

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

Contratto di Assicurazione del Ramo Danni

Indennità forfettaria per interventi chirurgici

Documento redatto secondo le linee guida "Contratti Semplici e Chiari" del tavolo tecnico ANIA - Associazioni Consumatori - Associazioni Intermediari.



Gentile Cliente,

grazie di aver scelto Vittoria Assicurazioni.

Con le nostre condizioni di assicurazione, abbiamo il piacere di illustrarle tutte le garanzie e i servizi che il nostro prodotto **Indennità forfettaria per interventi chirurgici** è in grado di offrirle.

Chi entra nel mondo Vittoria Assicurazioni attraverso la sottoscrizione di una delle nostre soluzioni assicurative, come il prodotto **Indennità forfettaria per interventi chirurgici**, non soltanto acquisisce un'assicurazione per tutelare la propria salute ma il supporto e la consulenza di esperti professionisti del settore in grado di assistere al meglio i propri Clienti per ogni esigenza di carattere assicurativo.

Per tutte le risposte e gli approfondimenti sul prodotto **Indennità forfettaria per interventi** chirurgici i nostri consulenti assicurativi presenti su tutto il territorio nazionale sono a sua disposizione.

Cordialmente

Vittoria Assicurazioni S.p.A.

All'interno delle condizioni di assicurazione, troverà alcuni box di consultazione aventi la stessa grafica utilizzata per il presente riquadro.

I box di consultazione sono degli appositi spazi che hanno lo scopo di chiarire, anche attraverso esempi, quanto contenuto nelle condizioni di assicurazione e/o di evidenziare punti su cui porre particolare attenzione.

Tali spazi non hanno alcun valore contrattuale ma ne costituiscono, in alcuni casi, solo una semplificazione. Per questo motivo è bene tenere in considerazione le condizioni a cui si riferiscono.

Le frasi evidenziate graficamente tramite l'utilizzo di sfondo pieno tono su tono prevedono:

- oneri e obblighi di comportamento a carico del contraente e dell'assicurato;
- nullità e decadenze;
- operatività delle garanzie (limiti ed esclusioni).

pag. 1 di 40

Indice

Glossario 3 pag. Il Contratto dalla A alla Z 4 pag. Che obblighi ho? Che obblighi ha la Società? 4 pag. DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO 1.1 1.2 ASSICURAZIONE PRESSO DIVERSI ASSICURATORI 1.3 ASSICURAZIONE PER CONTO ALTRUI 1.4 FORMA DELLE COMUNICAZIONI 2 Come mi assicuro? 5 pag. 2.1 QUANDO E COME DEVO PAGARE 2.2 DECORRENZA DELLA COPERTURA E SUCCESSIVE SCADENZE DI PREMIO 2.3 DURATA E PROSECUZIONE DEL CONTRATTO 2.4 INDICIZZAZIONE 2.5 POSSIBILITÀ DELLA SOCIETÀ DI MODIFICARE IL PREMIO IN CORSO DI CONTRATTO E CONSEGUENTE DIRITTO DI RECESSO DEL CONTRAENTE 2.6 DIRITTO DI RECESSO IN CASO DI VENDITA A DISTANZA 2.7 IMPOSTE E TASSE 2.8 RINVIO ALLE NORME DI LEGGE 2.9 FORO COMPETENTE 2.10 PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE 2.11 PRESCRIZIONE 2.12 SOSTITUZIONE E MODIFICHE AL CONTRATTO 2.13 ESTENSIONE TERRITORIALE 2.14 RINUNCIA ALLA RIVALSA 2.15 MODALITA DI CALCOLO DEL PREMIO Oggetto del contratto pag. 11 3 Cosa è assicurato? pag. 11 3.1 RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA PER INTERVENTO CHIRURGICO DA MALATTIA O INFORTUNIO 3.2 ANTICIPO INDENNIZZI 3.3 CURE AL NEONATO 3.4 DECORRENZA DELLA GARANZIA E TERMINI DI CARENZA 3.5 IMPRUDENZE, NEGLIGENZE, MALORE, INCOSCIENZA Quali opzioni o personalizzazioni è possibile attivare? 12 pag. 4.1 TABELLA INDENNIZZI "PRIVILEGIATA" 4.2 INDENNITÀ IN CASO DI RICOVERO NON COMPORTANTE INTERVENTO **CHIRURGICO** 5 Cosa NON è assicurato? pag. 13 5.1 PERSONE NON ASSICURABILI E CESSAZIONE DELL'ASSICURAZIONE pag. 6 Ci sono limiti di copertura? 13 6.1 ESCLUSIONI E VARIAZIONI IN CORSO DI POLIZZA 6.2 FRANCHIGIE 6.3 LIMITI DI INDENNIZZO

C	osa fare in caso di Sinistro?	pag.	17
7	Gestione del Sinistro	pag.	17
	7.1 OBBLIGHI IN CASO DI SINISTRO7.2 CONTROVERSIE E ARBITRATO IRRITUALE7.3 PAGAMENTO DELL'INDENNIZZO		
Ta	abella di sintesi degli adempimenti in caso di sinistro	pag.	19
Al	legato "Elenco interventi chirurgici"	pag.	20
A	opendice normativa	pag.	35

pag. 3 di 40

Glossario: guida alla comprensione del testo

I termini riportati in "GRASSETTO MAIUSCOLO" nelle presenti condizioni di assicurazione hanno il significato a loro attribuito di seguito.

LE PARTI:

- CONTRAENTE: il soggetto che stipula l'assicurazione.
- SOCIETÀ: Vittoria Assicurazioni S.p.A. ed eventuali Coassicuratrici.

DEFINIZIONI RELATIVE AL CONTRATTO:

- ANNO SOLARE: periodo di 365 giorni (366 per gli anni bisestili) che decorre dalla data di sottoscrizione della POLIZZA e termina il corrispondente giorno dell'anno successivo.
- ASSICURATO: il soggetto il cui interesse è protetto dall'assicurazione.
- CONSUMATORE: la persona fisica che agisce per scopi estranei rispetto all'attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale eventualmente svolta.
- DAY HOSPITAL: struttura sanitaria autorizzata avente posti letto per degenza diuma, quando eroghi prestazioni chirurgiche.
- GARANZIA: è la copertura assicurativa sui RISCHI che regola le modalità di INDENNIZZO che la SOCIETÀ si impegna a corrispondere a seguito di un SINISTRO.
- INDENNIZZO: la somma dovuta dalla SOCIETA' in caso di SINISTRO.
- INFORTUNIO: é considerato INFORTUNIO l'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che abbia per conseguenza diretta ed esclusiva lesioni fisiche oggettivamente constatabili.
- ISTITUTO DI CURA: istituto universitario, ospedale, casa di cura, regolarmente utilizzati all'erogazione dell'assistenza ospedaliera, anche in regime di DAY HOSPITAL. Non sono convenzionalmente considerati ISTITUTI DI CURA: gli stabilimenti termali, le strutture che hanno prevalentemente finalità dietologiche fisioterapiche e riabilitative, le case di cura per convalescenza o lungodegenza o per soggiorni, le strutture per anziani, gli ospedali militari.
- INTERVENTO CHIRURGICO: provvedimento terapeutico, attuato con manovre manuali o strumentali cruente, con o senza RICOVERO.
- MALATTIA: ogni alterazione dello stato di salute non dipendente da INFORTUNIO.
- MALFORMAZIONE, DIFETTO FISICO: alterazione organica, congenita o acquisita durante lo sviluppo fisiologico, che sia evidente o clinicamente diagnosticabile.
- POLIZZA/CONTRATTO: il documento che prova l'assicurazione e regola i rapporti fra le PARTI.
- PREMIO: la somma dovuta dal CONTRAENTE alla SOCIETÀ.
- RICOVERO: permanenza in ISTITUTO DI CURA con pernottamento oppure permanenza diurna in DAY HOSPITAL.
- RISCHIO: la probabilità che si verifichi un evento futuro e incerto in grado di provocare conseguenze dannose.
- SINISTRO: il verificarsi dell'evento dannoso per il quale è prestata l'assicurazione.

pag. 4 di 40

Il Contratto dalla A alla Z

In questa parte del documento sono contenute le norme che, ove non espressamente derogate, regolano il CONTRATTO. Il CONTRATTO è, inoltre, disciplinato dalle norme di legge applicabili. Nell'Appendice Normativa è riportato il testo integrale degli articoli citati nelle Condizioni di Assicurazione ed applicabili al CONTRATTO.

1 Che obblighi ho? Che obblighi ha la Società?

In questa parte sono contenuti ed illustrati nel dettaglio gli obblighi che sono contrattualmente previsti per CONTRAENTE/ASSICURATO e SOCIETÀ.

1.1 DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO

È particolarmente importante per la SOCIETÀ che al momento della conclusione del CONTRATTO, il CONTRAENTE e l'ASSICURATO (se persona diversa al CONTRAENTE) forniscano una serie di informazioni necessarie alla corretta valutazione del rischio. Pertanto, in caso di eventuali inesattezze e reticenze da parte del CONTRAENTE e/o dell'ASSICURATO sulle suddette informazioni, tali da compromettere la corretta valutazione del rischio, quest'ultimo potrebbe subire la perdita totale o parziale del proprio diritto all'INDENNIZZO nonché la cessazione della POLIZZA¹

Cosa si intende per "RISCHIO"?

Come riportato nel Glossario del presente CONTRATTO, in ambito assicurativo viene definito "RISCHIO" la probabilità che si verifichi un evento idoneo a generare un SINISTRO.

Ad esempio, rientra nella definizione di RISCHIO la necessità di un INTERVENTO CHIRURGICO a seguito di MALATTIA, per il quale la SOCIETA' offre il pagamento di un INDENNIZZO.

1.2 ASSICURAZIONE PRESSO DIVERSI ASSICURATORI²

Se il CONTRAENTE ha sottoscritto diversi contratti assicurativi per i medesimi RISCHI coperti dalla presente POLIZZA, deve darne comunicazione alla SOCIETÀ. Se il CONTRAENTE, infatti, omette dolosamente di dare tale comunicazione, la SOCIETÀ non è tenuta a corrispondere l'INDENNIZZO.

La SOCIETÀ, entro 30 giorni dalla comunicazione suindicata, può recedere dalla POLIZZA con preavviso di almeno 15 giorni e restituisce al CONTRAENTE la quota di PREMIO pagata e non goduta.

In caso di **SINISTRO**, il **CONTRAENTE** deve avvisare tutti gli assicuratori, indicando a ciascuno il nome degli altri.

1.3 ASSICURAZIONE PER CONTO ALTRUI

Se il CONTRATTO è stipulato per conto altrui, il CONTRAENTE deve adempiere agli obblighi da esso derivanti, ad eccezione di quelli che per loro natura non possono essere adempiuti che dall'ASSICURATO³.

¹ Articoli 1892 e 1893 del Codice Civile

² Articolo 1910 del Codice Civile

³ Articolo 1891 del Codice Civile

Z

pag. 5 di 40

1.4 FORMA DELLE COMUNICAZIONI

Ogni comunicazione deve essere fatta da parte del CONTRAENTE o dell'ASSICURATO con lettera raccomandata o PEC all'Agenzia alla quale è assegnata la POLIZZA o alla SOCIETÀ ai seguenti indirizzi:

- Vittoria Assicurazioni S.p.a., Via Ignazio Gardella 2, 20149 Milano;
- vittoriaassicurazioni@pec.vittoriaassicurazioni.it.

2 Come mi assicuro?

In questa parte sono contenute ed illustrate nel dettaglio le condizioni operative secondo le quali la **SOCIETÀ** assicura le prestazioni e garanzie offerte dal presente **CONTRATTO**.

2.1 QUANDO E COME DEVO PAGARE

La prima rata di PREMIO o l'eventuale PREMIO unico pattuito devono essere pagati alla consegna della POLIZZA.

Il pagamento deve essere eseguito esclusivamente presso l'Agenzia cui è assegnata la POLIZZA o presso la sede della SOCIETÀ.

Le rate successive devono essere pagate alle scadenze previste.

La **SOCIETÀ** rilascia quietanza contenente data del pagamento e firma della persona autorizzata a riscuotere il **PREMIO**.

Se il **CONTRAENTE** ha aderito al sistema di pagamento tramite SEPA Direct Debit⁴, le modalità di pagamento delle rate sono disciplinate dall'allegato al **CONTRATTO** "SEPA Direct Debit".

Se il **CONTRAENTE** ha optato per l'addebito continuativo su carta di credito, le modalità di pagamento sono disciplinate dalle disposizioni contenute nell'allegato "*Pagamento frazionato del premio tramite Addebito Continuativo su Carta di Credito*", che forma parte integrante del **CONTRATTO**.

La sottoscrizione della **POLIZZA** (indipendentemente dalla stipulazione di altre assicurazioni pubbliche o private, presenti o future) impegna il **CONTRAENTE** a mantenere in vita la **POLIZZA** stessa per tutta la durata pattuita e a pagare il **PREMIO** o le rate di **PREMIO** alle scadenze convenute.

Quanto sopra fermo restando il contenuto di cui al precedente articolo 1.2. "ASSICURAZIONE PRESSO DIVERSI ASSICURATORI".

2.2 DECORRENZA DELLA COPERTURA E SUCCESSIVE SCADENZE DI PREMIO

L'assicurazione ha effetto dalle ore 24 del giorno in cui è sottoscritta la POLIZZA se il PREMIO è stato pagato, a meno che la POLIZZA stabilisca una data successiva. In caso diverso decorre dalle ore 24 del giorno di pagamento, ferme restando le scadenze successive contrattualmente stabilite.

Le rate successive alla prima possono essere pagate entro il 15° giorno dalla scadenza, trascorso il quale l'assicurazione resta sospesa e rientra in vigore soltanto dalle ore 24 del giorno di pagamento del **PREMIO**, ferme restando le scadenze contrattualmente stabilite⁵.

Per i contratti poliennali:

• la SOCIETÀ può prevedere frazionamenti del PREMIO diversi da quello mensile (per esempio, al posto di rate mensili prevedere rate annuali);

⁴ Consistente nell'addebito automatico su conto corrente

⁵ Articolo 1901 del Codice Civile

 la SOCIETÀ può esercitare questa facoltà ad ogni scadenza di ANNO SOLARE comunicando tale intenzione al CONTRAENTE almeno 60 giorni prima della suddetta scadenza. In tal caso il CONTRAENTE può recedere dal CONTRATTO comunicando il recesso alla SOCIETÀ almeno 15 giorni prima della scadenza dell'ANNO SOLARE.

2.3 DURATA E PROSECUZIONE DEL CONTRATTO

Il CONTRATTO può avere durata annuale o poliennale con possibilità di tacito rinnovo per periodi di un anno per ciascuna proroga.

Se la durata della **POLIZZA** è superiore a cinque anni, il **CONTRAENTE**, trascorso il quinquennio, può recedere dal **CONTRATTO** con preavviso di 60 giorni e con effetto dalla fine dell'annualità in cui ha esercitato il recesso⁶.

La **POLIZZA** di durata non inferiore ad 1 anno, giunta alla sua naturale scadenza ed in assenza di disdetta data da una delle **PARTI**, è prorogata una o più volte, per una durata di 1 anno per ciascuna proroga.

La disdetta, in quest'ultimo caso, deve essere data, nelle forme indicate all'articolo 1.4 "FORMA DELLE COMUNICAZIONI", almeno 30 giorni prima della scadenza della POLIZZA se il CONTRATTO è stipulato con un CONSUMATORE (se non CONSUMATORE, 60 giorni prima della scadenza della POLIZZA).

2.4 INDICIZZAZIONE

Gli importi dei limiti di INDENNIZZO espressi in euro ed il PREMIO sono soggetti ad adeguamento dell'indice dei "Servizi Sanitari e Spese per la salute" pubblicato dall'ISTAT, in conformità a quanto segue:

- nel corso di ogni ANNO SOLARE sarà adottato, come base di riferimento iniziale e per gli aggiornamenti, l'indice del mese di giugno dell'anno precedente;
- in fase di rinnovo della POLIZZA, in caso di una variazione in più od in meno rispetto all'indice inizialmente adottato, o ad indice equivalente a quello inizialmente adottato, gli importi di INDENNIZZO espressi in euro ed il PREMIO o le rate di PREMIO verranno aumentati o ridotti in proporzione;
- l'aumento o la riduzione decorreranno dal rinnovo della POLIZZA, dietro rilascio al CONTRAENTE di apposita quietanza aggiornata in base al nuovo indice di riferimento.

