

## Piano base

	<b>GARANZIE</b>	<b>MASSIMALI PER ANNO</b>
<b>GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI</b>	<p><b>Ricovero per grande intervento chirurgico (elenco tabellato):</b> Sono compresi gli onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'anestesista e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento; diritti di sala operatoria, materiale d'intervento, comprese le endoprotesi; prestazioni mediche e infermieristiche, trattamenti fisioterapici e riabilitativi, medicinali, esami e accertamenti diagnostici durante il periodo di ricovero; rette di degenza.</p> <p>Sono compresi gli esami e gli accertamenti diagnostici e visite effettuati 120 gg. prima del ricovero o dell'intervento</p> <p>Sono comprese le spese per esami, accertamenti diagnostici, medicinali, prestazioni mediche, chirurgiche e infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi, cure termali (escluse spese alberghiere) effettuati nei 140 giorni successivi al ricovero.</p> <p>In caso di trapianto di organi sono comprese le spese ricapitolate nella presente scheda, le spese per il prelievo dal donatore (comprese quelle per il trasporto dell'organo); durante il pre ricovero, i trattamenti farmacologici antirigetto.</p>	<p><b>€ 400.000</b> per nucleo</p> <p>Sottolimito rette di degenza in istituto non convenzionato: € 210 al giorno</p> <p>Scoperto 10% minimo € 250 e massimo € 2.500 in caso di utilizzo di strutture non convenzionate</p>
	<b>Rette di vitto e pernottamento dell'accompagnatore</b>	<p>Sottolimito spese accompagnatore non in strutture non convenzionate</p> <p><b>€ 100 al giorno</b></p>
	<b>Assistenza infermieristica privata individuale</b>	<p>Sottolimito</p> <p><b>€ 100 al giorno</b> con un massimo di 30 giorni per ricovero</p>
	<b>Indennità di convalescenza a seguito di ricovero per grande intervento di durata superiore a 20 giorni</b>	<p><b>€ 50 al giorno</b> per massimo 30 giorni</p>
	<p><b>Trasporto sanitario</b> In ambulanza, con unità coronarica mobile e con aereo sanitario, all'istituto di cura, trasferimento da un istituto di cura anche estero ad un altro e ritorno alla propria abitazione</p>	<p>Sottolimito trasporto sanitario</p> <p><b>€ 2.500</b> per ricovero</p>
	<p><b>Indennità sostitutiva:</b> Per ricoveri a totale carico del SSN.</p>	<p><b>€ 80 al giorno</b> per max 90 giorni per ogni ricovero</p>



*I dati riportati rappresentano semplicemente i punti salienti della copertura assicurativa e non costituiscono quindi in alcun modo elemento vincolante ai fini della garanzia per la quale fa testo unicamente la convenzione.*

## Piano base

	GARANZIE	MASSIMALI PER ANNO
RICOVERO PER GRAVI EVENTI MORBOSI	<b>Ricovero per grave evento morboso (elenco tabellato) senza intervento chirurgico:</b> Sono compresi prestazioni mediche e infermieristiche, consulenze medico-specialistiche, trattamenti fisioterapici e riabilitativi, medicinali, esami e accertamenti diagnostici durante il periodo di ricovero; rette di degenza. Sono compresi gli esami e gli accertamenti diagnostici e visite effettuati 120 gg. prima del ricovero o dell'intervento Sono comprese le spese per esami, accertamenti diagnostici, medicinali, prestazioni mediche, chirurgiche e infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi, cure termali (escluse spese alberghiere) effettuati nei 140 giorni successivi al ricovero.	<b>€ 400.000</b> per nucleo  Sottolimitate rette di degenza in istituto non convenzionato: € 210 al giorno  Scoperto 10% in caso di utilizzo di strutture non convenzionate
	<b>Rette di vitto e pernottamento dell'accompagnatore</b>	Sottolimitate spese accompagnatore non in strutture convenzionate <b>€ 100 al giorno</b>
	<b>Assistenza infermieristica privata individuale</b>	Sottolimitate assistenza infermieristica privata individuale <b>€ 100 al giorno</b> con un massimo di 45 giorni per ricovero
	<b>Indennità di convalida a seguito di ricovero per grave evento morboso di durata superiore a 20 giorni</b>	<b>€ 50 al giorno</b> per massimo 30 giorni
	<b>Trasporto sanitario</b> In ambulanza, con unità coronarica mobile e con aereo sanitario, all'istituto di cura, trasferimento da un istituto di cura anche estero ad un altro e ritorno alla propria abitazione	Sottolimitate trasporto sanitario <b>€ 2.500</b> per ricovero
	<b>Indennità sostitutiva:</b> Per ricoveri a totale carico del SSN.	<b>€ 80</b> al giorno per max 90 giorni per ogni ricovero
INATTIVITÀ	<b>Ricovero per grave malattia o infortunio e Grave malattia o infortunio che provochi all'iscritto l'impossibilità di esercitare proficuamente la professione per almeno 4 mesi (Iscritti attivi con specifici parametri economici)</b>	Ricovero per grave malattia o infortunio: <b>€ 20.000</b>  Grave malattia o infortunio che provochi all'iscritto impossibilità di esercitare proficuamente la professione per almeno 4 mesi: <b>€ 10.000</b>
ONCOLOGIA	<b>Spese ospedaliere ed extraospedaliere per chemioterapia, cobaltoterapia, terapie radianti e laser; visite mediche e accertamenti diagnostici</b>	<b>€ 10.000</b> per nucleo
DIARIA	<b>Indennità di ricovero per intervento chirurgico diverso dal grande intervento</b>	<b>€ 50</b> al giorno per massimo 90 giorni



