

# Benessere Più



## Assicurazione Indennitaria

Gentile cliente,  
alleghiamo i seguenti documenti:

- SET INFORMATIVO comprensivo di:
  - DIP Danni (Documento Informativo precontrattuale danni)
  - DIP aggiuntivo Danni
  - Condizioni di Assicurazione comprensive del Glossario
- MODULO DI RICHIESTA INDENNIZZO
- INFORMATIVA PRIVACY

### Arca Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via del Fante, 21 - 37122 Verona - arcaassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 0458192111 - fax +39 0458192630  
Capitale sociale i.v. Euro 50.762.146,72 - Registro delle Imprese di Verona, C.F. 02655770234 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 253375 - Società autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provv. ISVAP 11/09/96 N. 330, G.U. 18/09/96 - Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00123  
soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol S.p.A. e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046  
[www.arcassicura.it](http://www.arcassicura.it)

# Assicurazione indennitaria

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

  
**ARCA ASSICURAZIONI**

Prodotto: BenesserePiù

30 Settembre 2025 - ultima edizione disponibile

## Scopo

Il presente documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle contenute nel documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni (DIP Danni), per aiutare il potenziale contraente a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, con particolare riguardo alle coperture assicurative, alle limitazioni, alle esclusioni, ai costi nonché alla situazione patrimoniale dell'impresa.

**Il contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione del contratto.**

## Società

**SOCIETÀ - Arca Assicurazioni S.p.A.** ha sede legale in via Del Fante n. 21 - 37122 Verona; tel. 045/8192111; sito internet: [www.arcassicura.it](http://www.arcassicura.it); e-mail: [informa@arcassicura.it](mailto:informa@arcassicura.it); pec: [arcaassicurazioni@pec.unipol.it](mailto:arcaassicurazioni@pec.unipol.it). Fa parte del Gruppo Assicurativo Unipol ed è iscritta all'Albo delle Imprese di assicurazione n. 1.00123. Nell'ultimo bilancio approvato, relativo all'esercizio 2024, il patrimonio netto dell'Impresa ammonta a € 196,2 milioni e il risultato economico a € 54.919.234,60. L'Impresa presenta un indice di solvibilità pari a 2,56 volte il requisito patrimoniale di solvibilità.

La Relazione sulla solvibilità e sulla condizione finanziaria dell'impresa (SFCR) al 31 dicembre 2024 è disponibile sul sito [www.arcassicura.it](http://www.arcassicura.it) (sezione "Mondo Arca", "Numeri").

Al contratto si applica la Legge italiana.

## Prodotto



### Che cosa è assicurato?

*I successivi rinvii a sezioni, pagine e articoli si riferiscono alle Condizioni di Assicurazione*

*A integrazione di quanto riportato nel DIP Danni*

#### **Indennità da ricovero per intervento chirurgico**

*"Oggetto dell'assicurazione": Sezione I, Art. 1, pg.6 di 40*

#### **Rimborso spese mediche in viaggio**

*"Oggetto dell'assicurazione": Sezione III, Art. 1, pg.14 di 40*

#### **Assistenza domiciliare professionale post ricovero in Italia**

*"Oggetto dell'assicurazione": Sezione IV, Art. 1, pg.16 di 40*

#### **OPZIONI CON RIDUZIONE DEL PREMIO**

Sono previsti sconti in base al numero di assicurati presenti in polizza: 2 persone: 10%, 3 persone: 15%, 4 persone: 20%, 5 persone: 30%.

#### **OPZIONI CON PAGAMENTO DI UN PREMIO AGGIUNTIVO**

È possibile selezionare la formula Extra o Top per le Sezioni Indennità da ricovero per intervento chirurgico \*\*, Rimborso spese mediche in viaggio e Assistenza domiciliare professionale post ricovero in Italia.

**Assistenza**, Sezione II, pg.9 di 40



### Che cosa NON è assicurato?

**Rischi esclusi** | Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite dal Dip danni.



### Ci sono limiti di copertura?

**Sono previste esclusioni di garanzia per le seguenti sezioni:**

**INDENNITÀ DA RICOVERO PER INTERVENTO CHIRURGICO** sono esclusi: gli infortuni, le malattie, le malformazioni, i difetti fisici e gli stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione del contratto; gli stati patologici correlati alla infezione da HIV; le malattie mentali e i disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici; gli infortuni e le malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti; gli infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall'assicurato; sono invece comprese quelle sofferte in conseguenza di imprudenza o negligenza anche gravi dell'assicurato stesso; gli infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità; le cure dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio; le applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio); le conseguenze di guerra e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni; le conseguenze di trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, ecc.); le interruzioni volontarie di gravidanza. **ASSISTENZA** Spese d'albergo per ricovero spese diverse da spese di pernottamento e prima colazione. Trasferimento in un centro ospedaliero attrezzato in Italia quando la valutazione, da parte dei medici curanti, della patologia da cui è affetto l'assicurato e la non curabilità nell'ambito dell'organizzazione ospedaliera della regione di residenza dello stesso sia dovuta a deficienze strutturali e/o organizzative della struttura ospedaliera stessa e non invece all'improvvisa carenza dei soliti strumenti clinici necessari e idonei alla cura, giusta certificazione del Direttore Sanitario della struttura interessata. **RIMBORSO SPESE MEDICHE IN VIAGGIO** escluse spese sostenute: qualora l'assicurato non abbia denunciato entro i termini di legge, ad Arca Assicurazioni, direttamente o tramite terzi, l'avvenuto sinistro; per occhiali, lenti a contatto, apparecchi ortopedici e/o protesici e le cure dentarie (fatte salve quelle sopra specificate a seguito di infortunio); per visite di controllo in

Italia per situazioni conseguenti a malattie iniziate in viaggio; per infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici, stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione del contratto; per gli stati patologici correlati alla infezione da HIV; per malattie mentali e i disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici; per infortuni e malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti; per infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall'assicurato; per infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità; per le cure dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio; per applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio o malattia); per conseguenze di guerra e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni; per conseguenze di trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, ecc.); per l'acquisto, manutenzione e riparazione di apparecchi protesici e terapeutici; per soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in case di soggiorno e convalescenza, case di riposo (ancorché qualificate come istituti di cure). Ricoveri dovuti a necessità dell'assicurato di avere assistenza di terzi per effettuare gli elementari atti della vita quotidiana. Sono inoltre esclusi i ricoveri per neuralterapia e i ricoveri durante i quali vengono compiuti solamente accertamenti che, per la loro natura tecnica, possono essere effettuati in ambulatorio.

**Alle coperture assicurative offerte dal contratto sono applicati Scoperti o Franchigie contrattualmente indicati e che possono comportare la riduzione o il mancato pagamento dell'indennizzo**

**Franchigie – RIMBORSO SPESE MEDICHE IN VIAGGIO: € 50,00.**



### A chi è rivolto questo prodotto?

Il prodotto **BENESSERE PIU'** si rivolge alle persone fisiche e alle persone giuridiche che intendono assicurare una persona fisica e/o il relativo nucleo familiare, in caso di infortunio e malattia



### Quali costi devo sostenere?

**Costi di intermediazione** La quota parte percepita in media dagli intermediari è pari al 20,10% del Premio imponibile

## COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

**All'impresa assicuratrice** Eventuali reclami aventi ad oggetto la gestione del rapporto contrattuale devono essere inoltrati per iscritto a: Arca Assicurazioni S.p.A., Reclami, Via del Fante 21, 37122 Verona Fax: 045.8192317, [reclami@arcassicura.com](mailto:reclami@arcassicura.com). I reclami relativi al comportamento dell'Intermediario, inclusi i relativi dipendenti e collaboratori, possono essere inoltrati per iscritto anche all'intermediario di riferimento. Nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome e codice fiscale (o partita IVA) del contraente di polizza. Il termine massimo per il riscontro al reclamante è di 45 giorni.

**All'IVASS** In caso di esito insoddisfacente o risposta tardiva è possibile rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale 21 - 00187 - Roma, fax 06.42133206, PEC: [ivass@pec.ivass.it](mailto:ivass@pec.ivass.it) - Info su: [www.ivass.it](http://www.ivass.it)

**PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:**

**Mediazione** Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito [www.giustizia.it](http://www.giustizia.it). (d.lgs n.28/2010). Condizione di procedibilità della domanda giudiziale

**Negoziazione assistita** Tramite richiesta del proprio avvocato all'Impresa, con le modalità indicate nel Decreto Legge 12 settembre 2014 n.132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n.162).

**Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie** Arbitrato tecnico: In caso di controversie di natura medica sull'indennizzabilità del Sinistro nonché su causa, natura e conseguenze dell'Infortunio, le parti possono rivolgersi per iscritto a un collegio di tre medici designati uno per parte ed il terzo di comune accordo o, in caso contrario, dal Consiglio dell'Ordine dei Medici che ha giurisdizione nel luogo dove deve riunirsi il collegio. Il collegio decide in modo vincolante per le parti a maggioranza dei voti  
Per la risoluzione delle **liti transfrontaliere** è possibile presentare reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET o della normativa applicabile

## REGIME FISCALE

**Trattamento fiscale applicabile al contratto** **Trattamento fiscale.** Il contratto è soggetto alle seguenti tassazioni - aliquote d'imposta: Indennità da ricovero per intervento chirurgico: 2,5%. Assistenza: 10%. Rimborso spese mediche in viaggio: 2,5% Assistenza domiciliare professionale post ricovero in Italia: 10%. **Tassazione delle prestazioni assicurate.** Non prevista.

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

# Assicurazione Indennitaria

  
**ARCA ASSICURAZIONI**

Documento Informativo Precontrattuale per i prodotti di assicurazione danni - DIP Danni

Compagnia: Arca Assicurazioni S.p.A.

Prodotto: BenesserePiù

Arca Assicurazioni S.p.A. - C.F. 02655770234 e P. IVA 03740811207 - Società iscritta in Italia alla Sezione I dell'Albo delle Imprese di Assicurazione presso l'IVASS al n. 1.00123 e autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con provvedimento ISVAP 11/09/96 N. 330, G.U. 18/09/96. Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol S.p.A., facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol, iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046.

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

## Che tipo di assicurazione è?

Questa polizza assicura, in caso di ricovero con intervento chirurgico reso necessario da infortunio o malattia, il pagamento di un indennizzo prestabilito.



### Che cosa è assicurato?

- ✓ Indennità da ricovero per intervento chirurgico: garantisce un'indennità in caso di ricovero per intervento chirurgico causato da infortuni o malattia.
- ✓ Assistenza: offre prestazioni di immediato aiuto e consulenze mediche in caso di infortunio o malattia.
- ✓ Rimborso spese mediche in viaggio: rimborso per le spese mediche sostenute durante il viaggio.
- ✓ Assistenza domiciliare professionale post ricovero in Italia.

La Compagnia presta le garanzie fino all'importo massimo stabilito in polizza (c.d. massimale / somma assicurata)



### Che cosa NON è assicurato?

- ✗ Non sono assicurabili le persone fisiche oltre il 80esimo anno di età.



### Ci sono limiti di copertura?

Le garanzie di cui sotto sono prestate con l'applicazione di franchigia (costo del sinistro, in cifra fissa, che rimane a carico del contraente) e limiti o sottolimiti. Sono inoltre presenti delle esclusioni (situazioni non comprese nella garanzia) quali, a titolo di esempio:

- ! Indennità da ricovero per intervento chirurgico: gli infortuni, le malattie, le malformazioni, i difetti fisici e gli stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione del contratto.
- ! Rimborso spese mediche in viaggio: il rimborso delle spese mediche per infortuni e malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti.



### Dove vale la copertura?

- ✓ La polizza vale per il mondo intero.



### Che obblighi ho?

- Le dichiarazioni rese alla Compagnia ai fini della valutazione del rischio da assicurare, devono essere necessariamente esatte e complete.
- Nel corso del contratto, devi comunicare i cambiamenti che comportano un aggravamento o una diminuzione del rischio assicurato.
- L'assicurato ha l'obbligo di fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno nonché conservarne i residui per il corretto espletamento della perizia.



### Quando e come devo pagare?

Il premio dovuto per la polizza è annuale. Il pagamento del premio può avvenire, secondo i casi, tramite addebito diretto in conto corrente e/o con ulteriori mezzi di pagamenti messi a disposizione dall'intermediario di riferimento.



### Quando comincia la copertura e quando finisce?

La polizza è annuale e può essere stipulata con o senza tacito rinnovo. La copertura comincia dalle ore 24 del giorno indicato sul contratto quale data di decorrenza, a condizione che il premio sia stato pagato; diversamente, ha effetto dalle ore 24 del giorno in cui il pagamento del premio è andato a buon fine. Qualora il contratto sia stipulato con tacito rinnovo, la copertura prosegue alla scadenza per un ulteriore anno, fino a quando non ne verrà data disdetta. Qualora il contratto sia stipulato senza tacito rinnovo, la copertura cessa alle ore 24 del giorno di scadenza indicato nel contratto.



### Come posso disdire la polizza?

Se il contratto è stato stipulato con tacito rinnovo, la disdetta deve essere inviata alla Compagnia, tramite lettera raccomandata all'indirizzo Arca Assicurazioni, via del Fante, 21 - 37122 Verona alla Compagnia e/o PEC all'indirizzo [arcaassicurazioni@pec.unipol.it](mailto:arcaassicurazioni@pec.unipol.it), almeno 60 giorni prima della scadenza del contratto.

# **BENESSERE PIU'**

## **Condizioni di Assicurazione comprensive del Glossario**

### **Indice:**

|                                                                                                 |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Glossario</b>                                                                                | <b>p. 2</b>  |
| <b>Condizioni di Assicurazione - Norme comuni</b>                                               | <b>p. 4</b>  |
| • <b>Sezione I - Indennità da ricovero per intervento chirurgico</b>                            | <b>p. 6</b>  |
| <b>Norme in caso di sinistro</b>                                                                | <b>p. 8</b>  |
| • <b>Sezione II - Assistenza</b>                                                                | <b>p. 9</b>  |
| • <b>Sezione III - Rimborso spese mediche in viaggio</b>                                        | <b>p. 14</b> |
| • <b>Sezione IV - Assistenza domiciliare professionale post ricovero in Italia</b>              | <b>p. 16</b> |
| <b>Allegato 1: elenco dettagliato degli interventi chirurgici e loro classe di appartenenza</b> | <b>p. 17</b> |

**Appendice integrativa del 1° Gennaio 2018**

**Modalità di apertura sinistri**

**Modulo richiesta di indennizzo**

# Glossario

**ARCA ASSICURAZIONI:**

Arca Assicurazioni S.p.A.

**ASSICURATO:**

il soggetto il cui interesse è protetto dall'Assicurazione.

**ASSICURAZIONE:**

il contratto di Assicurazione.

**CENTRALE DI TELEMEDICINA:**

è la struttura di SOIT – Second Opinion Italy s.r.l., costituita da medici e operatori, che è in funzione dalle ore 9.00 con il Centro Medico Internazionale di riferimento, provvede alla gestione ed all'erogazione della seconda opinione medica.

**CENTRO MEDICO INTERNAZIONALE DI RIFERIMENTO:**

le strutture sanitarie ed i centri clinici della U.C.S.F. di Stanford (USA) che costituisce il fulcro del network internazionale di Ospedali e Medici Specialisti che provvede alla formazione della seconda opinione medica a seguito della trasmissione dei quesiti e della documentazione medica.

**CONTRAENTE:**

la persona fisica o giuridica che stipula il contratto di assicurazione per sé o a favore di terzi e ne assume i relativi oneri.

**GARANZIA:**

l'assicurazione che non rientra nell'assicurazione assistenza per la quale, in caso di sinistro, Arca Assicurazioni procede al riconoscimento dell'indennizzo e per la quale sia stato pagato il relativo premio.

**INDENNIZZO:**

la somma forfetariamente indicata in polizza, corrisposta da Arca Assicurazioni in caso di sinistro.

**INFORTUNIO:**

il sinistro dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produce lesioni fisiche obiettivamente constatabili.

**INTERVENTO CHIRURGICO:**

tecnica terapeutica cruenta applicata sull'assicurato, mediante uso di strumenti operatori, finalizzata a risolvere una patologia o una lesione conseguente ad infortunio e/o malattia.

**IN VIAGGIO:**

qualunque località ad oltre 100 chilometri dal comune di residenza dell'assicurato.

**ISTITUTO DI CURA:**

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

**MALATTIA:**

ogni alterazione dello stato di salute non dipendente da infortunio.

**MODULO DI POLIZZA:**

il documento sottoscritto dal contraente e da Arca Assicurazioni che identifica Arca Assicurazioni, il contraente e gli assicurati, riportante le prestazioni e le garanzie scelte, nonché i dati relativi alla polizza, di cui forma parte integrante.

**POLIZZA:**

il documento contrattuale composto dal testo relativo alla Tutela Dati Personali, alle presenti Condizioni e dal Modulo di polizza allegato e parte integrante, sottoscritto da Arca Assicurazioni e dal contraente.

**PREMIO:**

la somma dovuta dal contraente a fronte del pagamento della quale vengono fornite da Arca Assicurazioni le garanzie e le prestazioni.

**PRESTAZIONE:**

l'assistenza da erogarsi in natura e cioè l'aiuto che deve essere fornito all'assicurato, nel momento del bisogno, da parte di Arca Assicurazioni tramite la Struttura Organizzativa, per la quale sia stato pagato il relativo premio.

**RICOVERO:**

la degenza in Istituto di Cura anche in regime di Day Hospital.

**SINISTRO:**

l'evento futuro, dannoso e incerto che determina la richiesta di assistenza e/o di indennizzo da parte dell'assicurato.

**STRUTTURA ORGANIZZATIVA:**

è la struttura di IMA Servizi S.c.a.r.l. - Piazza Indro Montanelli 20, 20099 Sesto San Giovanni, Milano, costituita da: medici, tecnici, operatori, in funzione 24 ore su 24, tutti i giorni dell'anno che, in virtù di specifica convenzione sottoscritta con la Società, provvede, per incarico di quest'ultima, al contatto telefonico con l'assicurato ed organizza ed eroga le prestazioni di assistenza previste in polizza con costi a carico della medesima Società.

# CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

## NORME COMUNI

### Art. 1 - Oggetto del contratto

Con il presente contratto Arca Assicurazioni garantisce l'erogazione delle prestazioni previste dalle garanzie prescelte dal contraente al momento della conclusione della polizza.

### Art. 2 – Decorrenza del contratto e pagamento del premio

Il contratto si **perfeziona** solo nel momento in cui il pagamento del premio sia andato a **buon fine**. Pertanto, salvo che sia diversamente convenuto, se il pagamento del premio o della rata di premio è andato a buon fine l'assicurazione **ha effetto dalle ore 24** del giorno indicato sul contratto come data di decorrenza, diversamente ha effetto **dalle ore 24 del giorno** in cui il pagamento del premio sia effettivamente andato a buon fine. Se il contraente non paga le rate di premio successive la prima, l'assicurazione resta sospesa **dalle ore 24 del quindicesimo giorno** dopo quello della scadenza e riprende efficacia **dalle ore 24** del giorno in cui il pagamento del premio sia andato a buon fine, ferme le successive scadenze. Il premio annuo è interamente dovuto dal contraente anche se le parti hanno convenuto il frazionamento dello stesso in più rate.