Se, in conseguenza della variazione dell'indice, gli importi di INDENNIZZO espressi in euro ed il PREMIO superano il doppio degli importi inizialmente stabiliti, è facoltà delle PARTI rinunciare, con comunicazione scritta da inviare all'altra parte, all'aggiornamento della POLIZZA e gli importi di INDENNIZZO espressi in euro ed il PREMIO o le rate di PREMIO rimarranno quelli risultanti dall'ultimo aggiornamento effettuato.

In caso di eventuale ritardo od interruzione nella pubblicazione dell'indice, la **SOCIETÀ** comunicherà l'adeguamento tenendo conto delle variazioni notoriamente avvenute nei prezzi correnti rispetto all'ultimo adeguamento.

È facoltà del **CONTRAENTE** rinunciare a tale adeguamento comunicandolo nelle forme di cui all'articolo 1.4 "FORMA DELLE COMUNICAZIONI".

La presente condizione non è operante qualora si sia optato per il pagamento a PREMIO unico anticipato.

⁶ Art. 1899 del Codice Civile

Esempio di indicizzazione:

Data di effetto della POLIZZA: 1/12/2020 Data scadenza POLIZZA: 1/12/2021 Indice ISTAT rilevato a giugno 2020: 100 Indice ISTAT rilevato a giugno 2021: 102

Variazione indice ISTAT tra giugno 2019 e giugno 2020: +2%

1/12/2020 1/12/2021

CAPITALE ASSICURATO € 100.000 € 102.000

PREMIO € 500 € 510

2.5 POSSIBILITÀ DELLA SOCIETÀ DI MODIFICARE IL PREMIO IN CORSO DI POLIZZA E CONSEGUENTE DIRITTO DI RECESSO DEL CONTRAENTE

Ad ogni scadenza annuale, ferma la concessione dello sconto legato alla maggior durata in caso di **POLIZZA** poliennale, la **SOCIETA**' ha la facoltà di modificare il **PREMIO**, in aggiunta a quanto previsto dall'articolo 2.4 "INDICIZZAZIONE".

La variazione di **PREMIO** è evidenziata sulla quietanza rilasciata al **CONTRAENTE** che, pagando il **PREMIO** così modificato, acconsente al rinnovo del **CONTRATTO** alle nuove condizioni di **PREMIO**.

Se il **CONTRAENTE** non accetta le nuove condizioni, astenendosi dal pagamento del **PREMIO**, l'assicurazione cesserà automaticamente dalle ore 24 del 15° giorno successivo a quello della scadenza e si intenderà risolta senza alcuna formalità.

2.6 DIRITTO DI RECESSO IN CASO DI VENDITA A DISTANZA

In caso di vendita mediante tecniche di comunicazione a distanza, se il CONTRATTO è stipulato da un CONSUMATORE, il CONTRAENTE può recedere dal CONTRATTO nei 14 giorni successivi al perfezionamento della POLIZZA avvenuto con il pagamento del PREMIO, tramite richiesta scritta da inviare nelle modalità previste dall'articolo 1.4 "FORMA DELLE COMUNICAZIONI".

In tal caso la SOCIETÀ trattiene la quota parte di PREMIO relativa al periodo in cui il CONTRATTO ha avuto effetto.

Cosa si intende per "tecnica di comunicazione a distanza"?

Si intende qualunque tecnica di contatto con la clientela che, senza la presenza fisica e simultanea del distributore e del CONTRAENTE (ad esempio internet), viene utilizzata per il collocamento a distanza di CONTRATTI assicurativi.

2.7 IMPOSTE E TASSE

Il PREMIO è comprensivo di imposte ed oneri fiscali in vigore ed è a carico del CONTRAENTE.

2.8 RINVIO ALLE NORME DI LEGGE

Per quanto non espressamente regolato dal CONTRATTO valgono le norme di legge.

pag. 8 di 40

A

A

2.9 FORO COMPETENTE

Per le eventuali controversie relative a questo CONTRATTO, il foro competente è quello del luogo di

residenza o di domicilio del CONTRAENTE o dell'ASSICURATO (se diverso).

2.10 PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE

Per tutte le controversie nascenti, o comunque collegate a questo **CONTRATTO**, per le quali non è stato possibile raggiungere una soluzione amichevole, prima di promuovere un giudizio è obbligatorio effettuare un tentativo di mediazione⁷.

L'Organismo di mediazione prescelto potrebbe prevedere la possibilità di svolgere la mediazione in forma telematica (on line).

In ogni caso la PARTE richiedente si impegna:

- ad indicare nell'istanza di mediazione i dati identificativi dell'oggetto della controversia (ad es. numero e data del SINISTRO, numero della POLIZZA), nonché ad indicare all'Organismo di Mediazione il seguente indirizzo di posta elettronica certificata per la notifica alla SOCIETÀ della relativa istanza: mediazione@pec.vittoriaassicurazioni.it;
- a richiedere all'Organismo di Mediazione un preavviso di almeno 15 giorni lavorativi per il primo incontro di mediazione.

Si applicherà il regolamento di mediazione dell'Organismo.

Le sedi, il regolamento, la modulistica e le tabelle delle indennità in vigore al momento dell'attivazione della procedura sono consultabili all'indirizzo internet dell'Organismo prescelto.

2.11 PRESCRIZIONE

I diritti derivanti dalle prestazioni e garanzie della **POLIZZA** si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda⁸.

2.12 SOSTITUZIONE E MODIFICHE DELL'ASSICURAZIONE

Ogni variazione al CONTRATTO deve essere effettuata per iscritto e debitamente sottoscritta da le PARTI.

2.13 ESTENSIONE TERRITORIALE

L'assicurazione vale in tutto il mondo.

In base al disposto dell'Art.5 Condizione di procedibilità e rapporti con il processo" del DECRETO LEGISLATIVO 4 marzo 2010 N°28 e successive modifiche. Il tentativo di mediazione si svolgerà davanti ad uno degli Organismi di Mediazione di volta in volta scelti dalla parte richiedente, tra quelli presenti nel luogo del giudice territorialmente competente.

Se il CONTRATTO è stato stipulato con un CONSUMATORE, ai sensi dell'art. 33 del Codice del Consumo, il tentativo di mediazione si svolgerà davanti ad uno degli Organismi di mediazione presenti nel luogo di residenza o domicilio elettivo dell'ASSICURATO. La PARTE che viene chiamata in mediazione (sia la SOCIETÀ, sia l'ASSICURATO) può anche non partecipare alla procedura di mediazione, comunicando per iscritto all'organismo di mediazione prescelto le ragioni che giustificano la mancata partecipazione. Al tentativo di mediazione si applicherà il regolamento, approvato dal Ministero della Giustizia, dell'Organismo prescelto. Le sedi, il regolamento, la modulistica e le tabelle delle indennità in vigore al momento dell'attivazione della procedura sono consultabili all'indirizzo internet dell'Organismo prescelto.

⁸ Articolo 2952 del Codice Civile.

Т

R

Α

Т

Z

2.14 RINUNCIA ALLA RIVALSA

La SOCIETÀ rinuncia, a favore degli aventi diritto, all'azione di surroga verso i terzi responsabili.

2.15 MODALITA' DI CALCOLO DEL PREMIO

Il PREMIO iniziale è determinato in base all'età degli ASSICURATI indicati in POLIZZA al momento della stipulazione.

Per le annualità successive e fino alla scadenza contrattuale, il **PREMIO** aumenterà in base ai coefficienti indicati nel successivo riquadro, per tener conto dell'incremento di età, come di seguito esposto:

- a) si esegue la somma dei coefficienti relativi all'età di ogni **ASSICURATO** alla data della precedente scadenza anniversaria;
- b) si esegue la somma dei coefficienti relativi all'età di ogni **ASSICURATO** alla data della scadenza anniversaria in considerazione;
- c) si esegue la differenza tra i due totali;
- d) si divide il risultato di cui al punto c) per la somma di cui al punto a) e si moltiplica il risultato per cento.

Il numero così ottenuto corrisponde alla percentuale di aumento da applicare al **PREMIO** della precedente scadenza anniversaria, fermo quanto previsto all'articolo 2.4 "INDICIZZAZIONE".

L'importo del **PREMIO** così calcolato risulterà nel documento che ad ogni scadenza anniversaria, e fino alla scadenza finale della **POLIZZA**, la **SOCIETÀ** presenterà al **CONTRAENTE**.

Resta inteso che nessun aumento è invece dovuto in caso di aggravamento dello stato di salute degli ASSICURATI determinatosi successivamente alla stipulazione della POLIZZA.

	Riquadro dei coefficienti per età								
Età	Coefficiente	Età	Coefficiente	Età	Coefficiente	Età	Coefficiente		
1	39,19	21	67,17	41	101,86	61	152,61		
2	39,19	22	70,16	42	103,78	62	155,82		
3	39,19	23	73,73	43	105,78	63	159,03		
4	39,19	24	75,02	44	107,75	64	162,38		
5	39,19	25	76,37	45	109,99	65	165,81		
6	39,19	26	77,66	46	112,13	66	169,38		
7	39,19	27	79,01	47	114,28	67	173,02		
8	39,19	28	80,51	48	116,56	68	176,73		
9	39,19	29	81,87	49	118,84	69	180,51		
10	39,19	30	83,37	50	121,13	70	184,37		
11	39,19	31	84,80	51	123,63	71	188,31		
12	39,19	32	86,30	52	126,05	72	192,48		
13	39,19	33	87,94	53	128,62	73	196,95		
14	47,82	34	89,51	54	131,26	74	201,81		
15	49,32	35	91,15	55	133,90				
16	52,32	36	92,79	56	136,62				
17	55,25	37	94,58	57	140,47				
18	58,17	38	96,36	58	143,47				
19	61,10	39	98,14	59	146,40				
20	64,10	40	100,00	60	149,46				

Α

Z

Esempio di calcolo dell'aumento del premio per aumento età degli assicurati:

Anno iniziale

Premio: 1.500 euro

Assicurato 1: età 56 anni, coefficiente 136,62 Assicurato 2: età 50 anni, coefficiente 121,13

Somma coefficienti = 257,75

Anno successivo

Assicurato 1: età 57 anni, coefficiente 140,47 Assicurato 2: età 51 anni, coefficiente 123,63

Somma coefficienti = 264,10

Differenza coefficienti = 264,10-257,75 = 6,35

Differenza diviso somma dei coefficienti iniziali = 6,35/257,75 = 2,46%

Aumento del premio = 2,46% x 1.500 euro = 36,95 euro

Nuovo premio nell'anno successivo (al netto dell'indicizzazione)= 1.500 +36,95

= 1.536,95 euro

Oggetto del Contratto

3 Cosa è assicurato?

In questa parte sono contenute ed illustrate nel dettaglio le GARANZIE sempre operanti.

3.1 RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA PER INTERVENTO CHIRURGICO DA MALATTIA O INFORTUNIO

In caso di RICOVERO dell'ASSICURATO in ISTITUTO DI CURA per INTERVENTO CHIRURGICO reso necessario da MALATTIA od INFORTUNIO, la SOCIETÀ garantisce il pagamento di un INDENNIZZO di importo predeterminato, secondo quanto indicato nel successivo articolo 6.3 "LIMITI DI INDENNIZZO".

Gli INTERVENTI CHIRURGICI sono raggruppati in sette classi (Allegato "Elenco Interventi Chirurgici") a cui corrisponde un importo di INDENNIZZO.

In caso di INTERVENTO CHIRURGICO non specificatamente indicato nel predetto elenco, la classe a cui attribuire l'INTERVENTO CHIRURGICO sarà stabilita dalla SOCIETA' con riferimento al più simile degli INTERVENTI CHIRURGICI elencati per tipo di patologia e di tecnica chirurgica.

L'importo dell'INDENNIZZO pagato all'ASSICURATO è quindi indipendente dall'ammontare delle spese sostenute dall'ASSICURATO.

L'assicurazione è operante anche per gli **INTERVENTI CHIRURGICI** effettuati in regime di **DAY HOSPITAL** o in ambulatorio.

3.2 ANTICIPO INDENNIZZI

Nel caso in cui l'ISTITUTO DI CURA richieda come deposito un importo superiore a Euro 2.600, la SOCIETÀ anticiperà all'ASSICURATO che ne faccia richiesta, entro il limite di INDENNIZZO, l'importo occorrente per tale deposito.

Tale anticipo avverrà a condizione che:

- non sorgano contestazioni sul diritto all'INDENNIZZO;
- sia presentata la certificazione dell'ISTITUTO DI CURA che attesti l'avvenuta richiesta del deposito ed il tipo di INTERVENTO da effettuare;
- l'ASSICURATO indichi la presunta data del RICOVERO, che non può essere oltre il 30° giorno dalla data della richiesta di anticipo. Trascorso tale periodo la SOCIETÀ avrà diritto di richiedere la restituzione di detto anticipo in caso di verificato mancato RICOVERO.

La **SOCIETÀ** avrà comunque diritto di richiedere la restituzione dell'anticipo in ogni caso di accertata inesistenza del diritto all'**INDENNIZZO** a termini di **POLIZZA**.

3.3 CURE AL NEONATO

A parziale modifica di quanto convenuto agli articoli 3.1 "RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA PER INTERVENTO CHIRURGICO DA MALATTIA O INFORTUNIO" e 6.1 "ESCLUSIONI E VARIAZIONI IN CORSO DI POLIZZA", lettere f) e i), in qualsiasi caso di parto, anche fisiologico, la SOCIETÀ corrisponde l'INDENNIZZO spettante in caso di INTERVENTO CHIRURGICO, effettuato nei primi 90 giorni di vita del neonato, reso necessario per l'eliminazione o correzione

di MALFORMAZIONI del neonato, purché sia decorso il periodo di carenza di cui all'articolo 3.4 "DECORRENZA DELLA GARANZIA E PERIODO DI CARENZA".

3.4 DECORRENZA DELLA GARANZIA E PERIODO DI CARENZA

Fermo quanto indicato nell'articolo 2.2 "DECORRENZA DELLA COPERTURA E SUCCESSIVE SCADENZE DI PREMIO", la GARANZIA inizia:

- a) dal momento in cui ha effetto la POLIZZA, per gli INFORTUNI;
- b) dal 180° giorno successivo per le conseguenze di MALATTIE diagnosticate, o sottoposte ad accertamenti, o curate anteriormente alla stipulazione della POLIZZA, purché dichiarate dagli ASSICURATI nel questionario sanitario e compresi in GARANZIA mediante specifica appendice contrattuale;
- c) dal 300° giorno successivo per il parto cesareo (o per il parto fisiologico relativamente alle cure al neonato di cui all'articolo 3.3 "Cure al neonato") e per le patologie varicose manifestatesi dopo la stipulazione della POLIZZA;
- d) dal 180° giorno successivo per le MALATTIE, diverse da quelle indicate al precedente punto c), non conosciute dall'ASSICURATO ma insorte, secondo giudizio medico, anteriormente alla stipulazione della POLIZZA stessa;
- e) dal 30° giorno successivo per le altre MALATTIE, non ricomprese nei casi b) e d).

Per l'aborto terapeutico e per le **MALATTIE** dipendenti da gravidanza o puerperio, la **GARANZIA** è operante - con il periodo di carenza di 90 giorni - soltanto se la gravidanza ha avuto inizio in un momento successivo a quello di effetto della **POLIZZA**.

Se la **POLIZZA** è stata emessa in sostituzione, senza soluzione di continuità, di altra **POLIZZA** riguardante gli stessi **ASSICURATI**, il periodo di carenza di cui sopra opera:

- dal giorno in cui ha avuto effetto la POLIZZA sostituita, per le prestazioni e le somme assicurate da quest'ultima, se presenti anche nella POLIZZA sostituente;
- dal giorno in cui ha effetto la POLIZZA sostituente, limitatamente alle maggiori somme assicurate ed alle diverse prestazioni da essa previste.

Le presenti norme per il caso di sostituzione valgono anche nel caso di variazioni intervenute nel corso di una stessa **POLIZZA**.

3.5 IMPRUDENZE, NEGLIGENZE, MALORE, INCOSCIENZA

Nei limiti e con le esclusioni indicati agli articoli 5 "Cosa non è assicurato?" e 6 "Ci sono limiti di copertura?", sono comprese le prestazioni sanitarie anche se conseguenti ad INFORTUNI o MALATTIE derivanti da imprudenze o negligenze gravi dell'ASSICURATO o di chi ha prestato le cure, nonché gli INFORTUNI subiti in stato di malore od incoscienza.