*I dati riportati rappresentano semplicemente i punti salienti della copertura assicurativa e non costituiscono quindi in alcun modo elemento vincolante ai fini della garanzia per la quale fa testo unicamente la convenzione.*

## Piano base

	<b>GARANZIE</b>	<b>MASSIMALI PER ANNO</b>
<b>PRESTAZIONI SPECIALISTICHE</b>	<p><b>Spese extraricovero:</b>  <u>Alta diagnostica radiologica:</u> angiografia, artrografia, broncografia, cistografia, cistouretrografia, clisma opaco, colangiografia percutanea (PTC), colangiografia trans Kehr, colangiopancreatografia endoscopica retrograda (ERCP), colecistografia, dacriocistografia/dacriocistotac, defecografia, fistolografia, flebografia, fluorangiografia, galattografia, isterosalpinografia, mielografia, retinografia, RX esofago con mezzo di contrasto, RX stomaco e duodeno con mezzo di contrasto, RX colon e tenue con mezzo di contrasto, scialografia, splenoportografia, urografia, vescicolodeferentografia, videoangiografia, wirsungrafia  <u>Accertamenti:</u> amniocentesi, colonscopia diagnostica, densitometria ossea computerizzata (MOC), ecocardiografia, ecoendoscopia, elettroencefalogramma, elettromiografia, gastroscopia diagnostica, harmony test (in alternativa a prelievo dei villi coriali o amniocentesi), mammografia o mammografia digitale, PET, prelievo dei villi coriali, risonanza magnetica nucleare (inclusa angio RMN), scintigrafia, TAC anche virtuale  <u>Terapie:</u> chemioterapia, cobaltoterapia, dialisi, laserterapia a scopo fisioterapico, radioterapia</p>	<p><b>€ 7.500</b> per nucleo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Franchigia di € 30 in caso di accesso a strutture convenzionate per accertamento / ciclo di terapie</li> <li>- Scoperto 25% minimo € 55 in caso di utilizzo di strutture non convenzionate per accertamento / ciclo di terapie</li> <li>- Rimborso integrale dei ticket</li> </ul>
	<p><b>Trattamenti fisioterapici e riabilitativi</b>            Pagamento delle spese per trattamenti fisioterapici a seguito di infortunio (in presente di certificato di pronto soccorso) o malattia (solo in rete convenzionata o SSN)</p>	<p><b>€ 500</b> per nucleo</p> <p><u>Trattamenti da infortunio:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- In rete convenzionata, con personale convenzionato: pagamento diretto e senza applicazione di franchigie o scoperti</li> <li>- Fuori rete convenzionata: rimborso con scoperto 25% min € 70 per ciclo</li> <li>- Rimborso integrale dei ticket</li> </ul> <p><u>Trattamenti da malattia:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- In rete convenzionata, con personale convenzionato: pagamento diretto con scoperto 25% min € 70 per ciclo</li> <li>- Rimborso integrale dei ticket</li> </ul>
	<p><b>Visite specialistiche (solo in rete convenzionata)</b>            Sono comprese le visite specialistiche, con esclusione delle visite in età pediatrica effettuate per il controllo di routine legato alla crescita e delle visite e di quelle odontoiatriche e ortodontiche. Rientra in copertura una prima visita psichiatrica per accertare eventuali patologie</p>	<p><b>€ 750</b> per persona, elevati a <b>€ 1.200</b> in caso di estensione al nucleo familiare</p> <p>Pagamento diretto alla struttura con applicazione di franchigia di € 35 per prestazione</p>