### Art. 3 – Dichiarazioni inesatte e reticenti

Le dichiarazioni **inesatte e le reticenze** del contraente, relative a circostanze tali che Arca Assicurazioni non avrebbe dato il suo consenso o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni, sono **causa di annullamento** del contratto quando il contraente ha agito con dolo o colpa grave (art. 1892 del Codice Civile).

Se invece il contraente ha agito senza dolo o colpa grave, Arca Assicurazioni **può recedere** dal contratto e, in caso di sinistro, 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. 1893 del Codice Civile).

### Art. 4 – Rinnovo del contratto

L'assicurazione ha durata annuale. In caso di contratto a tacito rinnovo, **in assenza di disdetta** da parte dell'assicurato o da parte della società, la durata del contratto viene **prorogata per un anno** e così successivamente. La **disdetta** deve essere inviata **almeno 30 giorni prima della scadenza** del contratto tramite lettera raccomandata. Il contraente ha facoltà di optare anche per la formula senza tacito rinnovo, in questo caso la copertura cessa alle ore 24:00 del giorno di scadenza indicato nel contratto.

### Art. 5 – Adeguamento del premio

In caso di contratto a tacito rinnovo Arca Assicurazioni, qualora intenda rinnovare il contratto con **condizioni di premio diverse** da quelle precedentemente pattuite, si impegna a **comunicare** direttamente al contraente l'ammontare del nuovo premio **almeno 60 giorni prima** della scadenza annuale del contratto. Il contratto si intende rinnovato alle nuove condizioni di premio comunicate da Arca Assicurazioni qualora il contraente, **almeno 30 giorni** prima della scadenza del contratto, non dichiari di **rifiutare il nuovo premio**.

### Art. 6 – Pagamento del premio con addebito sul conto corrente

Il versamento del premio può essere effettuato mediante addebito sul conto corrente, se il contraente, al momento della stipula del contratto, autorizza la Banca, "in conformità alla Normativa vigente in materia di addebiti diretti" con particolare riguardo alla rinuncia alla facoltà di cui all'art. 13, comma 4, del d.lgs. n. 11/2010, ad addebitare il conto corrente indicato per il premio alla firma di questo contratto e per i premi successivi. L'eventuale estinzione del conto corrente o la revoca dell'autorizzazione di addebito, deve essere comunicata ad Arca Assicurazione almeno 30 giorni prima della scadenza annuale del contratto. Il contraente è tenuto a concordare con Arca Assicurazioni la nuova forma di pagamento del premio.

#### **Art. 7 – Variazione o cessazione del rischio.**

Il contraente deve **dare comunicazione scritta** ad Arca Assicurazioni di ogni **aggravamento** del rischio entro i **30 giorni** successivi. Gli aggravamenti di rischio non noti o non accettati da Arca Assicurazioni **possono comportare la perdita totale o parziale** del diritto all'indennizzo, nonché la stessa **cessazione dell'assicurazione** (art. 1898 del Codice Civile).

Nel caso di diminuzione del rischio Arca Assicurazioni è tenuta a ridurre proporzionalmente il premio o le rate di premio successivi alla comunicazione del contraente (art. 1897 del Codice Civile). Il contratto si scioglie se il rischio cessa di esistere dopo la sottoscrizione del contratto. I premi relativi al periodo di assicurazione in corso al momento della cessazione del rischio sono dovuti per intero.

#### **Art. 8 – Modifiche dell'assicurazione**

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

#### **Art. 9 – Registrazione delle comunicazioni**

Al fine di agevolare le comunicazioni tra Arca Assicurazioni ed il contraente, si conviene che quest'ultimo possa trasmettere telefonicamente ad Arca Assicurazioni eventuali informazioni e richieste di modifica del contratto, nonché l'avviso di sinistro. Il contraente si impegna a far seguire nel più breve tempo possibile la notizia, data in via telefonica, da un documento scritto che ne riproduca il contenuto. Il contraente consente ad Arca Assicurazioni la registrazione delle telefonate di cui sopra.

#### **Art. 10 – Riservatezza dei dati**

Arca Assicurazioni S.p.A. si impegna alla raccolta e gestione dei dati personali così come previsto nell'allegato "Informativa sulla tutela dei dati personali".

#### **Art. 11 – Imposte e tasse**

Le imposte, le tasse e tutti gli altri oneri stabiliti per legge, presenti e futuri, relativi al premio, al contratto ed agli atti da esso dipendenti, sono a carico del contraente anche se il pagamento ne sia stato anticipato da Arca Assicurazioni.

#### **Art. 12 – Foro competente**

Per ogni controversia inerente all'interpretazione, esecuzione, applicazione delle presenti condizioni, sarà esclusivamente competente il Foro del luogo di residenza o di domicilio del consumatore.

#### **Art. 13 – Rinvio alle norme di Legge**

Per quanto non espressamente regolato dal contratto valgono le norme legislative e regolamenti vigenti.

# Sezione I - Indennità da ricovero per intervento chirurgico

## Art. 1 – Oggetto dell'assicurazione

Arca Assicurazioni assicura, in caso di ricovero con intervento chirurgico dell'assicurato, reso necessario da infortunio, da malattia, da part con taglio cesareo e da aborto, **escluse** comunque le interruzioni volontarie di gravidanza, il pagamento di un indennizzo pattuito in polizza. L'ammontare dell'indennizzo è prestabilito in misura fissa e forfetaria per tipologia di intervento chirurgico il cui elenco è allegato alla presente polizza, "Elenco dettagliato degli interventi chirurgici e loro classe di appartenenza", Allegato 1. Pertanto in base alla classe di appartenenza dell'intervento chirurgico, riportate nell'Allegato 1, e la somma forfetaria di indennizzo per formula, Arca Assicurazioni indennizza l'assicurato secondo il prospetto che segue.

### ✓ **Formula Standard**

- ricovero con intervento chirurgico in 1<sup>a</sup> classe: € 200,00
- ricovero con intervento chirurgico in 2<sup>a</sup> classe: € 400,00
- ricovero con intervento chirurgico in 3<sup>a</sup> classe: € 1.000,00
- ricovero con intervento chirurgico in 4<sup>a</sup> classe: € 2.000,00
- ricovero con intervento chirurgico in 5<sup>a</sup> classe: € 4.000,00

### ✓ **Formula Extra**

- ricovero con intervento chirurgico in 1<sup>a</sup> classe: € 400,00
- ricovero con intervento chirurgico in 2<sup>a</sup> classe: € 800,00
- ricovero con intervento chirurgico in 3<sup>a</sup> classe: € 2.000,00
- ricovero con intervento chirurgico in 4<sup>a</sup> classe: € 4.000,00
- ricovero con intervento chirurgico in 5<sup>a</sup> classe: € 8.000,00

### ✓ **Formula Top**

- ricovero con intervento chirurgico in 1<sup>a</sup> classe: € 800,00
- ricovero con intervento chirurgico in 2<sup>a</sup> classe: € 1.600,00
- ricovero con intervento chirurgico in 3<sup>a</sup> classe: € 4.000,00
- ricovero con intervento chirurgico in 4<sup>a</sup> classe: € 8.000,00
- ricovero con intervento chirurgico in 5<sup>a</sup> classe: € 16.000,00

## **Art. 2 - Rischi esclusi**

### **Sono esclusi dalla garanzia:**

- 1) gli infortuni, le malattie, le malformazioni, i difetti fisici e gli stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione del contratto;
- 2) gli stati patologici correlati alla infezione da HIV;
- 3) le malattie mentali e i disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici;
- 4) gli infortuni e le malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;
- 5) gli infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall'assicurato; sono invece comprese quelli sofferti in conseguenza di imprudenza o negligenza anche gravi dell'assicurato stesso;
- 6) gli infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;
- 7) le cure dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio;
- 8) le applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio);
- 9) le conseguenze di guerra e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;
- 10) le conseguenze di trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, ecc.).

### **Art. 3 – Persone non assicurabili**

Premesso che Arca Assicurazioni, qualora fosse stata a **conoscenza** che l'assicurato era affetto da alcolismo, tossicodipendenza, sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS) o da una delle seguenti infermità mentali: sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive, **non avrebbe consentito** a prestare l'assicurazione, si conviene che, qualora una o più delle malattie o delle affezioni sopra richiamate insorgano nel corso del contratto, si applica quanto disposto dall'art.1898 del Codice Civile indipendentemente dalla concreta valutazione dello stato di salute dell'assicurato. In caso di dichiarazioni inesatte o reticenti si applica quanto disposto dall'Art. 3 delle Norme Comuni e dagli articoli 1892, 1893, 1894 del Codice Civile.

### **Art. 4 – Limiti di età**

L'assicurazione vale per persone di età **non superiore a 80 anni**. Tuttavia, per le persone che raggiungono tale età in corso di contratto, l'assicurazione mantiene la sua validità fino alla successiva scadenza annuale del premio e cessa al compimento di detto termine, senza possibilità di rinnovo. L'eventuale incasso di premi, scaduti successivamente, da parte di Arca Assicurazioni, dà diritto all'assicurato di richiedere la restituzione in qualunque momento.

### **Art. 5 – Termini di aspettativa**

**La copertura assicurativa decorre:**

- per gli infortuni, dalle ore 24.00 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione;
- per le malattie, del 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;
- per parto e per le malattie da puerperio: dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;
- per le conseguenze di stati patologici latenti, insorti anteriormente alla stipulazione del contratto e non ancora manifestati, certa la non conoscenza dell'assicurato, dal 180° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione.

Qualora la presente polizza sia stata emessa in sostituzione di contratto analogo, riguardante lo stesso assicurato, i termini di cui sopra non operano.

### **Art. 6 – Validità territoriale**

L'assicurazione è valida in tutto il mondo.

### **Art. 7 – Rinuncia al diritto di surrogazione**

Arca Assicurazioni rinuncia a favore dell'assicurato o dei suoi aventi diritto, all'azione di surrogazione di cui all'art. 1916 Codice Civile verso terzi responsabili.

# Norme in caso di sinistro

## **Art. 8 – Denuncia del sinistro e obblighi dell'assicurato**

In caso di **sinistro** il contraente o l'assicurato deve **darne avviso scritto** a Arca Assicurazioni, evidenziando sulla busta l'Ufficio competente (Ufficio Liquidazione Sinistri – Indennitaria), **entro 30 giorni** da quello del ricovero. **L'inadempimento** di tale obbligo **può comportare la perdita totale o parziale** del diritto all'indennizzo, ai sensi dell'art. 1915 del Codice Civile. L'assicurato deve sottoporsi agli accertamenti e ai controlli medici disposti da Arca Assicurazioni, fornire alla stessa ogni informazione e produrre copia della cartella clinica completa, a tal fine sciogliendo dal segreto professionale i medici che lo hanno visitato e curato.

## **Art. 9 – Valutazione del danno – Arbitrato irrituale**

L'indennizzo è determinato in base a quanto stabilito dagli articoli che precedono. Le eventuali controversie di natura medica sull'entità del danno, relativamente alle garanzie prestate, nonché sull'applicazione dei criteri di indennizzabilità previsti dall'Art. 10 – “Criteri di indennizzabilità”, **possono essere demandate per iscritto a due medici**, nominati uno per parte, che si riuniscono nel Comune più vicino al luogo di residenza dell'assicurato, sede di Istituto di medicina legale. Tali medici, ove vi sia divergenza su quanto sopra indicato, costituiscono un Collegio medico formato da loro stessi e **un terzo medico** dagli stessi nominato o, in caso di disaccordo, dal Consiglio dell'Ordine dei medici avente giurisdizione nel luogo ove deve riunirsi il Collegio dei medici. Il terzo medico così nominato avrà la funzione di Presidente del Collegio. Il Collegio medico risiede nel comune più vicino al luogo di residenza dell'assicurato, sede di Istituto di medicina legale. Ciascuna delle Parti sostiene le proprie spese e remunera il medico da essa designato, contribuendo per metà delle spese e competenze per il terzo medico. Le decisioni del Collegio medico sono prese a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di legge, e sono vincolanti per le Parti che 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 rifiuta di firmare il relativo verbale; tale rifiuto deve essere attestato dagli arbitri nel verbale definitivo.

## **Art. 10 - Criteri di indennizzabilità**

Il pagamento dell'indennità viene effettuato dopo l'avvenuta presentazione in originale della cartella clinica e di ogni altra documentazione medica. Nell'ipotesi in cui l'assicurato subisse, nel corso dello stesso ricovero, più interventi chirurgici, gli sarà indennizzato solo l'intervento di classe più elevata. L'indennità è corrisposta in Italia in Euro.

## Sezione II - Assistenza

Le garanzie della presente sezione sono operanti solo se richiamate nella scheda di polizza e sono prestate da Arca Assicurazioni che si avvale, per la gestione e liquidazione dei sinistri relativi alla presente Sezione, nonché per l'erogazione delle prestazioni di assistenza, dell'impresa IMA Italia Assistance S.p.A., e della sua Struttura Organizzativa IMA Servizi S.c.a.r.l. (di seguito nominate per semplicità IMA).

### **Art. 1 - Accesso reti convenzionate**

*La prestazione viene fornita dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00 esclusi i giorni festivi infrasettimanali.*

#### **QUANDO**

L'assicurato ha bisogno di informazioni relative alle agevolazioni previste presso i seguenti centri convenzionati con Arca Assicurazioni:

- palestre/fitness
- Beauty –farm/Centri benessere
- Centri termali di diverse tipologie in Italia e all'estero
- Centri specializzati in talassoterapia
- Studi dentistici
- Omeopati

#### **COME**

In base alle esigenze dell'assicurato, la Struttura Organizzativa fornisce, previa identificazione dello stesso:

- indirizzi e recapiti dei centri convenzionati;
- tariffe agevolate applicate alle prestazioni richieste.

### **Art. 2 - Ricerca e prenotazione dei centri specialistici e diagnostici e di analisi ematochimiche**

*La prestazione viene fornita dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00 esclusi i giorni festivi infrasettimanali per tre volte nel corso della durata annuale della copertura.*

#### **QUANDO**

L'assicurato deve sottoporsi, in seguito ad infortunio e/o malattia improvvisa, a visita specialistica e/o accertamento diagnostico o ad analisi ematochimiche.

#### **COME**

La Struttura Organizzativa, sentito il medico curante, individua e prenota, tenuto conto delle disponibilità esistenti, il centro diagnostico e la visita presso lo specialista e/o il centro di analisi ematochimiche in accordo con le esigenze dell'assicurato.

#### **ISTRUZIONI**

L'assicurato deve comunicare il nome del suo medico curante e il suo recapito telefonico.

### **Art. 3 - Ricerca e prenotazione dei centri ospedalieri**

*La prestazione viene fornita dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00 esclusi i giorni festivi infrasettimanali per tre volte nel corso della durata annuale della copertura.*

#### **QUANDO**

L'assicurato deve essere ricoverato per un intervento o una terapia.

#### **COME**

IMA, previa approfondita analisi del quadro clinico dell'assicurato e sentito il medico curante, individua e prenota, tenendo conto delle disponibilità esistenti, un centro ospedaliero attrezzato per l'intervento in Italia, Europa e Nord America.

#### **ISTRUZIONI**

L'assicurato deve comunicare il motivo della sua richiesta e specificare il luogo in cui si trova e il suo recapito telefonico.

### **Art. 4 - Consulenza medica**

*La prestazione è fornita 24 ore su 24 per tre volte nel corso della durata annuale della copertura.*

#### **QUANDO**

In caso di malattia e/o infortunio è necessario valutare lo stato di salute dell'assicurato per decidere quale sia la prestazione più opportuna da effettuare in suo favore.

COME

Tramite un collegamento telefonico diretto effettuato dai medici della Struttura Organizzativa e l'assicurato o il medico che l'ha in cura sul posto.

ISTRUZIONI

L'assicurato deve comunicare il nome dell'eventuale medico curante e il suo recapito telefonico.

#### **Art. 5 - Consulenza cardiologica**

*La prestazione è fornita 24 ore su 24 per tre volte nel corso della durata annuale della copertura.*

QUANDO

In caso di malattia e/o infortunio è necessario valutare lo stato di salute dell'assicurato per decidere quale sia la prestazione più opportuna da effettuare in suo favore.

COME

Tramite un collegamento telefonico diretto effettuato dai medici cardiologi della Struttura Organizzativa e l'assicurato o il medico che l'ha in cura sul posto.

ISTRUZIONI

L'assicurato deve comunicare il nome dell'eventuale medico curante e il suo recapito telefonico.

#### **Art. 6 - Consulenza ginecologica**

*La prestazione è fornita 24 ore su 24 per tre volte nel corso della durata annuale della copertura.*

QUANDO

L'assicurato, in caso di malattia improvvisa e/o infortunio necessita di un collegamento telefonico urgente e non riesce a reperire il proprio ginecologo.

COME

Tramite un collegamento telefonico diretto effettuato dai medici della Struttura Organizzativa con l'assicurato.

ISTRUZIONI

L'assicurato deve comunicare il motivo della sua richiesta ed il recapito telefonico.

#### **Art. 7 - Consulenza pediatrica**

*La prestazione è fornita 24 ore su 24 per tre volte nel corso della durata annuale della copertura.*

QUANDO

L'assicurato, in caso di malattia improvvisa e/o infortunio del proprio bambino, necessita di un consulto telefonico urgente e non riesce a reperire il proprio pediatra.

COME

Tramite un collegamento telefonico diretto effettuato dai medici della Struttura Organizzativa con l'assicurato.

ISTRUZIONI

L'assicurato deve comunicare il motivo della sua richiesta ed il recapito telefonico.

#### **Art. 8 - Consulenza geriatrica**

*La prestazione è fornita 24 ore su 24 per tre volte nel corso della durata annuale della copertura.*

QUANDO

In caso di malattia improvvisa e/o infortunio è necessario valutare lo stato di salute dell'assicurato per decidere quale sia la prestazione più opportuna da effettuare in suo favore.

COME

Tramite un collegamento telefonico diretto effettuato dal medico geriatra della Struttura Organizzativa e l'assicurato o il medico che l'ha in cura sul posto.

ISTRUZIONI

L'assicurato deve comunicare il nome dell'eventuale medico curante ed il suo recapito telefonico.

#### **Art. 9 - Consulenza ortopedica**

*La prestazione è fornita 24 ore su 24 per tre volte nel corso della durata annuale della copertura.*

QUANDO

L'assicurato, in caso di malattia improvvisa e/o infortunio necessita di un collegamento telefonico urgente e non riesce a reperire il proprio ortopedico.

COME

Tramite un collegamento telefonico diretto effettuato dai medici ortopedici della Struttura Organizzativa con l'assicurato o il medico che l'ha in cura sul posto.

## ISTRUZIONI

L'assicurato deve comunicare il nome dell'eventuale medico curante e il recapito telefonico.

### **Art. 10 - Prestazione Second Opinion**

Oggetto della prestazione

Si tratta di una prestazione che offre la possibilità di consultare una rete di medici specialisti nazionali ed internazionali di primaria importanza convenzionati con la struttura IMSAS S.r.l. – International Medical System and Services (di seguito denominata Centrale MSO) per ottenere una valutazione clinico - diagnostica su casi complessi. Con la prestazione Second Opinion verrà fornito un approfondimento dello stato di salute dell'assicurato che, a seguito di malattia grave o infortunio, diagnosticati o trattati terapeuticamente, necessita di un'ulteriore consulenza medica sulle diagnosi effettuate nei suoi confronti.