4 Quali opzioni o personalizzazioni è possibile attivare?

Il CONTRAENTE può ampliare la copertura assicurativa attivando le seguenti opzioni, con pagamento di un PREMIO aggiuntivo. Le opzioni sono operative solo se espressamente richiamate in POLIZZA e ferme le esclusioni e gli eventuali limiti di INDENNIZZO previsti nei successivi articoli.

4.1 TABELLA INDENNIZZI "PRIVILEGIATA"

Gli importi di **INDENNIZZO** vengono elevati come da tabella riportata nell'articolo 6.3 "LIMITI DI INDENNIZZO".

pag. 13 di 40

4.2 INDENNITÀ IN CASO DI RICOVERO NON COMPORTANTE INTERVENTO CHIRURGICO

In caso di RICOVERO - reso necessario da INFORTUNIO o MALATTIA - che non comporti INTERVENTO CHIRURGICO, la SOCIETÀ corrisponderà all'ASSICURATO un importo giornaliero di euro 100, fatto salvo quanto previsto all'articolo 3.4 "DECORRENZA DELLA GARANZIA E PERIODO DI CARENZA" e con i limiti di INDENNIZZO indicati all'articolo 6 "Ci sono limiti di copertura?"

La giornata di entrata e quella di uscita dall'ISTITUTO DI CURA sono considerate una sola giornata, qualunque sia l'ora del RICOVERO o della dimissione.

5 Cosa NON è assicurato?

In questa parte sono contenuti ed illustrati nel dettaglio i RISCHI esclusi dalle coperture assicurative.

5.1 PERSONE NON ASSICURABILI E CESSAZIONE DELL'ASSICURAZIONE

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

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

Le garanzie prestate con la presente assicurazione non operano in caso di tentato suicidio e atti di autolesionismo dell'ASSICURATO.

La sopravvenienza in corso di **POLIZZA** delle predette situazioni a carico dell'**ASSICURATO** costituisce, per il medesimo, causa di cessazione dell'assicurazione.

In tal caso la SOCIETÀ restituisce al CONTRAENTE la parte di PREMIO, al netto delle imposte, già pagata e relativa al tempo che intercorre tra il momento in cui la SOCIETA' ha ricevuto comunicazione della situazione di inassicurabilità (o ne è comunque venuta a conoscenza) e il termine del periodo di assicurazione per il quale è stato corrisposto il PREMIO stesso.

6 Ci sono limiti di copertura?

In questa parte sono contenuti ed illustrati nel dettaglio le informazioni relative agli eventi per i quali non è operante la GARANZIA, nonché a limiti di INDENNIZZO previsti dal CONTRATTO.

6.1 ESCLUSIONI E VARIAZIONI IN CORSO DI POLIZZA

L'assicurazione non comprende:

a) le conseguenze dirette di INFORTUNI, nonché le MALATTIE (quindi anche stati patologici)
che abbiano dato origine a cure, esami, diagnosi anteriori alla stipulazione della POLIZZA,
sottaciuti alla SOCIETÀ con dolo o colpa grave all'atto della stipulazione.
 Si intendono invece comprese le patologie dichiarate e non espressamente escluse dalla
SOCIETÀ con specifico atto contrattuale, fermo restando le esclusioni previste ai successivi

punti del presente articolo;

- b) gli INFORTUNI derivanti dalla pratica degli sport aerei in genere;
- c) gli INFORTUNI derivanti dalla partecipazione a corse o gare automobilistiche non di regolarità⁹, motociclistiche e motonautiche ed alle relative prove ed allenamenti, oppure dalla partecipazione ad imprese di carattere eccezionale o temerario (salvo che si tratti di atti compiuti dall'ASSICURATO per dovere di solidarietà umana, o per legittima difesa, ferme restando le altre esclusioni previste dal presente articolo). Sono altresì esclusi gli INFORTUNI derivanti da uso e guida di veicoli a motore all'interno di circuiti adibiti agli sport motoristici ed automobilistici;
- d) gli INFORTUNI conseguenti a stato di intossicazione acuta da alcool;
- e) gli **INFORTUNI** sofferti sotto l'influenza di allucinogeni, di stupefacenti e di psicofarmaci, nonché in conseguenza di proprie azioni delittuose;
- f) le prestazioni per l'accertamento e l'eliminazione o correzione di MALFORMAZIONI o DIFETTI FISICI. che siano evidenti o siano clinicamente diagnosticabili prima della stipulazione della POLIZZA. L'esclusione non opera per il neonato di cui alla GARANZIA "Cure al neonato".
- g) le **MALATTIE** mentali, i disturbi psichici in genere e le manifestazioni riferibili ad "esaurimento nervoso";
- h) le prestazioni per intossicazioni conseguenti ad abuso di alcolici ed a uso di allucinogeni, nonché ad uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;
- il parto non cesareo e l'aborto volontario non terapeutico, nonché le cure, gli accertamenti diagnostici e gli INTERVENTI CHIRURGICI per infertilità, sterilità maschile e femminile, impotenza;
- j) le prestazioni aventi finalità estetiche (salvo gli interventi di chirurgia plastica ricostruttiva resi necessari da neoplasia o da INFORTUNIO), dietologiche, fitoterapiche, omeopatiche, le protesi dentarie in ogni caso, le paradontopatie e le cure dentarie quando non siano rese necessarie da INFORTUNIO;
- k) le conseguenze dirette ed indirette di trasmutazioni del nucleo dell'atomo, come pure di radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche;
- l) eventi causati da guerra, insurrezione, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche;
- m) gli **INTERVENTI CHIRURGICI** e i **RICOVERI** determinati da positività H.I.V. e da A.I.D.S. e sindromi ad esse correlate;
- n) le patologie varicose manifestatesi, secondo giudizio medico, prima della stipulazione della POLIZZA;
- o) gli **INFORTUNI** derivanti, in modo diretto o indiretto, dallo svolgimento delle attività tipiche del servizio svolto nelle Forze Armate o dell'Ordine.
- p) le manifestazioni cliniche e relativi trattamenti diagnostici e terapeutici, riguardanti sindromi organiche cerebrali e psicosi in genere, loro complicanze e conseguenze.

Nel caso intervenissero variazioni contrattuali nel corso di POLIZZA, comportanti un aumento degli importi assicurati o prestazioni diverse, le disposizioni di cui alle precedenti esclusioni a), f) e n), si applicheranno dalla data della variazione del CONTRATTO. Per variazione si intende anche la sostituzione della POLIZZA nel corso della sua durata, con altra riconducibile allo stesso prodotto.

La garanzia "Indennità in caso di ricovero non comportante intervento chirurgico" non opera in caso di RICOVERO in regime diurno (DAY HOSPITAL).

⁹ Le gare di regolarità sono delle competizioni a carattere non agonistico come per esempio i raduni di auto e di moto

pag. 15 di 40

6.2 FRANCHIGIE

Per la garanzia "Indennità in caso di ricovero non comportante intervento chirurgico" la SOCIETÀ corrisponde all'ASSICURATO un importo giornaliero a decorrere dal terzo giorno successivo a quello di RICOVERO fino a quello dell'avvenuta dimissione.

La giornata di entrata e quella di uscita dall'ISTITUTO DI CURA sono considerate una sola giornata, qualunque sia l'ora del RICOVERO o della dimissione.

6.3 LIMITI DI INDENNIZZO

TABELLA "IMPORTI DI INDENNIZZO"

A ciascuna delle sette classi in cui risultano raggruppati gli **INTERVENTI CHIRURGICI** è associato un **INDENNIZZO** "forfetario" così determinato:

Classe di intervento	Indennizzo	Classe di intervento	Indennizzo
I	Euro 250	V	Euro 10.400
II	Euro 520	VI	Euro 26.000
Ш	Euro 2.600	VII	Euro 52.000
IV	Euro 5.200		

Se scelta opzione "Tabella indennizzi privilegiata":

Classe di intervento	Indennizzo	Classe di intervento	Indennizzo
	Euro 390	V	Euro 15.600
II	Euro 780	VI	Euro 39.000
III	Euro 3.900	VII	Euro 78.000
IV	Euro 7.800		

In caso di INTERVENTO CHIRURGICO eseguito avvalendosi del Servizio Sanitario Nazionale, in forma totale o parziale, l'INDENNIZZO viene corrisposto in misura pari al 50%.

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

Se nella stessa seduta operatoria si procede a due o più INTERVENTI CHIRURGICI, la SOCIETÀ corrisponderà all'ASSICURATO l'INDENNIZZO come previsto dalla tabella "Importi di indennizzo", con riferimento all'intervento con l'importo più elevato.

Nei confronti di ogni **ASSICURATO**, l'**INDENNIZZO** riferito agli interventi di classe VII rappresenta la massima esposizione della **SOCIETÀ** per uno o più **SINISTRI** avvenuti nel corso di un anno assicurativo.

Inoltre, salvo quanto diversamente pattuito tra le **PARTI** ed indicato in **POLIZZA**, le garanzie prevedono l'applicazione dei limiti di **INDENNIZZO** indicati nella seguente tabella:

RIFERIMENTO (art.)	PRESTAZIONE (se assicurata in base a quanto risulta in POLIZZA)	Franchigia (Per SINISTRO salvo diversa indicazione)	LIMITE DI INDENNIZZO (per anno assicurativo, se non diversamente indicato)
Cosa è assicurato? Art. 3.1 Ricovero in Istituto di Cura per intervento chirurgico da malattia o infortunio	INTERVENTO CHIRURGICO eseguito avvalendosi del Servizio Sanitario Nazionale	Non prevista	INDENNIZZO corrisposto in misura pari al 50%.
Cosa è assicurato? Art. 3.1 Ricovero in Istituto di Cura per intervento chirurgico da malattia o infortunio	Interventi effettuati a causa della stessa patologia e dello stesso organo e/o tessuto	Non prevista	INDENNIZZO corrisposto un'unica volta nell'anno assicurativo a cui il SINISTRO è attribuibile
Cosa è assicurato? Art. 3.2 Anticipo indennizzi	deposito richiesto dall'ISTITUTO DI CURA	Non prevista	Euro 10.400
Cosa è assicurato? Art. 3.3 Cure al neonato	parto	Non prevista	INDENNIZZO in caso di INTERVENTO CHIRURGICO effettuato nei primi 90 giorni di vita reso necessario per l'eliminazione o correzione di MALFORMAZIONI del neonato
Quali opzioni o personalizzazioni è possibile attivare? Art. 4.2 Indennità in caso di ricovero non comportante intervento chirurgico	RICOVERO non comportante INTERVENTO CHIRURGICO	3 giorni	Euro 100 al giomo per un massimo di 180 giorni

pag. 17 di 40

Cosa fare in caso di Sinistro?

7 Gestione del Sinistro

Negli articoli seguenti sono contenuti ed illustrati nel dettaglio gli obblighi delle **PARTI** e le indicazioni generali relative alla gestione dei **SINISTRI**.

7.1 OBBLIGHI IN CASO DI SINISTRO

In caso di SINISTRO, l'ASSICURATO deve darne avviso scritto all'Agenzia alla quale è assegnata la POLIZZA oppure alla SOCIETÀ entro 5 giorni da quando ne abbia avuto la possibilità.

L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale del diritto al rimborso.

L'ASSICURATO deve sottoporsi, anche in fase di ricovero, agli esami e controlli medici disposti dalla SOCIETÀ tramite suoi incaricati, fornire alla stessa ogni informazione e produrre la documentazione medica del caso, sciogliendo dal segreto professionale i medici che lo hanno visitato o curato.

L'ASSICURATO deve fornire, in caso di RICOVERO o INTERVENTO CHIRURGICO ambulatoriale, copia della cartella clinica completa, integrata dagli originali delle prescrizioni mediche e dalla descrizione dettagliata degli ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI e delle altre prestazioni sanitarie in GARANZIA, anche se precedenti o successive al RICOVERO o all'INTERVENTO CHIRURGICO ambulatoriale.

7.2 CONTROVERSIE E ARBITRATO IRRITUALE

In caso di controversie di natura medica sul diritto dell'ASSICURATO al pagamento delle indennità, le PARTI possono demandare la decisione ad un Collegio di tre medici nominati uno per parte ed il terzo di comune accordo.

In caso di mancato accordo sulla scelta del terzo medico, questo sarà individuato dal Consiglio dell'Ordine dei Medici avente giurisdizione nel luogo dove deve riunirsi il Collegio, cioè nel comune, sede di Istituto di Medicina Legale, più vicino al luogo di residenza dell'ASSICURATO. Ciascuna delle PARTI paga le spese e le competenze del proprio medico e la metà di quelle del terzo medico.

Le decisioni del Collegio Medico sono prese a maggioranza di voti, senza procedure formali, e sono vincolanti tra le **PARTI** le quali rinunciano fin d'ora a qualsiasi impugnativa salvo i casi di violenza, dolo, errore o violazione di patti contrattuali.

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

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

7.3 PAGAMENTO DELL'INDENNIZZO

La liquidazione del SINISTRO viene effettuata - inviando apposito atto di transazione e quietanza - entro 30 giorni dal ricevimento da parte della SOCIETÀ della documentazione clinica, salvo che siano emersi motivi d'inoperatività della GARANZIA.

Il pagamento dell'INDENNIZZO è eseguito, in euro, presso la sede della SOCIETÀ o dell'Agenzia alla quale è assegnata la POLIZZA, entro 15 giorni dal ricevimento dell'atto di

Т

R

0

transazione e quietanza sottoscritto, corredato degli eventuali documenti specificati nell'atto stesso.

La SOCIETÀ effettua, nei termini previsti dalla POLIZZA, il pagamento dell'INDENNIZZO indipendentemente dal fatto che il RICOVERO perduri nel corso di annualità assicurative diverse da quella del SINISTRO, comunque non oltre 1 anno dalla scadenza della POLIZZA.

Si considera come data del SINISTRO il giorno in cui si è verificato il RICOVERO o, se non vi è stato RICOVERO, l'INTERVENTO CHIRURGICO, fermo quanto previsto all'articolo 3.4 "Decorrenza della garanzia e periodo di carenza".

Per le spese sostenute all'estero i pagamenti vengono eseguiti in Italia, in euro, al cambio medio – ricavato dalle quotazioni dell'Ufficio Italiano Cambi – della settimana in cui la spesa è stata sostenuta.

Nel caso in cui il RISCHIO relativo alla presente POLIZZA sia ripartito fra più imprese di assicurazione (c.d. coassicurazione), ciascuna di esse è tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota, quale risulta dal CONTRATTO, esclusa ogni responsabilità solidale.

Se in relazione al **SINISTRO** è stata aperta una procedura giudiziaria (civile, penale e/o amministrativa), oppure se è stata avviata una procedura di natura conciliativa, la **SOCIETÀ** si riserva la facoltà di attendere la conclusione definitiva della procedura, prima di procedere con la liquidazione nei termini sopra descritti.

Т

Α

Tabella di sintesi degli adempimenti in caso di Sinistro

Cosa fare ENTRO 5 GIORNI

La denuncia del SINISTRO deve essere fatta alla direzione della SOCIETÀ o all'agenzia cui è assegnata la POLIZZA entro 5 giorni da quando il CONTRAENTE/ASSICURATO ne abbia avuto la possibilità.

Adempimenti necessari per la liquidazione del danno

Alla denuncia del SINISTRO deve essere allegata la copia della cartella clinica completa.

L'ASSICURATO deve consentie alla SOCIETÀ di svolgere le indagini e gli adempimenti necessari, sciogliendo dal segreto professionale i medici che lo hanno visitato e curato.

