazione in microlaringoscopia
- V Cordectomia
- V Cordectomia con il laser
- I Corpi estranei, asportazione in laringoscopia
- IV Diaframma laringeo, escissione con ricostruzione plastica
- I Dilatazione laringea (per seduta)
- V Laringectomia parziale
- VI Laringectomia parziale con svuotamento laterocervicale monolaterale
- VI Laringectomia totale con svuotamento laterocervicale bilaterale
- VI Laringectomia totale con svuotamento laterocervicale monolaterale
- VI Laringectomia totale senza svuotamento laterocervicale
- IV Laringocele
- VII Laringofaringectomia totale
- II Neoformazioni benigne, asportazione in laringoscopia
- II Neoformazioni benigne, asportazione in microlaringoscopia
- II Neoformazioni benigne, stenosi organiche e funzionali in microchirurgia laringea con laser CO2
  - I Nervo laringeo superiore, alcoolizzazione del
- II Papilloma laringeo
- II Pericondrite ed ascesso perilaringeo

**urologia - endoscopia diagnostica**

- I Brushing citologico in cistoscopia (come unico intervento)
- I Cistoscopia ed eventuale biopsia
- I Cromocistoscopia e cateterismo ureterale bilaterale
- I Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale
- I Cromocistoscopia per valutazione funzionale
- I Ureteroscopia (omnicomprensiva)
- I Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico)

**urologia - endoscopia operativa**

- III Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite
- V Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del
- II Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- II Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di
- I Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali (trattamento completo)
- III Formazioni ureterali, resezione endoscopica di
- IV Incontinenza urinaria, intervento (Teflon)
- IV Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, etc.
- III Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica
- I Meatotomia ureterale (come unico intervento)
- I Meatotomia uretrale (come unico intervento)
- III Nefrostomia percutanea bilaterale
- II Nefrostomia percutanea monolaterale
- V Neoplasia vescicale, resezione endoscopica di
- V Prostata, resezione endoscopica della con vaporizzazione (TURP, TUVP)
- III Reflusso vescico ureterale, intervento endoscopico (Teflon)
- II Stenting ureterale bilaterale (come unico intervento)
- I Stenting ureterale monolaterale (come unico intervento)
- III Ureterocele, intervento endoscopico per
- II Uretrotomia endoscopica
- II Valvola uretrale, resezione endoscopica (come unico intervento)
- V Wall Stent per stenosi uretrali compresa nefrostomia
- II Wall Stent per stenosi uretrali per via endoscopica (urolume)

**urologia - piccoli interventi e diagnostica urologica**

- I Cambio tubo cistostomico
- I Cambio tubo pielostomico
- I Cateterismo vescicale nell'uomo con patologia stenotica (unico trattamento)
- I Cateterismo vescicale nella donna (come unico trattamento)
- I Parafimosi, riduzione incruenta di
- I Prostata, massaggio della (a scopo diagnostico)
- I Uretra, dilatazione con sonde morbide o rigide (trattamento completo)
- I Uroflussimetria

**urologia - prostata**

- I Agoaspirato/agobiopsia prostata
- VI Prostatectomia radicale per carcinoma con linfadenectomia (qualsiasi accesso e tecnica)
- V Prostatectomia sottocapsulare per adenoma

**urologia - rene**

- I Agobiopsia renale percutanea
- III Biopsia chirurgica del rene (come unico intervento)
- I Cisti renale per via percutanea, puntura di
- I Cisti renale, puntura evacuativa percutanea con iniezione di sostanze sclerosanti
- III Cisti renale, resezione
- VI Eminefrectomia
- V Litotripsia extracorporea per calcolosi renale bilaterale (trattamento completo)
- IV Litotripsia extracorporea per calcolosi renale monolaterale (trattamento completo)
- VI Litotripsia per calcolosi renale e ureterale bilaterale (trattamento completo)
- V Litotripsia per calcolosi renale e ureterale monolaterale (trattamento completo)
- IV Lobotomia per ascessi pararenali
- VI Nefrectomia allargata per tumore (compresa surrenectomia)
- V Nefrectomia polare
- V Nefrectomia semplice
- IV Nefropessi
- IV Nefrostomia o pielostomia (come unico intervento)