*I dati riportati rappresentano semplicemente i punti salienti della copertura assicurativa e non costituiscono quindi in alcun modo elemento vincolante ai fini della garanzia per la quale fa testo unicamente la convenzione.*

## Piano base

	<b>GARANZIE</b>	<b>MASSIMALI PER ANNO/PERSONA</b>
<b>ALTRE PRESTAZIONI</b>	<b>Second opinion</b> Possibilità di contattare la centrale operativa per un secondo parere medico in merito alle seguenti patologie: Morbo di Alzheimer, AIDS, Perdita della vista, Cancro, Coma, Malattie cardiovascolari, Perdita dell'udito, Insufficienza renale, Perdita della parola, Trapianto di organo, Patologia neuro motoria, Sclerosi multipla, Paralisi, Morbo di Parkinson, Infarto, Ictus, Ustioni Gravi	Massimo <b>tre consulti</b> per anno
	<b>Brucellosi (per il solo veterinario):</b> Indennizzo nel caso in cui al veterinario sia diagnosticata la brucellosi	<b>€ 1.500</b> in caso di diagnosi della malattia Ulteriori <b>€ 1.500</b> per ogni mese di inattività professionale causata dalla malattia, dal 16° giorno di inattività continuativa e fino a un massimo di 9 mesi
	<b>Invalidità permanente (per il solo iscritto professionalmente attivo):</b> Indennità nel caso in cui sia contratta, dopo l'attivazione della copertura, e si sia manifestata non oltre un anno dalla sua cessazione, una delle seguenti malattie: carbonchio, dermatofitosi, echinococchi, leptospirosi, listeriosi, psittacosi, rickettsiosi, toxoplasmosi, tularemia	<b>€ 40.000</b> per invalidità di grado almeno pari al 25%. Applicazione di una tabella di riparametrazione
	<b>Long term care (per il solo iscritto professionalmente attivo):</b> Nel caso di impossibilità fisica totale e permanente di poter effettuare da solo almeno tre dei quattro atti ordinari della vita: soddisfare la propria igiene personale – nutrirsi – spostarsi – vestirsi	<b>€ 6.000</b> per massimo 5 anni
	<b>Rimpatrio salma</b> In caso di decesso all'estero a seguito di ricovero conseguente a un evento in copertura	<b>€ 1.000</b> per nucleo familiare
	<b>Prevenzione (per il solo titolare in strutture convenzionate)</b> Elenco tabellato di prestazioni che potranno essere effettuate, una volta l'anno e in un'unica soluzione, presso strutture sanitarie convenzionate: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prevenzione cardiovascolare (una volta l'anno)</li> <li>- Prevenzione oncologica uomo over 45 (una volta ogni due anni)</li> <li>- Prevenzione oncologica donna over 35 (una volta ogni due anni)</li> </ul>	<b>€ 500</b> massimale anno/persona Solo in strutture convenzionate
	<b>Indennità per maternità a rischio per lavoratrici autonome (per la sola iscritta professionalmente attiva)</b> In caso di maternità a rischio per gravi complicanze della gestazione o per preesistenti forme morbose che possono essere aggravate dalla gravidanza, erogazione di un importo in un'unica soluzione al termine del VII mese di gravidanza.	<b>€ 600 al mese</b> L'importo è calcolato dal momento del riconoscimento dello stato di maternità a rischio al termine del VII mese di gravidanza e comunque per massimo 5 mesi.



*I dati riportati rappresentano semplicemente i punti salienti della copertura assicurativa e non costituiscono quindi in alcun modo elemento vincolante ai fini della garanzia per la quale fa testo unicamente la convenzione.*

## Piano base

	<b>GARANZIE</b>	<b>MASSIMALI PER ANNO</b>
<b>CURE DENTARIE</b>	<b>Prevenzione odontoiatrica (in rete convenzionata)</b> Pagamento di una visita specialistica e di una seduta di igiene orale per anno	Necessaria la prenotazione presso la Centrale Operativa
	<b>Interventi chirurgici odontoiatrici</b> Rimborso delle spese per gli interventi chirurgici conseguenti a: osteiti mascellari, neoplasie ossee della mandibola o della mascella, cisti follicolari, cisti radicolari, adamantinoma, odontoma	<b>€ 7.500</b> per nucleo  Nessuna franchigia o scoperto
	<b>Cure dentarie da infortunio</b> Sono comprese le prestazioni odontoiatriche e ortodontiche a seguito di infortunio e in presenza di certificato di pronto soccorso	<b>€ 1.000</b> per nucleo  - In rete convenzionata: nessuna franchigia o scoperto - Fuori rete convenzionata: rimborso senza applicazione di franchigia o scoperto - Rimborso integrale dei ticket
<b>NETWORK</b>	<b>Accesso al network</b> (elenco centri e procedure su <a href="http://www.rbmsalute.it">www.rbmsalute.it</a> ) <b>di RBM</b> per:  - Informazioni sanitarie - Prenotazione di prestazioni sanitarie - Pareri medici	
<b>NOTE</b>	<b>Limiti di età:</b> - Iscritti, dipendenti, rappresentanti ministeriali Enpav: nessun limite - Pensionati, cancellati, coniugi o conviventi more uxorio: 85 anni - Figli: 30 anni  <b>Limiti territoriali:</b> mondo intero	



