

**CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE  
POLIZZA 36464q- Mod. 17487**

**“PERSONAL PROTECTION TOP“**

**CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE Mod. 17487  
“PERSONAL PROTECTION TOP”**

**Informativa sul trattamento dei dati per fini assicurativi (ex art. 13 del D. Lgs. 196/2003 - Codice Privacy)**

La informiamo che la nostra Società, Titolare del trattamento, intende acquisire o già detiene i Suoi dati personali, eventualmente anche sensibili o giudiziari ove indispensabili, al fine di prestare i servizi assicurativi<sup>1</sup> richiesti o in Suo favore previsti (cd **fini assicurativi**), ivi compresi l'adempimento dei correlati obblighi normativi e la prevenzione di eventuali frodi assicurative.

I soli dati necessari per perseguire i fini suddetti, da Lei forniti od acquisiti da terzi, saranno trattati in Italia o all'estero con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da nostri dipendenti, collaboratori ed altri soggetti anche esterni, designati Responsabili e/o Incaricati del trattamento, o comunque operanti quali Titolari autonomi, che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa<sup>2</sup>.

Sempre nell'ambito del servizio assicurativo prestato, i Suoi dati, potranno essere inoltre comunicati ove necessario a soggetti, privati e pubblici, connessi allo specifico rapporto assicurativo o al settore assicurativo e riassicurativo operanti in Italia o all'estero<sup>3</sup>.

I Suoi dati non saranno diffusi.

Senza i suoi dati – alcuni dei quali richiesti in forza di un obbligo di legge - non potremo fornirLe, in tutto o in parte, i nostri servizi.

Lei potrà conoscere quali sono i Suoi dati presso di noi ed, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i diversi diritti relativi al loro utilizzo (rettifica, aggiornamento, cancellazione) rivolgendosi al Responsabile ex art. 7:

Europ Assistance Italia SpA  
Ufficio Protezione Dati, Piazza Trento, 8 – 20135 Milano  
[UfficioProtezioneDati@europassistance.it](mailto:UfficioProtezioneDati@europassistance.it)

Sul sito della Società troverà l'elenco aggiornato dei Responsabili e delle categorie di soggetti a cui possono essere comunicati i dati, nonché le politiche privacy della nostra Società.

---

<sup>1</sup> Predisposizione e stipulazione di contratti di assicurazione, raccolta dei premi, liquidazione di sinistri o altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche.

<sup>2</sup> Trattasi di soggetti, facenti parte della “catena assicurativa” (agenti, subagenti ed altri collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, legali e medici fiduciari, consulenti tecnici, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri e dei contratti ed altri erogatori convenzionati di servizi), società del Gruppo Generali ed altre società che svolgono servizi di gestione dei contratti e delle prestazioni, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzate in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.

<sup>3</sup> Contraenti, assicurati, aderenti a Fondi previdenziali o sanitari, pignoratori, vincolatori, assicuratori, coassicuratori, riassicuratori e organismi associativi/consortili (ad es: ANIA) nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati e per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, organismi istituzionali ed enti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per obbligo normativo.

## DEFINIZIONI GENERALI

**Assicurato:** la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino, Stato Città del Vaticano, cliente della Contraente, che abbia aderito alla Polizza e il cui nominativo sia riportato sul Modulo di Adesione sottoscrivendo il Modulo stesso con firma autografa, apposta sulla documentazione cartacea oppure mediante Firma digitale, offerta dalla Contraente, in virtù di un apposito accordo con un ente certificatore, che opera quale certificatore accreditato ai sensi dell'art. 29 del Decreto Legislativo 5 marzo 2005, n. 82 e ss.mm.

**Assicurazione:** il contratto di assicurazione.

**Centro Medico di Riferimento (per la sola prestazione SECOND OPINION INTERNAZIONALE):** le strutture sanitarie ed i centri clinici facenti parte del network di Istituti di Ricerca e Cura a carattere Scientifico, Ospedali e Medici Specialisti, convenzionati che provvedono alla formulazione del secondo parere medico a seguito della trasmissione dei quesiti e della documentazione medica.