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- VI Nefroureterectomia radicale con linfadenectomia più eventuale surrenectomia, intervento di
- VII Nefroureterectomia radicale più trattamento trombo-cavale (compresa surrenectomia)
- IV Pielocalicolitomia (come unico intervento)
- I Pielocentesi (come unico intervento)
- V Pielonefrolitotomia complessa (nefrotomia e/o bivalve), intervento di
- V Pielouretero plastica per stenosi del giunto
- VI Surrenectomia (trattamento completo)
- VII Trapianto di rene

**urologia - uretere**

- V Litotripsia extracorporea per calcolosi ureterale bilaterale (trattamento completo)
- V Litotripsia extracorporea per calcolosi ureterale monolaterale (trattamento completo)
- IV Transuretero-ureteroanastomosi
- V Uretero-ileo-anastomosi bilaterale
- V Uretero-ileo-anastomosi monolaterale
- V Ureterocistoneostomia bilaterale
- III Ureterocistoneostomia monolaterale
- VI Ureterocutaneostomia bilaterale
- V Ureterocutaneostomia monolaterale
- VI Ureteroenteroplastiche con tasche continenti (bilaterale), intervento di
- VII Ureteroenteroplastiche con tasche continenti (monolaterale), intervento di
- V Ureteroileocutaneostomia non continente
- III Ureterolisi più omentoplastica
- IV Ureterolitotomia lombo-iliaca
- V Ureterolitotomia pelvica
- V Ureterosigmoidostomia bilaterale
- V Ureterosigmoidostomia monolaterale

**urologia - uretra**

- I Calcoli o corpi estranei, rimozione di
- I Caruncola uretrale
- II Cisti o diverticoli o ascessi parauretrali, intervento per
- III Diatermocagulazione di condilomi uretrali con messa a piatto dell'uretra
- V Epispadia e ipospadia balanica e uretroplastica, intervento per
- VI Epispadia e ipospadia peniena e uretroplastica, intervento per
- V Fistole uretrali
- IV Incontinenza urinaria, applicazione di sfinteri artificiali
- VI Ipospasia scrotale o perineale, intervento per (trattamento completo-plastica)
- II Meatotomia e meatoplastica
- I Polipi del meato, coagulazione di
- II Prolasso mucoso uretrale
- IV Resezione uretrale e uretrorrafia anteriore peniena
- V Resezione uretrale e uretrorrafia posteriore membranosa
- IV Rottura traumatica dell'uretra
- IV Uretrectomia totale
- IV Uretroplastiche (in un tempo), intervento di
- V Uretroplastiche (lembi liberi o pedunculati), trattamento completo
- III Uretrostomia perineale

**urologia - vescica**

- III Ascesso dello spazio prevescicale del Retzius
- V Cistectomia parziale con ureterocistoneostomia
- IV Cistectomia parziale semplice

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- VII Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostata-vesciculectomia o uteroannessiectomia con ileo o colobladder
- VII Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostata-vesciculectomia o uteroannessiectomia con neovescica rettale compresa
- VII Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostata-vesciculectomia o uteroannessiectomia con ureterosigmoidostomia bilaterale o ureterocutaneostomia
- II Cistolitotomia (come unico intervento)
- III Cistopessi
- III Cistorrafia per rottura traumatica
- II Cistostomia sovrapubica

**CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO**

- V Collo vescicale, plastica Y/V (come unico intervento)
- IV Diverticulectomia
- VI Estrofia vescicale (trattamento completo)
- IV Fistola e/o cisti dell'uraco, intervento per
- III Fistola sovrapubica, intervento per (come unico intervento)
- VI Fistola vescico-intestinale con resezione intestinale e/o cistoplastica, intervento per
- VI Fistola vescico-vaginale o vescico-rettale, intervento per
- VI Vescica, plastiche di ampliamento (colon/ileo)
- VI Vescicoplastica antireflusso bilaterale
- V Vescicoplastica antireflusso unilaterale



## 6. ARTICOLI DI LEGGE CODICE CIVILE

**Art.1342 Contratto concluso mediante moduli o formulari**

Nei contratti conclusi mediante la sottoscrizione di moduli o formulari, predisposti per disciplinare in maniera uniforme determinati rapporti contrattuali, le clausole aggiunte al modulo o al formulario prevalgono su quelle del modulo o del formulario qualora siano incompatibili con esse, anche se queste ultime non sono state cancellate.