*I dati riportati rappresentano semplicemente i punti salienti della copertura assicurativa e non costituiscono quindi in alcun modo elemento vincolante ai fini della garanzia per la quale fa testo unicamente la convenzione.*

# Elenco grandi interventi

	TIPOLOGIA	ELENCO
GRANDI INTERVENTI	<b>Tumori</b>	Tutti gli interventi resi necessari per asportazione, totale o parziale di tumori maligni, compresa la radiocirurgia con gamma Knife ed eventuali reinterventi complementari o per recidive. Per quanto riguarda i tumori benigni, vengono compresi in garanzia quelli dell'encefalo, del midollo spinale, delle ghiandole salivari e del cuore. Sono inoltre compresi gli interventi di chirurgia plastica necessari in conseguenza dell'asportazione di cui sopra ivi incluso il costo delle protesi applicate e della loro eventuale successiva sostituzione.
	<b>Neurochirurgia</b>	<p><b>Interventi di neurochirurgia per via craniotomica o transorale. Ad esempio:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- craniotomia per lesioni traumatiche intracerebrali</li> <li>- asportazione di neoplasie endocrine, di aneurismi o correzione di altre condizioni patologiche</li> <li>- operazioni endocraniche per ascesso od ematoma intracranico</li> <li>- interventi di derivazione liquorale diretta o indiretta</li> <li>- operazioni per encefalo meningocele</li> <li>- lobotomia ed altri interventi di psicotomia</li> <li>- talamotomia, pallidotomia ed altri interventi similari</li> <li>- interventi per epilessia focale</li> <li>- neurotomia retrograsseriana, sezione intracranica di altri nervi</li> <li>- emisferectomia</li> <li>- idrocefalo ipersecretivo</li> <li>- chirurgia endoauricolare della vertigine</li> <li>- chirurgia translabyrinthica della vertigine</li> </ul> <p><b>Interventi di cranioplastica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- inclusa la plastica per paralisi del nervo facciale;</li> <li>- inclusa la correzione del naso a sella;</li> <li>- inclusa la riduzione delle fratture mandibolari con osteosintesi.</li> </ul> <p><b>Interventi sulla ipofisi per via transfenoidale</b></p> <p><b>Asportazione tumori dell'orbita per via endocranica</b></p> <p><b>Asportazione di processi espansivi del rachide (intra e/o extramidollari).</b> Ad esempio, interventi endorachidei per asportazione di neoplasie, cordotomie, radicotomie ed altre affezioni meningomidollari; interventi per ernia del disco e/o per mielopatie di altra natura a livello cervicale per via anteriore o posteriore</p> <p><b>Interventi per ernia del disco e/o per mielopatie di altra natura a livello cervicale per via anteriore o posteriore</b></p> <p><b>Interventi sul plesso brachiale.</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- vagotomia per via toracica;</li> <li>- interventi associati sul simpatico cervicale e sui nervi splanchnici</li> </ul>
	<b>Oculistica</b>	<p><b>Interventi per neoplasie del globo oculare e del globo oculare compresi:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Iridocicloretazione</li> <li>- Trabeculectomia</li> </ul> <p><b>Intervento di enucleazione del globo oculare</b></p>



*I dati riportati rappresentano semplicemente i punti salienti della copertura assicurativa e non costituiscono quindi in alcun modo elemento vincolante ai fini della garanzia per la quale fa testo unicamente la convenzione.*