Allegato - Elenco Interventi Chirurgici

	APPARATO GENITALE MASCHILE	
•	Applicazione di protesi testicolare (come unico intervento)	
•	Biopsia testicolare bilaterale	
•	Biopsia testicolare monolaterale	
•	Cisti del funicolo ed epididimo, exeresi	-
•	Deferenti, legatura dei (per patologie croniche)	-
•	Deferenti, ricanalizzazione dei	ľ
•	Emasculatio totale ed eventuale linfoadenectomia	1
•	Epididimectomia	I
•	Fimosi con frenulo plastica, circoncisione per	
•	Fistole scrotali o inguinali	I
•	Frenulotomia e frenuloplastica	
•	Funicolo, detorsione del	I
•	Idrocele, intervento per	
•	Idrocele, puntura di	
•	Interventi per induratio penis plastica	ľ
•	Interventi sui corpi cavernosi (corporoplastiche, etc.)	ľ
•	Orchidopessi monolaterale	I
•	Orchiectomia allargata con linfoadenectomia addominale	1
•	Orchiectomia sottocapsulare bilaterale	ı
•	Orchiepididimectomia bilaterale con eventuale protesi	ľ
•	Orchiepididimectomia monolaterale con eventuale protesi	ı
•	Orchiopessi bilaterale	ı
	Parafimosi, intervento per	-
•	Pene, amputazione parziale del	ı
•	Pene, amputazione totale con linfoadenectomia	,
•	Pene, amputazione totale del	ľ
•	Posizionamento di protesi peniena	,
•	Priapismo (percutanea), intervento per	
•	Priapismo (shunt), intervento per	-
	Scroto, resezione dello	
•	•	
	Traumi del testicolo, intervento di riparazione per Tumori del testicolo con eventuale linfoadenectomia,	
•	inteventi per	,
•	Varicocele con tecnica microchirurgica	ı
•	Varicocele, intervento per	ı
	CARDIOCHIRURGIA	
•	Angioplastica coronarica: singola	ľ
•	By-pass aorto coronarici multipli	٧
•	By-pass aorto coronarico singolo	٧
•	Cardiochirurgia a cuore aperto, in età adulta e neonatale, compresi aneurismi e sostituzioni valvolari multiple (C.E.C.), salvo gli interventi descritti	٧
•	Cardiochirurgia a cuore chiuso (senza C.E.C.) – interventi di, salvo gli interventi descritti	,
•	Cisti del cuore o del pericardio	1
•	Commisurotomia per stenosi mitralica	1
	${\bf Contropulsazione\ aortica\ mediante\ incannulamento\ arterioso}$	I۱
•	Drenaggio pericardico o riapertura per sanguinamento	-
	Embolectomia con Fogarty	

	CARDIOCHIRURGIA	
	Ferite o corpi estranei o tumori del cuore o per tamponamento, interventi per	١
	Fistole arterovenose del polmone, interventi per	V
	Massaggio cardiaco interno	
	Pericardiectomia parziale	ľ
	Pericardiectomia totale	
•	Pericardiocentesi	
	Reintervento con ripristino di C.E.C.	
•	Sostituzione valvolare singola (C.E.C.)	٧
•	Sostituzioni valvolari con by-pass aorto coronarico (C.E.C.)	V
•	Trapianto cardiaco	V
•	Valvuloplastica chirurgica	٧
	CARDIOLOGIA INTERVENISTICA	
	Ablaniana kunana ababawa	n
,	Ablazione transcatetere Angioplastica coronarica singola/multipla con o senza	I۱
	applicazione di Stent	ľ
•	Biopsia endomiocardica destra	
•	Biopsia endomiocardica sinistra	
	Cateterismo destro e sinistro e calcolo portate e gradienti con coronarografia + ventricolografia destra e sinistra	I
•	Controllo elettronico del pace maker impiantato (compresa consulenza ingegnere)	
•	Coronarografia + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro	I
	Coronarografia circolo nativo + studio selettivo di by- pass venosi ed arteriosi + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro	I
	Pace maker, impianto definitivo comprensivo dell'eventuale impianto/espianto di pace maker temporaneo + eventuali riposizionamenti degli elettrocateteri e programmazione elettronica del pace maker (incluso costo del pace maker)	١
•	Pace maker, impianto temporaneo e relativo espianto (come unico intervento)	
	Riprogrammazione elettronica del pace maker con misurazione soglia cardiaca con metodo non invasivo	
•	Seconda applicazione di Stent sulla stessa arteria	
•	Sostituzione generatore pace maker definitivo	
•	Stand by cardiochirurgico	
•	Studio elettrofisiologico endocavitario	
•	Valvuloplastica cardiaca	ľ
	CHIDIDOIA DELLA MANAGELLA	
	CHIRURGIA DELLA MAMMELLA	
•	Ascesso mammario, incisione di	
•	Mastectomia radicale, qualsiasi tecnica, con linfoadenectomie associate	1
•	Mastectomia semplice con eventuale linfoadenectomia	ľ
•	Mastectomia sottocutanea	ľ
•	Neoplasie e/o cisti benigne, asportazione di	
•	Posizionamento punto di repere per noduli non palpabili	
•	Quadrantectomia con linfoadenectomie associate	1
	Quadrantectomia senza linfoadenectomie associate	ľ

٧

IV

VI

٧

II

III III

IV IV

IV

VI V VI

VI

V

IV II V

> II II

VI

٧

V IV

VI

• Deconnessione azygos-portale per via addominale

CHIRURGIA DELLA MANO		CHIRURGIA GENERALE
Amputazioni carpali	П	CHIRURGIA GENERALE - COLLO
Amputazioni falangee	- 1	Tiroidectomia per gozzo immerso con trattamento per
Amputazioni metacarpali	Ш	via cervicale (+/- split sternale)
Aponeurectomia, morbo di Dupuytren	III	Tiroidectomia per gozzo intratoracico con trattamento per vio atamento per vi
Artrodesi carpale	IV	via sternotomica o toracotomia Tiroidectomia subtotale
Artrodesi metacarpo-falangea e/o interfalangea	III	Tiroidectomia subtotale Tiroidectomia totale per neoplasie maligne con
• Artroplastica	IV	svuotamento laterocervicale mono/bilaterale
Artroprotesi carpale	V	Tiroidectomia totale senza svuotamento laterocervicale
Artroprotesi metacarpo-falangea e/o interfalangea	V	Tracheostomia, chiusura e plastica
 Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento cruento 	Ш	Tracheotomia con tracheostomia d'urgenza
Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento		Tracheotomia con tracheostomia di elezione
incruento	- 1	Tubo laringo-tracheale e faringo-esofageo, intervento per
Fratture e lussazioni del polso, trattamento cruento	IV	ferite del
Fratture e lussazioni del polso, trattamento incruento	- 1	Tumore maligno del collo, asportazione di
Lesioni tendinee, intervento per	II	CHIRLIRGIA GENERALE - ESOFAGO
Mano spastica - paralisi flaccide, trattamento chirurgico per	Ш	Diverticoli dell'esofago cervicale (compresa miotomia),
 Morbo di Notta (dito a scatto), morbo di Quervain, tenosinoviti 	III	intervento per
Osteotomie (come unico intervento)	III	Diverticoli dell'esofago toracico, intervento per
Pseudoartrosi delle ossa lunghe		• Esofagectomia totale con esofagoplastica, in un tempo,
Pseudoartrosi dello scafoide carpale	III	compresa linfoadenectomia
Retrazioni ischemiche	V	Esofagite, ulcera esofagea, intervento per
Ricostruzione secondaria del pollice o delle altre dita in		Esofago, resezione parziale dell'
microchirurgia	VI	 Esofago-gastrectomia totale, per via toraco-laparotomica ed eventuale linfoadenectomia
 Rigidità delle dita Rivascolarizzazione di arto o di suo segmento (come 	III	Esofagogastroduodenoscopia operativa
unico intervento)	VI	 Esofagogastroplastica-esofagodigiunoplastica- esofagocoloplastica (sostitutiva o palliativa)
 Sindromi canicolari (tunnel carpale, sindrome di Guyon, compressione del nervo ulnare alla doccia epitrocleo- 		Esofagostomia
oleocranica, etc.)	III	Lesioni traumatiche o spontanee, corpi estranei, tumori
Sinovialectomia (come unico intervento)	III	benigni, biopsia e cauterizzazione non endoscopica
 Trattamento microchirurgico delle lesioni del plesso brachiale 	VI	 Protesi endo - esofagee, collocazione di Stenosi benigne dell'esofago, interventi per
Diacinale	VI	Stenosi esofagee, trattamento endoscopico con laser (per
OURNIDOM OFNEDALE		seduta)
CHIRURGIA GENERALE		Varici esofagee, sclero terapia endoscopica
HIRURGIA GENERALE - COLLO		Varici esofagee: emostasi con sonda tamponante
Ascessi, favi, flemmoni, incisione e drenaggio di	- 1	Varici esofagee: intervento transtoracico o addominale
Biopsia prescalenica	- 1	
Fistola esofago-tracheale, intervento per	V	CHIRURGIA GENERALE - FEGATO E VIE BILIARI
 Ghiandola sottomascellare, asportazione per infiammazioni croniche o neoplasie benigne 	Ш	Agobiopsia/agoaspirato Anactomoci porto covo o colono renela o meconterios covo
Ghiandola sottomascellare, asportazione per tumori		 Anastomosi porto-cava o spleno-renale o mesenterica-cava Biopsia epatica (come unico intervento)
maligni di	IV	Calcolosi intraepatica, intervento per
Linfoadenectomia latero cervicale bilaterale (come unico		Cisti da echinococco multiple, pericistectomia
intervento)	IV	Cisti da echinococco, ascessi epatici
 Linfoadenectomia latero cervicale monolaterale (unico intervento) 	IV	Colecistectomia
Linfoadenectomia sopraclaveare	III	Colecistogatrostomia o colecistoenterostomia
Linfonodi, asportazione chirurgica a scopo diagnostico	-1	Colecistostomia per neoplasie non resecabili
Paratiroidi - trattamento completo, intervento sulle	٧	Coledoco-epatico-digiuno/duodenostomia con o senza
Paratiroidi, reinterventi	V	colecistectomia
Tiroide, enucleazione di tumori cistici o adenomi solitari	Ш	Coledocotomia e coledocolitotomia (come unico intervento)
Tiroide, lobectomie	IV	Dearterializzazione epatica, con o senza chemioterapia

• Tiroide, reinterventi

	CHIRURGIA GENERALE	
Cŀ	HIRURGIA GENERALE - FEGATO E VIE BILIARI	
•	Drenaggio bilio digestivo intraepatico	۱۱
•	Incannulazione dell'arteria epatica per perfusione antiblastica	ı
•	Litotripsia per calcoli delle vie biliari principale ed accessoria (trattamento completo)	١
•	Papilla di Vater, exeresi	I۱
•	Papillostomia, per via transduodenale (come unico intervento)	IV
•	Papillotomia, per via endoscopica	I
•	Resezioni epatiche maggiori	١
•	Resezioni epatiche minori	1
•	Trapianto di fegato	٧
•	Vie biliari, interventi palliativi	1
•	Vie biliari, reinterventi	1
•	Ano preternaturale, chiusura, ricostruzione continuità Appendicectomia con peritonite diffusa Appendicectomia semplice a freddo	1
•	Ascesso o fistola del cavo ischio-rettale, intervento per	-
•	Ascesso perianale, intervento per	-
•	$ By-pass\ gastro\ intestinali\ o\ intestinali\ per\ patologie\ maligne$	١
•	By-pass intestinali per il trattamento obesità patologica	
•	Cisti dermoide, fistola sacro coccigea (anche recidive), intervento per	ı
•	Colectomia segmentaria	
•	Colectomia segmentaria con linfoadenectomia ed eventuale colostomia	
•	Colectomia totale	١
•	Colectomia totale con linfoadenectomia	١
•	Colotomia con colorrafia (come unico intervento)	
•	Confezionamento di ano artificiale (come unico intervento) Confezionamento di ileostomia continente (come unico intervento)	
•		
•	Corpi estranei del retto, estrazione per via addominale di	
•	Corpi estranei, estrazione con sfinterotomia di	
•	Digiunostomia (come unico intervento)	1
•	Diverticoli di Meckel, resezione di	ı
•	Duodeno digiunostomia (come unico intervento)	1
•	Emicolectomia destra con linfoadenectomia	
•	Emicolectomia sinistra con linfoadenectomia ed eventuale colostomia	١
•	Emorroidi (criochirurgia), trattamento completo per	
	Emorroidi e ragadi, criochirurgia (trattamento completo)	
•	Emorroidi e ragadi, intervento chirurgico radicale per	-
•	Emorroidi e ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)	
•	Emorroidi e ragadi, laserchirurgia per (trattamento	
•	Emorroidi e ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo) Emorroidi, intervento chirurgico radicale Emorroidi, laserchirurgia per	
•	Emorroidi e ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo) Emorroidi, intervento chirurgico radicale	ı

	CHIRURGIA GENERALE	
	IRURGIA GENERALE - INTESTINO DIGIUNO - ILEO - COLON - NO	RETTO
•	Fistola anale extrasfinterica	Ш
•	Fistola anale intransfinterica	Ш
•	Fistole anali, laserchirurgia per (trattamento completo)	Ш
•	Hartmann, intervento	VI
•	lleostomia (come unico intervento)	IV
•	Incontinenza anale, intervento per	IV
•	Intestino, resezione dell'	V
•	Invaginazione, volvolo, ernie interne, intervento per	IV
•	Megacolon: colostomia	III
•	Mikulicz, estrinsecazione sec.	III
•	Pan-colonscopia operativa	Ш
•	Polipectomia per via Iaparotomica	III
•	Polipo rettale, asportazione di	Ш
•	Procto-colectomia totale con pouch ileale	VI
	Prolasso rettale, intervento transanale per	III
•	Prolasso rettale, per via addominale, intervento per	IV
•	Ragade anale, trattamento chirurgico con sfinterotomia	II
•	Ragadi, criochirurgia per (trattamento completo)	Ш
•	Ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)	Ш
•	Resezione anteriore retto-colica compresa linfoadenectomia ed eventuale colostomia	VI
•	Retto, amputazione del, per neoplasia dell'ano, con linfoadenectomia inguinale bilaterale	VI
•	Retto, amputazione per via addomino-perineale, con eventuale linfoadenectomia, del	VI
•	Rettosigmoidoscopia operativa	- 1
•	Sfinterotomia (come unico intervento)	- 1
•	Sigma, miotomia del	V
•	Tumore del retto, asportazione per via sacrale di	V
	Viscerolisi estesa (enteroplicatio), intervento per IRURGIA GENERALE - PANCREAS - MILZA	V
•	Agobiopsia/agoaspirato pancreas	I
	Ascessi pancreatici, drenaggio di	
•	Biopsia (come unico intervento)	II.
•	Denervazioni pancreatiche (come unico intervento)	V
•	Derivazione pancreatico-Wirsung digestive	V
•	linfoadenectomia	VI
•	Fistola pancreatica, intervento per Milza, interventi chirurgici conservativi (splenorrafie,	VI
•	resezioni spleniche) Neoplasie del pancreas endocrino, interventi per	V
•	Pancreatectomia sinistra compresa splenectomia ed eventuale linfoadenectomia	VI
•	Pancreatectomia totale (compresa eventuale linfoadenectomia)	VI
•	Pancreatite acuta, interventi conservativi	٧
•	Pancreatite acuta, interventi demolitivi	VI
•	Pseudocisti con digiunostomia o altra derivazione, intervento per	V
•	Splenectomia	٧
•	Trapianto di pancreas	VII