**Centrale Di Telemedicina (per la sola prestazione SECOND OPINION INTERNAZIONALE):** è la struttura costituita da medici ed operatori ed in funzione dalle ore 9.00 alle ore 18.00, dal lunedì al venerdì, esclusi i giorni festivi infrasettimanali, che provvede alla gestione ed all'erogazione del secondo parere medico.

**Contraente:** COMPASS Banca S.p.A. con Sede Legale e Direzione Generale in Milano, Via Caldera 21 - P.IVA 00864530159.

**Europ Assistance:** l'impresa assicuratrice e cioè Europ Assistance Italia S.p.A. – Sede sociale, Direzione e Uffici: Piazza Trento, 8 – 20135 Milano – Indirizzo posta elettronica certificata (PEC): [EuropAssistancelItaliaSpA@pec.europassistance.it](mailto:EuropAssistancelItaliaSpA@pec.europassistance.it) - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni, con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato N. 19569 del 2 giugno 1993 (Gazzetta Ufficiale del 1° luglio 1993 N. 152) - Iscritta alla sezione I dell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00108 - Società appartenente al Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi - Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A.

**Firma digitale:** un particolare tipo di firma elettronica qualificata basata su un sistema di chiavi crittografiche, una pubblica e una privata, correlate tra loro, che consente al titolare tramite la chiave privata e al destinatario tramite la chiave pubblica, rispettivamente, di rendere manifesta e

di verificare la provenienza e l'integrità di un documento informatico o di un insieme di documenti informatici.

**Franchigia:** l'importo fisso prestabilito, che rimane comunque a carico dell'Assicurato per ciascun sinistro.

**Garanzia:** l'assicurazione, diversa dall'assicurazione assistenza, per la quale, in caso di sinistro, Europ Assistance procede al riconoscimento dell'indennizzo.

**Indennizzo:** la somma dovuta da Europ Assistance in caso di sinistro.

**Infortunio:** l'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che abbia come conseguenza diretta ed esclusiva lesioni fisiche oggettivamente constatabili.

**Intervento chirurgico:** tecnica terapeutica cruenta applicata sull'Assicurato mediante l'uso di strumenti operatori, finalizzata a risolvere una patologia o una lesione conseguente ad infortunio o malattia.

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

**Malattia:** l'alterazione dello stato di salute non dipendente da infortunio.

**Malattia cronica:** malattia ad andamento prolungato con scarsa tendenza alla guarigione.

**Malattia improvvisa:** malattia di acuta insorgenza di cui l'Assicurato non era a conoscenza e che, comunque, non sia una manifestazione, seppure improvvisa, di un precedente morbo noto all'Assicurato.

**Massimale/Somma Assicurata:** l'esborso massimo previsto da Europ Assistance in caso di sinistro.

**Polizza:** il documento che prova l'assicurazione.

**Premio:** la somma dovuta ad Europ Assistance.

**Prestazione:** l'assistenza da erogarsi in natura, cioè l'aiuto che deve essere fornito all'Assicurato, nel momento del bisogno, da parte di Europ Assistance tramite la propria Struttura Organizzativa.

**Ricovero:** la permanenza in un Istituto di cura che contempli almeno un pernottamento. Agli effetti del computo delle giornate di degenza, **si conviene che la giornata di entrata e quella di uscita dal centro ospedaliero sono considerate una sola giornata, qualunque sia l'ora del ricovero e della dimissione.**

**Sinistro:** il verificarsi dell'evento dannoso per il quale è prestata la garanzia assicurativa.

**Struttura Organizzativa:** la struttura di Europ Assistance Italia S.p.A. - P.zza Trento, 8 - 20135 Milano, costituita da responsabili, personale (medici, tecnici, operatori), attrezzature e presidi (centralizzati e non) in funzione 24 ore su 24 tutti i giorni dell'anno o entro i diversi limiti previsti dal contratto, che provvede al contatto telefonico con l'Assicurato, all'organizzazione ed erogazione delle prestazioni di assistenza previste in Polizza.