Erogazione della prestazione

QUANDO

L'assicurato ha un'alterazione dello stato di salute, per la quale è già stata formulata una diagnosi o un approccio terapeutico, e desidera richiedere un approfondimento o una seconda valutazione clinico - diagnostica.

COME

Per beneficiare della prestazione, l'Assicurato deve spiegare ai medici della Struttura Organizzativa il caso clinico per il quale richiede la Second Opinion. I medici della Struttura Organizzativa, inquadrato il caso con l'Assicurato, e concordata la necessità della seconda opinione medica, procedono alla raccolta della documentazione clinica e diagnostica necessaria.

La documentazione così raccolta, insieme alla richiesta di seconda opinione medica, verranno trasmesse alla Centrale MSO che, eseguite le opportune valutazioni cliniche e diagnostiche, ed ottenuti i pareri da parte dei propri medici specialisti, formula una risposta scritta che verrà inviata direttamente all'Assicurato.

Entro 7 giorni dalla data di ricevimento della Second Opinion, è facoltà dell'Assicurato richiedere di conferire alla presenza del Direttore medico della Centrale MSO ed eventualmente con l'assistenza del proprio medico curante, con il consulente del Centro Medico Internazionale di riferimento mediante collegamento telefonico o video conferenza.

ISTRUZIONI

L'assicurato deve telefonare alla Struttura Organizzativa che lo metterà in contatto con la Centrale MSO, dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00, esclusi i festivi infrasettimanali, chiamando i seguenti numeri: Per la denuncia del sinistro e per usufruire delle prestazioni sarà necessario contattare la Struttura Organizzativa, in funzione 24 su 24, come qui di seguito indicato:

dall'Italia:  
**800.01.25.29**

dall'estero:  
**+39 02.24128681**

La prestazione viene erogata previa la compilazione di un modello che sarà inviato all'assicurato via fax, al momento della richiesta della prestazione di Second Opinion.

### **Art. 11 - Spese d'albergo per ricovero**

*La prestazione è fornita 24 ore su 24 per tre volte nel corso della durata annuale della copertura.*

QUANDO

L'assicurato in seguito a malattia improvvisa e/o infortunio sia stato ricoverato presso una struttura sanitaria pubblica o privata sita a almeno 100 km dal luogo di residenza del familiare o della persona che presterà assistenza e abbia bisogno di un aiuto durante le ore notturne comprovato dai medici che lo hanno in cura sul posto.

COME

La Struttura Organizzativa prenoterà al familiare o alla persona che presterà assistenza, un albergo. Arca Assicurazioni terrà a proprio carico le spese di pernottamento e prima colazione **fino ad un massimo di Euro 300,00** complessive per sinistro e per anno assicurativo. Non sono comprese spese d'albergo diverse da quelle indicate.

## ISTRUZIONI

L'assicurato deve comunicare il motivo della sua richiesta e fornire alla Struttura Organizzativa regolare certificato di ricovero rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica o privata presso la quale è avvenuto il ricovero, affinché la Struttura Organizzativa possa provvedere a prenotare un albergo.

### **Art. 12 - Trasferimento in un centro ospedaliero attrezzato in Italia**

*La prestazione è fornita 24 ore su 24 per tre volte nel corso della durata annuale della copertura.*

#### QUANDO

L'assicurato, in seguito ad infortunio e/o malattia improvvisa, è affetto da una patologia che, per caratteristiche obiettive, viene ritenuta dai Medici della Struttura Organizzativa non curabile nell'ambito dell'organizzazione ospedaliera della regione di residenza dell'assicurato.

#### COME

Qualora i medici della Struttura Organizzativa, previa analisi del quadro clinico dell'assicurato con il medico curante, riscontrino giustificati motivi per il trasferimento dell'assicurato in un centro ospedaliero adeguato alla cura della patologia di cui è affetto, la Struttura Organizzativa provvederà ad organizzare il trasporto dell'assicurato con il mezzo più idoneo alle sue condizioni:

- L'aereo sanitario (solo per i Paesi europei)
- L'aereo di linea classe economica, eventualmente in barella
- Il treno di prima classe e, occorrendo, il vagone letto
- L'autoambulanza (senza limiti di chilometraggio)

Il trasporto è interamente organizzato dalla Struttura Organizzativa, inclusa l'assistenza medica od infermieristica durante il viaggio, se ritenuta necessaria dai medici della Struttura Organizzativa.

Arca Assicurazioni terrà a proprio carico i relativi costi.

La prestazione viene fornita:

- Dal giorno della garanzia per trasferimenti resi necessari da infortunio.
- **Dal 120° giorno successivo** a quello di decorrenza della garanzia per trasferimenti resi necessari da malattia improvvisa.

## ESCLUSIONI:

La presente prestazione non sarà fornita quando la valutazione, da parte dei medici curanti, della patologia da cui è affetto l'assicurato e la non curabilità nell'ambito dell'organizzazione ospedaliera della regione di residenza dello stesso sia dovuta a deficienze strutturali e/o organizzative della struttura ospedaliera stessa e non invece all'improvvisa carenza dei soliti strumenti clinici necessari e idonei alla cura, giusta certificazione del Direttore Sanitario della struttura interessata.

## ISTRUZIONI

L'assicurato deve comunicare il nome dell'eventuale medico curante e il recapito telefonico.

### **Art. 13 - Rientro dal centro ospedaliero attrezzato a casa**

*La prestazione è fornita 24 ore su 24 per tre volte nel corso della durata annuale della copertura.*

#### QUANDO

L'assicurato in conseguenza al trasferimento in un centro ospedaliero attrezzato in Italia, viene dimesso dal centro ospedaliero dopo la degenza.

#### COME

La Struttura Organizzativa provvede ad organizzare il rientro dell'assicurato con il mezzo che i medici della Struttura Organizzativa ritengono più idoneo alle condizioni dell'assicurato:

- L'aereo di linea classe economica, eventualmente in barella
- Il treno di prima classe e, occorrendo, il vagone letto
- L'autoambulanza (senza limiti di chilometraggio)

Il trasporto è interamente organizzato dalla Struttura Organizzativa, inclusa l'assistenza medica od infermieristica durante il viaggio, se ritenuta necessaria dai medici della Struttura Organizzativa.

Arca Assicurazioni terrà a proprio carico i relativi costi.

## ISTRUZIONI

L'assicurato deve comunicare alla Struttura Organizzativa l'ospedale ed il reparto presso cui è ricoverato, unitamente al nome e recapito telefonico del medico che l'ha in cura, affinché i medici della Struttura Organizzativa possano stabilire i necessari contatti.

#### **Art. 14 - Assistenza non sanitaria per convalescenza in Italia**

*La prestazione viene fornita dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00, esclusi i giorni festivi infrasettimanali, per tre volte nel corso della durata annuale della copertura ed entro i massimali di seguito specificati.*

##### **QUANDO**

L'assicurato a seguito di malattia improvvisa e/o infortunio necessita di assistenza per il disbrigo di alcune piccole incombenze. La prestazione verrà fornita dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00, esclusi i giorni festivi infrasettimanali.

##### **COME**

Le incombenze eseguite dall'assistente saranno le seguenti:

- acquisto e consegna di generi di prima necessità;
- acquisto e consegna di medicinali;
- pagamenti di bollettini postali in scadenza o svolgimento di operazioni bancarie, **fino ad un importo massimo** di € 500,00.

##### **ISTRUZIONI**

L'assicurato dovrà contattare la Struttura Organizzativa con un preavviso minimo di 24 ore per comunicare le proprie necessità l'indirizzo dove inviare l'assistente incaricato da Arca Assicurazioni.

##### **LIMITAZIONI E AVVERTENZE**

Arca Assicurazioni terrà a proprio carico l'onorario **fino ad un massimo complessivo** di € 750,00 per intervento e per anno di durata della copertura, con un minimo convenzionale di 2 ore ad intervento. Le operazioni bancarie di incasso e pagamento si intendono effettuate sotto la piena responsabilità dell'assicurato che le ha delegate. Il costo dei prodotti acquistati è a carico dell'assicurato.

# Sezione III - Rimborso spese mediche in viaggio

## Art. 1 – Oggetto dell'assicurazione

Arca Assicurazioni assicura il rimborso delle spese:

- mediche,
- farmaceutiche,
- ospedaliere;

che l'assicurato dovesse sostenere per cure o interventi urgenti e non procrastinabili ricevuti nel corso di viaggi, in seguito a malattia improvvisa o ad infortunio, durante il periodo di durata della garanzia.

Solo in caso di infortunio, sono comprese in garanzia, nell'ambito del massimale previsto, anche le ulteriori spese per le cure ricevute al rientro dal viaggio, purché sostenute nei 45 giorni successivi all'infortunio stesso.

### ✓ IN ITALIA

#### MASSIMALI ASSICURATI

In caso di ricovero in istituto di cura o in luogo attrezzato per il pronto soccorso con pagamento diretto sul posto da parte della Struttura Organizzativa e/o come rimborso **fino alla concorrenza di Euro 500,00 nella formula Standard, e di Euro 750,00 nella formula Extra e di Euro 1.000,00 nella formula Top, per assicurato e per anno. I rimborsi verranno versati con una franchigia fissa ed assoluta per sinistro e per assicurato di Euro 50,00.**

### ✓ ALL'ESTERO

#### MASSIMALI ASSICURATI

Per spese mediche, farmaceutiche, purché prescritte da un medico nel luogo ove si è verificato il sinistro ed anche in caso di ricovero in istituto di cura o in luogo attrezzato per il pronto soccorso con pagamento diretto sul posto da parte della Struttura Organizzativa e/o come rimborso **fino alla concorrenza di Euro 5.000,00 nella formula Standard, di Euro 10.000,00 nella formula Extra e di Euro 15.000,00 nella formula Top, per assicurato e per anno. I rimborsi verranno effettuati con una franchigia fissa ed assoluta per sinistro e per assicurato di Euro 50,00.**

I massimali previsti sia per l'Italia che per l'estero comprendono:

- rette di degenza in Istituto di cura prescritta dal medico **fino a** Euro 100,00 al giorno per assicurato;
- spese per cure dentarie urgenti, solo a seguito di infortunio, **fino a** Euro 100,00 per assicurato;
- spese per riparazioni di protesi, solo a seguito di infortunio, **fino a** Euro 100,00 per assicurato.

## Art. 2 - Esclusioni

**Sono escluse dalla garanzia le spese sostenute:**

- qualora l'assicurato non abbia denunciato entro i termini di legge, ad Arca Assicurazioni, direttamente o tramite terzi, l'avvenuto sinistro;
- per occhiali, lenti a contatto, apparecchi ortopedici e/o protesici e le cure dentarie (fatte salve quelle sopra specificate a seguito di infortunio);
- per visite di controllo in Italia per situazioni conseguenti a malattie iniziate in viaggio;
- per infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici, stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione del contratto;
- per gli stati patologici correlati alla infezione da HIV;
- per malattie mentali e i disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici;
- per infortuni e malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;
- per infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall'assicurato; sono invece comprese quelli sofferti in conseguenza di imprudenza o negligenza anche gravi dell'assicurato stesso;
- per infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;
- per le cure dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio;
- per applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio o malattia);
- per conseguenze di guerra e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;
- per conseguenze di trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, ecc.);

- per l'acquisto, manutenzione e riparazione di apparecchi protesici e terapeutici;
- per soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in case di soggiorno e convalescenza, case di riposo (ancorché qualificate come istituti di cure). Ricoveri dovuti a necessità dell'assicurato di avere assistenza di terzi per effettuare gli elementari atti della vita quotidiana. **Sono inoltre esclusi** i ricoveri per neuralterapia e i ricoveri durante i quali vengono compiuti solamente accertamenti che, per la loro natura tecnica, possono essere effettuati in ambulatorio.

#### Art. 3 – Denuncia del sinistro

In caso di sinistro l'assicurato dovrà notificare per iscritto il danno a Arca Assicurazioni S.p.A., evidenziando sulla busta l'Ufficio competente (Ufficio Liquidazione Sinistri – Rimborso Spese Mediche), entro e non oltre 60 giorni dal suo verificarsi, presentando:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- numero di Polizza;
- diagnosi medica che certifichi la patologia sofferta;
- ricevute delle spese sostenute, IN ORIGINALE;
- prescrizione medica per l'eventuale acquisto di medicinali con le ricevute dei medicinali acquistati;
- in caso di ricovero copia della cartella clinica.

E' facoltà dell'assicurato contattare la Struttura Organizzativa per ottenere le prime informazioni sulla denuncia del sinistro.

Modalità di contatto: per telefono

dall'Italia:  
**800 48 43 43**

dall'estero:  
**+39.045.8181941**

In ogni caso comunicare con precisione:

- Nome e Cognome
- Numero della Polizza
- Recapito telefonico dove la Struttura Organizzativa provvederà a richiamare l'assicurato

Le spese telefoniche successive alla prima chiamata sono a carico della Struttura Organizzativa.

IMA Servizi S.c.a.r.l., per conto di Arca Assicurazioni, potrà richiedere successivamente, per poter procedere alla definizione del sinistro, ulteriore documentazione che l'assicurato è tenuto a trasmettere.

La mancata produzione, sia dei documenti sopra elencati sia di quelli eventualmente richiesti, può comportare la decadenza totale o parziale del diritto al rimborso.

#### Art. 4 – Modalità di valutazione del danno

in seguito alla valutazione della documentazione pervenuta, l'Ufficio Liquidazione Sinistri di IMA Servizi S.c.a.r.l. procede alla liquidazione del danno per conto di Arca Assicurazioni e al relativo pagamento al netto delle franchigie previste. Nel caso di spese sostenute in Paesi non appartenenti all'Unione Europea, il rimborso verrà calcolato al cambio, relativo al giorno in cui l'assicurato ha sostenuto le spese mediche, rilevato dalla Banca Centrale Europea.

#### **Art. 5 – Termini di aspettativa**

##### **La garanzia decorre:**

- per gli infortuni, dalle ore 24.00 del secondo giorno successivo a quello indicato sul modulo di adesione;
- per parto cesareo, per le malattie dipendenti da gravidanza e puerperio dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;
- per parto, dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione.

## Sezione IV - Assistenza domiciliare professionale post ricovero in Italia

### Art. 1 – Oggetto dell'assicurazione

Qualora l'assicurato, a seguito di un ricovero con intervento chirurgico di **almeno 15** giorni nella formula **Standard**, **almeno 10** nella formula **Extra** e di **almeno 5** giorni nella formula **Top**, necessiti di personale medico (medico generico o specialista cardiologo, internista, chirurgico) e/o paramedico (infermiere professionale, fisiocinesiterapista, operatore assistenziale) la Struttura Organizzativa, accertata la necessità della prestazione, provvede all'invio di un professionista **fino ad un massimo di 15 giorni successivi alle dimissioni** dall'istituto di cura, tenendo Arca Assicurazioni a proprio carico il relativo costo **fino ad un massimo** di 15 giorni per anno.

#### Delimitazioni

Le modalità per l'erogazione delle prestazioni e la durata dell'assistenza domiciliare, una volta accertata la necessità della prestazione, verranno definite dalla Struttura Organizzativa in accordo con l'assicurato; a tal fine, la Struttura Organizzativa dovrà essere attivata con almeno 48 ore di anticipo per poter organizzare il servizio stesso.

# Allegato 1 - Elenco dettagliato degli interventi chirurgici e loro classe di appartenenza

## Apparato genitale maschile

|                                                                         |    |
|-------------------------------------------------------------------------|----|
| Applicazione di protesi testicolare (come unico intervento)             | 1° |
| Biopsia testicolare bilaterale                                          | 1° |
| Biopsia testicolare monolaterale                                        | 1° |
| Cisti del funicolo ed epididimo, exeresi                                | 1° |
| Deferenti, legatura dei (per patologie croniche)                        | 1° |
| Deferenti, ricanalizzazione dei                                         | 2° |
| Emasculatio totale ed eventuale linfadenectomia                         | 4° |
| Epididimectomia                                                         | 2° |
| Fimosi con frenulo plastica, circoncisione per                          | 1° |
| Fistole scrotali o inguinali                                            | 2° |
| Frenulotomia                                                            | 1° |
| Funicolo, detorsione del                                                | 2° |
| Idrocele, intervento per                                                | 1° |
| Idrocele, puntura di                                                    | 1° |
| Iniezione endocaveronsa                                                 | 1° |
| Interventi di legatura per impotenza da fuga venosa                     | 2° |
| Interventi per induratio penis plastica                                 | 3° |
| Interventi sui corpi cavernosi (corporoplastiche, ect.)                 | 2° |
| Orchidopessi monolaterale                                               | 2° |
| Orchiectomia allargata con linfadenectomia addominale                   | 5° |
| Orchiectomia sottocapsulare bilaterale                                  | 2° |
| Orchiepididimectomia bilaterale con eventuale protesi                   | 2° |
| Orchiepididimectomia monolaterale con eventuale protesi                 | 2° |
| Orchiopessi bilaterale                                                  | 3° |
| Parafimosi, intervento per                                              | 1° |
| Pene, amputazione parziale del                                          | 2° |
| Pene, amputazione totale con linfadenectomia                            | 3° |
| Pene, amputazione totale del                                            | 2° |
| Pene, rivascularizzazione per impotenza vasculogenita in microchirurgia | 3° |
| Posizionamento di protesi peniena                                       | 3° |
| Priapismo (percutanea), intervento per                                  | 2° |
| Priapismo (shunt), intervento per                                       | 2° |
| Scroto, resezione dello                                                 | 1° |
| Traumi del testicolo, intervento di riparazione per                     | 2° |
| Tumori del testicolo con eventuale linfadenectomia, interventi per      | 3° |
| Varicocele con tecnica microchirurgia                                   | 3° |
| Varicocele, intervento per                                              | 2° |

## Cardiochirurgia

|                                                                                                                                                          |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Angioplastica coronarica:singola                                                                                                                         | 3° |
| Bypass aorto coronarici multipli                                                                                                                         | 5° |
| Bypass aorto coronarici singolo                                                                                                                          | 5° |
| Cardiochirurgia a cuore aperto, in età adulta e neonatale, compresi aneurismi e sostituzioni valvolari multiple (C.E.C.), salvo gli interventi descritti | 5° |
| Cardiochirurgia a cuore chiuso (senza C.E.C.) – interventi di, salvo gli interventi descritti                                                            | 5° |
| Cisti del cuore o del pericardio                                                                                                                         | 4° |
| Commisurotomia per stenosi mitralica                                                                                                                     | 4° |
| Contropulsazione aortica mediante incannulamento arterioso                                                                                               | 3° |
| Drenaggio pericardico o riapertura per sanguinamento                                                                                                     | 1° |
| Embolectomia con Fogarty                                                                                                                                 | 1° |
| Ferite o corpi estranei o tumori del cuore o per tamponamento, interventi per                                                                            | 4° |
| Fistole arterovenose del polmone, interventi per                                                                                                         | 5° |