## Elenco grandi interventi

	TIPOLOGIA	ELENCO
GRANDI INTERVENTI	Otorinolaringoiatria	<p><b>Asportazione di tumori maligni del cavo orale.</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- parotidectomia con conservazione del facciale</li> <li>- asportazione della parotide per neoplasie maligne</li> <li>- interventi per neoplasie maligne della lingua e del pavimento orale con svuotamento gangliare contemporaneo</li> <li>- interventi ampiamente demolitivi per neoplasie maligne della lingua, del pavimento orale e della tonsilla con svuotamento gangliare.</li> </ul> <p><b>Asportazione di tumori parafaringei, dell'ugola (int. di ugulotomia) e delle corde vocali (int. di cordectomia)</b></p> <p><b>Interventi demolitivi del laringe (int. di laringectomia totale o parziale).</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- laringectomia orizzontale sopraglottica</li> <li>- laringectomia parziale verticale</li> <li>- laringectomia totale</li> <li>- faringo-laringectomia</li> </ul> <p><b>Asportazione di tumori maligni del seno etmoidale, frontale, sfenoidale e mascellare.</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- demolizione dell'osso frontale</li> <li>- decompressione del nervo facciale</li> <li>- decompressione del nervo facciale con innesto o raffia</li> <li>- resezione del nervo petroso superficiale</li> <li>- resezione del massiccio facciale per neoformazioni maligne</li> <li>- resezione del mascellare superiore</li> <li>- operazioni demolitrici per tumori del massiccio facciale con svuotamento orbitario</li> <li>- frattura del condilo e dell'apofisi coronoide mandibolare: trattamento chirurgico e ortopedico</li> <li>- frattura dei mascellari superiori: trattamento chirurgico ortopedico</li> </ul> <p><b>Ricostruzione della catena ossiculare.</b> Ad esempio: chirurgia della sordità otosclerotica</p> <p><b>Intervento per neurinoma dell'ottavo nervo cranico</b></p> <p><b>Asportazione di tumori glomici timpano-giugulari.</b> Ad esempio: timpano plastica</p>
	Chirurgia del collo	<p><b>Tiroidectomia totale con svuotamento laterocervicale mono o bilaterale</b></p> <p><b>Intervento per gozzo retrosternale con mediastinotomia</b></p>



*I dati riportati rappresentano semplicemente i punti salienti della copertura assicurativa e non costituiscono quindi in alcun modo elemento vincolante ai fini della garanzia per la quale fa testo unicamente la convenzione.*

# Elenco grandi interventi

	TIPOLOGIA	ELENCO
GRANDI INTERVENTI	Chirurgia dell'apparato respiratorio	<p><b>Interventi per tumori tracheali, bronchiali, polmonari o pleurici.</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- resezioni segmentarie e lobectomia</li> <li>- decorticazione polmonare</li> <li>- pleuro-pneumectomia</li> <li>- toracectomia</li> <li>- toracoplastica</li> </ul> <p><b>Interventi per fistole bronchiali.</b></p> <p><b>Interventi per echinococchi polmonare</b></p> <p><b>Pneumectomia totale o parziale</b></p> <p><b>Interventi per cisti o tumori del mediastino.</b> Ad esempio: asportazione del timo</p>
	Chirurgia cardiovascolare	<p><b>Interventi sul cuore per via toracotomica.</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pericardiectomia</li> <li>- sutura del cuore per ferite</li> <li>- interventi per corpi estranei del cuore</li> <li>- interventi per malformazioni del cuore e dei grossi vasi endotoracici</li> <li>- commissurotomia</li> <li>- valvuloplastica della mitrale o dell'aorta</li> <li>- sostituzione valvolare con protesi</li> <li>- infartectomia in fase acuta</li> <li>- resezione aneurisma del ventricolo sinistro</li> <li>- by-pass aortocoronarico con vena</li> <li>- by-pass aortocoronarico e resezione aneurisma del ventricolo sinistro</li> <li>- impianto di arteria mammaria secondo Vineber singolo o doppio</li> <li>- impianto di pace-maker epicardico per via toracotomica o frenico-pericardica</li> <li>- asportazione di tumori endocavitari del cuore</li> </ul> <p><b>Interventi sui grandi vasi toracici per via toracotomica.</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- operazione per embolia dell'arteria polmonare</li> <li>- operazioni sull'aorta toracica</li> </ul> <p><b>Interventi sull'aorta addominale per via laparotomica.</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- disostruzione by-pass aorta addominale</li> <li>- interventi per la stenosi dell'arteria renale, mesenterica superiore o celiaca</li> <li>- resezione arteriosa con plastica vasale</li> </ul> <p><b>Endarterectomia della arteria carotide e della arteria vertebrale.</b> Ad esempio: interventi per stenosi od ostruzione della carotide extra-cranica o succlavia o arteria anonima</p> <p><b>Decompressione della arteria vertebrale nel forame trasversario</b></p> <p><b>Interventi per aneurismi: resezione e trapianto con protesi.</b> Ad esempio: interventi per aneurismi dei seguenti vasi arteriosi: carotidi, vertebrale, succlavia, troncobrachiocefalico, iliache</p> <p><b>Asportazione di tumore glomico carotideo</b></p>