II

٧

IV

VI VI

IV III IV V

| | |||

٧

IV

CHIRURGIA GENERALE		CHIRURGIA GENERALE
CHIRURGIA GENERALE - PARETE ADDOMINALE		CHIRURGIA GENERALE - PICCOLI INTERVENTI VARI
Cisti, ematomi, ascessi, flemmoni parete addominale	- 1	Ascesso o flemmone sottoaponeurotico, incisione di
Diastasi dei retti (come unico intervento), intervento per	Ш	Ascesso o flemmone superficiale e circoscritto, incision
Ernia crurale recidiva	Ш	Biopsia come unico atto chirurgico, qualsiasi parte
Ernia crurale semplice	II	anatomica, salvo i casi descritti
Ernia crurale strozzata	III	Cisti sinoviale, asportazione radicale di
Ernia diaframmatica	٧	Corpo estraneo profondo extracavitario, estrazione di
Ernia epigastrica	III	Corpo estraneo superficiale, estrazione di
Ernia epigastrica strozzata o recidiva	III	Cuoio capelluto, vasta ferita e scollamento del
Ernia inguinale con ectopia testicolare	III	Ematoma superficiale, svuotamento di
Ernia inguinale recidiva	III	Ematomi profondi extracavitari, svuotamento di
Ernia inguinale semplice	III	Espianto di catetere peritoneale
Ernia inguinale strozzata	III	Ferita profonda della faccia, sutura di
Ernia ombelicale	III	Ferita profonda, sutura di
Ernia ombelicale recidiva	Ш	Ferita superficiale della faccia, sutura di
Ernie rare (ischiatica, otturatoria, lombare, perineale)	IV	Ferita superficiale, sutura di
Laparocele, intervento per	IV	Fistola artero-venosa periferica, preparazione di
Linfoadenectomia inguinale o crurale bilaterale (come		Impianto chirurgico di catetere peritoneale
unico intervento)	IV	Patereccio profondo ed osseo, intervento per
Linfoadenectomia inguinale o crurale monolaterale (come		Patereccio superficiale, intervento per
unico intervento) • Puntura esplorativa addominale	III I	 Posizionamento percutaneo di catetere venoso central (come unica prestazione)
Tumore maligno della parete addominale, asportazione di	III	Tumore profondo extracavitario, asportazione di
		• Tumore superficiale maligno tronco/arti, asportazione
CHIRURGIA GENERALE - PERITONEO		Tumore superficiale o sottocutaneo benigno o cisti tronco/arti, asportazione di
Ascesso del Douglas, drenaggio	III	Unghia incarnita, asportazione di
Ascesso sub-frenico, drenaggio	IV	Unghia incarnita, cura radicale di
Laparoscopia esplorativa/diagnostica	II	
Laparoscopia operativa	II	CHIRURGIA GENERALE - STOMACO - DUODENO
Laparotomia con lesione di organi interni parenchimali che richiedono emostasi	٧	 Dumping syndrome, interventi di riconversione per Ernia iatale, interventi per (compresa plastica antireflus
Laparotomia con resezione intestinale	٧	
Laparotomia esplorativa quale intervento principale per		Fistola gastro-digiuno-colica, intervento per
neoplasie non resecabili	IV	Gastrectomia totale con linfoadenectomia
Laparotomia per contusioni e ferite dell'addome senza lesioni di organi interni	IV	Gastrectomia totale per patologia benigna
Laparotomia per lesioni di organi interni parenchimali		Gastro-enterostomia per neoplasie non resecabili
che richiedono exeresi	٧	Gastrostomia Piloroplastica (come unico intervento)
Laparotomia per lesioni gastro-intestinali che richiedono		Resezione gastro duodenale
sutura	V	Resezione gastro-digiunale per ulcera peptica
Laparotomia per peritonite diffusa	IV	anastomotica
Laparotomia per peritonite saccata	IV	Vagotomia selettiva, tronculare con piloroplastica
Laparotomia semplice (esplorativa e/o lisi aderenze)	IV	Vagotomia superselettiva
Lavaggio peritoneale diagnostico	- 1	
Occlusione intestinale con resezione	٧	CHIRURGIA ORO - MAXILLO - FACCIALE
Occlusione intestinale senza resezione	V	
Paracentesi	- 1	Calcolo salivare, asportazione di
Tumore retroperitoneale, exeresi di	V	Cisti del mascellare, operazione per
CHIRURGIA GENERALE - PICCOLI INTERVENTI VARI		Cisti, mucose, piccole neoplasie benigne: della lingua o di guance o del labbro o del pavimento orale (asportazione della
Accesso periferico per posizionamento di catetere venoso	1	Condilectomia (come unico intervento)
Agoaspirati/agobiopsie, di qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti	1	Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, bilaterale
	- 1	Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articologicos tempore mandibolese mandiatarele
Ascesso o flemmone diffuso, incisione di	I	dell'articolazione temporo-mandibolare, monolaterale

	CHIRURGIA ORO - MAXILLO - FACCIALE	
•	Corpi estranei profondi dei tessuti molli, cavità orale e/o faccia, asportazione di	ı
•	Corpi estranei superficiali dei tessuti molli, della cavità orale e/o della faccia, asportazione di	
•	Epulidi, asportazione di (con resezione del bordo alveolare)	
•	Fissazione con ferule di elementi dentali lussati (per arcata)	
•	Fistola del dotto di Stenone, intervento per	
•	Fistole trans-alveolari, plastiche cutanee delle	-
•	Formazioni cistiche endoparotidee, enucleoresezione di	1
•	Fornice gengivale superiore o inferiore, plastica del	
•	Fossa pterigo-mascellare, chirurgia della	١
•	Fratture dei mascellari, terapia chirurgica di	1
•	Fratture della mandibola e del condilo, terapia chirurgica delle	ı
•	Fratture mandibolari, riduzione con ferule	
•	Frenulotomia con frenuloplastica superiore ed inferiore	
•	Linfoangioma cistico del collo, intervento per	ı
•	Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento della loggia sottomascellare	
•	Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento latero-cervicale funzionale o radicale	١
•	Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni senza svuotamento della loggia sottomascellare	ı
•	Lingua, amputazione parziale per tumori benigni, angiomi, macroglossia	
•	Lussazione mandibolare, terapia chirurgica per	-
•	Mandibola, resezione parziale per neoplasia della	
•	Mascellare superiore per neoplasie, resezione del	
•	Massiccio facciale, operazione demolitrice per tumori con svuotamento orbitario	,
•	Meniscectomia dell'articolazione temporo-mandibolare (come unico intervento)	
•	Neoformazioni endossee di grandi dimensioni, exeresi di	-
•	Neoformazioni endossee di piccole dimensioni (osteomi, cementomi, odontomi, torus palatino e mandibolare), exeresi di	
•	Neoplasie maligne del labbro/guancia con svuotamento	
	della loggia sottomascellare, asportazione di	
•	Neoplasie maligne del labbro/guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	
•	Neoplasie maligne limitate del labbro o dei tessuti molli della cavità orale, asportazione di	
•	Osteiti circoscritte dei mascellari, trattamento di	
•	Paralisi dinamica del nervo facciale, plastica per	
•	Paralisi statica del nervo facciale, plastica per	ı
•	Parotidectomia superficiale	
•	Parotidectomia totale	
•	Plastica di fistola palatina	
•	Plastiche mucose per comunicazioni oro-antrali	
•	Ranula, asportazione di	
•	Ricostruzione con innesti ossei dei mascellari	
•	Ricostruzione con materiali alloplastici o con protesi dei mascellari	
•	Scappucciamento osteo mucoso dente semincluso	
•	Seno mascellare, apertura per processo alveolare	
•	Tumori benigni o misti della parotide, enucleazione di	-

	CHIRURGIA PEDIATRICA	
•	Asportazione tumore di Wilms	VI
•	Cefaloematoma, aspirazione di	-1
•	Cisti dell'intestino anteriore (enterogene e broncogene), intervento per	VI
•	Fistola e cisti dell'ombelico: dal canale onfalomesenterico con resezione intestinale	٧
,	Granuloma ombelicale, cauterizzazione	- 1
•	Neuroblastoma addominale	VI
•	Neuroblastoma endotoracico	VI
•	Neuroblastoma pelvico	VI
•	Occlusione intestinale del neonato, atresie (necessità di anastomosi)	VI
•	Occlusione intestinale del neonato, con resezione intestinale	٧
•	Occlusione intestinale del neonato, senza resezione intestinale	IV
•	Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale:	
	ileostomia semplice	III
•	Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale:	1/1
	resezione con anastomosi primitiva	VI
•	Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione secondo Mickulicz	VI
•	Plesso brachiale, neurolisi per paralisi ostetrica del	٧
	Preparazione di vena per fleboclisi e trasfusione	-1
	Retto, prolasso con cerchiaggio anale del	Ш
	Retto, prolasso con operazione addominale del	٧
	CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA	
	Allestimento di lembo peduncolato	П
	Angiomi del viso di grandi dimensioni (da cm. 4 in poi), intervento per	Ш
	Angiomi del viso di piccole dimensioni (meno di cm. 4), intervento per	П
	Angiomi di tronco e arti di grandi dimensioni (da cm. 7 in poi), intervento per	П
		1
	Cheloidi di grandi dimensioni, asportazione di	II
,	Cheloidi di piccole dimensioni, asportazione di	-1
		П
•	Cicatrici del tronco o degli arti di piccole dimensioni, correzione di	П
,	Cicatrici del viso di grandi dimensioni, correzione di	П
•	Cicatrici del viso di piccole dimensioni, correzione di	II
	Innesti compositi	П
	Innesto dermo epidermico o dermo adiposo o cutaneo libero o di mucosa	П
,	Innesto di fascia lata	II
•	Innesto di nervo o di tendine	Ш
	Innesto osseo o cartilagineo	Ш
	Intervento di pusk-back e faringoplastica	IV
,	Labbra (trattamento completo), plastica ricostruttiva delle	III
,	Modellamento di lembo in situ	Ш
,	Padiglione auricolare, plastica ricostruttiva del	Ш
	Plastica a Z del volto	Ш

	CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA	
•	Plastica a Z in altra sede	П
•	Plastica V/Y, Y/V	1
•	Retrazione cicatriziale delle dita con innesto	IV
•	Retrazione cicatriziale delle dita senza innesto	III
•		v
•		Ť
	totale	IV
•	Ricostruzione mammaria post mastectomia sottocutanea	III
•	Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di grandi dimensioni	Ш
•	Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di piccole dimensioni	II
•	Riparazione di P.S.C. con lembo fasciocutaneo	III
•	Riparazione di P.S.C. con lembo miofasciocutaneo	IV
•	Riparazione di P.S.C. o di esiti cicatriziali mediante espansione tissutale	Ш
•	Toilette di ustioni di grandi estensioni (prestazione ambulatoriale)	1
•	Toilette di ustioni di piccole estensioni (prestazione ambulatoriale)	1
•	Trasferimento di lembo libero microvascolare	٧
•	Trasferimento di lembo peduncolato	II
•	Tumori maligni profondi del viso, asportazione di	II
•	Tumori maligni superficiali del viso, intervento per	-1
•	Tumori superficiali o cisti benigne del viso, intervento per	-1
	CHIRURGIA TORACO - POLMONARE	
•	Agobiopsia pleurica/puntura esplorativa Ascessi, interventi per	I
•	Bilobectomie, intervento di	
•	,	
•	Dionaia lataroparviagla	VI
•	Biopsia laterocervicale	-1
	Biopsia sopraclaveare	1
•	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica	1
•	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di	1 1 1 V
•	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di Decorticazione pleuro polmonare, intervento di	I I V V
•	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di Decorticazione pleuro polmonare, intervento di Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi	
•	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di Decorticazione pleuro polmonare, intervento di Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi Drenaggio cavità empiematica	
•	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di Decorticazione pleuro polmonare, intervento di Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi Drenaggio cavità empiematica Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico	
•	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di Decorticazione pleuro polmonare, intervento di Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi Drenaggio cavità empiematica Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo	
•	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di Decorticazione pleuro polmonare, intervento di Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi Drenaggio cavità empiematica Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo Enfisema bolloso, trattamento chirurgico	
•	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di Decorticazione pleuro polmonare, intervento di Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi Drenaggio cavità empiematica Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo Enfisema bolloso, trattamento chirurgico Ernie diaframmatiche traumatiche	
•	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di Decorticazione pleuro polmonare, intervento di Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi Drenaggio cavità empiematica Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo Enfisema bolloso, trattamento chirurgico Ernie diaframmatiche traumatiche Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali	
•	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di Decorticazione pleuro polmonare, intervento di Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi Drenaggio cavità empiematica Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo Enfisema bolloso, trattamento chirurgico Ernie diaframmatiche traumatiche Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di Decorticazione pleuro polmonare, intervento di Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi Drenaggio cavità empiematica Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo Enfisema bolloso, trattamento chirurgico Ernie diaframmatiche traumatiche Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali Ferite con lesioni viscerali del torace	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di Decorticazione pleuro polmonare, intervento di Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi Drenaggio cavità empiematica Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo Enfisema bolloso, trattamento chirurgico Ernie diaframmatiche traumatiche Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali Ferite con lesioni viscerali del torace Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per	
• • • • • • • • • •	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di Decorticazione pleuro polmonare, intervento di Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi Drenaggio cavità empiematica Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo Enfisema bolloso, trattamento chirurgico Ernie diaframmatiche traumatiche Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali Ferite con lesioni viscerali del torace Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per Fistole esofago-bronchiali, interventi di	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di Decorticazione pleuro polmonare, intervento di Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi Drenaggio cavità empiematica Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo Enfisema bolloso, trattamento chirurgico Ernie diaframmatiche traumatiche Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali Ferite con lesioni viscerali del torace Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per Fistole esofago-bronchiali, interventi di Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di Decorticazione pleuro polmonare, intervento di Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi Drenaggio cavità empiematica Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo Enfisema bolloso, trattamento chirurgico Ernie diaframmatiche traumatiche Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali Ferite con lesioni viscerali del torace Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per Fistole esofago-bronchiali, interventi di	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di Decorticazione pleuro polmonare, intervento di Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi Drenaggio cavità empiematica Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo Enfisema bolloso, trattamento chirurgico Ernie diaframmatiche traumatiche Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali Ferite con lesioni viscerali del torace Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per Fistole esofago-bronchiali, interventi di Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di Decorticazione pleuro polmonare, intervento di Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi Drenaggio cavità empiematica Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo Enfisema bolloso, trattamento chirurgico Ernie diaframmatiche traumatiche Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali Ferite con lesioni viscerali del torace Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per Fistole esofago-bronchiali, interventi di Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico Fratture costali o sternali, trattamento conservativo	
	Biopsia sopraclaveare Broncoinstillazione endoscopica Cisti (echinococco od altre), asportazione di Decorticazione pleuro polmonare, intervento di Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi Drenaggio cavità empiematica Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo Enfisema bolloso, trattamento chirurgico Ernie diaframmatiche traumatiche Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali Ferite con lesioni viscerali del torace Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per Fistole esofago-bronchiali, interventi di Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico Fratture costali o sternali, trattamento conservativo Instillazione medicamentosa endopleurica isolata Lavaggio bronco alveolare endoscopico	1

	CHIRURGIA TORACO - POLMONARE	
•	Lembo mobile toracico (flyin chest), trattamento conservativo del	III
•	Linfoadenectomia mediastinica (come unico intervento)	IV
•	Mediastinoscopia diagnostica	II
•	Mediastinoscopia operativa	II
•	Mediastinotomia soprasternale per enfisema	
	mediastinico	II
•	Neoformazioni costali localizzate	II
•	Neoformazioni del diaframma	IV
•	Neoformazioni della trachea	III
•	Neoplasie maligne coste e/o sterno	IV
•	Neoplasie maligne della trachea	VI
•	Neoplasie maligne e/o cisti del mediastino	VI
•	Pleurectomie	V
•	Pleuropneumectomia	VI
	Pleurotomia e drenaggio (con resezione di una o più coste), intervento di	II
	Pneumectomia, intervento di	VI
•	Preumotorace terapeutico	
•	Puntato sternale o midollare	- 1
•	Puntura esplorativa del polmone	V
	Relaxatio diaframmatica	V
	Resezione bronchiale con reimpianto	VI
	Resezione di costa sopranumeraria	V
•	Resezione segmentaria o lobectomia	V
•	Resezioni segmentarie atipiche Resezioni segmentarie tipiche	V
	Sindromi stretto toracico superiore	V
•	Timectomia	V
•	Toracentesi	V
•	Toracoplastica, primo tempo	V
	Toracoplastica, secondo tempo	III
	Toracoscopia	 II
•	Toracotomia esplorativa (come unico intervento)	IV
•	Tracheo-broncoscopia esplorativa	.,
	Tracheo-broncoscopia operativa	II
•	Trapianto di polmone	VII
	Taplance of politions	***
	CHIRURGIA VASCOLARE	
•	Aneurismi aorta addominale + dissecazione: resezione e trapianto	VI
•	Aneurismi arterie distali degli arti	٧
•	Aneurismi, resezione e trapianto: arterie glutee, arterie viscerali e tronchi sovraortici	٧
•	Angioplastica di arterie viscerali (come unico intervento)	٧
•	By-pass aortico-iliaco o aorto-femorale	V
•	$ By-pass\ aorto-anonima, aorto-carotideo, carotido-succlavio \\$	V
•	By-pass aorto-renale, aorto-mesenterico o celiaco ed eventuale TEA e plastica vasale	V
•	By-pass arterie periferiche: femoro-tibiali, axillo- femorale, femoro-femorale, femoro-popliteo	٧
•	Elefantiasi degli arti	٧
•	Embolectomia e/o trombectomia arteriosa o vene profonde o cava	V