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Massaggio cardiaco interno                                                                                                                                                                                                                                          | 1° |
| Pericardiectomia parziale                                                                                                                                                                                                                                           | 3° |
| Pericardiectomia totale                                                                                                                                                                                                                                             | 4° |
| Pericardiocentesi                                                                                                                                                                                                                                                   | 1° |
| Reintervento con ripristino di C.E.C.                                                                                                                                                                                                                               | 4° |
| Sezione o legatura del dotto arterioso di Botallo                                                                                                                                                                                                                   | 4° |
| Sostituzione valvolare singola (C.E.C.)                                                                                                                                                                                                                             | 5° |
| Sostituzioni valvolari con by-pass aorto coronarico (C.E.C.)                                                                                                                                                                                                        | 5° |
| Trapianto cardiaco                                                                                                                                                                                                                                                  | 5° |
| Valvuloplastica chirurgica                                                                                                                                                                                                                                          | 5° |
| <b>Cardiologia interventistica</b>                                                                                                                                                                                                                                  |    |
| Ablazione transcatetere                                                                                                                                                                                                                                             | 2° |
| Angioplastica coronarica: singola                                                                                                                                                                                                                                   | 3° |
| Angioplastica coronarica: altra eventuale                                                                                                                                                                                                                           | 1° |
| Applicazione di Stent intracoronarico a completamento di angioplastica                                                                                                                                                                                              | 1° |
| Biopsia endomiocardica destra                                                                                                                                                                                                                                       | 1° |
| Biopsia endomiocardica sinistra                                                                                                                                                                                                                                     | 1° |
| Cateterismo destro e sinistro, e calcolo portate e gradienti con coronarografia + ventricolografia destra e sinistra                                                                                                                                                | 2° |
| Controllo elettronico del pace maker impiantato (compresa consulenza ingegnere)                                                                                                                                                                                     | 1° |
| Coronografia ciclo nativo + studio selettivo di by-pass venosi ed arteriosi + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro                                                                                                                                      | 2° |
| Coronografia + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro Pace maker, impianto definitivo comprensivo dell'eventuale impianto/espanto di pace maker temporaneo + eventuali riposizionamenti degli elettrocateteri e programmazione elettronica del pace maker | 3° |
| Pace maker temporaneo e relativo espanto (come unico intervento)                                                                                                                                                                                                    | 1° |
| Riprogrammazione elettronica del pace maker con misurazione soglia cardiaca con metodo non invasivo                                                                                                                                                                 | 1° |
| Seconda applicazione di Stent sulla stessa arteria                                                                                                                                                                                                                  | 1° |
| Sostituzione generatore pace maker definitivo                                                                                                                                                                                                                       | 1° |
| Stand by cardiocirurgico                                                                                                                                                                                                                                            | 1° |
| Studio elettrofisiologico endocavitario                                                                                                                                                                                                                             | 1° |
| Valvuloplastica cardiaca                                                                                                                                                                                                                                            | 2° |
| <b>Chirurgia della mammella</b>                                                                                                                                                                                                                                     |    |
| Ascesso mammario, incisione di                                                                                                                                                                                                                                      | 1° |
| Mastectomia radicale, qualsiasi tecnica, con linfadenectomie associate                                                                                                                                                                                              | 4° |
| Mastectomia semplice con eventuale linfadenectomia                                                                                                                                                                                                                  | 2° |
| Mastectomia sottocutanea                                                                                                                                                                                                                                            | 3° |
| Neoplasie e/o cisti benigne, asportazione di                                                                                                                                                                                                                        | 1° |
| Quadrantectomia con linfadenectomie associate                                                                                                                                                                                                                       | 3° |
| Quadrantectomia senza linfadenectomie associate                                                                                                                                                                                                                     | 2° |
| <b>Chirurgia della mano</b>                                                                                                                                                                                                                                         |    |
| Amputazioni carpali                                                                                                                                                                                                                                                 | 1° |
| Amputazioni falangee                                                                                                                                                                                                                                                | 1° |
| Amputazioni metacarpi                                                                                                                                                                                                                                               | 1° |
| Aponeurectomia, morbo di Dupuytren                                                                                                                                                                                                                                  | 2° |
| Artrodesi carpale                                                                                                                                                                                                                                                   | 2° |
| Artrodesi metacarpo-falangea e/o interfalangea                                                                                                                                                                                                                      | 2° |
| Artroplastica                                                                                                                                                                                                                                                       | 2° |
| Artroprotesi carpale                                                                                                                                                                                                                                                | 4° |
| Artroprotesi metacarpo-falangea e/o interfalangea                                                                                                                                                                                                                   | 3° |
| Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento cruento                                                                                                                                                                                                  | 2° |
| Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento incruento                                                                                                                                                                                                | 1° |
| Lesioni tendinee, intervento per                                                                                                                                                                                                                                    | 2° |
| Mano spastica – paralisi flaccide, trattamento chirurgico per                                                                                                                                                                                                       | 2° |

|                                                                                                                                  |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Morbo di Notta (dito a scatto), morbo di Quervain, tensinoviti                                                                   | 1° |
| Osteotomie (come unico intervento)                                                                                               | 2° |
| Pseudoartrosi delle ossa lunghe                                                                                                  | 2° |
| Pseudoartrosi dello scafoide carpale                                                                                             | 2° |
| Retrazioni ischemiche                                                                                                            | 3° |
| Ricostruzione secondaria del pollice o delle altre dita in microchirurgia                                                        | 5° |
| Rigidità delle dita                                                                                                              | 2° |
| Rivascolarizzazione di arto o di suo segmento (come unico intervento)                                                            | 5° |
| Sindromi canicolari (tunnel carpale, sindrome di Guyon, compressione del nervo ulnare alla doccia epitrocleo – oleocranica, etc) | 2° |
| Sinovialectomia (come unico intervento)                                                                                          | 2° |
| Trattamento microchirurgico delle lesioni del plesso brachiale                                                                   | 5° |

### **Chirurgia generale - collo**

|                                                                                                                                   |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Ascessi, favi, flemmoni, incisione e drenaggio di                                                                                 | 1° |
| Biopsia prescalenica                                                                                                              | 1° |
| Cisti o fistola congenita, asportazione di                                                                                        | 1° |
| Fistola esofago-tracheale, intervento per                                                                                         | 3° |
| Ghiandola sottomascellare, asportazione per infiammazioni croniche o neoplasie benigne                                            | 2° |
| Ghiandola sottomascellare, asportazione per tumori maligni di Linfadenectomia latero cervicale bilaterale (come unico intervento) | 3° |
| Linfadenectomia latero cervicale monolaterale (come unico intervento)                                                             | 2° |
| Linfadenectomia sopraclaveare                                                                                                     | 2° |
| Linfonodi, asportazione chirurgica a scopo diagnostico                                                                            | 1° |
| Paratiroidi – trattamento completo, intervento sulle paratiroidi, reinterventi                                                    | 3° |
| Tiroidectomia per gozzo immerso con trattamento per via cervicale (+/- split sternale)                                            | 3° |
| Tiroidectomia per gozzo immerso con trattamento per via sternotomica o toracotomia                                                | 3° |
| Tiroidectomia subtotale                                                                                                           | 2° |
| Tiroidectomia totale per neoplasie maligne con svuotamento laterocervicale bilaterale                                             | 5° |
| Tiroidectomia totale per neoplasie maligne con svuotamento laterocervicale monolaterale                                           | 4° |
| Tiroidectomia totale senza con svuotamento laterocervicale                                                                        | 3° |
| Tiroide, enucleazione di tumori cistici o adenomi solitari                                                                        | 2° |
| Tiroide, lobectomie                                                                                                               | 2° |
| Tiroide, reinterventi                                                                                                             | 3° |
| Tracheotomia, chiusura e plastica                                                                                                 | 1° |
| Tracheotomia con tracheostomia di elezione                                                                                        | 1° |
| Tracheotomia con tracheostomia d'urgenza                                                                                          | 1° |
| Tubo laringo-tracheale e faringo-esofageo, intervento per le ferite del                                                           | 2° |
| Tumore maligno del collo, asportazione di                                                                                         | 2° |

### **Chirurgia generale – esofago**

|                                                                                                            |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Diverticoli dell'esofago cervicale (compresa miotomia), intervento per                                     | 2° |
| Diverticoli dell'esofago toracico, intervento per                                                          | 3° |
| Esofagectomia totale con esofago plastica, in un tempo, compresa linfadenectomia                           | 5° |
| Esofagite, ulcera esofagea, intervento per                                                                 | 3° |
| Esofago cervicale, resezione dell'                                                                         | 3° |
| Esofago-gastrectomia totale, per via toraco-laparotomica ed eventuale linfadenectomia                      | 5° |
| Esofagogastroduodenoscopia operativa                                                                       | 1° |
| Esofagogastroplastica-esofagodigiunoplastica-esofagocoloplastica (sostitutiva o palliativa)                | 3° |
| Esofagostomia                                                                                              | 2° |
| Esofago, restrizione parziale del                                                                          | 4° |
| Lesioni traumatiche o spontanee, corpi estranei, tumori benigni, biopsia e cauterizzazione non endoscopica | 2° |
| Megaesofago, intervento per                                                                                | 4° |
| Protesi endo-esofagee, collocazione di                                                                     | 2° |
| Sondaggio esofageo per dilatazione graduale – prima seduta                                                 | 1° |
| Sondaggio esofageo per dilatazione graduale – sedute successive                                            | 1° |
| Stenosi benigne dell'esofago, interventi per                                                               | 3° |
| Stenosi esofagee, trattamento endoscopico con laser                                                        | 1° |

|                                                        |    |
|--------------------------------------------------------|----|
| Varici esofagee, sclero terapia endoscopica            | 1° |
| Varici esofagee: emostasi con sonda tamponante         | 1° |
| Varici esofagee: intervento transtoracico o addominale | 3° |

#### **Chirurgia generale – Fegato e vie biliari**

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

#### **Chirurgia generale – Intestino digiuno – Ileo – Colon – Retto - Ano**

|                                                                         |    |
|-------------------------------------------------------------------------|----|
| Ano preternaturale, chiusura, ricostruzione continuità                  | 3° |
| Appendicectomia con peritonite diffusa                                  | 2° |
| Appendicectomia semplice a freddo                                       | 2° |
| Ascesso o fistola del cavo ischio-rettale, intervento per               | 2° |
| Ascesso perianale, intervento per                                       | 2° |
| By-pass gastro intestinali o intestinali per patologie maligne          | 4° |
| By-pass intestinali per il trattamento obesità patologica               | 3° |
| Cisti dermoide, fistola sacro coccigea (anche recidive), intervento per | 2° |
| Colectomia segmentaria                                                  | 3° |
| Colectomia segmentaria con linfadenectomia ed eventuale colostomia      | 3° |
| Colectomia totale                                                       | 4° |
| Colectomia totale con linfadenectomia                                   | 4° |
| Colotomia con colorafia (come unico intervento)                         | 2° |
| Confezionamento di ano artificiale (come unico intervento)              | 2° |
| Confezionamento di ileostomia continente (come unico intervento)        | 2° |
| Corpi estranei dal retto, estrazione per via naturale semplice di       | 1° |
| Corpi estranei del retto, estrazione per via addominale di              | 2° |
| Corpi estranei, estrazione con sfinterotomia di                         | 1° |
| Digiunostomia (come unico intervento)                                   | 2° |
| Diverticoli di Meckel, resezione di                                     | 2° |
| Duodeno digiunostomia (come unico intervento)                           | 2° |
| Emicolectomia destra con linfadenectomia                                | 3° |
| Emicolectomia sinistra con linfadenectomia ed eventuale colostomia      | 4° |
| Emorroidi e ragadi, criochirurgia (trattamento completo)                | 1° |
| Emorroidi interne, iniezione sclerosanti delle (a seduta)               | 1° |
| Emorroidi (criochirurgia), trattamento completo per                     | 1° |

|                                                                                          |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Emorroidi, intervento chirurgico radicale                                                | 2° |
| Emorroidi, laserchirurgia per                                                            | 1° |
| Emorroidi, legatura elastica delle (trattamento completo)                                | 1° |
| Enterostomia (come unico intervento)                                                     | 2° |
| Fistola anale extrasfinterica                                                            | 2° |
| Fistola anale intransfinterica                                                           | 1° |
| Fistole anali, laserchirurgia per (trattamento completo)                                 | 1° |
| Hartmann, intervento                                                                     | 4° |
| Ileostomia (come unico intervento)                                                       | 2° |
| Incontinenza anale, intervento per                                                       | 2° |
| Intestino, restrizione dell'                                                             | 3° |
| Invaginazione, volvolo, ernie interne, intervento per                                    | 3° |
| Megacolon, intervento per                                                                | 5° |
| Megacolon: colostomia                                                                    | 2° |
| Mikulicz, estrinsecazione sec.                                                           | 2° |
| Pan-colonscopia operativa                                                                | 1° |
| Polipectomia per via laparotomia                                                         | 2° |
| Polipo rettale, asportazione di                                                          | 1° |
| Procto-colectomia totale con pouch ileale                                                | 5° |
| Prolasso rettale, intervento transanale per                                              | 2° |
| Prolasso rettale, per via addominale, intervento per                                     | 2° |
| Ragade anale, trattamento chirurgico con sfinterotomia                                   | 1° |
| Ragadi, criochirurgia per (trattamento completo)                                         | 1° |
| Ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)                                        | 1° |
| Resezione anteriore retto-colica compresa linfadenectomia ed eventuale colostomia        | 5° |
| Rettosigmoidoscopia operativa                                                            | 1° |
| Retto, amputazione del, per neoplasia dell'ano, con linfadenectomia inguinale bilaterale | 5° |
| Retto, amputazione per via addomino-perineale, con eventuale linfadenectomia, del        | 5° |
| Sfinterotomia (come unico intervento)                                                    | 1° |
| Stigma, miotomia del                                                                     | 3° |
| Tumore del retto, asportazione per via sacrale di                                        | 3° |
| Viscerolisi estesa (enteroplicatio), intervento per                                      | 3° |

### **Chirurgia generale – Pancreas - Milza**

|                                                                               |    |
|-------------------------------------------------------------------------------|----|
| Ago biopsia/ago aspirato pancreas                                             | 1° |
| Ascessi pancreatici, drenaggio di                                             | 2° |
| Biopsia (come unico intervento)                                               | 1° |
| Denervazioni pancreatiche, (come unico intervento)                            | 3° |
| Derivazione pancreatico-Wirsung digestive                                     | 3° |
| Duodeno cefalo pancreatocomia compresa eventuale linfadenectomia              | 5° |
| Fistula pancreatica, intervento per                                           | 4° |
| Milza, interventi chirurgici conservative (splenorrafie, resezioni spleniche) | 3° |
| Neoplasie del pancreas endocrine, interventi per                              | 4° |
| Pancreatectomia sinistra compresa splenectomia ed eventuale linfadenectomia   | 4° |
| Pancreatectomia totale (compresa eventuale linfadenectomia)                   | 5° |
| Pancreatite acuta, interventi conservativi                                    | 3° |
| Pancreatite acuta, interventi demolitivi                                      | 5° |
| Pseudocisti con digiunostomia o altra derivazione, intervento per             | 3° |
| Splenectomia                                                                  | 3° |
| Trapianto di pancreas                                                         | 5° |

### **Chirurgia generale – Parete addominale**

|                                                            |    |
|------------------------------------------------------------|----|
| Cisti, ematomi, ascessi, flemmoni parete addominale        | 1° |
| Diastesi dei retti (come unico intervento), intervento per | 2° |
| Ernia crurale recidiva                                     | 2° |
| Ernia crurale semplice                                     | 2° |
| Ernia crurale strozzata                                    | 2° |
| Ernia diaframmatica                                        | 3° |
| Ernia epigastrica                                          | 2° |

|                                                                                       |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Ernia epigastrica strozzata o recidiva                                                | 2° |
| Ernia inguinale con ectopia testicolare                                               | 2° |
| Ernia inguinale recidiva                                                              | 2° |
| Ernia inguinale semplice                                                              | 2° |
| Ernia inguinale strozzata                                                             | 2° |
| Ernia ombelicale                                                                      | 2° |
| Ernia ombelicale recidiva                                                             | 2° |
| Ernie rare (ischiatrica, otturatoria, lombare, perineale)                             | 2° |
| Laparocele, intervento per                                                            | 2° |
| Linfoadenectomia inguinale o crurale bilaterale (come unico intervento)               | 3° |
| Linfoadenectomia inguinale o crurale monolaterale (come unico intervento)             | 2° |
| Puntura esplorativa addominale                                                        | 1° |
| Tumore maligno della parete addominale, asportazione di                               | 2° |
| <b>Chirurgia generale - Peritoneo</b>                                                 |    |
| Ascesso del Douglas, drenaggio                                                        | 2° |
| Ascesso sub-frenico, drenaggio                                                        | 2° |
| Laparoscopia esplorativa/diagnostica                                                  | 1° |
| Laparoscopia operativa                                                                | 1° |
| Laparoscopia con lesione di organi interni parenchimali che richiedono emostasi       | 4° |
| Laparotomia con resezione intestinale                                                 | 4° |
| Laparotomia esplorativa quale intervento principale per neoplasie non resecabili      | 2° |
| Laparotomia per contusioni e ferite dell'addome senza lesioni di organi interni       | 3° |
| Laparotomia per lesioni di organi interni parenchimali che richiedono exeresi         | 4° |
| Laparotomia per lesioni gastro-intestinali che richiedono sutura                      | 3° |
| Laparotomia per peritonite diffusa                                                    | 2° |
| Laparotomia per peritonite saccata                                                    | 2° |
| Laparotomia semplice (esplorativa e/o lisi aderenze)                                  | 2° |
| Lavaggio peritoneale diagnostico                                                      | 1° |
| Occlusione intestinale con resezione                                                  | 3° |
| Occlusione intestinale senza resezione                                                | 3° |
| Paracentesi                                                                           | 1° |
| Tumore retro peritoneale, exeresi di                                                  | 3° |
| <b>Chirurgia generale – piccoli interventi</b>                                        |    |
| Accesso periferico per posizionamento di catetere venoso                              | 1° |
| Agoaspirati/ago biopsie, di qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti         | 1° |
| Ascesso o flemmone diffuso, incisione di                                              | 1° |
| Ascesso o flemmone sottoaponeurotico, incisione di                                    | 1° |
| Ascesso o flemmone superficiale e circoscritto, incisione di                          | 1° |
| Biopsia come unico atto chirurgico, qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti | 1° |
| Cisti sinoviale, asportazione radicale di                                             | 1° |
| Corpo estraneo profondo extracavitario, estrazione di                                 | 1° |
| Corpo estraneo superficiale, estrazione di                                            | 1° |
| Cuoio capelluto, vasta ferita e scollamento del                                       | 1° |
| Ematoma superficiale, svuotamento di                                                  | 1° |
| Ematomi profondi extracavitari, svuotamento di                                        | 1° |
| Espianto di catetere peritoneale                                                      | 1° |
| Ferita profonda della faccia, sutura di                                               | 1° |
| Ferita profonda, sutura di                                                            | 1° |
| Ferita superficiale della faccia, sutura di                                           | 1° |
| Ferita superficiale, sutura di                                                        | 1° |
| Ferita artero-venosa periferica, preparazione di                                      | 1° |
| Impianto chirurgico di catetere peritoneale                                           | 1° |
| Patereccio profondo ed osseo, intervento per                                          | 1° |
| Patereccio superficiale, intervento per                                               | 1° |
| Posizionamento percutaneo di catetere venoso centrale (come unica prestazione)        | 1° |
| Tumore profondo extracavitario, asportazione di                                       | 1° |
| Tumore superficiale maligno tronco/arti, asportazione di                              | 1° |