*I dati riportati rappresentano semplicemente i punti salienti della copertura assicurativa e non costituiscono quindi in alcun modo elemento vincolante ai fini della garanzia per la quale fa testo unicamente la convenzione.*



# Elenco grandi interventi

	TIPOLOGIA	ELENCO
GRANDI INTERVENTI	Chirurgia dell'apparato digerente	<p><b>Interventi di resezione (totale o parziale) dell'esofago</b></p> <p><b>Interventi con esofagoplastica.</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- resezione dell'esofago con esofagoplastica in un tempo</li> <li>- interventi per diverticolo dell'esofago</li> <li>- collocazione di protesi endoesofagea per via toracolaparotomica</li> <li>- interventi nell'esofagite, nell'ulcera esofagea e nell'ulcera peptica post-operatoria</li> <li>- operazioni sull'esofago per stenosi benigne per tumori resezioni parziali basali, alte o totali</li> </ul> <p><b>Intervento per mega-esofago</b></p> <p><b>Resezione gastrica totale</b></p> <p><b>Resezione gastro-digiunale.</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Resezione gastrica</li> <li>- Resezione del tenue</li> <li>- occlusione intestinale: di varia natura: resezione intestinale</li> <li>- resezione anche per ulcera peptica post-anastomica</li> <li>- cardiomiectomia extramucosa</li> </ul> <p><b>Intervento per fistola gastro-digiunocolica. Colectomie totale, emicolectomie e resezioni rettocoliche per via laparotomica (con o senza colostomia).</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- laparotomia per contusioni o ferite penetranti dell'addome con lesione di organi parenchimali</li> <li>- idem con lesioni dell'intestino: resezione intestinale</li> <li>- resezione ileo-cecale</li> </ul> <p><b>Colectomie totali, emicolectomie e resezioni rettocoliche per via anteriore (con o senza colostomia)</b></p> <p><b>Interventi di amputazione del retto-ano.</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- amputazione del retto per via sacrale</li> <li>- amputazione del retto per via addominoperineale</li> </ul> <p><b>Interventi per megacolon per via anteriore o addomino-perineale</b></p> <p><b>Exeresi di tumori dello spazio retroperitoneale</b></p> <p><b>Drenaggio di accesso epatico.</b> Ad esempio: interventi di drenaggio interno delle vie biliari (colecistogastrostomia - colecistoenterostomia)</p> <p><b>Interventi per echinococcosi epatica</b></p> <p><b>Resezioni epatiche</b></p> <p><b>Reinterventi per ricostruzione delle vie biliari.</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- epatico e coledocotomia</li> <li>- papillotomia per via trans-duodenale</li> </ul> <p><b>Interventi chirurgici per ipertensione portale.</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- anastomosi porta-cava e spleno-renale</li> <li>- splenectomia</li> <li>- anastomosi mesenterica-cava</li> </ul>



*I dati riportati rappresentano semplicemente i punti salienti della copertura assicurativa e non costituiscono quindi in alcun modo elemento vincolante ai fini della garanzia per la quale fa testo unicamente la convenzione.*

# Elenco grandi interventi

	TIPOLOGIA	ELENCO
GRANDI INTERVENTI	Chirurgia dell'apparato digerente	<p><b>Interventi per pancreatite acuta o cronica per via laparotomica.</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- interventi di necrosi acuta del pancreas</li> <li>- interventi per fistole pancreatiche</li> </ul> <p><b>Interventi per cisti, pseudocisti o fistole pancreatiche per via laparotomica.</b> Ad esempio: interventi per cisti e pseudocisti del pancreas: enucleazione delle cisti, marsupializzazione</p> <p><b>Interventi per neoplasie pancreatiche.</b> Ad esempio: interventi demolitivi del pancreas: totale o della testa o della coda</p>
	Urologia	<p><b>Nefroureterectomia radicale.</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nefrectomia allargata per tumore</li> <li>- nefrectomia per tumore di Wilms</li> </ul> <p><b>Surrenalectomia</b></p> <p><b>Interventi di cistectomia totale.</b> Ad esempio: cistectomia totale con ureterosigmoidostomia</p> <p><b>Interventi ricostruttivi vescicali con o senza ureterosigmoidostomia.</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- interventi per fistola vescico-rettale</li> <li>- interventi per fistola vescico-intestinale</li> <li>- intervento per estrofia vescicale</li> <li>- cura chirurgica di fistola vescico-vaginale</li> <li>- cura chirurgica di fistola ureterale</li> <li>- ileocisto-plastica – colecisto plastica</li> </ul> <p><b>Cistoprostatovescicolectomia</b></p> <p><b>Interventi di prostatectomia radicale per via perineale, retropubica o trans-sacrale</b></p> <p><b>Interventi di orchietomia con linfadenectomia per neoplasia testicolare</b></p>
	Ginecologia	<p><b>Isterectomia radicale per via addominale o vaginale con linfadenectomia.</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- panisterectomia radicale per via addominale</li> <li>- panisterectomia radicale per via vaginale</li> <li>- eviscerazione pelvica</li> </ul> <p><b>Vulvectomy radicale allargata con linfadenectomia inguinale e/o pelvica, eventualmente comprensivo di:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- creazione operatoria di vagina artificiale</li> <li>- creazione del condotto vaginale con inserimento di protesi</li> <li>- creazione di condotto vaginale con rivestimento epidermico</li> <li>- cura chirurgica di fistola retto-vaginale</li> <li>- metro plastica</li> </ul> <p><b>Intervento radicale per tumori vaginali con linfadenectomia.</b> Ad esempio: intervento vaginale e addominale per incontinenza urinaria</p> <p><b>Interventi per asportazione di tumori maligni del seno</b></p>