**Art.1891 Assicurazione per conto altrui o per conto di chi spetta**

Se l'assicurazione è stipulata per conto altrui o per conto di chi spetta, il contraente deve adempiere gli obblighi derivanti dal contratto, salvi quelli che per loro natura non possono essere adempiuti che dall'assicurato.

I diritti derivanti dal contratto spettano all'assicurato, e il contraente, anche se in possesso della polizza, non può farli valere senza espresso consenso dell'assicurato medesimo.

All'assicurato sono opponibili le eccezioni che si possono opporre al contraente in dipendenza del contratto. Per il rimborso dei premi pagati all'assicuratore e delle spese del contratto, il contraente ha privilegio sulle somme dovute dall'assicuratore nello stesso grado dei crediti per spese di conservazione.

**Art.1892 Dichiarazioni inesatte e reticenza con dolo o colpa**

Le dichiarazioni inesatte e le reticenze del contraente, relative a circostanze tali che l'assicuratore non avrebbe dato il suo consenso o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni se avesse conosciuto il vero stato delle cose, sono causa di annullamento del contratto quando il contraente ha agito con dolo o colpa grave.

L'assicuratore decade dal diritto d'impugnare il contratto se, entro tre mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza, non dichiara al contraente di volere esercitare l'impugnazione.

L'assicuratore ha diritto ai premi relativi al periodo di assicurazione in corso al momento in cui ha domandato l'annullamento e, in ogni caso, al premio convenuto per il primo anno.

Se il sinistro si verifica prima che sia decorso il termine indicato dal comma precedente, egli non è tenuto a pagare la somma assicurata.

Se l'assicurazione riguarda più persone o più cose, il contratto è valido per quelle persone o per quelle cose alle quali non si riferisce la dichiarazione inesatta o la reticenza.

**Art.1893 Dichiarazioni inesatte e reticenze senza dolo o colpa grave**

Se il contraente ha agito senza dolo o colpa grave, le dichiarazioni inesatte e le reticenze non sono causa di annullamento del contratto, ma l'assicuratore può re-

cedere dal contratto stesso, mediante dichiarazione da farsi all'assicurato nei tre mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza.

Se il sinistro si verifica prima che l'inesattezza della dichiarazione o

la reticenza sia conosciuta dall'assicuratore, o prima che questi abbia dichiarato di recedere dal contratto, la somma dovuta è ridotta in proporzione della differenza tra il premio convenuto e quello che sarebbe stato applicato se si fosse conosciuto il vero stato delle cose.

**Art.1894 Assicurazione in nome o per conto di terzi**

Nelle assicurazioni in nome o per conto di terzi, se questi hanno conoscenza dell'inesattezza delle dichiarazioni o delle reticenze relative al rischio, si applicano a favore dell'assicuratore le disposizioni degli articoli 1892 e 1893.

**Art.1900 Sinistri cagionati con dolo o con colpa grave dell'assicurato o dei dipendenti**

L'assicuratore non è obbligato per i sinistri cagionati da dolo o da colpa grave del contraente, dell'assicurato o del beneficiario, salvo patto contrario per i casi di colpa grave.

L'assicuratore è obbligato per il sinistro cagionato da dolo o da colpa grave delle persone del fatto delle quali l'assicurato deve rispondere.

Egli è obbligato altresì, nonostante patto contrario, per i sinistri conseguenti ad atti del contraente, dell'assicurato o del beneficiario, compiuti per dovere di solidarietà umana o nella tutela degli interessi comuni all'assicuratore

**Art.1901 Mancato pagamento del premio**

Se il contraente non paga il premio o la prima rata di premio stabilita dal contratto, l'assicurazione resta sospesa fino alle ore ventiquattro del giorno in cui il contraente paga quanto è da lui dovuto.

Se alle scadenze convenute il contraente non paga i premi successivi, l'assicurazione resta sospesa dalle ore ventiquattro del quindicesimo giorno dopo quello della scadenza.

Nelle ipotesi previste dai due commi precedenti il contratto è risolto di diritto se l'assicuratore, nel termine di sei mesi dal giorno in cui il premio o la rata sono scaduti, non agisce per la riscossione; l'assicuratore ha diritto soltanto al pagamento del premio relativo al periodo di assicurazione in corso e al rimborso delle spese.

La presente norma non si applica alle assicurazioni sulla vita.