|                                                                                                                            |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tumore superficiale o sottocutaneo benigno o cisti tronco/arti, asportazione di                                            | 1° |
| Unghia incarnita, asportazione di                                                                                          | 1° |
| Unghia incarnita, cura radicale di                                                                                         | 1° |
| <b>Chirurgia generale – Stomaco - Duodeno</b>                                                                              |    |
| Dumping syndrome, interventi di riconversione per                                                                          | 3° |
| Ernia iatale, interventi per (compresa plastica antireflusso)                                                              | 2° |
| Fistola gastro-digiuno-colica, intervento per                                                                              | 5° |
| Gastrectomia totale con linfadenectomia                                                                                    | 5° |
| Gastrectomia totale per patologia benigna                                                                                  | 4° |
| Gastro-enterostomia per neoplasie non resecabili                                                                           | 2° |
| Gastrostomia                                                                                                               | 2° |
| Piloroplastica (come unico intervento)                                                                                     | 2° |
| Resezione gastroduodenale                                                                                                  | 3° |
| Resezione gastro-digiunale per ulcera peptica anastomotica                                                                 | 4° |
| Vagotomia selettiva, tronculare con piloroplastica                                                                         | 3° |
| Vagotomia superselettiva                                                                                                   | 3° |
| <b>Chirurgia oro – maxillo - facciale</b>                                                                                  |    |
| Calcolo salivare, asportazione di                                                                                          | 1° |
| Cisti del mascellare, operazione per                                                                                       | 1° |
| Cisti, mucose, piccole neoplasie benigne: della lingua o delle guance o del labbro o del pavimento orale (asportazione di) | 1° |
| Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, bilaterale                         | 3° |
| Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, monolaterale                       | 2° |
| Condilectomia (come unico intervento)                                                                                      | 1° |
| Corpi estranei profondi di tessuti molli, cavità orale e/o faccia, asportazione di                                         | 1° |
| Corpi estranei superficiali di tessuti molli, della cavità orale e/o della faccia, asportazione di                         | 1° |
| Correzione di esiti di labioschisi                                                                                         | 2° |
| Correzione di naso da labioschisi                                                                                          | 2° |
| Epulidi, asportazione di (con resezione del bordo alveolare)                                                               | 1° |
| Fissazione con ferule di elementi dentali lussati (per arcata)                                                             | 1° |
| Fistola del dotto di Stenone, intervento per                                                                               | 1° |
| Fistole trans-alveolari, plastiche cutanee delle                                                                           | 2° |
| Formazioni cistiche endoparotidiche, enucleo resezione di                                                                  | 2° |
| Fornice gengivale superiore o inferiore, plastica del                                                                      | 1° |
| Fossa pterigo-mascellare, chirurgia della                                                                                  | 5° |
| Fratture dei mascellari, terapia chirurgica di                                                                             | 2° |
| Fratture della mandibola e del condilo, terapia chirurgica delle                                                           | 2° |
| Fratture mandibolari, riduzione ferule                                                                                     | 1° |
| Frenulotomia con frenulo plastica superiore ed inferiore                                                                   | 1° |
| Labioalveoloschisi bilaterale                                                                                              | 3° |
| Labioalveoloschisi monorale                                                                                                | 2° |
| Labioschisi bilaterale                                                                                                     | 3° |
| Labioschisi (semplice) monolaterale                                                                                        | 2° |
| Linfangioma cistico del collo, intervento per                                                                              | 2° |
| Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento della loggia sottomascellare                       | 3° |
| Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento latero-cervicale funzionale o radicale             | 5° |
| Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni senza svuotamento della loggia sottomascellare                     | 2° |
| Lingua, amputazione parziale per tumori benigni, angiomi, macroglossia                                                     | 1° |
| Lussazione mandibolare, terapia chirurgica per                                                                             | 2° |

|                                                                                                                                                                                                                                                        |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Malformazione dento-maxillo-facciali della mandibola e della mascella (progenismo, microgenia, prognatismo, micrognatia, laterodeviazioni mandibolari, etc.), compresa montoplastica sul mascellare superiore o sulla mandibola (trattamento completo) | 5° |
| Mandibola, resezione parziale per neoplasia della                                                                                                                                                                                                      | 3° |
| Mascellare superiore per neoplasie, resezione del                                                                                                                                                                                                      | 3° |
| Massiccio facciale, operazione demolitrice per tumori con svuotamento orbitario                                                                                                                                                                        | 4° |
| Meniscectomia dell'articolazione temporo-mandibolare (come unico intervento)                                                                                                                                                                           | 2° |
| Neoformazioni endosse di grandi dimensioni, exeresi di                                                                                                                                                                                                 | 2° |
| Neoformazioni endosse di piccole dimensioni (osteomi, cementomi, odontomi, turus palatino e mandibolare), exeresi di                                                                                                                                   | 1° |
| Neoplasie maligne del labbro/guancia con svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di                                                                                                                                                     | 3° |
| Neoplasie maligne del labbro/guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di                                                                                                                                                   | 2° |
| Neoplasie maligne limitate del labbro o dei tessuti molli della cavità orale, asportazione di                                                                                                                                                          | 1° |
| Osteiti circoscritte dei mascellari, trattamento di                                                                                                                                                                                                    | 1° |
| Palatoschisi parziale                                                                                                                                                                                                                                  | 2° |
| Palatoschisi totale                                                                                                                                                                                                                                    | 3° |
| Paralisi dinamica del nervo facciale, plastica per                                                                                                                                                                                                     | 3° |
| Paralisi statica del nervo facciale, plastica per                                                                                                                                                                                                      | 2° |
| Parotidectomia superficiale                                                                                                                                                                                                                            | 3° |
| Parotidectomia totale                                                                                                                                                                                                                                  | 3° |
| Plastica di fistola palatina                                                                                                                                                                                                                           | 2° |
| Plastiche mucose per comunicazioni oro-antrali                                                                                                                                                                                                         | 1° |
| Ranula, asportazione di                                                                                                                                                                                                                                | 1° |
| Ricostruzione con innesti ossei dei mascellari                                                                                                                                                                                                         | 3° |
| Ricostruzione con materiali alloplastici o con protesi dei mascellari                                                                                                                                                                                  | 3° |
| Scappuccia mento osteo mucoso dente semincluso                                                                                                                                                                                                         | 1° |
| Seno mascellare, apertura per processo alveolare                                                                                                                                                                                                       | 1° |
| Tumori benigni o misti della parotide, enucleazione di                                                                                                                                                                                                 | 2° |

### **Chirurgia pediatrica**

|                                                                                             |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Asportazione tumore di Wilms                                                                | 5° |
| Atresia dell'ano con fistola retto-uretrale, retto-vulvare: abbassamento addomino perineale | 5° |
| Atresia dell'ano semplice: abbassamento addomino-perineale                                  | 5° |
| Atresia dell'ano: operazione perineale                                                      | 3° |
| Atresie vie biliari, esplorazioni                                                           | 2° |
| Cefaloematoma, aspirazione di                                                               | 1° |
| Cisti dell'intestino anteriore (enterogene e bronco gene), intervento per                   | 4° |
| Cranio bifido con meningocele                                                               | 4° |
| Cranio bifido con meningoencefalocele                                                       | 5° |
| Craniosternosi                                                                              | 2° |
| Dilatazione per stenosi congenita dell'ano                                                  | 1° |
| Ernia diaframmatica di Bochdalek                                                            | 3° |
| Ernia diaframmatica di Morgagni                                                             | 3° |
| Esofago (trattamento completo), atresia o fistole congenite dell'                           | 5° |
| Esonfalo o gastroschisi                                                                     | 2° |
| Fistola e cisti dell'ombelico: dal canale onfalo mesenterico con resezione intestinale      | 4° |
| Granuloma ombelicale, cauterizzazione                                                       | 1° |
| Neuroblastoma addominale                                                                    | 5° |
| Neuroblastoma endotoracico                                                                  | 4° |
| Neuroblastoma pelvico                                                                       | 4° |
| Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: ileostomia semplice                       | 2° |
| Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione con anastomosi primitiva        | 5° |
| Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione secondo Mickulicz               | 4° |
| Occlusione intestinale del neonato, atresie (necessità di anastomosi)                       | 4° |

|                                                                                             |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Occlusione intestinale del neonato, con resezione intestinale                               | 3° |
| Occlusione intestinale del neonato, senza resezione intestinale                             | 2° |
| Piloro, stenosi congenita del                                                               | 2° |
| Plastica dell'ano per stenosi congenita                                                     | 3° |
| Plesso brachiale, neurolisi per paralisi ostetrica del                                      | 3° |
| Preparazione di vena per flebo cisti e trasfusione                                          | 1° |
| Retto, prollasso con cerchiaggio anale del                                                  | 1° |
| Retto, prollasso con operazione addominale del                                              | 3° |
| Spina bifida: meningocele                                                                   | 5° |
| Spina bifida: mielomeningocele                                                              | 5° |
| Teratoma sacrococcigeo                                                                      | 4° |
| <b>Chirurgia plastica ricostruttiva</b>                                                     |    |
| Allestimento di lembo pedunculato                                                           | 1° |
| Angiomi del viso di grandi dimensioni (da cm. 4 in poi), intervento per                     | 2° |
| Angiomi del viso di piccole dimensioni (meno di cm. 4), intervento per                      | 1° |
| Angiomi di tronco e arti di grandi dimensioni (da cm. 7 in poi), intervento per             | 1° |
| Angiomi di tronco e arti di piccole/medie dimensioni (meno di cm. 7), intervento per        | 1° |
| Aplasia della vagina, ricostruzione per                                                     | 5° |
| Cheloidi di grandi dimensioni, asportazione di                                              | 1° |
| Cheloidi di piccole dimensioni, asportazione di                                             | 1° |
| Cicatrici del tronco o degli arti di grandi dimensioni, correzione di                       | 1° |
| Cicatrici del tronco o degli arti di piccole dimensioni, correzione di                      | 1° |
| Cicatrici del viso di grandi dimensioni, correzione di                                      | 1° |
| Cicatrici del viso di piccole dimensioni, correzione di                                     | 1° |
| Ginecomastia bilaterale                                                                     | 2° |
| Ginecomastia monolaterale                                                                   | 2° |
| Iniezione intracheloidea di cortisone                                                       | 1° |
| Innesti compositi                                                                           | 1° |
| Innesto dermo epidermico o dermo adiposo o cutaneo libero o di mucosa                       | 1° |
| Innesto di fascia lata                                                                      | 1° |
| Innesto di nervo o di tendine                                                               | 2° |
| Innesto osseo o cartilagineo                                                                | 2° |
| Intervento di pusk-back e faringoplastica                                                   | 2° |
| Labbra (trattamento completo), plastica ricostruttiva delle                                 | 2° |
| Malformazione dell'areola e del capezzolo, intervento per                                   | 1° |
| Malformazione semplice delle mani e dei piedi (sindattilia, polidattilia)                   | 2° |
| Malformazioni complesse delle mani e dei piedi (trattamento completo)                       | 3° |
| Modellamento di lembo in situ                                                               | 1° |
| Padiglione auricolare, plastic ricostruttiva del                                            | 2° |
| Plastica a Z del volto                                                                      | 1° |
| Plastica a Z in altra sede                                                                  | 1° |
| Plastica V/Y, Y/V                                                                           | 1° |
| Retrazione cicatriziale delle dita con innesto                                              | 2° |
| Retrazione cicatriziale delle dita senza innesto                                            | 2° |
| Ricostruzione mammaria post mastectomia radicale                                            | 3° |
| Ricostruzione mammaria post mastectomia semplice totale                                     | 2° |
| Ricostruzione mammaria post mastectomia sottocutanea                                        | 2° |
| Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di grandi dimensioni  | 2° |
| Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di piccole dimensioni | 1° |
| Riparazione di P.S.C. con lembo fasciocutaneo                                               | 2° |
| Riparazione di P.S.C. con lembo miofasciocutaneo                                            | 2° |
| Riparazione di P.S.C. o di esiti cicatriziali mediante espansione tissutale                 | 2° |
| Stati intersessuali, chirurgia degli                                                        | 2° |
| Toilette di ustioni di grandi estensioni (prestazioni ambulatoriale)                        | 1° |
| Toilette di ustioni di piccole estensioni (prestazioni ambulatoriale)                       | 1° |
| Trasferimento di lembo libero microvascolare                                                | 3° |

|                                                                                       |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Trasferimento di lembo peduncolato                                                    | 1° |
| Tumori maligni profondi del viso, asportazione di                                     | 1° |
| Tumori maligni superficiali del viso, asportazione di                                 | 1° |
| Tumori superficiali o cisti benigne del viso, intervento per                          | 1° |
| <b>Chirurgia toraco - polmonare</b>                                                   |    |
| Ago biopsia pleurica/puntura esplorativa                                              | 1° |
| Ascessi, interventi per                                                               | 2° |
| Bilobectomie, intervento di                                                           | 4° |
| Biopsia laterocervicale                                                               | 1° |
| Biopsia sopraclaveare                                                                 | 1° |
| Bronco instillazione endoscopica                                                      | 1° |
| Cisti (echinococco od altre), asportazioni di                                         | 3° |
| Decorticazione plureo polmonare, intervento di                                        | 3° |
| Drenaggi di mediastinici acute o croniche o di accessi                                | 1° |
| Drenaggio cavità empiematica                                                          | 1° |
| Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico                                | 1° |
| Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo                                         | 1° |
| Enfisema bollosa, trattamento chirurgico                                              | 2° |
| Ernie diaframmatiche traumatiche                                                      | 3° |
| Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali                                        | 3° |
| Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali                                      | 2° |
| Ferite con lesioni viscerali del torace                                               | 3° |
| Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per | 5° |
| Fistole esofago-bronchiali, interventi di                                             | 4° |
| Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico                                   | 2° |
| Fratture costali o sternali, trattamento conservativo                                 | 1° |
| Instillazione medicamentosa endopleurica isolata                                      | 1° |
| Lavaggio bronco alveolare endoscopico                                                 | 1° |
| Lavaggio pleurico                                                                     | 1° |
| Lembo mobile del torace, trattamento chirurgico del (flyin chest)                     | 3° |
| Lembo mobile toracico (flyin chest), trattamento conservativo del                     | 2° |
| Linfoadenectomia mediastinica (come unico intervento)                                 | 2° |
| Mediastinoscopia diagnostica                                                          | 1° |
| Mediastinoscopia operativa                                                            | 1° |
| Mediastinoscopia soprasternale per enfisema mediastinico                              | 1° |
| Neoformazioni costali localizzate                                                     | 1° |
| Neoformazioni del diaframma                                                           | 2° |
| Neoformazioni della trachea                                                           | 2° |
| Neoplasie maligne coste e/o sterno                                                    | 2° |
| Neoplasie maligne della trachea                                                       | 4° |
| Neoplasie maligne e/o cisti del mediastino                                            | 4° |
| Pleurectomie                                                                          | 3° |
| Pleuropneumectomia                                                                    | 5° |
| Pleurotomia e drenaggio (con resezione di una o più coste), intervento di             | 1° |
| Pneumotomia, intervento di                                                            | 5° |
| Pneumotorace terapeutico                                                              | 1° |
| Puntato sternale o midollare                                                          | 1° |
| Puntura esplorativa del polmone                                                       | 1° |
| Relaxatio diaframmatica                                                               | 3° |
| Resezione bronchiale con reimpianto                                                   | 5° |
| Resezione di costa sopranumeraria                                                     | 3° |
| Resezione segmentaria o lobectomia                                                    | 3° |
| Resezione segmentarie atipiche                                                        | 3° |
| Resezione segmentarie tipiche                                                         | 4° |
| Sindromi stretto toracico superiore                                                   | 3° |
| Timectomia                                                                            | 3° |
| Torace carenato o escavato, trattamento chirurgico correttivo                         | 3° |
| Toracentesi                                                                           | 1° |

|                                                 |    |
|-------------------------------------------------|----|
| Toracoplastica, primo tempo                     | 3° |
| Toracoplastica, secondo tempo                   | 2° |
| Toracoplastica                                  | 1° |
| Toracotomia esplorativa (come unico intervento) | 2° |
| Tracheo-broncoscopia esplorativa                | 1° |
| Tracheo-broncoscopia operativa                  | 1° |
| Trapianto di polmone                            | 5° |

### **Chirurgia vascolare**

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

### **Dermatologia – Crioterapia - Laserterapia**

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

## **Gastroenterologia**

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

## **Ginecologia**

|                                                                                                                       |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Adesiolisi                                                                                                            | 2° |
| Agobiopsie/ago aspirati parti anatomiche profonde                                                                     | 1° |
| Annessiectomia bilaterale, interventi conservativi di                                                                 | 3° |
| Annessiectomia bilaterale, interventi demolitivi di                                                                   | 3° |
| Annessiectomia monolaterale, interventi conservativi di                                                               | 3° |
| Annessiectomia monolaterale, interventi demolitivi di                                                                 | 2° |
| Ascessi delle ghiandole vulvari o cisti ghiandola Bartolini, incisione e drenaggio di                                 | 1° |
| Ascessi o diverticoli o cisti parauretrali, trattamento chirurgico di                                                 | 2° |
| Ascesso pelvico, trattamento chirurgico                                                                               | 1° |
| Biopsia della portio, vulva, vagina, endometrio                                                                       | 1° |
| Cisti della ghiandola del Bartolini, asportazione di                                                                  | 2° |
| Cisti ovarica intralegamentosa, asportazione di                                                                       | 3° |
| Cisti vaginale, asportazione di                                                                                       | 1° |
| Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali                                                                          | 1° |
| Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali intestinali del retto                                                    | 2° |
| Colposcopia                                                                                                           | 1° |
| Colposcopia e svuotamento di raccolte ematiche e purolente                                                            | 1° |
| Conizzazione e tracheloplastica                                                                                       | 2° |
| Denervazione vulvare                                                                                                  | 1° |
| Diatermocoagulazione della portio uterina o vulva                                                                     | 1° |
| Dilatazione del collo e applicazione di tubetto di Petit-Leufour endouterino                                          | 1° |
| Eviscerazione pelvica                                                                                                 | 5° |
| Fistole ureterali, vescicovaginale, rettovaginale, intervento per                                                     | 3° |
| Idrotubazione medicata (per seduta)                                                                                   | 1° |
| Imenotomia-imenectomia (come unico intervento)                                                                        | 1° |
| Incontinenza urinaria, intervento per via vaginale o addominale                                                       | 3° |
| Insufflazione tubarica                                                                                                | 1° |
| Isterectomia radicale per via laparotomia o vaginale con linfadenectomia                                              | 5° |
| Isterectomia radicale per via laparotomia o vaginale senza linfadenectomia                                            | 4° |
| Isterectomia totale semplice con annessiectomia mono/bilaterale per via laparotomia o per via vaginale, intervento di | 3° |
| Isteropessi                                                                                                           | 3° |
| Isteroscopia diagnostica ed eventuali biopsie (come unico esame)                                                      | 1° |
| Isteroscopia operativa: ablazione endometriale, intervento per                                                        | 2° |