*I dati riportati rappresentano semplicemente i punti salienti della copertura assicurativa e non costituiscono quindi in alcun modo elemento vincolante ai fini della garanzia per la quale fa testo unicamente la convenzione.*

## Elenco grandi interventi

	<b>TIPOLOGIA</b>	<b>ELENCO</b>
<b>GRANDI INTERVENTI</b>	<b>Ortopedia e traumatologia</b>	<p><b>Interventi per costola cervicale</b></p> <p><b>Interventi di stabilizzazione vertebrale</b></p> <p><b>Interventi di resezione di corpi vertebrali</b></p> <p><b>Trattamento delle dismetrie e/o delle deviazioni degli arti inferiori con impianti esterni</b></p> <p><b>Interventi demolitivi per asportazione di tumori ossei</b></p> <p><b>Interventi di protesizzazione di spalla, gomito, anca o ginocchio</b></p>
	<b>Chirurgia pediatrica</b> (solo per bambini inseriti in copertura dalla nascita)	<p><b>Polmone cistico e policistico (lobectomia, pneumonectomia).</b> Ad esempio: cisti e tumori tipici del bambino di origine bronchiale enterogena e nervosa (simpatoblastoma)</p> <p><b>Correzione chirurgica di atresie e/o fistole congenite.</b> Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- atresia dell'esofago</li> <li>- fistola dell'esofago</li> <li>- atresia dell'ano semplice: abbassamento addomino-perineale</li> <li>- atresia dell'ano con fistola retto-uretrale o retto-vulvare: abbassamento addomino-perineale</li> <li>- teratoma sacro-coccigeo</li> <li>- fistole e cisti del canale onfalomesenterico con resezione intestinale</li> </ul> <p><b>Correzione chirurgica di megauretere congenito</b></p> <p><b>Correzione chirurgica di megacolon congenito. Ad esempio:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- megauretere: resezione con reimpianto, resezione con sostituzione di ansa intestinale</li> <li>- megacolon: operazione addomino-perineale di Buhamel o Swenson</li> </ul>
	<b>Trapianti d'organo</b>	<p><b>Tutti</b></p> <p>Ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- trapianto di cornea</li> <li>- trapianto cuore e/o arterie</li> <li>- trapianto organi degli apparati digerente, respiratorio, urinario</li> </ul>



*I dati riportati rappresentano semplicemente i punti salienti della copertura assicurativa e non costituiscono quindi in alcun modo elemento vincolante ai fini della garanzia per la quale fa testo unicamente la convenzione.*

# Elenco grandi eventi morbosi

## GRANDI INTERVENTI

### **Diabete complicato, caratterizzato da almeno due tra le seguenti manifestazioni:**

- Ulcere torpide e decubiti
- Sovrainfezioni
- Infezioni urogenitali
- Ipertensione instabile
- Neuropatie
- Vasculopatie periferiche

### **Insufficienza cardiaca e labile compenso, caratterizzata da almeno due tra le seguenti manifestazioni:**

- Dispnea
- Edemi declivi e stasi polmonare
- Ipossiemia
- Alterazione equilibrio idro-salino
- Riacutizzazione-acuzio
- Aritmie

### **Cardiopatía ischemica**

### **Insufficienza cardiaca congestizia**

### **Angina instabile**

### **Aritmie gravi**

### **Infarto e complicanze**

### **Insufficienza respiratoria, caratterizzata da almeno tre tra le seguenti manifestazioni:**

- Acuta
- Edema polmonare
- Cronica in trattamento riabilitativo
- Con ossigenoterapia domiciliare continuata
- Cronica riacutizzata
- Con ventilazione domiciliare