**Art.1910 Assicurazione presso diversi assicuratori**

Se per il medesimo rischio sono contratte separatamente più assicurazioni presso diversi assicuratori, l'assicurato deve dare avviso di tutte le assicurazioni a ciascun assicuratore.

Se l'assicurato omette dolosamente di dare l'avviso, gli assicuratori non sono tenuti a pagare l'indennità.

Nel caso di sinistro, l'assicurato deve darne avviso a

tutti gli assicuratori a norma dell'art.1913, indicando a ciascuno il nome degli altri. L'assicurato può chiedere a ciascun assicuratore l'indennità dovuta secondo il rispettivo contratto, purchè le somme complessivamente riscosse non superino l'ammontare del danno.

L'assicuratore che ha pagato ha diritto di regresso contro gli altri per la ripartizione proporzionale in ragione delle indennità dovute secondo i rispettivi contratti. Se un assicuratore è insolvente, la sua quota viene ripartita fra gli altri assicuratori.

**Art.1913 Avviso all'assicuratore in caso di sinistro**

L'assicurato deve dare avviso del sinistro all'assicuratore o all'agente autorizzato a concludere il contratto, entro tre giorni da quello in cui il sinistro si è verificato o

l'assicurato ne ha avuto conoscenza. Non è necessario l'avviso, se l'assicuratore o l'agente autorizzato alla conclusione del contratto interviene entro il detto termine alle operazioni di salvataggio o di constatazione del sinistro. Nelle assicurazioni contro la mortalità del bestiame l'avviso, salvo patto contrario, deve essere dato entro ventiquattro ore.

**Art.1915 Inadempimento dell'obbligo di avviso o di salvataggio**

L'assicurato che dolosamente non adempie all'obbligo dell'avviso o del salvataggio perde il diritto all'indennità. Se l'assicurato omette colposamente di adempiere tale obbligo, l'assicuratore ha diritto di ridurre l'indennità in ragione del pregiudizio sofferto.

Edizione 10/2011

## INFORMATIVA PRIVACY

**Informativa al Cliente sull'uso dei Suoi dati e sui Suoi diritti**

Art. 13 D. Lgs 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali

Gentile Cliente,  
per fornirLe i prodotti e/o i servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore dobbiamo raccogliere ed utilizzare alcuni dati che La riguardano.

**Quali dati raccogliamo**

Si tratta di dati (come, ad esempio, nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico fisso e mobile e indirizzo di posta elettronica) che Lei stesso od altri soggetti<sup>(1)</sup> ci fornite; tra questi ci sono anche dati di natura sensibile<sup>(2)</sup> (idonei, in particolare, a rivelare il Suo stato di salute), indispensabili per fornirLe i citati servizi e/o prodotti assicurativi.

Il conferimento di questi dati è in genere necessario per il rilascio della polizza e la gestione dell'attività assicurativa e, in alcuni casi, obbligatorio per legge od in base alle disposizioni impartite dalle autorità di vigilanza di settore<sup>(3)</sup>. In assenza di tali dati non saremmo in grado di fornirLe correttamente le prestazioni richieste; il rilascio facoltativo di alcuni dati ulteriori (relativi a Suoi recapiti) può, inoltre, risultare utile per agevolare l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio.

**Perché Le chiediamo i dati**

I Suoi dati saranno utilizzati dalla nostra Società per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa e ai servizi forniti<sup>(4)</sup> nonché ai connessi adempimenti normativi; ove necessario potranno essere acquisiti ed utilizzati dalle altre società del nostro Gruppo<sup>(5)</sup> e saranno inseriti in un archivio clienti di Gruppo.

I Suoi dati potranno essere comunicati solo ai soggetti, pubblici o privati, esterni alla nostra Società coinvolti nella prestazione dei servizi assicurativi che La riguardano od in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa<sup>(6)</sup>.

Poiché fra i Suoi dati personali ve ne sono alcuni di natura sensibile (relativi al Suo stato di salute) potremo trattarli soltanto dopo aver ottenuto il Suo esplicito consenso.

**Come trattiamo i Suoi dati**

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione; saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, solo dal personale incaricato delle strutture della nostra Società preposte alla fornitura dei prodotti e servizi assicurativi che La riguardano e da soggetti esterni di nostra fiducia a cui affidiamo alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa<sup>(7)</sup>.