	CHIRURGIA VASCOLARE	
•	Fasciotomia decompressiva	II
•	Iniezione endoarteriosa	- 1
•	Legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	II
•	Legatura e/o sutura di grossi vasi: aorta-cava-iliaca	IV
•	Legatura e/o sutura di medi vasi: femorale-poplitea- omerale-mammaria interna-brachiale-ascellare-glutea- carotide-vertebrale-succlavia-anonima	II
•	Legatura e/o sutura di piccoli vasi: tibiali-linguale- tiroidea-mascellare-temporale-facciale radiale-cubitali- arcate palmari/pedidie	II
•	Pseudoaneurismi post-traumatici o iatrogeni	VI
•	Safenectomia della grande e/o della piccola safena, totale o parziale e varicectomia e trombectomia ed eventuale legatura delle vene comunicanti o correzioni emodinamiche (CHIVA)	III
•	Sindromi neurovascolari degli arti inferiori	٧
•	Trombectomia venosa superficiale (come unico intervento)	Ш
	Tromboendoarteriectomia aorto-iliaca ed eventuale plastica vasale	VI
	Tromboendoarteriectomia e by-pass e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	VI
	Tromboendoarteriectomia e patch e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	VI
	Tromboendoarteriectomia e plastica arteria femorale	V
	Tromboendoarteriectomia e trapianto e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	VI
	Varicectomia (come unico intervento)	II
	Varicectomia con legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	Ш
•	Varici recidive	III
	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)	ı
	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 tumori maligni cutanei (trattamento completo)	
	Trattamento mediante LASER di tumori maligni cutanei (trattamento completo)	
•	Trattamento mediante LASER di tumori maligni cutanei	
	Trattamento mediante LASER di tumori maligni cutanei (trattamento completo)	ı
	Trattamento mediante LASER di tumori maligni cutanei (trattamento completo) GASTROENTEROLOGIA Biopsia digiunale sotto scopia con capsula a suzione	ı
	Trattamento mediante LASER di tumori maligni cutanei (trattamento completo) GASTROENTEROLOGIA Biopsia digiunale sotto scopia con capsula a suzione Esofagogastroduodenoscopia esplorativa e/o diagnostica	1
,	Trattamento mediante LASER di tumori maligni cutanei (trattamento completo) GASTROENTEROLOGIA Biopsia digiunale sotto scopia con capsula a suzione Esofagogastroduodenoscopia esplorativa e/o diagnostica (comprese biopsie) ed eventuale test rapido H. Pylori Pancolonscopia diagnostica con fibre ottiche (comprese	1 1 1 1 1

	GINECOLOGIA	
•	Adesiolisi	
•	Agobiopsie/agoaspirati parti anatomiche profonde	
•	Annessiectomia bilaterale, interventi conservativi di	
•	Annessiectomia bilaterale, interventi demolitivi di	
•	Annessiectomia monolaterale, interventi conservativi di	
•	Annessiectomia monolaterale, interventi demolitivi di	
•	Ascessi delle ghiandole vulvari o cisti ghiandola Bartolini, incisione e drenaggio di	
•	Ascessi o diverticoli o cisti parauretrali, trattamento chirurgico di	
•	Ascesso pelvico, trattamento chirurgico	
•	Biopsia della portio, vulva, vagina, endometrio	
•	Cisti della ghiandola del Bartolini, asportazione di	
•	Cisti ovarica intralegamentosa, asportazione di	
•	Cisti vaginale, asportazione di	
•	Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali	
•	Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali interessanti il retto	
•	Colposcopia	
•	Colpotomia e svuotamento di raccolte ematiche e purolente	
•	Conizzazione e tracheloplastica	
•	Denervazione vulvare	
•	Diatermocoagulazione della portio uterina o vulva	
•	Dilatazione del collo e applicazione di tubetto di Petit- Leufour endouterino	
•	Eviscerazione pelvica	
•	Fistole ureterali, vescicovaginale, rettovaginale, intervento per Incontinenza urinaria, intervento per via vaginale o	
•	addominale Isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale con	
•	linfoadenectomia Isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale	
•	senza linfoadenectomia	
•	Isterectomia totale semplice con annessiectomia mono/ bilaterale per via laparotomica o per via vaginale, intervento di	
•	Isteropessi	
•	Isteroscopia diagnostica ed eventuali biopsie (come unico esame)	
•	$\label{lem:control} \textbf{Isteroscopia operativa: ablazione endometriale, intervento per }$	
•	Isteroscopia operativa: corpi estranei, rimozione di	
•	Isteroscopia operativa: sinechie-setti-fibromi-polipi, intervento per	
•	Laparoscopia diagnostica e/o salpingocromoscopia comprese eventuali biopsie	
•	Laparotomia esplorativa (come unico intervento)	
•	Laparotomia esplorativa con linfoadenectomia lombo pelvica selettiva e bioptica	
•	Laparotomia per ferite e rotture dell'utero	
•	Laserterapia vaginale o vulvare o della portio (per seduta)	
•	Linfoadenectomia laparotomica (come unico intervento)	
•	Metroplastica (come unico intervento)	
•	Miomectomie per via laparotomica e ricostruzione plastica dell'utero	

	GINECOLOGIA	
•	Miomectomie per via vaginale	Ш
•	Neoformazioni della vulva, asportazione	-1
•	Neurectomia semplice	IV
•	Plastica con allargamento dell'introito (compreso intervento per vaginismo)	Ш
•	Plastica vaginale anteriore e posteriore, intervento di	IV
•	Plastica vaginale anteriore, intervento di	III
•		III
•	Polipi cervicali, asportazione di	1
•	Polipi orifizio uretrale esterno	1
•	Prolasso cupola vaginale o colpopessia, interventi per via addominale o vaginale	IV
•	Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno, trattamento chirurgico di	П
•	Puntura esplorativa del cavo del Douglas	ï
•	Raschiamento endouterino diagnostico o terapeutico	
•	Resezione ovarica bilaterale per patologia disfunzionale	IV
	Resezione ovarica monolaterale per patologia disfunzionale	III
•		IV
•	Salpingectomia monolaterale	IV
	Salpingoplastica	V
•	Setto vaginale, asportazione chirurgica	1
•	Tracheloplastica (come unico intervento)	1
•	Trattamento chirurgico conservativo bilaterale per via	
	laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino- pelviche-annessiali	٧
•	Trattamento chirurgico conservativo laparotomico per gravidanza extrauterina	IV
•	Trattamento chirurgico conservativo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	IV
•	Trattamento chirurgico demolitivo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	IV
•	Trattamento chirurgico demolitivo laparotomico per gravidanza extrauterina	IV
•	Trattamento chirurgico demolitivo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	IV
•	Tumori maligni vaginali con linfoadenectomia, intervento radicale per	٧
•	Tumori maligni vaginali senza linfoadenectomia, intervento radicale per	IV
•	V.A.B.R.A. a scopo diagnostico	-1
•	Vulvectomia parziale	III
•	Vulvectomia parziale con linfoadenectomia bilaterale diagnostica dei linfonodi inguinali superficiali, intervento di	IV
•	Vulvectomia radicale allargata con linfoadenectomia inguinale e pelvica, intervento di	VI
•	Vulvectomia semplice (locale o cutanea), intervento di	IV
•	Vulvectomia totale	IV
	NEUROCHIRURGIA	
•	Anastomosi spino-facciale e simili	٧
•	Anastomosi vasi intra-extra cranici	VI
•	Ascesso o ematoma intracranico, intervento per	VI

	NEUROCHIRURGIA	
	Carotide endocranica, legatura della	V
•	Cerniera atlanto-occipitale, intervento per malformazioni	VI
•	Cordotomia, rizotomia e affezioni mieloradicolari varie.	٧.
	interventi di	VI
•	Corpo estraneo intracranico, asportazione di	VI
•	Cranioplastica	VI
•	Craniotomia a scopo decompressivo/esplorativo	V
•	Craniotomia per ematoma extradurale	VI
•	Craniotomia per lesioni traumatiche intracerebrali	VI
•	Craniotomia per tumori cerebellari, anche basali	VII
•	Derivazione liquorale diretta ed indiretta, intervento per	VI
•	Epilessia focale, intervento per	VI
•	Ernia del disco dorsale o lombare	IV
•	Ernia del disco dorsale per via trans-toracica	V
•	Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie	IV
•	Ernia del disco per via anteriore con artrodesi	n/
	intersomatica	IV
•	Fistola liquorale	VI
•	Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente extra cranico	V
•	Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente intra cranico	VI
•	Fistole artero venose, terapia chirurgica per aggressione diretta	VI
•	Gangliectomia lombare e splancnicectomia	V
•	Ipofisi, intervento per via transfenoidale	VI
•	Laminectomia esplorativa, decompressiva e per interventi extradurali	V
•	Laminectomia per tumori intra-durali extra midollari	VI
•	Laminectomia per tumori intramidollari	VI
•	Neoplasie endocraniche o aneurismi, asportazione di	VII
•		V
•	Neoplasie, cordotomie, radicotomie ed affezioni meningomidollari, intervento endorachideo	VI
•	Neurolisi (come unico intervento)	III
•	Neurorrafia primaria (come unico intervento)	III
•	Neurotomia retrogasseriana, sezione intracranica di altri nervi (come unico intervento)	VI
•	Neurotomia semplice (come unico intervento)	III
•	Plastica volta cranica	VI
•	Plesso brachiale, intervento sul	V
•	Puntura epidurale	ı
•	Puntura sottoccipitale per prelievo liquorale o per introduzione di farmaci o mezzo di contrasto	ı
•	Rachicentesi per qualsiasi indicazione	ı
•	Registrazione continua della pressione intracranica	I
•	Rizotomie e microdecompressioni radici endocraniche	VI
•	Scheggectomia e craniectomia per frattura volta cranica	VI
•	Scheggectomia e craniectomia per frattura volta cranica con plastica	VI
•	Simpatico cervicale: enervazione del seno carotideo, intervento sul	IV
	Simpatico cervicale: gangliectomia, intervento sul	IV
•	Simpatico cervicale: stellectomia, intervento sul	IV
•	Simpatico dervicate: stellectorina, intervento sul	IV
		14

	NEUROCHIRURGIA	
•	Simpatico dorsale: intervento associato sul simpatico toracico e sui nervi splancnici	V
•	Simpatico lombare: gangliectomia lombare, intervento sul	IV
•	Simpatico lombare: resezione del nervo presacrale, intervento sul	IV
•	Simpatico lombare: simpaticectomia periarteriosa, intervento sul	Ш
•	Simpatico lombare: simpaticectomia post gangliare, intervento sul	IV
•	Simpatico lombare: simpatico pelvico, intervento sul	IV
•	Simpatico lombare: splancnicectomia, intervento sul	IV
•	Stenosi vertebrale lombare	٧
•	Stereotassi, intervento di	V
•	Strappamenti e blocchi di tronchi periferici del trigemino e di altri nervi cranici	Ш
•	Talamotomia, pallidotomia ed altri interventi similari	VII
•	Termorizotomia del trigemino o altri nervi cranici	IV
•	Trapanazione cranica per puntura e drenaggio ventricolare	Ш
•	Trapianti, innesti ed altre operazioni plastiche (come unico intervento)	IV
•	Traumi vertebro-midollari via anteriore, intervento per	VI
•	Traumi vertebro-midollari via posteriore	VI
•	Tumore orbitale, asportazione per via endocranica	VII
•	Tumori dei nervi periferici, asportazione di	V
•	Tumori della base cranica, intervento per via transorale	VII
•	Tumori orbitari, intervento per	VI
	OCULISTICA	
OC	ULISTICA - BULBO OCULARE	
•	Corpo estraneo endobulbare calamitabile, estrazione di	III
•	Corpo estraneo endobulbare non calamitabile, estrazione di	V
•	Enucleazione con innesto protesi mobile	IV
•	Enucleazione o exenteratio	III
•	Eviscerazione con impianto intraoculare	IV
10	ULISTICA - CONGIUNTIVA	
•	Corpi estranei, asportazione di	1
•	Iniezione sottocongiuntivale	1
•	Neoplasie congiuntivali, asportazione con innesto	- 11
•	Neoplasie congiuntivali, asportazione con plastica per scorrimento	 II
•	Piccole cisti, sutura con innesto placentare	- 1
•	Plastica congiuntivale per innesto	П
•	Plastica congiuntivale per scorrimento	II
•	Pterigio o pinguecola	-1
•	Sutura di ferita congiuntivale	- 1
OC	ULISTICA - CORNEA	
•	Cheratomilleusi	Ш
•	Cheratoplastica a tutto spessore	٧
•	Cheratoplastica lamellare	IV
•	Cheratotomia refrattiva (escluse finalità estetiche)	П

	OCULISTICA
С	ULISTICA - CORNEA
•	Corpi estranei dalla cornea, estrazione di
•	Corpi estranei, estrazione in camera anteriore di
•	Crioapplicazioni corneali
•	Epicheratoplastica
•	Lenticolo biologico, apposizione a scopo terapeutico
•	Odontocheratoprotesi (trattamento completo)
•	Paracentesi della camera anteriore
•	Sutura corneale (come unico intervento)
•	Trapianto corneale a tutto spessore
•	Trapianto corneale lamellare
C	ULISTICA - CRISTALLINO
•	Aspirazione di masse catarattose (come unico intervento)
•	Cataratta (senile, traumatica, patologica), estrazione di
•	Cataratta complicata, estrazione di
•	Cataratta congenita o traumatica, discissione di
•	Cataratta molle, intervento per
•	Cataratta secondaria, discissione di
•	Cataratta, asportazione ed impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore
•	Cristallino artificiale, impianto secondario in camera anteriore
•	Cristallino artificiale, impianto secondario in camera posteriore
•	Cristallino artificiale, rimozione dalla camera anteriore (come unico intervento)
•	Cristallino artificiale, rimozione dalla camera posteriore (come unico intervento)
•	Cristallino lussato-cataratta complicata, estrazione di
•	Cristallino, estrazione nella miopia elevata (Fukala)
•	Intervento di Fukala e impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore
C	ULISTICA - IRIDE
•	Cisti iridee, asportazione e plastica di
•	Iridectomia
•	Irido-dialisi, intervento per
•	Iridoplastica
•	Iridotomia
	Prolasso irideo, riduzione
•	
•	Sinechiotomia
•	Sinechiotomia Sutura dell'iride
•	
C	
C	Sutura dell'iride
•	Sutura dell'iride ULISTICA - MUSCOLI
•	Sutura dell'iride ULISTICA - MUSCOLI Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento
•	Sutura dell'iride ULISTICA - MUSCOLI Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalità
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Sutura dell'iride ULISTICA - MUSCOLI Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalità estetiche)
•	Sutura dell'iride ULISTICA - MUSCOLI Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalità estetiche) Recessione-resezione-inginocchiamento, trattamento di
•	Sutura dell'iride ULISTICA - MUSCOLI Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalità estetiche) Recessione-resezione-inginocchiamento, trattamento di
•	Sutura dell'iride ULISTICA - MUSCOLI Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalità estetiche) Recessione-resezione-inginocchiamento, trattamento di Strabismo paralitico, intervento per

IV

1

II

Ī

II

II

II 1

1

Ī

IV I III

V IV III II I VI

VI

	OCULISTICA	
CI	ULISTICA - OPERAZIONI PER GLAUCOMA	
	Ciclodiatermia perforante	П
	Crioapplicazione antiglaucomatosa	ï
	Goniotomia	
	Iridocicloretrazione	IV
	Microchirurgia dell'angolo camerulare	IV
	Operazione fistolizzante	IV
	Trabeculectomia	IV
	Trabeculectomia + asportazione cataratta - Intervento	IV
	combinato	IV
	Trabeculectomia + asportazione cataratta + impianto	
	cristallino artificiale - intervento combinato	٧
•	Trabeculotomia	Ш
CL	ULISTICA - ORBITA	
•	Biopsia orbitaria	П
	Cavità orbitaria, plastica per	Ш
	Cisti profonde o neoplasie contorno orbita, asportazione di	Ш
	Corpi estranei endoorbitali, asportazione di	П
	Exenteratio orbitae	IV
•	Iniezione endoorbitale	1
	Operazione di Kronlein od orbitotomia	VI
	Orbita, intervento di decompressione per via inferiore	
	orbita, intorvente di decempressione per via interiore	
าค	ULISTICA - PALPEBRE	
		٠,
	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	Ш
	Entropion-ectropion	11
	Epicanto-coloboma	11
	Ernia palpebrale, correzione con riduzione di	"
	sovrabbondanza cutanea: 1 palpebra (escluse finalità	
	estetiche)	-1
•	$\label{thm:correction} Ernia\ palpebrale, correzione\ con\ riduzione\ sovrabbondanza$	
	cutanea: ogni altra palpebra (escluse finalità estetiche)	-1
•	Ernie palpebrali, correzione 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	Ш
	Tumori, asportazione con plastica per scorrimento	1
	, aspertations our plantage per tourismonto	"
חרי	ULISTICA - RETINA	
•	Asportazione, cerchiaggio, rimozione materiali usati durante l'intervento di distacco	П
	Criotrattamento (come unico intervento)	111
	Diatermocoagulazione retinica per distacco	III
•	Retina, intervento per distacco, comprensivo di tutte le fasi	IV