### **Insufficienza renale acuta**

### **Insufficienza renale cronica in trattamento dialitico, emodialitico e peritoneale**

### **Neoplasia maligne – accertamenti e cure**

### **Gravi traumatismi – se controindicato intervento chirurgico – comportanti immobilizzazioni superiori a 40 giorni**

### **Gravi osteoartropatie e collagenosi con gravi limitazioni funzionali che comportino anchilosi o rigidità articolari superiori al 50%**

### **Patologie neuromuscolari evolutive**

### **Tetraplegia**

### **Sclerosi multipla**

### **Sclerosi laterale amiotrofica**

### **Miopatie**

### **Ustioni gravi (terzo grado) con estensioni almeno pari al 20% del corpo**

### **Vasculopatie ischemico-emorragico-cerebrali**

### **M. di Parkinson caratterizzato da:**

- riduzione attività motoria
- mantenimento stazione eretta con difficoltà della stazione eretta

### **Stato di Coma**

### **Alzheimer**

### **Embolia polmonare e successive patologie ad essa correlate**

### **Setticemia**



*I dati riportati rappresentano semplicemente i punti salienti della copertura assicurativa e non costituiscono quindi in alcun modo elemento vincolante ai fini della garanzia per la quale fa testo unicamente la convenzione.*

# Elenco esami garanzia prevenzione

	<b>TIPOLOGIA</b>	<b>ELENCO</b>
<b>PREVENZIONE</b>	<b>Prestazioni previste una volta l'anno (Prevenzione Cardiovascolare)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alaninaminottransferasi (ALT/GPT )</li> <li>- Aspartatoaminottransferasi (AST/GOT )</li> <li>- Azotemia (Urea)</li> <li>- Colesterolo Totale e colesterolo HDL</li> <li>- Creatininemia</li> <li>- Elettrocardiogramma di base</li> <li>- Elettroliti sierici</li> <li>- Esame delle urine</li> <li>- Esame emocromocitometrico completo</li> <li>- Gamma GT</li> <li>- Glicemia</li> <li>- Omocisteina</li> <li>- PT (Tempo di protrombina)</li> <li>- PTT (Tempo di tromboplastina parziale)</li> <li>- Trigliceridi</li> <li>- Velocità di eritrosedimentazione (VES)</li> </ul>
	<b>Prestazioni previste per gli uomini di età superiore ai 45 anni una volta ogni due anni (Prevenzione Oncologica)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alaninaminottransferasi (ALT/GPT )</li> <li>- Aspartatoaminottransferasi (AST/GOT )</li> <li>- Azotemia (Urea)</li> <li>- Colesterolo Totale e colesterolo HDL</li> <li>- Creatininemia</li> <li>- Ecografia prostatica</li> <li>- Esame delle urine</li> <li>- Esame emocromocitometrico completo</li> <li>- Gamma GT</li> <li>- Glicemia</li> <li>- Omocisteina</li> <li>- PSA (Specifico antigene prostatico)</li> <li>- PT (Tempo di protrombina)</li> <li>- PTT (Tempo di tromboplastina parziale)</li> <li>- Ricerca sangue occulto nelle feci</li> <li>- Trigliceridi</li> <li>- Velocità di eritrosedimentazione (VES)</li> </ul>
	<b>Prestazioni previste per le donne di età superiore ai 35 anni una volta ogni due anni (Prevenzione Oncologica)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alaninaminottransferasi (ALT/GPT )</li> <li>- Aspartatoaminottransferasi (AST/GOT )</li> <li>- Azotemia (Urea)</li> <li>- Colesterolo Totale e colesterolo HDL</li> <li>- Creatininemia</li> <li>- Esame delle urine</li> <li>- Esame emocromocitometrico completo</li> <li>- Gamma GT</li> <li>- Glicemia</li> <li>- Mammografia</li> <li>- Omocisteina</li> <li>- PAP-Test</li> <li>- PT (Tempo di protrombina)</li> <li>- PTT (Tempo di tromboplastina parziale)</li> <li>- Ricerca sangue occulto nelle feci</li> <li>- Trigliceridi</li> <li>- Velocità di eritrosedimentazione (VES)</li> </ul>



*I dati riportati rappresentano semplicemente i punti salienti della copertura assicurativa e non costituiscono quindi in alcun modo elemento vincolante ai fini della garanzia per la quale fa testo unicamente la convenzione.*