|                                                                                                                                   |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Isteroscopia operativa: corpi estranei, rimozione di                                                                              | 1° |
| Isteroscopia operativa: sinechie-setti-fibromi-polipi, intervento per                                                             | 1° |
| Laparoscopia diagnostica e/o salpingocromoscopia comprese eventuali biopsie                                                       | 1° |
| Laparotomia esplorativa con linfadenectomia lombo pelvica selettiva e bioptica                                                    | 4° |
| Laparotomia esplorativa (come unico intervento)                                                                                   | 1° |
| Laparotomia per ferite e rotture dell'utero                                                                                       | 3° |
| Laserterapia vaginale o vulvare o della portio (per seduta)                                                                       | 1° |
| Linfadenectomia laparotomia (come unico intervento)                                                                               | 2° |
| Metroplastica (come unico intervento)                                                                                             | 3° |
| Miomectomie per via laparotomia e ricostruzione plastica dell'utero                                                               | 3° |
| Miomectomie per via vaginale                                                                                                      | 2° |
| Neoformazioni della vulva, asportazione                                                                                           | 1° |
| Neuroctomia semplice                                                                                                              | 2° |
| Plastica con allargamento dell'introito (compreso intervento per vaginismo)                                                       | 2° |
| Plastica vaginale anteriore e posteriore, intervento di                                                                           | 3° |
| Plastica vaginale anteriore, intervento di                                                                                        | 2° |
| Plastica vaginale posteriore, intervento di                                                                                       | 2° |
| Polipi cervicali, asportazione di                                                                                                 | 1° |
| Polipi orifizio uretrale esterno                                                                                                  | 1° |
| Prolasso cupola vaginale o colpopessia, interventi per via addominale o vaginale                                                  | 3° |
| Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno, trattamento chirurgico di                                                              | 1° |
| Puntura esplorativa del cavo del Douglas                                                                                          | 1° |
| Raschiamento endouterino diagnostico o terapeutico                                                                                | 1° |
| Resezione ovarica bilaterale per patologia disfunzionale                                                                          | 3° |
| Resezione ovarica monolaterale per patologia disfunzionale                                                                        | 2° |
| Salpingectomia bilaterale                                                                                                         | 2° |
| Salpingectomia monolaterale                                                                                                       | 2° |
| Salpingoplastica                                                                                                                  | 3° |
| Setto vaginale, asportazione chirurgica                                                                                           | 1° |
| Tracheloplastica (come unico intervento)                                                                                          | 1° |
| Trattamento chirurgico conservativo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali   | 4° |
| Trattamento chirurgico conservativo laparotomico per gravidanza extrauterina                                                      | 3° |
| Trattamento chirurgico conservativo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali | 3° |
| Trattamento chirurgico conservativo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali   | 3° |
| Trattamento chirurgico demolitivo laparotomico per gravidanza extrauterina                                                        | 2° |
| Trattamento chirurgico demolitivo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali   | 2° |
| Tumori maligni vaginali con linfadenectomia, intervento radicale per                                                              | 5° |
| Tumori maligni vaginali senza linfadenectomia, intervento radicale per                                                            | 3° |
| Vulvectomy parziale                                                                                                               | 2° |
| Vulvectomy parziale con linfadenectomia bilaterale diagnostica del linfonodi inguinali superficiali, intervento di                | 2° |
| Vulvectomy radicale allargata con linfadenectomia inguinale e pelvica, intervento di                                              | 5° |
| Vulvectomy semplice (locale o cutanea), intervento di                                                                             | 3° |
| Vulvectomy totale                                                                                                                 | 3° |
| V.A.B.R.A. a scopo diagnostico                                                                                                    | 1° |
| <b>Neurochirurgia</b>                                                                                                             |    |
| Anastomosi spino-facciale e simili                                                                                                | 3° |
| Anastomosi vasi intra-extra cranici                                                                                               | 5° |
| Ascesso o ematoma intracranico, intervento per                                                                                    | 5° |
| Carotide endocranica, legatura della                                                                                              | 4° |
| Cerniera atlanto-occipitale, intervento per malformazioni                                                                         | 5° |
| Cordotomia, rizotomia e affezioni mieloradicolari varie, interventi di                                                            | 5° |
| Corpo estraneo intracranico, asportazione di                                                                                      | 5° |
| Cranioplastica                                                                                                                    | 5° |

|                                                                                                  |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Craniotomia a scopo de compressivo/esplorativo                                                   | 3° |
| Craniotomia per ematoma extra durale                                                             | 4° |
| Craniotomia per lesioni traumatiche intracerebrali                                               | 5° |
| Craniotomia per tumori cerebellari, anche basali                                                 | 5° |
| Derivazione liquorale diretta ed indiretta, intervento per                                       | 5° |
| Encefalomeningocele, intervento per                                                              | 5° |
| Epilessia focale, intervento per                                                                 | 5° |
| Ernia del disco dorsale e lombare                                                                | 5° |
| Ernia del disco dorsale per via trans-toracica                                                   | 5° |
| Ernia del disco invertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie                                | 5° |
| Ernia del disco dorsale per via anteriore con artrodesi intersomatica                            | 5° |
| Fistola liquorale                                                                                | 5° |
| Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente extra cranico              | 3° |
| Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente intra cranico              | 4° |
| Fistole artero venose, terapia chirurgica per aggressione diretta                                | 5° |
| Gangliectomia lombare e splanchnicectomy                                                         | 3° |
| Ipfisi, intervento per via tran sfenoidale                                                       | 5° |
| Laminectomia esplorativa, decompressiva e per interventi extradurali                             | 3° |
| Laminectomia per tumori intra-durali extra midollari                                             | 5° |
| Laminectomia per tumori intramidollari                                                           | 5° |
| Malformazione aneurismatica (aneurismi sacculari, anurismi artrovenosi                           | 5° |
| Mielomeningocele, intervento per                                                                 | 5° |
| Neoplasie endocraniche o aneurismi, asportazione di                                              | 5° |
| Neoplasie endorachidee, asportazione di                                                          | 3° |
| Neoplasie, cordotomie, radicotomie ed affezioni meningomidollari, intervento endorachideo        | 5° |
| Neurolisi (come unico intervento)                                                                | 2° |
| Neurorrafia primaria (come unico intervento)                                                     | 2° |
| Neurotomia retrogasseriana, sezione intracranica di altri nervi (come unico intervento)          | 5° |
| Neurotomia semplice (come unico intervento)                                                      | 2° |
| Plastica volta cranica                                                                           | 4° |
| Plesso brachiale, intervento sul                                                                 | 3° |
| Puntura epidurale                                                                                | 1° |
| Puntura sottoccipitale per prelievo liquorale o per introduzione di farmaci o mezzo di contrasto | 1° |
| Rachicentesi per qualunque indicazione                                                           | 1° |
| Registrazione continua della pressione intracranica                                              | 1° |
| Rizotomie e micro depressioni radici endocraniche                                                | 5° |
| Scheggetomia e craniectomia per frattura della volta cranica                                     | 4° |
| Scheggetomia e craniectomia per frattura della volta cranica con plastica                        | 5° |
| Simpatico cervicale: enervazione del seno carotideo, intervento sul                              | 2° |
| Simpatico cervicale: gangliectomia, intervento sul                                               | 2° |
| Simpatico cervicale: stelletomia, intervento sul                                                 | 2° |
| Simpatico dorsale: gangliectomia toracica, intervento sul                                        | 2° |
| Simpatico dorsale: intervento associato sul simpatico toracico e sui nervi splanchnici           | 3° |
| Simpatico lombare: gangliectomia lombare, intervento sul                                         | 2° |
| Simpatico lombare: resezione del nervo presacrale, intervento sul                                | 2° |
| Simpatico lombare: simpaticectomy periarteriosa, intervento sul                                  | 2° |
| Simpatico lombare: simpaticectomy post gangliare, intervento sul                                 | 2° |
| Simpatico lombare: simpatico pelvico, intervento sul                                             | 2° |
| Simpatico lombare: splanchnicectomy, intervento sul                                              | 2° |
| Stenosi vertebrale lombare                                                                       | 5° |
| Stereotassi, intervento di                                                                       | 4° |
| Strappamenti e blocchi di tronchi periferici del trigemino e di altri nervi cranici              | 2° |
| Talamotomia, pallidotomia ed altri interventi simili                                             | 5° |
| Termorizotomia del trigemino o altri nervi cranici                                               | 2° |
| Trapanazione cranica per puntura e drenaggio ventricolare                                        | 2° |
| Trapanazione, innesti e altre operazioni plastiche (come unico intervento)                       | 2° |
| Traumi vertebro-midollari via anteriore, intervento per                                          | 5° |

|                                                                                                 |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Traumi vertebro-midollari via posteriore                                                        | 5° |
| Tumore orbitale, asportazione per via endocranica                                               | 5° |
| Tumori dei nervi periferici, asportazione di                                                    | 3° |
| Tumori della base cranica, intervento per via trans orale                                       | 5° |
| Tumori orbitali, intervento per                                                                 | 5° |
| <b>Oculistica – Bulbo oculare</b>                                                               |    |
| Corpo estraneo endobulbare calamitabile, estrazione di                                          | 2° |
| Corpo estraneo endobulbare non calamitabile, estrazione di                                      | 3° |
| Enucleazione con innesto protesi mobile                                                         | 2° |
| Enucleazione o exenteratio                                                                      | 2° |
| Eviscerazione con impianto intraoculare                                                         | 2° |
| <b>Oculistica - Congiuntiva</b>                                                                 |    |
| Corpi estranei, asportazione di                                                                 | 1° |
| Iniezione sottocongiuntivale                                                                    | 1° |
| Neoplasie congiuntivali, asportazione con innesto                                               | 1° |
| Neoplasie congiuntivali, asportazione con plastica per scorrimento                              | 1° |
| Piccole cisti, sutura con innesto placentare                                                    | 1° |
| Plastica congiuntivale per innesto                                                              | 1° |
| Plastica congiuntivale per scorrimento                                                          | 1° |
| Pterigio o pinguecola                                                                           | 1° |
| Sutura ferita congiuntivale                                                                     | 1° |
| <b>Oculistica - Cornea</b>                                                                      |    |
| Cheratomilleusi                                                                                 | 2° |
| Cheratoplastica a tutto spessore                                                                | 3° |
| Cheratoplastica lamellare                                                                       | 2° |
| Cheratotomia refrattiva (escluse finalità estetiche)                                            | 2° |
| Corpi estranei della cornea, estrazione di                                                      | 1° |
| Corpi estranei, estrazione in camera anteriore di                                               | 2° |
| Crioapplicazioni corneali                                                                       | 1° |
| Epicheratoplastica                                                                              | 2° |
| Lenticolo biologico, apposizione a scopo terapeutico                                            | 1° |
| Odontocheratoprotesi                                                                            | 4° |
| Paracentesi della camera anteriore                                                              | 1° |
| Sutura corneale (come unico intervento)                                                         | 1° |
| Tatuaggio corneale                                                                              | 1° |
| Trapianto corneale a tutto spessore                                                             | 4° |
| Trapianto corneale lamellare                                                                    | 3° |
| <b>Oculistica - Cristallino</b>                                                                 |    |
| Aspirazione di masse catarattose (come unico intervento)                                        | 2° |
| Cataratta complicata, estrazione di                                                             | 2° |
| Cataratta congenita o traumatica, discissione di                                                | 1° |
| Cataratta molle, intervento per                                                                 | 2° |
| Cataratta secondaria, discissione di                                                            | 1° |
| Cataratta (senile, traumatica, patologica), estrazione di                                       | 2° |
| Cataratta, asportazione ed impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore | 2° |
| Cristallino artificiale, impianto secondario in camera anteriore                                | 1° |
| Cristallino artificiale, impianto secondario in camera posteriore                               | 2° |
| Cristallino artificiale, rimozione della camera anteriore (come unico intervento)               | 1° |
| Cristallino artificiale, rimozione della camera posteriore (come unico intervento)              | 2° |
| Cristallino lussato-cataratta complicata, estrazione di                                         | 2° |
| Cristallino, estrazione nella miopia elevata (Fukala)                                           | 2° |
| Intervento di Fukala e impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore     | 3° |
| <b>Oculistica – Iride</b>                                                                       |    |
| Cisti iridee, asportazione e plastica di                                                        | 2° |
| Iridectomia                                                                                     | 2° |
| Irido-dialisi, intervento per                                                                   | 2° |

|                                                                                                                     |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Iridoplastica                                                                                                       | 1° |
| Iridotomia                                                                                                          | 1° |
| Prolasso irideo, riduzione                                                                                          | 1° |
| Sinechiotomia                                                                                                       | 1° |
| Sutura dell'iride                                                                                                   | 1° |
| <b>Oculistica - Muscoli</b>                                                                                         |    |
| Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento                                                                  | 1° |
| Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento                                                                | 2° |
| Ptosi palpebre, intervento per (escluse finalità estetiche)                                                         | 2° |
| Recessione-resezione-inginocchiamento, trattamento di                                                               | 1° |
| Strabismo paralitico, intervento per                                                                                | 2° |
| <b>Oculistica – Operazione per glaucoma</b>                                                                         |    |
| Alcoolizzazione nervo cigliare, intervento per                                                                      | 1° |
| Ciclodialisi                                                                                                        | 2° |
| Ciclodiatomia perforante                                                                                            | 1° |
| Crioapplicazione antiglaucomatosa                                                                                   | 1° |
| Goniotomia                                                                                                          | 2° |
| Iridocicloretrazione                                                                                                | 3° |
| Microchirurgia dell'angolo camerulare                                                                               | 2° |
| Operazione fistolizzante                                                                                            | 2° |
| Trabeculectomia                                                                                                     | 3° |
| Trabeculectomia + asportazione cataratta – intervento combinato                                                     | 3° |
| Trabeculectomia + asportazione cataratta + impianto cristallino artificiale – intervento combinato                  | 4° |
| Trabeculotomia                                                                                                      | 2° |
| <b>Oculistica – Orbita</b>                                                                                          |    |
| Biopsia orbitaria                                                                                                   | 1° |
| Cavità orbitaria, plastica per                                                                                      | 2° |
| Cisti profonde o neoplasie contorno orbita, asportazione di                                                         | 2° |
| Corpi estranei endoorbitali, asportazione di                                                                        | 1° |
| Exenteratio orbitae                                                                                                 | 2° |
| Iniezione endorbitale                                                                                               | 1° |
| Operazione di Kronlein od orbitotomia                                                                               | 5° |
| Orbita, intervento di decompressione per via inferiore                                                              | 2° |
| <b>Oculistica – Palpebre</b>                                                                                        |    |
| Ascesso palpebre, incisione di                                                                                      | 1° |
| Blefarocalasi o traumi o ferite, intervento di blefaroplastica: 1 palpebra                                          | 1° |
| Blefarocalasi o traumi o ferite, intervento di blefaroplastica: ogni altra palpebra                                 | 1° |
| Calazio                                                                                                             | 1° |
| Cantoplastica                                                                                                       | 1° |
| Elettrolisi delle ciglia (massimo due sedute)                                                                       | 1° |
| Entropion-ectropion                                                                                                 | 1° |
| Epicanto-coloboma                                                                                                   | 1° |
| Ernia palpebrale, correzione con riduzione di sovrabbondanza cutanea: 1 palpebra (escluse finalità estetiche)       | 1° |
| Ernia palpebrale, correzione con riduzione sovrabbondanza cutanea: ogni altra palpebra (escluse finalità estetiche) | 1° |
| Ernie palpebrali, correzioni di (escluse finalità estetiche)                                                        | 1° |
| Piccoli tumori o cisti, asportazione di                                                                             | 1° |
| Riapertura di anchiloblefaron                                                                                       | 1° |
| Sutura cute palpebrale (come unico intervento)                                                                      | 1° |
| Sutura per ferite a tutto spessore (come unico intervento)                                                          | 1° |

|                                                       |    |
|-------------------------------------------------------|----|
| Tarsorrafia (come unico intervento)                   | 1° |
| Tumori, asportazione con plastica per innesto         | 2° |
| Tumori, asportazione con plastica per scorrimento     | 1° |
| Xantelasma semplice, asportazione di                  | 1° |
| Xantelasma, asportazione con plastica per scorrimento | 1° |

### **Oculistica – Retina**

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

### **Oculistica – Sopracciglio**

|                                             |    |
|---------------------------------------------|----|
| Cisti o corpi estranei, asportazione di     | 1° |
| Elevazione del sopracciglio, intervento per | 1° |
| Plastica per innesto                        | 1° |
| Plastica per scorrimento                    | 1° |
| Sutura ferite                               | 1° |

### **Oculistica – trattamenti laser**

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

### **Oculistica – Vie lacrimali**

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

### **Ortopedia e traumatologia – Interventi cruenti**

|                                                                                |    |
|--------------------------------------------------------------------------------|----|
| Acromioplastica anteriore                                                      | 2° |
| Agoaspirato osseo                                                              | 1° |
| Alluce valgo                                                                   | 2° |
| Allungamento arti superiori e/o inferiori (per segmento, trattamento completo) | 3° |
| Amputazione grandi segmenti (trattamento completo)                             | 2° |
| Amputazione medi segmenti (trattamento completo)                               | 2° |
| Amputazione piccoli segmenti (trattamento completo)                            | 1° |
| Artrocentesi                                                                   | 1° |
| Artrocentesi con introduzione di medicamento                                   | 1° |
| Artrodesi verbale per via anteriore                                            | 5° |
| Artrodesi verbale per via posteriore                                           | 5° |
| Artrodesi verbale per via posteriore e anteriore                               | 5° |

|                                                                                                     |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Artrodesi: grandi articolazioni                                                                     | 3° |
| Artrodesi: medie articolazioni                                                                      | 1° |
| Artrodesi: piccole articolazioni                                                                    | 1° |
| Artroli: grandi                                                                                     | 2° |
| Artroli: medie                                                                                      | 1° |
| Artroli: piccole                                                                                    | 1° |
| Artroplastiche con materiale biologico: grandi                                                      | 3° |
| Artroplastiche con materiale biologico: medie                                                       | 2° |
| Artroplastiche con materiale biologico: piccole                                                     | 1° |
| Artroprotesi polso                                                                                  | 3° |
| Artroprotesi spalla, parziale                                                                       | 5° |
| Artroprotesi spalla, totale                                                                         | 5° |
| Artroprotesi: anca parziale (trattamento completo)                                                  | 5° |
| Artroprotesi: anca totale (trattamento completo)                                                    | 5° |
| Artroprotesi: ginocchio                                                                             | 5° |
| Artroprotesi: gomito, tibiotarsica                                                                  | 3° |
| Artroscopia diagnostica (come unico intervento)                                                     | 1° |
| Ascesso freddo, drenaggio di                                                                        | 1° |
| Biopsia articolare                                                                                  | 1° |
| Biopsia ossea                                                                                       | 1° |
| Biopsia trans-peduncolare somi vertebrali                                                           | 2° |
| Biopsia vertebrale a cielo aperto                                                                   | 1° |
| Borsectomia                                                                                         | 1° |
| Calcaneo stop                                                                                       | 1° |
| Chemonucleosi per ernia discale                                                                     | 3° |
| Cisti meniscali o parameniscali, asportazione di                                                    | 2° |
| Condrectomia                                                                                        | 1° |
| Corpi estranei e mobili endoarticolari (come unico intervento), asportazione di                     | 2° |
| Correzione piede torto congenito, parti molli e/o ossei                                             | 2° |
| Costola cervicale e "outlet syndrome", intervento per                                               | 3° |
| Costruzione di monconi cinematici                                                                   | 2° |
| Disarticolazione interscapolo toracica                                                              | 5° |
| Disarticolazioni, grandi                                                                            | 5° |
| Disarticolazioni, medie                                                                             | 3° |
| Disarticolazioni, piccole                                                                           | 2° |
| Elsmie – Trillat, intervento di                                                                     | 2° |
| Emipelvectomy                                                                                       | 5° |
| Emipelvectomy "interne" con salvataggio dell'arto                                                   | 5° |
| Epifisiodesi                                                                                        | 2° |
| Ernia del disco dorsale e lombare                                                                   | 5° |
| Ernia del disco dorsale per via transtoracica                                                       | 5° |
| Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie                                | 5° |
| Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica                                       | 5° |
| Esostosi semplice, asportazione di                                                                  | 1° |
| Frattura esposta, pulizia chirurgica di                                                             | 1° |
| Infiltrazione                                                                                       | 1° |
| Laterale release                                                                                    | 1° |
| Legamenti articolari collo-piede (qualsiasi tecnica), ricostruzione di                              | 2° |
| Legamenti articolari del ginocchio con meniscectomia (anche in artroscopia)                         | 4° |
| Legamenti articolari del ginocchio (anche in artroscopia), ricostruzione di                         | 3° |
| Lussazioni recidivanti (spalla, ginocchio), plastica per                                            | 3° |
| Meniscectomia (in artroscopia) (trattamento completo)                                               | 2° |
| Meniscectomia (in artroscopia) + rimozione di corpi mobili (trattamento completo)                   | 3° |
| Meniscectomia (in artroscopia) + rimozione di corpi mobili + condroabrasione (trattamento completo) | 3° |
| Meniscectomia (tecnica tradizionale) (trattamento completo)                                         | 2° |
| Midollo osseo, espianto di                                                                          | 1° |
| Neurinomi, trattamento chirurgico di                                                                | 2° |