**Quali sono i Suoi diritti**

La normativa sulla privacy (artt. 7-10 D. Lgs. 196/2003)

Le garantisce il diritto ad accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, a richiederne l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica o, nel caso i dati siano trattati in violazione di legge, la cancellazione.

Titolari del trattamento dei Suoi dati sono Unipol Assicurazioni S.p.A. ([www.unipolassicurazioni.it](http://www.unipolassicurazioni.it)) e Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. ([www.unipol.it](http://www.unipol.it)), entrambe con sede in Via Stalingrado 45 – 40128 Bologna

Per ogni eventuale dubbio o chiarimento, nonché per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie di soggetti ai quali comunichiamo i dati e l'elenco dei Responsabili, potrà consultare il sito [www.unipolassicurazioni.it](http://www.unipolassicurazioni.it) o rivolgersi al Responsabile per il riscontro agli interessati, presso Unipol Assicurazioni S.p.A., al recapito sopra indicato – e-mail: [privacy@unipolassicurazioni.it](mailto:privacy@unipolassicurazioni.it).

**– NOTE –**

- 1) Ad esempio, contraenti di assicurazioni in cui Lei risulti assicurato o beneficiario, eventuali coobbligati; altri operatori assicurativi (quali agenti, broker di assicurazione, imprese di assicurazione, ecc.); soggetti ai quali, per soddisfare le sue richieste (ad es. di rilascio o di rinnovo di una copertura, di liquidazione di un sinistro, ecc.) richiediamo informazioni commerciali; organismi associativi e consorzi propri del settore assicurativo, altri soggetti pubblici.
- 2) Sono i dati idonei a rivelare non solo lo stato di salute, ma anche convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, opinioni politiche, adesioni a partiti, sindacati, associazioni, od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico, o sindacale. Sono considerati particolarmente delicati anche i c.d. dati giudiziari relativi a sentenze o indagini penali.
- 3) Come, ad esempio, gli adempimenti in materia di accertamenti fiscali con le relative comunicazioni all'Amministrazione finanziaria, nonché gli obblighi di identificazione, registrazione ed adeguata verifica della clientela ai sensi della normativa in materia di antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo (d.lgs. 231/07), nonché di segnalazione di eventuali operazioni ritenute sospette all'UIF presso Banca d'Italia, ecc.
- 4) Ad esempio, per predisporre o stipulare polizze assicurative, per la raccolta dei premi, la liquidazione dei sinistri o il pagamento di altre prestazioni; per riassicurazione e coassicurazione; per la prevenzione e l'individuazione, di concerto con le altre compagnie del Gruppo, delle frodi assicurative e relative azioni legali; per la costituzione, l'esercizio e la difesa di diritti dell'assicuratore; l'adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; l'analisi di nuovi mercati assicurativi; la gestione ed il controllo interno; attività statistico-tarifarie.
- 5) Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., cui è affidata, quale capogruppo, la gestione di alcuni servizi condivisi per conto delle altre società del Gruppo. Per la normativa antiriciclaggio, e limitatamente alle polizze di ramo vita, i dati relativi all'avvenuta segnalazione di operazioni considerate sospette potranno essere comunicati solo ad altre società del Gruppo interessate quali intermediari finanziari (incluse le imprese assicurative operanti nei rami vita).
- 6) In particolare, i Suoi dati potranno essere comunicati e trattati,

in Italia o anche all'estero (ove richiesto), da soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa" come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori, mediatori di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; SIM; Società di gestione del risparmio; medici, periti, legali; società di servizi per il quietanzamento; clinica convenzionata da Lei scelta; nonché ad enti ed organismi del settore assicurativo aventi natura pubblica o associativa per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza (indicati nell'elenco disponibile presso la nostra sede o il Responsabile per il Riscontro).

- 7) Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di supporto alle attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti.

Informativa B Unipol - Ed. 1.7.2011





**Unipol**  
GRUPPO



**Unipol Assicurazioni S.p.A.**

Sede Legale via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349  
Capitale sociale i.v. Euro 259.056.000,00 – Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 02705901201 – R.E.A. 460992  
Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A.  
Iscrizione Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I n. 1.00159  
Sedi Operative: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 - Casella Postale AD 1705  
via dell'Unione Europea, 3/B - 20097 San Donato Milanese (Mi) (Italia) - tel. +39 02 51815181 - fax +39 02 51815252  
[www.unipolassicurazioni.it](http://www.unipolassicurazioni.it)