٧

Artrodesi vertebrale per via posteriore

Vitrectomia anteriore o posteriore

	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	
OR'	TOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - INTERVENTI CRUENTI	
•	Artrodesi vertebrale per via posteriore e anteriore	VI
•	Artrodesi: grandi articolazioni	IV
•	Artrodesi: medie articolazioni	П
•	Artrodesi: piccole articolazioni	П
•	Artrolisi: grandi	Ш
•	Artrolisi: medie	П
•	Artrolisi: piccole	П
•	Artroplastiche con materiale biologico: grandi	٧
•	Artroplastiche con materiale biologico: medie	Ш
•	Artroplastiche con materiale biologico: piccole	П
•	Artroprotesi polso	٧
•	Artroprotesi spalla, parziale	VI
•	Artroprotesi spalla, totale	VI
•	Artroprotesi: anca parziale (trattamento completo)	VI
•	Artroprotesi: anca totale (trattamento completo)	VI
•	Artroprotesi: ginocchio	VI
•	Artroprotesi: gomito, tibiotarsica	VI
•	Artroscopia diagnostica (come unico intervento)	- 1
•	Ascesso freddo, drenaggio di	- 1
•	Biopsia articolare	- 1
•	Biopsia ossea	- 1
•	Biopsia trans-peduncolare somi vertebrali	III
•	Biopsia vertebrale a cielo aperto	II
•	Borsectomia	П
•	Calcaneo stop	П
•	Chemonucleolisi per ernia discale	IV
•	Cisti meniscale o parameniscale, asportazione di	III
•	Condrectomia	- 1
•	Corpi estranei e mobili endoarticolari (come unico	
	intervento), asportazione di	III
•	Costola cervicale e "outlet syndrome", intervento per	٧
•	Costruzione di monconi cinematici	IV
•	Disarticolazione interscapolo toracica	VII
•	Disarticolazioni, grandi	VII
•	Disarticolazioni, medie	٧
•	Disarticolazioni, piccole	III
•	Elsmie-Trillat, intervento di	III
•	Emipelvectomia	VI
•	Emipelvectomie "interne" con salvataggio dell'arto	VI
•	Epifisiodesi	IV
•	Ernia del disco dorsale o lombare	IV
•	Ernia del disco dorsale per via transtoracica	٧
•	Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie	IV
•	Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica	٧
•	Esostosi semplice, asportazione di	II
•	Frattura esposta, pulizia chirurgica di	II
•	Laterale release	- 1
•	Legamenti articolari collo-piede (qualsiasi tecnica), ricostruzione di	IV
•	Legamenti articolari del ginocchio (anche in artroscopia), ricostruzione di	IV

	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	
R	TOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - INTERVENTI CRUENTI	
•	Legamenti articolari del ginocchio con meniscectomia (anche in artroscopia)	IV
•	Lussazioni recidivanti (spalla,ginocchio), plastica per	IV
•	Meniscectomia (in artroscopia) (trattamento completo)	III
•	Meniscectomia (in artroscopia) + rimozione di corpi mobili (trattamento completo)	IV
•	Meniscectomia (in artroscopia) + rimozione di corpi mobili + condroabrasione (trattamento completo)	IV
•	Meniscectomia (tecnica tradizionale) (trattamento completo)	Ш
•	Midollo osseo, espianto di	II
•	Neurinomi, trattamento chirurgico di	III
•	Nucleoaspirazione e/o nucleolisi lombare	IV
•	Osteiti e osteomieliti (trattamento completo), intervento per	IV
,	Osteosintesi vertebrale	VI
	Osteosintesi: grandi segmenti	V
•	Osteosintesi: medi segmenti	IV
•	Osteosintesi: piccoli segmenti	III
•	Osteotomia complessa (bacino, vertebrale, etc.)	III
	Osteotomia semplice	III
	Perforazione alla Boeck	- 1
	Prelievo di trapianto osseo con innesto	III
	Pseudoartrosi grandi segmenti o congenita di tibia (trattamento completo)	٧
	Pseudoartrosi medi segmenti (trattamento completo)	IV
	Pseudoartrosi piccoli segmenti (trattamento completo)	III
	Puntato tibiale o iliaco	- 1
	Radiodistale, resezione con trapianto articolare perone, pro-radio	۷
,	Reimpianti di arto o suo segmento	VII
	Resezione articolare	IV
	Resezione del sacro	٧
	Resezione ossea	IV
	Riallineamento metatarsale	IV
	Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di colonna vertebrale	VI
	Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di grandi articolazioni	IV
	Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di medie o piccole articolazioni	Ш
,	Rimozione mezzi di sintesi	II
•	Rottura cuffia rotatori della spalla, riparazione	IV
•	Scapulopessi	IV
,	Scoliosi, intervento per	VII
•	Sinoviectomia grandi e medie articolazioni (come unico intervento)	Ш
	Sinoviectomia piccole articolazioni (come unico intervento)	Ш
,	Spalla, resezioni complete sec. Tickhor-Limberg	VI
	Stenosi vertebrale lombare	٧
	Svuotamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi più cemento	٧
	Tetto cotiloideo, ricostruzione di	٧

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		OTORINO LARINGOIATRIA	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - INTERVENTI CRUENTI		OTORINOLARINGOIATRIA - FARINGE - CAVO ORALE - OROFARIN	GE -
Toilette chirurgica e piccole suture	1	GHIANDOLE SALIVARI	
Traslazione muscoli cuffia e rotatori della spalla	IV	Ascesso peritonsillare, incisione	-1
• Tumori ossei e forme pseudo tumorali, grandi segmenti o		Ascesso retro-faringeo o latero-faringeo	- 1
articolazioni, asportazione di	V	Corpi estranei endofaringei, asportazione di	- 1
 Tumori ossei e forme pseudo tumorali, medi segmenti o articolazioni, asportazione di 	IV	Fibroma rinofaringeo Lourantachia agrantaciona	IV
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, piccoli segmenti o		Leucoplachia, asportazione Magalagia parafaringas	V
articolazioni, asportazione di	Ш	Neoplasie parafaringee Tonsillectomia	V III
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, vertebrali, asportazione di	VI	Tumore benigno faringotonsillare, asportazione di	
Uncoforaminotomia o vertebrotomia (trattamento		Tumore maligno faringotonsillare, asportazione di	٧
completo)	VI	Ugulotomia	- 1
Vokmann, intervento per retrazioni ischemiche	V	Velofaringoplastica	IV
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - TENDINI - MUSCOLI - APONEVROSI - NERVI PERIFERICI		OTORINOLARINGOIATRIA - NASO E SENI PARANASALI • Adenoidectomia	
Biopsia muscolare	- 1		
Deformità ad asola	IV	Adenotonsillectomia Cateterismo seno frontale	III
Dito a martello	II	Cateterismo seno montale Cisti e piccoli tumori benigni delle fosse nasali,	- 1
Gangli tendinei e/o artrogeni, asportazione di	II	asportazione di	- 1
Tenolisi (come unico intervento)	Ш	Corpi estranei, asportazione di	-1
Tenoplastica, mioplastica, miorrafia	III	Diaframma coanale osseo, asportazione per via	
Tenorrafia complessa	III	transpalatina	Ш
Tenorrafia semplice	II	Ematoma, ascesso del setto, drenaggio	- 1
 Tenotomia, miotomia, aponeurotomia (come unico intervento) 	Ш	Etmoide, svuotamento radicale bilaterale	IV
Trapianti tendinei e muscolari o nervosi (trattamento		Etmoide, svuotamento radicale monolaterale	III
completo)	IV	Fistole oro antrali	- 1
		Fratture delle ossa nasali, riduzioni di	- 1
		Ozena, cura chirurgica dell' Polipi nasali o coanali, asportazione semplice di	- 11
OSTETRICIA		Polipi nasan o coanan, asportazione semplice di Rinofima, intervento	1
Aborto terapeutico	П	Rinosettoplastica con innesti liberi di osso	V
Amniocentesi	Ш	Rinosettoplastica con innestriber di osso Rinosettoplastica ricostruttiva o funzionale (escluse)	٧
Amnioscopia	- 1	finalità estetiche), compresa turbinotomia	Ш
Assistenza al parto con taglio cesareo conservativo o		Rinosettoplastica, revisione di	II
demolitivo (comprensiva della normale assistenza alla puerpera durante il ricovero)	IV.	Seni paranasali, intervento per mucocele	IV
Biopsia villi coriali	IV II	Seni paranasali, intervento radicale bilaterale	٧
Cerchiaggio cervicale	"	Seni paranasali, intervento radicale monolaterale	٧
Colpoperineorrafia per deiescenza sutura,	"	Seno frontale, svuotamento per via esterna	II
intervento di	- 1	Seno frontale, svuotamento per via nasale	II
• Cordocentesi	Ш	Seno mascellare, puntura diameatica del	- 1
Fetoscopia	Ш	Seno mascellare, svuotamento radicale bilaterale	III
Lacerazione cervicale, sutura di	- 1	Seno mascellare, svuotamento radicale monolaterale	II.
Laparotomia esplorativa	Ш	Seno sfenoidale, apertura per via transnasale	V
Laparotomia esplorativa, con intervento demolitore	V	 Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare conservativa con turbinotomie funzionali 	٧
Mastite puerperale, trattamento chirurgico Povisione delle vio del parte intervente per	- 1	Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare	
Revisione delle vie del parto, intervento per Revisione di cavità uterina per aborto in atto -	II	radicale di primo e secondo grado monolaterale allargata	٧
postabortivo - in puerperio, intervento	II	 Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di terzo grado monolaterale allargata 	٧
Riduzione manuale per inversione di utero per via laparotomica, intervento di	IV	Settoplastica ricostruttiva o funzionale con turbinotomia	Ш
Riduzione manuale per inversione di utero per via		Sinechie nasali, recisione di	-1
vaginale, intervento di	Ш	Speroni o creste del setto, asportazione di	- 1
Secondamento artificiale	- 1	Tamponamento nasale anteriore (come unico intervento)	- 1

	OTORINO LARINGOIATRIA	
OTO	DRINOLARINGOIATRIA - NASO E SENI PARANASALI	
•	Tamponamento nasale antero-posteriore (come unico intervento)	1
•	Tumori benigni dei seni paranasali, asportazione di	III
•	Tumori maligni del naso o dei seni, asportazione di	VI
•	Turbinati inferiori, svuotamento funzionale (come unico intervento)	1
•	Turbinati, cauterizzazione dei (come unico intervento)	- 1
•	Turbinotomia (come unico intervento)	II
•	Varici del setto, trattamento di	- 1
T	DRINOLARINGOIATRIA - ORECCHIO	
•	Antroatticotomia con labirintectomia	VI
•	Ascesso cerebrale, apertura per via transmastoidea	VI
•	Ascesso del condotto, incisione di	- 1
•	Ascesso extradurale, apertura per via transmastoidea	VI
•	Cateterismo tubarico (per seduta)	- 1
•	Corpi estranei dal condotto, asportazione per via naturale con lavaggio	ı
•	Corpi estranei dal condotto, asportazione strumentale	- 1
•	Corpi estranei, asportazione per via chirurgica retroauricolare	1
•	Drenaggio transtimpanico	- 1
•	Ematoma del padiglione, incisione di	-1
•	Fistole congenite, asportazione di	II
•	Mastoidectomia	IV
•	Mastoidectomia radicale	٧
•	Miringoplastica per via endoaurale	III
•	Miringoplastica per via retroauricolare	IV
•	Miringotomia (come unico intervento)	- 1
•	Neoplasia del padiglione, exeresi di	II
•	Neoplasie del condotto, exeresi	II
•	Nervo vestibolare, sezione del	VI
•	Neurinoma dell'ottavo paio	VI
•	Osteomi del condotto, asportazione di	II
•	Petrosectomia	VI
•	Petrositi suppurate, trattamento delle	V
•	Polipi o cisti del padiglione o retroauricolari, asportazione di	ı
•	Revisione di mastoidectomia radicale, intervento di	V
•		۷
•		V
•	Stapedotomia	V
•	Timpanoplastica con mastoidectomia	V
•	Timpanoplastica senza mastoidectomia	V
	Timpanoplastica, secondo tempo di	III
•	Timpanotomia esplorativa	II
•	Tumori dell'orecchio medio, asportazione di	V
-	DRINOLATRINGOIATRIA - LARINGE E IPOFARINGE	
•	Adduttori, intervento per paralisi degli	۷
•	Ascesso dell'epiglottide, incisione	_ I
	Biopsia in laringoscopia	- 1
•	Biopsia in microlaringoscopia	I

)T(
T	OTORINO LARINGOIATRIA	
	DRINOLATRINGOIATRIA - LARINGE E IPOFARINGE	
•	Cauterizzazione endolaringea	- 1
•	Corde vocali, decorticazione in microlaringoscopia	Ш
•	Cordectomia	۷
•	Cordectomia con il laser	V
	Corpi estranei, asportazione in laringoscopia	l n/
	Diaframma laringeo, escissione con ricostruzione plastica	IV
	Laringectomia parziale	V
•	Laringectomia parziale con svuotamento laterocervicale monolaterale	VI
	Laringectomia totale con svuotamento laterocervicale bilaterale	VI
	Laringectomia totale con svuotamento laterocervicale monolaterale	VI
	Laringectomia totale senza svuotamento laterocervicale	V
	Laringocele	IV
	Laringofaringectomia totale	VI
	Neoformazioni benigne, asportazione in laringoscopia	II
	Neoformazioni benigne, asportazione in microlaringoscopia	II
	Neoformazioni benigne, stenosi organiche e funzionali in microchirurgia laringea con laser CO2	П
	Nervo laringeo superiore, alcoolizzazione del	- 1
	Papilloma laringeo	II
	Pericondrite ed ascesso perilaringeo	II
	UROLOGIA	
3	OLOGIA - ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	
•	Brushing citologico in cistoscopia (come unico intervento)	ı
	Cistoscopia ed eventuale biopsia	
	- I	- 1
	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale bilaterale	- I - I
	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale bilaterale Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale	- 1
	•	1
	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale	1
	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale Cromocistoscopia per valutazione funzionale	1
	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale Cromocistoscopia per valutazione funzionale Ureteroscopia (omnicomprensiva)	1 1 1
	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale Cromocistoscopia per valutazione funzionale Ureteroscopia (omnicomprensiva)	1 1
	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale Cromocistoscopia per valutazione funzionale Ureteroscopia (omnicomprensiva) Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico) DLOGIA - ENDOSCOPIA OPERATIVA Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
3	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale Cromocistoscopia per valutazione funzionale Ureteroscopia (omnicomprensiva) Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico) DLOGIA - ENDOSCOPIA OPERATIVA Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del	
R	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale Cromocistoscopia per valutazione funzionale Ureteroscopia (omnicomprensiva) Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico) DLOGIA - ENDOSCOPIA OPERATIVA Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva	
R	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale Cromocistoscopia per valutazione funzionale Ureteroscopia (omnicomprensiva) Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico) OLOGIA - ENDOSCOPIA OPERATIVA Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di	
3	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale Cromocistoscopia per valutazione funzionale Ureteroscopia (omnicomprensiva) Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico) DLOGIA - ENDOSCOPIA OPERATIVA Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta	
3	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale Cromocistoscopia per valutazione funzionale Ureteroscopia (omnicomprensiva) Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico) DLOGIA - ENDOSCOPIA OPERATIVA Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta Formazioni ureterali, resezione endoscopica di	
3	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale Cromocistoscopia per valutazione funzionale Ureteroscopia (omnicomprensiva) Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico) OLOGIA - ENDOSCOPIA OPERATIVA Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta Formazioni ureterali, resezione endoscopica di Incontinenza urinaria, intervento (Teflon)	
3	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale Cromocistoscopia per valutazione funzionale Ureteroscopia (omnicomprensiva) Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico) DLOGIA - ENDOSCOPIA OPERATIVA Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta Formazioni ureterali, resezione endoscopica di Incontinenza urinaria, intervento (Teflon) Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, etc.	
R	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale Cromocistoscopia per valutazione funzionale Ureteroscopia (omnicomprensiva) Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico) DLOGIA - ENDOSCOPIA OPERATIVA Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta Formazioni ureterali, resezione endoscopica di Incontinenza urinaria, intervento (Teflon) Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, etc. Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica	
R	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale Cromocistoscopia per valutazione funzionale Ureteroscopia (omnicomprensiva) Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico) OLOGIA - ENDOSCOPIA OPERATIVA Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta Formazioni ureterali, resezione endoscopica di Incontinenza urinaria, intervento (Teflon) Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, etc. Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica Meatotomia ureterale (come unico intervento)	
R	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale Cromocistoscopia per valutazione funzionale Ureteroscopia (omnicomprensiva) Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico) OLOGIA - ENDOSCOPIA OPERATIVA Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta Formazioni ureterali, resezione endoscopica di Incontinenza urinaria, intervento (Teflon) Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, etc. Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica Meatotomia ureterale (come unico intervento) Meatotomia uretrale (come unico intervento)	
RR	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale Cromocistoscopia per valutazione funzionale Ureteroscopia (omnicomprensiva) Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico) OLOGIA - ENDOSCOPIA OPERATIVA Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta Formazioni ureterali, resezione endoscopica di Incontinenza urinaria, intervento (Teflon) Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, etc. Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica Meatotomia ureterale (come unico intervento) Meatotomia percutanea bilaterale	
	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale Cromocistoscopia per valutazione funzionale Ureteroscopia (omnicomprensiva) Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico) OLOGIA - ENDOSCOPIA OPERATIVA Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta Formazioni ureterali, resezione endoscopica di Incontinenza urinaria, intervento (Teflon) Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, etc. Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica Meatotomia ureterale (come unico intervento) Meatotomia uretrale (come unico intervento) Nefrostomia percutanea bilaterale Nefrostomia percutanea monolaterale	
R	Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale Cromocistoscopia per valutazione funzionale Ureteroscopia (omnicomprensiva) Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico) OLOGIA - ENDOSCOPIA OPERATIVA Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta Formazioni ureterali, resezione endoscopica di Incontinenza urinaria, intervento (Teflon) Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, etc. Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica Meatotomia ureterale (come unico intervento) Meatotomia percutanea bilaterale	