|                                                                                           |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Nucleo aspirazione e/o nucleolisi lombare                                                 | 3° |
| Osteiti e osteomieliti (trattamento completo), intervento per                             | 2° |
| Osteosintesi vertebrale                                                                   | 4° |
| Osteosintesi: grandi segmenti                                                             | 3° |
| Osteosintesi: medi segmenti                                                               | 2° |
| Osteosintesi: piccoli segmenti                                                            | 2° |
| Osteotomia complessa (bacino, vertebrale, etc.)                                           | 2° |
| Osteotomia semplice                                                                       | 2° |
| Perforazione alla Boeck                                                                   | 1° |
| Prelievo di trapianto osseo con innesto                                                   | 2° |
| Pseudoartrosi grandi segmenti o congenita di tibia (trattamento completo)                 | 3° |
| Pseudoartrosi medi segmenti (trattamento completo)                                        | 2° |
| Pseudoartrosi piccoli segmenti (trattamento completo)                                     | 2° |
| Puntato tibiale o iliaco                                                                  | 1° |
| Radio distale, resezione con trapianto articolare perone, pro-radio                       | 4° |
| Reimpianti di arto o suo segmento                                                         | 5° |
| Resezione articolare                                                                      | 2° |
| Resezione del sacro                                                                       | 3° |
| Resezione ossea                                                                           | 2° |
| Riallineamento metatarsale                                                                | 2° |
| Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di colonna vertebrale            | 4° |
| Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di grandi articolazioni          | 2° |
| Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di medie o piccole articolazioni | 1° |
| Riduzione cruenta lussazione congenita anca                                               | 3° |
| Rimozione mezzi di sintesi                                                                | 1° |
| Rottura cuffia rotatori della spalla, riparazione                                         | 2° |
| Scapulopessi                                                                              | 2° |
| Scoliosi, intervento per                                                                  | 5° |
| Sinoviectomia grandi e medie articolazioni (unico intervento)                             | 2° |
| Sinoviectomia piccole articolazioni (come unico intervento)                               | 1° |
| Spalla, resezioni complete sec. Tickhor-Limberg                                           | 5° |
| Stenosi vertebrale lombare                                                                | 5° |
| Svuotamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi più cemento                    | 3° |
| Tetto cotiloideo, ricostruzione di                                                        | 3° |
| Toilette chirurgica e piccole suture                                                      | 1° |
| Traslazione muscoli cuffia e rotatori della spalla                                        | 2° |
| Tumori ossei e forme pseudo tumorali, grandi segmenti o articolazioni, asportazione di    | 3° |
| Tumori ossei e forme pseudo tumorali, medi segmenti o articolazioni, asportazione di      | 2° |
| Tumori ossei e forme pseudo tumorali, piccoli segmenti o articolazioni, asportazione di   | 1° |
| Tumori ossei e forme pseudo tumorali, vertebrali, asportazione di                         | 5° |
| Uncoforaminotomia o vertebrotomia (trattamento completo)                                  | 5° |
| Vokmann, intervento per retrazioni ischemiche                                             | 3° |

### **Ortopedia e traumatologia – Tendini – Muscoli – Aponevrosi – Nervi periferici**

|                                                                 |    |
|-----------------------------------------------------------------|----|
| Biopsia muscolare                                               | 1° |
| Deformità ad asola                                              | 2° |
| Dita a martello                                                 | 1° |
| Gangli tendinei e/o artrogeni, asportazione di                  | 1° |
| Tenolisi (come unico intervento)                                | 1° |
| Tenoplastica, mio plastica, miorrafia                           | 2° |
| Tenorrafia complessa                                            | 2° |
| Tenorrafia semplice                                             | 1° |
| Tenotomia, miotomia, aponeurotomia (come unico intervento)      | 2° |
| Torcicollo miogeno congenito, plastica per                      | 2° |
| Trapianti tendinei e muscolari o nervosi (trattamenti completo) | 2° |

### **Ostetricia**

|                    |    |
|--------------------|----|
| Aborto terapeutico | 1° |
| Amnioscopia        | 1° |

|                                                                                                                                           |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Amniocentesi                                                                                                                              | 1° |
| Assistenza al parto con taglio cesareo conservativo o demolitivo (comprensiva della normale assistenza alla puerpera durante il ricovero) | 2° |
| Biopsia villi coriali                                                                                                                     | 1° |
| Cerchiaggio cervicale                                                                                                                     | 1° |
| Colpoperineorrafia per deiscenza sutura, intervento di                                                                                    | 1° |
| Cordocentesi                                                                                                                              | 1° |
| Fetoscopia                                                                                                                                | 1° |
| Flussimetria                                                                                                                              | 1° |
| Lacerazione cervicale, sutura di                                                                                                          | 1° |
| Laparotomia esplorativa                                                                                                                   | 1° |
| Laparotomia esplorativa con intervento demolitore                                                                                         | 2° |
| Mastite puerperale, trattamento chirurgico                                                                                                | 1° |
| Revisione delle vie del parto, intervento per                                                                                             | 1° |
| Revisione di cavità uterina per aborto in atto-postabortivo-in puerperio, intervento                                                      | 1° |
| Riduzione manuale per inversione di utero per via laparotomica, intervento di                                                             | 2° |
| Riduzione manuale per inversione di utero per via vaginale, intervento di                                                                 | 1° |
| Secondamento artificiale                                                                                                                  | 1° |

### **Otorinolaringoiatria – Faringe – Cavo orale – Orofaringe – Ghiandole salivari**

|                                                   |    |
|---------------------------------------------------|----|
| Ascesso peritonsillare, incisione                 | 1° |
| Ascesso retro-faringeo o latero-faringeo          | 1° |
| Corpi estranei endofaringei, asportazione di      | 1° |
| Fibroma rinofaringeo                              | 3° |
| Leucoplachia, asportazione                        | 1° |
| Neoplasie parafaringee                            | 4° |
| Tonsillectomia                                    | 2° |
| Tumore benigno faringotonsillare, asportazione di | 1° |
| Tumore maligno faringotonsillare, asportazione di | 3° |
| Ugulotomia                                        | 1° |
| Velofaringoplastica                               | 2° |

### **Otorinolaringoiatria – Naso e seni paranasali**

|                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------|----|
| Adenoidectomia                                                            | 1° |
| Adenotonsillectomia                                                       | 2° |
| Atresia coanale, intervento per                                           | 2° |
| Cateterismo seno frontale                                                 | 1° |
| Cisti e piccoli tumori benigni delle fosse nasali, asportazione di        | 1° |
| Corpi estranei, asportazione di                                           | 1° |
| Diaframma coanale osseo, asportazione per via transpalatina               | 2° |
| Ematoma, ascesso del setto, drenaggio                                     | 1° |
| Etmoide, svuotamento radicale bilaterale                                  | 2° |
| Etmoide, svuotamento radicale monolaterale                                | 2° |
| Fistole oro antrali                                                       | 1° |
| Fratture delle ossa nasali, riduzioni di                                  | 1° |
| Installazione sinusale (per ciclo di terapia)                             | 1° |
| Ozena, cura chirurgica dell'                                              | 1° |
| Polipi nasali o coanali, asportazione semplice di                         | 1° |
| Rinofima, intervento                                                      | 1° |
| Rinosettoplastica con innesti liberi di osso                              | 3° |
| Rinosettoplastica ricostruttiva o funzionale (escluse finalità estetiche) | 2° |
| Rinosettoplastica, revisione di                                           | 1° |
| Seni paranasali, intervento per mucocele                                  | 3° |
| Seni paranasali, intervento radicale bilaterale                           | 4° |
| Seni paranasali, intervento radicale monolaterale                         | 3° |
| Seno frontale, svuotamento per via esterna                                | 1° |
| Seno frontale, svuotamento per via nasale                                 | 1° |
| Seno mascellare, puntura diameatica del                                   | 1° |
| Seno mascellare, svuotamento radicale bilaterale                          | 2° |

|                                                                                                               |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Seno mascellare, svuotamento radicale monolaterale                                                            | 1° |
| Seno sferoidale, apertura per via transnasale                                                                 | 3° |
| Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare conservativa con turbinotomie funzionali                 | 3° |
| Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di primo e secondo grado monolaterale allargata | 3° |
| Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di terzo grado monolaterale allargata           | 3° |
| Setto plastica ricostruttiva o funzionale con turbinotomia                                                    | 2° |
| Sinechie nasali, recisione di                                                                                 | 1° |
| Speroni o creste del setto, asportazione di                                                                   | 1° |
| Tamponamento nasale anteriore                                                                                 | 1° |
| Tamponamento nasale antero-posteriore                                                                         | 1° |
| Tumori benigni dei seni paranasali, asportazione di                                                           | 2° |
| Tumori maligni del naso o dei seni, asportazione di                                                           | 5° |
| Turbinati inferiori, svuotamento funzionale (come unico intervento)                                           | 1° |
| Turbinati, cauterizzazione dei (come unico intervento)                                                        | 1° |
| Turbinotomia (come unico intervento)                                                                          | 1° |
| Varici del setto, trattamento di                                                                              | 1° |

### **Otorinolaringoiatria - Orecchio**

|                                                                         |    |
|-------------------------------------------------------------------------|----|
| Antroatticotomia con labirintectomia                                    | 4° |
| Ascesso cerebrale, apertura per via trans mastoidea                     | 5° |
| Ascesso del condotto, incisione di                                      | 1° |
| Ascesso extra durale, apertura per via transmastoidea                   | 4° |
| Atresia auris congenita completa                                        | 5° |
| Atresia auris congenita incompleta                                      | 4° |
| Cateterismo tubarico (per seduta)                                       | 1° |
| Corpi estranei dal condotto, asportazione per via naturale con lavaggio | 1° |
| Corpi estranei dal condotto, asportazione strumentale                   | 1° |
| Corpi estranei, asportazione per via chirurgica retro auricolare        | 1° |
| Drenaggio trans timpanico                                               | 1° |
| Ematoma del padiglione, incisione di                                    | 1° |
| Fistole congenite, asportazione di                                      | 1° |
| Mastoidectomia                                                          | 2° |
| Mastoidectomia radicale                                                 | 4° |
| Miringoplastica per via endoaurale                                      | 2° |
| Miringoplastica per via retroauricolare                                 | 3° |
| Siringotomia (come unico intervento)                                    | 1° |
| Neoplasia del padiglione, exeresi di                                    | 1° |
| Neoplasie del condotto, exeresi                                         | 1° |
| Nervo vestibolare, sezione del                                          | 5° |
| Neurinoma dell'ottavo paio                                              | 5° |
| Osteomi del condotto, asportazione di                                   | 1° |
| Petrosectomia                                                           | 5° |
| Petrositi suppurate, trattamento delle                                  | 4° |
| Polipi o cisti del padiglione o retro auricolari, asportazione di       | 1° |
| Revisione di mastoidectomia radicale, intervento di                     | 3° |
| Sacco endolinfatico, chirurgia del                                      | 4° |
| Stapedectomy                                                            | 3° |
| Stapedotomia                                                            | 4° |
| Timpanoplastica con mastoidectomia                                      | 4° |
| Timpanoplastica senza mastoidectomia                                    | 3° |
| Timpanoplastica, secondo tempo di                                       | 2° |
| Timpanotomia esplorativa                                                | 1° |
| Tumori dell'orecchio medio, asportazione di                             | 3° |

## Otorinolaringoiatria – Laringe e ipofaringe

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

## Urologia - Endoscopia diagnostica

|                                                            |    |
|------------------------------------------------------------|----|
| Brushing citologico in cistoscopia (come unico intervento) | 1° |
| Cistoscopia ed eventuale biopsia                           | 1° |
| Cromocistoscopia e cateterismo ureterale bilaterale        | 1° |
| Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale      | 1° |
| Cromocistoscopia per valutazione funzionale                | 1° |
| Uretroscopia (omnicomprensiva)                             | 1° |
| Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico)   | 1° |

## Urologia – Endoscopia operativa

|                                                                      |    |
|----------------------------------------------------------------------|----|
| Calcoli uretrali, estrazione con sonde apposite                      | 2° |
| Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del                | 3° |
| Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva                     | 1° |
| Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopia di                  | 1° |
| Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali – per seduta         | 1° |
| Formazioni ureterali, resezione endoscopica di                       | 2° |
| Incontinenza urinaria, intervento (Teflon)                           | 2° |
| Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, etc.                    | 2° |
| Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica                       | 2° |
| Meatotomia ureterale (come unico intervento)                         | 1° |
| Meatotomia uretrale (come unico intervento)                          | 1° |
| Nefrostomia percutanea bilaterale                                    | 2° |
| Nefrostomia percutanea monolaterale                                  | 1° |
| Neoplasia vescicale, resezione endoscopica di                        | 3° |
| Propstata, resezione endoscopica della + vaporizzazione (TURP, TUVF) | 3° |
| Reflusso vescico ureterale, intervento endoscopico (Teflon)          | 2° |
| Stenting ureterale bilaterale (come unico intervento)                | 1° |
| Stenting ureterale monolaterale (come unico intervento)              | 1° |
| Ureterocele, intervento endoscopico per                              | 2° |

|                                                                 |    |
|-----------------------------------------------------------------|----|
| Uretrotomia endoscopica                                         | 1° |
| Valvola uretrale, resezione endoscopica (come unico intervento) | 1° |
| Wall stent per stenosi uretrali compresa nefrotomia             | 3° |
| Wall stent per stenosi uretrali per via endoscopica (urolume)   | 1° |

### **Urologia - Prostata**

|                                                                                         |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Agoaspirato/ago biopsia prostata                                                        | 1° |
| Cura per affezione della prostata con prostathermer (per ciclo di cura annuale)         | 2° |
| Prostatectomia radicale per carcinoma con linfadenectomia (qualsiasi accesso e tecnica) | 5° |
| Prostatectomia sottocapsulare per adenoma                                               | 3° |

### **Urologia - Rene**

|                                                                                            |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Agobiopsia renale percutanea                                                               | 1° |
| Biopsia chirurgica del rene (come unico intervento)                                        | 2° |
| Cisti renale per via percutanea, puntura di                                                | 1° |
| Cisti renale, puntura evacuativa percutanea con iniezione di sostanze sclerosanti          | 1° |
| Cisti renale, resezione                                                                    | 2° |
| Eminefrectomia                                                                             | 5° |
| Litotripsia extracorporea per calcolosi renale bilaterale (trattamento completo)           | 4° |
| Litotripsia extracorporea per calcolosi renale monolaterale (trattamento completo)         | 3° |
| Litotripsia per calcolosi renale e uretrale bilaterale (trattamento completo)              | 5° |
| Litotripsia per calcolosi renale e uretrale monolaterale (trattamento completo)            | 4° |
| Lobotomia per ascessi pararenali                                                           | 2° |
| Nefrectomia allargata per tumore (compresa surrenectomia)                                  | 5° |
| Nefrectomia polare                                                                         | 3° |
| Nefrectomia semplice                                                                       | 3° |
| Nefropessi                                                                                 | 2° |
| Nefrotomia o pielostomia (come unico intervento)                                           | 2° |
| Nefroureterectomia radicale con linfadenectomia più eventuale surrenectomia, intervento di | 5° |
| Nefroureterectomia radicale più trattamento trombocavale (compresa surrenectomia)          | 5° |
| Pielocalicolitotomia (come unico intervento)                                               | 2° |
| Pielocentesi (come unici intervento)                                                       | 1° |
| Pielonefrolitotomia complessa (nefrotomia e/o bivalve), intervento di                      | 3° |
| Pielonuretero plastica per stenosi del giunto                                              | 3° |
| Surrenectomia (trattamento completo)                                                       | 5° |
| Trapianto di rene                                                                          | 5° |

### **Urologia - Uretere**

|                                                                            |    |
|----------------------------------------------------------------------------|----|
| Transuretero-ureteroanastomosi                                             | 2° |
| Ureterocistoneostomia bilaterale                                           | 3° |
| Ureterocistoneostomia monolaterale                                         | 2° |
| Ureterocutaneostomia bilaterale                                            | 5° |
| Ureterocutaneostomia bilaterale                                            | 3° |
| Ureteroenteroplastiche con tasche continenti (bilaterale), intervento di   | 5° |
| Ureteroenteroplastiche con tasche continenti (monolaterale), intervento di | 5° |
| Uretero-ileo-anastomosi bilaterale                                         | 3° |
| Uretero-ileo-anastomosi monolaterale                                       | 3° |
| Ureteroileocutaneostomia non continente                                    | 3° |
| Ureterolisi più omento plastica                                            | 2° |
| Ureterolitotomia lombo-iliaca                                              | 2° |
| Ureterolitotomia plevica                                                   | 3° |
| Ureterosigmoidostomia bilaterale                                           | 3° |
| Ureterosigmoidostomia monolaterale                                         | 3° |

### **Urologia - Uretra**

|                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------|----|
| Calcoli o corpi estranei, rimozione di                                    | 1° |
| Caruncola uretrale                                                        | 1° |
| Cisti o diverticoli o ascessi parauretrali, intervento per                | 1° |
| Diatermocoagulazione di condilomi uretrali con messa a piatto dell'uretra | 2° |

|                                                                               |    |
|-------------------------------------------------------------------------------|----|
| Epispadia e ipospadia balanica e uretroplastica, intervento per               | 3° |
| Epispadia e ipospadia peniena e uretroplastica, intervento per                | 4° |
| Fistole uretrali                                                              | 3° |
| Incontinenza urinaria, applicazione di sfinteri artificiali                   | 2° |
| Ipospadia scrotale o perineale intervento per (trattamento completo-plastica) | 4° |
| Meatotomia e meatoplastica                                                    | 1° |
| Polipi del meato, coagulazione di                                             | 1° |
| Prolasso mucoso uretrale                                                      | 1° |
| Resezione uretrale e uretrorrafia anteriore peninea                           | 2° |
| Resezione uretrale e uretrorrafia posteriore membranosa                       | 3° |
| Rottura traumatica dell'uretra                                                | 2° |
| Terapia rieducativa minzionale (per seduta)                                   | 1° |
| Uretrectomia totale                                                           | 2° |
| Uretroplastiche (in un tempo), intervento di                                  | 2° |
| Uretroplastiche (lambi liberi o pedunculati), trattamento completo            | 3° |
| Uretrotomia perineale                                                         | 2° |