UROLOGIA		UROLOGIA	
ROLOGIA - ENDOSCOPIA OPERATIVA		UROLOGIA - URETERE	
Reflusso vescico ureterale, intervento endoscopico (Teflon)	Ш	Litotripsia extracorporea per calcolosi ureterale bilaterale	
Stenting ureterale bilaterale (come unico intervento)	П	(trattamento completo)	V
Stenting ureterale monolaterale (come unico intervento)	-1	Litotripsia extracorporea per calcolosi ureterale	
Ureterocele, intervento endoscopico per	Ш	monolaterale (trattamento completo)	IV
Uretrotomia endoscopica	II	Transuretero-ureteroanastomosi Uretero-ileo-anastomosi bilaterale	IV V
Valvola uretrale, resezione endoscopica (come unico		Uretero-ileo-anastomosi monolaterale Uretero-ileo-anastomosi monolaterale	V
intervento)	II.	Ureterocistoneostomia bilaterale	V
Wall Stent per stenosi uretrali compresa nefrostomia	۷	Ureterocistoneostomia monolaterale	III
Wall Stent per stenosi uretrali per via endoscopica (urolume)	II	Ureterocutaneostomia bilaterale	VI
ROLOGIA - PICCOLI INTERVENTI E DIAGNOSTICA		Ureterocutaneostomia monolaterale	٧
Cambio tubo cistostomico		Ureteroenteroplastiche con tasche continenti (bilaterale),	
Cambio tubo distostornico Cambio tubo pielostornico	i	intervento di	VI
Campio tabo piototomico	•	Ureteroenteroplastiche con tasche continenti (monolaterale), intervento di	VI
ROLOGIA - PROSTATA		Ureteroileocutaneostomia non continente	٧
Agoaspirato/agobiopsia prostata	- 1	Ureterolisi più omentoplastica	Ш
• Cura per affezione della prostata con prostathermer (per		Ureterolitotomia lombo-iliaca	IV
ciclo di cura annuale) Prostatectomia radicale per carcinoma con	III	Ureterolitotomia pelvica	٧
linfoadenectomia (qualsiasi accesso e tecnica)	VI	Ureterosigmoidostomia bilaterale	٧
Prostatectomia sottocapsulare per adenoma	IV	Ureterosigmoidostomia monolaterale	V
		UROLOGIA - URETRA	
ROLOGIA - RENE		Calcoli o corpi estranei, rimozione di	
Agobiopsia renale percutanea Diagnia chirurgina dal rana (como unico intervento)	- 1	Caruncola uretrale	i
Biopsia chirurgica del rene (come unico intervento) Cisti renale per via percutanea, puntura di	III	Cisti o diverticoli o ascessi parauretrali, intervento per	
Cisti renale, puntura evacuativa percutanea con iniezione	'	Diatermocoagulazione di condilomi uretrali con messa a	
di sostanze sclerosanti	- 1	piatto dell'uretra	Ш
Cisti renale, resezione	III	Fistole uretrali	V
• Eminefrectomia	VI	Incontinenza urinaria, applicazione di sfinteri artificiali	IV
 Litotripsia extracorporea per calcolosi renale bilaterale (trattamento completo) 	v	Meatotomia e meatoplastica	
Litotripsia extracorporea per calcolosi renale	V	Polipi del meato, coagulazione di	- 1
monolaterale (trattamento completo)	IV	Prolasso mucoso uretrale Procesiono uretrale a uretrarrefia anteriore paniene	II IV
Litotripsia per calcolosi renale e ureterale bilaterale		Resezione uretrale e uretrorrafia anteriore peniena Resezione uretrale e uretrorrafia posteriore membranosa	V
(trattamento completo)	V	Rottura traumatica dell'uretra	IV
 Litotripsia per calcolosi renale e ureterale monolaterale (trattamento completo) 	IV	Uretrectomia totale	IV
Lombotomia per ascessi pararenali	IV	Uretroplastiche (in un tempo), intervento di	IV
Nefrectomia allargata per tumore (compresa surrenectomia)	VI	Uretroplastiche (lembi liberi o peduncolati), trattamento	
Nefrectomia polare	٧	completo	V
Nefrectomia semplice	٧	Uretrostomia perineale	Ш
Nefropessi	IV		
Nefrostomia o pielostomia (come unico intervento)	IV	UROLOGIA - VESCICA	
Nefroureterectomia radicale con linfoadenectomia più		Ascesso dello spazio prevescicale del Retzius	Ш
eventuale surrenectomia, intervento di	VI	Cistectomia parziale con ureterocistoneostomia	V
 Nefroureterectomia radicale più trattamento trombocavale (compresa surrenectomia) 	VI	Cistectomia parziale semplice Cistectomia totale compresa linfoadenectomia e	IV
Pielocalicolitotomia (come unico intervento)	IV	prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia con ileo	
Pielocentesi (come unico intervento)	- 1	o colobladder	VI
 Pielonefrolitotomia complessa (nefrotomia e/o bivalve), intervento di 	V	Cistectomia totale compresa linfoadenectomia e prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia con	
Pielouretero plastica per stenosi del giunto	٧	neovescica rettale compresa	VI
Surrenectomia (trattamento completo)	VI	Cistectomia totale compresa linfoadenectomia e prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia con	
Trapianto di rene	VII	ureterosigmoidostomia bilaterale o ureterocutaneostomia	VI

UROLOGIA	
UROLOGIA - VESCICA	
Cistolitotomia (come unico intervento)	П
Cistopessi	III
Cistorrafia per rottura traumatica	III
Cistostomia sovrapubica	II
Collo vescicale, plastica Y/V (come unico intervento)	V
Diverticulectomia	IV
Estrofia vescicale (trattamento completo)	VI
Fistola e/o cisti dell'uraco, intervento per	IV

UROLOGIA	
UROLOGIA - VESCICA	
Fistola sovrapubica, intervento per (come unico intervento)	Ш
Fistola vescico-intestinale con resezione intestinale e/o cistoplastica, intervento per	VI
Fistola vescico-vaginale o vescico-rettale, intervento per	٧
Vescica, plastiche di ampliamento (colon/ileo)	٧
Vescicoplastica antireflusso bilaterale	٧
Vescicoplastica antireflusso unilaterale	٧

Appendice normativa

In questa parte sono riportati nel dettaglio gli articoli di legge richiamati nelle Condizioni di Assicurazione.

CODICE CIVILE

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

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

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

All'assicurato sono opponibili le eccezioni che si possono opporre al contraente in dipendenza del contratto.

Per il rimborso dei premi pagati all'assicuratore e delle spese del contratto, il contraente ha privilegio sulle somme dovute dall'assicuratore nello stesso grado dei crediti per spese di conservazione.

Art. 1892 - Dichiarazioni inesatte e reticenti con dolo e colpa grave

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

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

L'assicuratore ha diritto ai premi relativi al periodo di assicurazione in corso al momento in cui ha domandato l'annullamento e, in ogni caso, al premio convenuto per il primo anno. Se il sinistro si verifica prima che sia decorso il termine indicato dal comma precedente, egli non è tenuto a pagare la somma assicurata.

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

Art. 1893 - Dichiarazioni inesatte e reticenti senza dolo e colpa grave

Se il contraente ha agito senza dolo o colpa grave, le dichiarazioni inesatte e le reticenze non sono causa di annullamento del contratto, ma l'assicuratore può recedere dal contratto stesso, mediante dichiarazione da farsi all'assicurato nei tre mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza.

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

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

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

P

Art. 1899 - Durata dell'assicurazione

L'assicurazione ha effetto dalle ore ventiquattro del giorno della conclusione del contratto alle ore ventiquattro dell'ultimo giorno della durata stabilita nel contratto stesso.

L'assicuratore, in alternativa ad una copertura di durata annuale, può proporre una copertura di durata poliennale a fronte di una riduzione del premio rispetto a quello previsto per la stessa copertura del contratto annuale. In questo caso, se il contratto supera i cinque anni, l'assicurato, trascorso il quinquennio, ha facoltà di recedere dal contratto con preavviso di sessanta giorni e con effetto dalla fine dell'annualità nel corso della quale la facoltà di recesso è stata esercitata.

Il contratto può essere tacitamente prorogato una o più volte, ma ciascuna proroga tacita non può avere una durata superiore a due anni.

Le norme del presente articolo non si applicano alle assicurazioni sulla vita.

Art. 1901 - Mancato pagamento del premio

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

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

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

Art. 2952 - Prescrizione in materia di assicurazione

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

Gli altri diritti derivanti dal contratto di assicurazione e dal contratto di riassicurazione si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda, ad esclusione del contratto di assicurazione sulla vita i cui diritti si prescrivono in dieci anni.

Nell'assicurazione della responsabilità civile, il termine decorre dal giorno in cui il terzo ha richiesto il risarcimento all'assicurato o ha promosso contro di questo l'azione.

La comunicazione all'assicuratore della richiesta del terzo danneggiato o dell'azione da questo proposta sospende il corso della prescrizione finché il credito del danneggiato non sia divenuto liquido ed esigibile oppure il diritto del terzo danneggiato non sia prescritto.

La disposizione del comma precedente si applica all'azione del riassicurato verso il riassicuratore per il pagamento dell'indennità.

P

P

Articolo 5 del Decreto Legislativo n. 28 del 2010 - Condizione di procedibilità e rapporti con il processo

1-bis. Chi intende esercitare in giudizio un'azione relativa a una controversia in materia di condominio, diritti reali, divisione, successioni ereditarie, patti di famiglia, locazione, comodato, affitto di aziende, risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria e da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità, contratti assicurativi, bancari e finanziari, è tenuto, assistito dall'avvocato, preliminarmente a esperire il procedimento di mediazione ai sensi del presente decreto ovvero il procedimento di conciliazione previsto dal decreto legislativo 8 ottobre 2007, n. 179, ovvero il procedimento istituito in attuazione dell'articolo 128-bis del testo unico delle leggi in materia bancaria e creditizia di cui al decreto legislativo 1° settembre 1993, n. 385, e successive modificazioni, per le materie ivi regolate. L'esperimento del procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. La presente disposizione ha efficacia per i quattro anni successivi alla data della sua entrata in vigore. Al termine di due anni dalla medesima data di entrata in vigore è attivato su iniziativa del Ministero della giustizia il monitoraggio degli esiti di tale sperimentazione. L'improcedibilità deve essere eccepita dal convenuto, a pena di decadenza, o rilevata d'ufficio dal giudice, non oltre la prima udienza. Il giudice ove rilevi che la mediazione è già iniziata, ma non si è conclusa, fissa la successiva udienza dopo la scadenza del termine di cui all'articolo 6. Allo stesso modo provvede quando la mediazione non è stata esperita, assegnando contestualmente alle parti il termine di quindici giorni per la presentazione della domanda di mediazione. Il presente comma non si applica alle azioni previste dagli articoli 37, 140 e 140- bis del codice del consumo di cui al decreto legislativo 6 settembre 2005, n. 206, e successive modificazioni

- 2. Fermo quanto previsto dal comma 1-bis e salvo quanto disposto dai commi 3 e 4, il giudice, anche in sede di giudizio di appello, valutata la natura della causa, lo stato dell'istruzione e il comportamento delle parti, può disporre l'esperimento del procedimento di mediazione; in tal caso l'esperimento del procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale anche in sede di giudizio di appello. Il provvedimento di cui al periodo precedente è adottato prima dell'udienza di precisazione delle conclusioni ovvero, quando tale udienza non è prevista, prima della discussione della causa. Il giudice fissa la successiva udienza dopo la scadenza del termine di cui all'articolo 6 e, quando la mediazione non è già stata avviata, assegna contestualmente alle parti il termine di quindici giorni per la presentazione della domanda di mediazione.
- 2-bis. Quando l'esperimento del procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale; la condizione si considera avverata se il primo incontro dinanzi al mediatore si conclude senza l'accordo.
- 3. Lo svolgimento della mediazione non preclude in ogni caso la concessione dei provvedimenti urgenti e cautelari, né la trascrizione della domanda giudiziale.
- 4. I commi 1-bis e 2 non si applicano: a) nei procedimenti per ingiunzione, inclusa l'opposizione, fino alla pronuncia sulle istanze di concessione e sospensione della provvisoria esecuzione; b) nei procedimenti per convalida di licenza o sfratto, fino al mutamento del rito di cui all'articolo 667 del codice di procedura civile; c) nei procedimenti di consulenza tecnica preventiva ai fini della composizione della lite, di cui all'articolo 696-bis del codice di procedura civile; d) nei procedimenti possessori, fino alla pronuncia dei provvedimenti di cui all'articolo 703, terzo comma, del codice di procedura civile; e) nei procedimenti di opposizione o incidentali di cognizione relativi all'esecuzione forzata; f) nei procedimenti in camera di consiglio; g) nell'azione civile esercitata nel processo penale.
- 5. Fermo quanto previsto dal comma 1-bis e salvo quanto disposto dai commi 3 e 4, se il contratto, lo statuto ovvero l'atto costitutivo dell'ente prevedono una clausola di mediazione

o conciliazione e il tentativo non risulta esperito, il giudice o l'arbitro, su eccezione di parte, proposta nella prima difesa, assegna alle parti il termine di quindici giorni per la presentazione della domanda di mediazione e fissa la successiva udienza dopo la scadenza del termine di cui all'articolo 6. Allo stesso modo il giudice o l'arbitro fissa la successiva udienza quando la mediazione o il tentativo di conciliazione sono iniziati, ma non conclusi. La domanda è presentata davanti all'organismo indicato dalla clausola, se iscritto nel registro, ovvero, in mancanza, davanti a un altro organismo iscritto, fermo il rispetto del criterio di cui all'articolo 4, comma 1. In ogni caso, le parti possono concordare, successivamente al contratto o allo statuto o all'atto costitutivo, l'individuazione di un diverso organismo iscritto.

6. Dal momento della comunicazione alle altre parti, la domanda di mediazione produce sulla prescrizione i medesimi effetti della domanda giudiziale. Dalla stessa data, la domanda di mediazione impedisce altresì la decadenza per una sola volta, ma se il tentativo fallisce la domanda giudiziale deve essere proposta entro il medesimo termine di decadenza, decorrente dal deposito del verbale di cui all'articolo 11 presso la segreteria dell'organismo.

Note

pag.	36
di 40	

N O T E

pag. 40	
di 40	

N O T E

N	0	Ł۵
ΙV	U	L C



Data dell'ultimo aggiornamento del presente documento 10/12/2020