### **Urologia - Vescica**

|                                                                                                                       |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Ascesso dello spazio prevescicale del Retzius                                                                         | 2° |
| Cistectomia parziale con ureterocistoneostomia                                                                        | 3° |
| Cistectomia parziale semplice                                                                                         | 2° |
| Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesiculectomia o utero<br>annessiectomia con ileo o colobladder | 5° |
| Cistectomia totale compresa linfadenectomia con neovescica rettale compresa                                           | 5° |
| Cistectomia totale compresa linfadenectomia e ureterosigmoidostomia bilaterale o<br>ureterocutaneostomia              | 5° |
| Cistolitotomia (come unico intervento)                                                                                | 1° |
| Cistopessi                                                                                                            | 2° |
| Cistorrafia per rottura traumatica                                                                                    | 2° |
| Cistostomia sovra pubica                                                                                              | 1° |
| Collo vescicale, plastica Y/V (come unico intervento)                                                                 | 3° |
| Diverticulectomia                                                                                                     | 2° |
| Estrofia vescicale (trattamento completo)                                                                             | 5° |
| Fistola e/o cisti dell'uraco, intervento per                                                                          | 2° |
| Fistola sovra pubica, intervento per (come unico intervento)                                                          | 2° |
| Fistola vescico-intestinale con resezione intestinale e/o citoplastica, intervento per                                | 5° |
| Fistola vescico-vaginale o vescico rettale, intervento per                                                            | 4° |
| Vescica, plastiche di ampliamento (colon/ileo)                                                                        | 4° |
| Vescicoplastica antireflusso bilaterale                                                                               | 4° |
| Vescicoplastica antireflusso unilaterale                                                                              | 3° |

# APPENDICE INTEGRATIVA DEL 1° GENNAIO 2018

La presente Appendice integrativa costituisce parte integrante delle Condizioni di Assicurazioni dei Prodotti di Arca Assicurazioni S.p.A. che risultano in vendita o in gestione alla data di gennaio 2018 ed è consultabile anche sul sito [www.arcassicura.it](http://www.arcassicura.it) alla sezione **UTILITA' E ASSISTENZA – Utilità - Prodotti in gestione.**

La presente Appendice integrativa prevede l'aggiornamento di alcune delle informazioni contenute nelle Condizioni di Assicurazione, nella sezione Assistenza.

Arca Assicurazioni, al fine di offrire ai clienti servizi sempre più qualificati, ha deciso di affidare a Pronto Assistance Servizi s.c.r.l. (di seguito PAS), la gestione del servizio relativo alla garanzia Assistenza, con effetto dalle ore 00:00 del 1° gennaio 2018.

Di seguito riportiamo i recapiti telefonici e l'indirizzo di PAS:



Pronto Assistance Servizi s.c.r.l.  
C.so Massimo D'Azeglio 14, 10125 – Torino



Per le chiamate dall'Italia o dall'estero

**+ 39 011-6523202**

La centrale operativa è attiva 24h su 24 per 365 giorni all'anno

**Arca Assicurazioni S.p.A.**



Sede Legale e Direzione Generale: via del Fante, 21 - 37122 Verona (Italia) - [arcaassicurazioni@pec.unipol.it](mailto:arcaassicurazioni@pec.unipol.it)  
tel. +39 045 8192111 - fax +39 045 8192630 - Capitale sociale i.v. Euro 50.762.146,72 - Registro delle Imprese di Verona, C.F. e P. IVA 02655770234 autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provv. ISVAP n°/09/96 N. 330, G.U. 18/09/96  
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00123 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046  
[www.arcassicura.it](http://www.arcassicura.it)

# Modalità di apertura sinistri: istruzioni operative

In caso di sinistro potranno essere richieste informazioni sia per l'apertura che eventualmente per la sua successiva gestione contattando i seguenti numeri telefonici:

## Servizio Sinistri Rami Elementari

- dall'Italia



- dall'estero **+39.045.8181941**

L'inoltro della denuncia del sinistro dovrà avvenire per iscritto (fax, posta, telegramma) indirizzati a **"Servizio Sinistri Rami Elementari"**:

- **Fax** **045.8192397**
- **Telegramma** **Arca Assicurazioni S.p.A**  
**Servizio Sinistri**  
**Via del Fante, 21**  
**37122 Verona**

Tale denuncia dovrà sempre contenere i seguenti dati:

- cognome, nome, indirizzo e numero di telefono
- numero del CONTRATTO

e potrà essere formulata utilizzando il "Modulo richiesta di Indennizzo" che segue.

# Modulo richiesta di Indennizzo

## Polizza BENESSERE PIÙ

DA INVIARE TRAMITE FAX AL N. 045.8192397  
OPPURE TRAMITE RACCOMANDATA

Spettabile  
Arca Assicurazioni S.p.A.  
Via del Fante, 21  
37122 – Verona

N° SINISTRO (riservato alla Società)

N° CONTRATTO

### DATI DELL'ASSICURATO

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

CF/PI

Professione

Residenza

Reperibilità:

giorni

dalle ore

alle ore

### DESCRIZIONE DELL'EVENTO

☐ Indennità da ricovero per intervento chirurgico

☐ Rimborso spese mediche in viaggio

Data e ora

Autorità intervenute

Località di accadimento del sinistro

Causa e descrizione dell'evento

Eventuali altre Assicurazioni (Indicare la compagnia)

Coordinate bancarie IBAN:

Banca:

Intestatario:

Firma del Contraente/Assicurato \_\_\_\_\_ Data

### Consenso al trattamento assicurativo dei dati personali appartenenti a categorie particolari di dati (ad esempio relativi alla salute)

Preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 - 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016 presente nel Set Informativo, acconsento:

- al trattamento dei dati particolari che mi riguardano;
- alla comunicazione a terzi dei dati particolari che mi riguardano per finalità attinenti alla gestione e liquidazione dei sinistri.

Sono consapevole che il rifiuto al conferimento di tali dati comporterà per la società l'impossibilità di gestire e liquidare il sinistro, essendo tali dati necessari per la gestione e la liquidazione dello stesso.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_



# Benessere Più

**Assicurazione Indennitaria**

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



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

Gentile Cliente, ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche “il Regolamento”), La informiamo che, per fornirLe i prodotti e/o i servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore dobbiamo raccogliere ed utilizzare alcuni dati che La riguardano. Ove la copertura sia eventualmente estesa ad altri assicurati, il trattamento potrà riguardare anche i loro dati per le finalità e nei termini di seguito indicati.

**QUALI DATI RACCOGLIAMO.** Si tratta di dati personali (come, ad esempio, nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico fisso e cellulare e indirizzo di posta elettronica, coordinate bancarie, sinistri con altre Compagnie, informazioni socio-economiche quali dati reddituali, proprietà di beni immobili e mobili registrati, informazioni sulla Sua eventuale attività d'impresa, informazioni sull'affidabilità creditizia) che Lei stesso o altri soggetti<sup>(1)</sup> ci fornite; tra questi ci possono essere anche categorie particolari di dati personali<sup>(2)</sup>, ove necessari per fornirLe i citati servizi e/o prodotti assicurativi. Solo qualora sia previsto l'utilizzo della firma elettronica grafometrica fornita dalla Sua Banca collocatrice per la sottoscrizione del contratto assicurativo, e Lei abbia espressamente acconsentito alla sottoscrizione con tale modalità, saranno altresì raccolti alcuni dati biometrici a Lei riferibili, quali la velocità con cui si esegue la firma, la pressione esercitata, l'accelerazione dei movimenti, il ritmo e l'inclinazione, che saranno associati informaticamente in formato crittografato alla Sua polizza ed in tal modo trattati dalla Compagnia unicamente per la conservazione a norma dei predetti documenti.

**PERCHÉ LE CHIEDIAMO I DATI.** I Suoi dati saranno utilizzati dalla nostra Società per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa, quali, tra l'altro, (i) la fornitura delle prestazioni contrattuali e servizi assicurativi da Lei richiesti e l'esecuzione dei relativi adempimenti normativi, amministrativi e contabili, (ii) lo svolgimento di attività di prevenzione e contrasto di frodi, (iii) l'eventuale esercizio e difesa di diritti in sede giudiziaria, nonché (iv) lo svolgimento di attività di analisi ed elaborazione dei dati (esclusi quelli particolari) a fini tariffari e statistici, secondo parametri di prodotto, caratteristiche di polizza e informazioni sulla sinistrosità, informazioni commerciali e creditizie.

In relazione alle finalità di cui al punto (i), il trattamento dei Suoi dati risulta dunque necessario sia per l'esecuzione delle attività precontrattuali da Lei richieste (tra cui il rilascio del preventivo e la quantificazione del premio), nonché per il perfezionamento ed esecuzione del contratto assicurativo<sup>(3)</sup>, sia per l'adempimento dei collegati obblighi legali e normativi previsti in ambito assicurativo, ivi incluse le disposizioni impartite da soggetti pubblici quali l'Autorità Giudiziaria o le Autorità di Vigilanza<sup>(4)</sup>. Il trattamento dei Suoi dati è inoltre necessario per il perseguimento, da parte della nostra Società, delle altre Società del nostro Gruppo e dei terzi destinatari nell'ambito della catena assicurativa (si vedano note 7 e 8), dei legittimi interessi correlati allo svolgimento delle attività relative alle finalità di cui ai punti (ii), (iii) e (iv). Potremo invece trattare eventuali Suoi dati personali rientranti in categorie particolari di dati (ad esempio, relativi al Suo stato di salute o dati biometrici crittografati necessari per la sottoscrizione mediante firma elettronica grafometrica) soltanto dopo aver ottenuto il Suo esplicito consenso<sup>(5)</sup>.

Il conferimento dei Suoi dati per le predette finalità è quindi necessario per la stipula della polizza e per fornirLe i servizi richiesti, ed in alcuni casi risulta obbligatorio per contratto o per legge. Per cui, il mancato rilascio dei dati necessari e/o obbligatori per le suddette finalità, potrebbe impedire il perfezionamento del contratto o la fornitura delle prestazioni contrattuali da Lei richieste. Mentre il rilascio di taluni dati ulteriori relativi a Suoi recapiti, indicato come facoltativo, può risultare utile per agevolare l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio, ma non incide sulle prestazioni richieste. La informiamo inoltre che alcuni dei dati personali da Lei forniti (nome, cognome, numero di polizza, indirizzo e-mail) saranno trattati dalla nostra Società al fine di identificarLa ed inviarLe comunicazioni inerenti le modalità di accesso all'area personale “My Arca”, all'indirizzo [www.arcassicura.it](http://www.arcassicura.it) a Lei riservata per la fruizione di alcuni servizi a Lei dedicati. I medesimi dati potranno essere utilizzati, in caso di attività di assistenza tecnica, per la gestione delle problematiche relative all'accesso o alla consultazione della suddetta area. In assenza di tali dati non saremmo in grado di fornirLe correttamente le prestazioni richieste.

I Suoi indirizzi (di residenza e di posta elettronica) potranno essere eventualmente utilizzati anche per inviarLe, via posta cartacea o elettronica, comunicazioni commerciali e promozionali relative a nostri prodotti e servizi assicurativi nostri e di altre Compagnie del Gruppo, salvo che Lei non si opponga, subito o anche successivamente, alla ricezione di tali comunicazioni (si vedano le indicazioni riportate in **Quali sono i Suoi diritti**). In particolare, previo Suo consenso, i Suoi dati saranno utilizzati per finalità di invio newsletter e materiale pubblicitario, di vendita diretta, di compimento di ricerche di mercato e analisi dei dati per rilevare la qualità dei servizi o le esigenze e preferenze della clientela, per comunicazioni commerciali attinenti ai suddetti servizi e prodotti, mediante le seguenti tecniche di comunicazione a distanza: posta, telefono, sistemi anche automatizzati di chiamata, messaggi su applicazioni web, e-mail, fax e SMS o MMS.

**A CHI COMUNICHIAMO I SUOI DATI.** I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione e potranno essere conosciuti solo dal personale autorizzato 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. Tali soggetti operano quali responsabili del trattamento per nostro conto <sup>(6)</sup>.

I Suoi dati potranno essere comunicati ad altre società del Gruppo Unipol<sup>(7)</sup> a fini amministrativi interni e per il perseguimento di legittimi interessi correlati allo svolgimento delle attività relative alle finalità di cui ai predetti punti (ii), (iii) e (iv). Per specifiche esigenze di prevenzione ed accertamento delle frodi, i dati potranno essere comunicati anche a società assicurative, non appartenenti al Gruppo, ove indispensabili per il perseguimento da parte della nostra Società e/o di queste ultime società di legittimi interessi correlati a tali esigenze o comunque per lo svolgimento di investigazioni difensive e la tutela giudiziaria di diritti in ambito penale. I Suoi dati potranno essere inoltre comunicati ai soggetti, pubblici o privati, esterni alla nostra Società, coinvolti nella prestazione dei servizi assicurativi che La riguardano o in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa<sup>(8)</sup> (si veda anche nota 4).

**COME TRATTIAMO E QUANTO CONSERVIAMO I SUOI DATI.** I Suoi dati personali saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e custoditi mediante adozione di adeguate misure organizzative, tecniche e di sicurezza e conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 11 anni), nonché in caso di eventuali contestazioni e controversie, per i termini di prescrizione dei relativi diritti.

**QUALI SONO I SUOI DIRITTI.** La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché di ottenere la loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, la loro cancellazione o la portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). La normativa sulla privacy Le attribuisce altresì il diritto di richiedere la limitazione del trattamento dei dati, se ne ricorrono i presupposti, e l'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, nonché il diritto di revocare il Suo consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono (come l'utilizzo di dati relativi alla salute), ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca. Titolare del trattamento dei Suoi dati è Arca Assicurazioni S.p.A. ([www.arcassicura.it](http://www.arcassicura.it)) con sede in Via del Fante 21 - 37122 Verona. Il "Responsabile per la protezione dei dati" del Gruppo Unipol, per il tramite del "Supporto DPO" della Compagnia, è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di Arca Assicurazioni S.p.A., al recapito [privacy@arcassicura.com](mailto:privacy@arcassicura.com), al quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati (si veda nota 8). Inoltre, collegandosi al sito [www.arcassicura.it](http://www.arcassicura.it) nella sezione Privacy, ovvero recandosi presso il Suo intermediario di fiducia, troverà tutte le istruzioni per opporsi, in qualsiasi momento e senza oneri, all'invio di comunicazioni commerciali e promozionali sui nostri prodotti o servizi assicurativi. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

## Note

- 1) Ad esempio, contraenti di polizze assicurative in cui Lei risulti assicurato o beneficiario, eventuali coobbligati; altri operatori assicurativi (quali intermediari assicurativi, imprese di assicurazione e banche distributrici ecc.), da cui possono essere acquisiti dati relativi a polizze o sinistri anche a fini di prevenzione delle frodi; organismi associativi (es. ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo, altre banche dati e soggetti pubblici; 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 e creditizie - in particolare tramite società terze che gestiscono Sistemi di Informazioni Creditizie - SIC, relativi cioè a richieste e rapporti di finanziamento, a cui partecipano banche e società finanziarie.
- 2) Quali ad esempio i dati idonei a rivelare lo stato di salute, acquisiti ai fini della stipula di polizze (infortuni, malattia) che richiedono la verifica delle condizioni di salute di una persona o nell'ambito del rimborso di spese mediche o della liquidazione di sinistri con danni alla persona.
- 3) Ad esempio, per predisporre o stipulare contratti assicurativi per la raccolta dei premi, la liquidazione dei sinistri o il pagamento o l'esecuzione di altre prestazioni; per riassicurazione e coassicurazione; per l'adempimento di altri specifici obblighi contrattuali; per la conservazione a norma della documentazione di polizza; per la prevenzione e l'accertamento, 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; per l'analisi di nuovi mercati assicurativi; per la gestione ed il controllo interno; per attività statistico-tarifarie.
- 4) Per l'adempimento di specifici obblighi di legge, ad esempio per (i) disposizioni di IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Garante Privacy, (ii) adempimenti in materia di accertamenti fiscali (ad esempio in forza della Legge n. 95/2015 di (a) ratifica dell'Accordo tra Stati Uniti d'America e Repubblica italiana in materia di recepimento della normativa FATCA – Foreign Account Tax Compliance Act e (b) ratifica degli accordi tra Italia ed altri Stati esteri per l'attuazione di uno scambio automatico di informazioni finanziarie a fini fiscali tra gli stessi tramite lo standard di comunicazione "Common Reporting Standard" o "CRS"), (iii) adempimenti in materia di identificazione, conservazione ed adeguata verifica della clientela e per segnalazione di operazioni sospette ai sensi della normativa in materia di antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo (D. Lgs. 231/07), (iv) alimentare un Archivio Centrale Informatizzato, gestito dalla Consap per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze (quale Titolare) per finalità di prevenzione delle frodi mediante furto di identità, (v) alimentare altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni e la Banca Dati SITA ATRC sugli Attestati di Rischio gestita da ANIA. L'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o presso il Responsabile per la protezione dei dati.
- 5) Resta fermo l'eventuale trattamento di tali dati, ove indispensabile per lo svolgimento di investigazioni difensive e per la tutela giudiziaria dei diritti in ambito penale rispetto a comportamenti illeciti o fraudolenti.
- 6) Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di conservazione digitale a norma; 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.

- 7) Arca Vita S.p.A., Arca Sistemi S.c.ar.l., Arca Inlinea S.c.ar.l. e altre società del Gruppo Assicurativo Unipol con Capogruppo Unipol Assicurazioni S.p.A. cui è affidata la gestione di alcuni servizi condivisi. Per ulteriori informazioni si veda l'elenco delle società del Gruppo disponibile sul sito di Unipol Assicurazioni S.p.A. [www.unipol.com](http://www.unipol.com).
- 8) In particolare, i Suoi dati potranno essere comunicati e/o trattati da soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa", in Italia ed eventualmente, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti (ad esempio nell'ambito della garanzia assistenza), in Paesi dell'Unione Europea o anche fuori della UE, come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; medici fiduciari; periti; legali, investigatori privati; autofficine; società di servizi per il quietanzamento; cliniche o strutture sanitarie convenzionate; nonché ad enti ed organismi, anche propri del settore assicurativo aventi natura pubblica o associativa per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza (come ad es. CONSAP); altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni (l'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o il Responsabile per la protezione dei dati). L'eventuale trasferimento dei Suoi dati personali a soggetti stabiliti fuori dall'Unione Europea sarà comunque effettuato nel rispetto dei limiti e prescrizioni di cui alla normativa europea, al Regolamento (UE) n. 679/2016 e ai provvedimenti del Garante Privacy.