**NORME PARTICOLARI CHE REGOLANO  
L'ASSICURAZIONE IN GENERALE**

**Art.1. DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO**

*Le dichiarazioni inesatte, le reticenze dell'Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto alle garanzie assicurative nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 C.C.*

**Art.2. ALTRE ASSICURAZIONI**

*In caso di sinistro, l'Assicurato deve comunicare ad Europ Assistance l'esistenza e la successiva stipulazione di altre assicurazioni da lui sottoscritte aventi le medesime caratteristiche della presente con Compagnie diverse da Europ Assistance, ai sensi dell'art. 1910 C.C.*

**Art.3. LEGGE REGOLATRICE DELLA POLIZZA E GIURISDIZIONE**

La Polizza è regolata dalla legge italiana. Per tutto quanto non è qui espressamente disciplinato e per quanto in riferimento alla giurisdizione e/o competenza del giudice adito, si applicano le disposizioni della legge italiana.

**Art.4. FORMA DEL CONTRATTO**

*La forma del contratto è quella scritta ogni modifica o variazione deve avere la medesima forma e deve essere sottoscritta dalle parti. Le eventuali modifiche dell'assicurazione devono essere provate per iscritto.*

**Art.5. VALUTA DI PAGAMENTO**

Le indennità, gli anticipi ed i rimborsi vengono corrisposti in Italia in Euro. Nel caso di spese sostenute in Paesi non appartenenti all'Unione Europea o appartenenti alla stessa ma che non abbiano adottato l'Euro come valuta, il rimborso verrà calcolato al cambio rilevato dalla Banca Centrale Europea relativo al giorno di emissione della fattura.

**Art.6. PREMIO**

L'Assicurato dalla data indicata sul Modulo di Adesione, autorizza la Contraente all'addebito tramite finanziamento del premio lordo annuo pro-capite sotto riportato, in base alla durata da lui prescelta.

| POLIZZA DI DURATA FINO A 12 MESI |                         |                     |
|----------------------------------|-------------------------|---------------------|
|                                  | PREMIO ANNUO<br>LORDO € | DI CUI<br>IMPOSTE € |
| ASSISTENZA<br>(R18)              | 19,00                   | 1,73                |
| MALATTIA<br>(R02)                | 185,00                  | 4,51                |
| INFORTUNI<br>(R01)               | 30,00                   | 0,73                |
| <b>Totale</b>                    | <b>234,00</b>           | <b>6,97</b>         |

| POLIZZA DI DURATA DA 13 A 120 MESI |                         |                     |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------|
|                                    | PREMIO ANNUO<br>LORDO € | DI CUI<br>IMPOSTE € |
| ASSISTENZA<br>(R18)                | 16,00                   | 1,45                |
| MALATTIA<br>(R02)                  | 171,00                  | 4,17                |
| INFORTUNI<br>(R01)                 | 29,00                   | 0,71                |
| <b>Totale</b>                      | <b>216,00</b>           | <b>6,33</b>         |

Il premio così determinato sarà anticipato per l'intero periodo di validità della Polizza ad Europ Assistance dalla Contraente e da quest'ultima addebitato all'Assicurato in frazioni mensili tramite finanziamento.

**Il premio per le coperture di durata poliennale è ridotto di circa il 10,00%. A fronte della riduzione di premio l'Assicurato non può esercitare la facoltà di recesso dal contratto per i primi cinque anni di durata contrattuale.**

**Per i contratti infraquinquennali la copertura assicurativa durerà fino alla naturale scadenza della stessa.**

#### **Art.7. ONERI FISCALI**

**Gli oneri fiscali relativi alla Polizza sono a carico dell'Assicurato.**

#### **Art.8. AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO**

L'Assicurato deve dare comunicazione scritta a Europ Assistance di ogni aggravamento del rischio. **Gli aggravamenti di rischio non noti o non accettati da Europ Assistance possono comportare la perdita totale o parziale del**

**diritto alle prestazioni/indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione, ai sensi dell' art. 1898 C.C.**

**Europ Assistance, una volta venuta a conoscenza delle circostanze aggravanti, ha peraltro il diritto di percepire la differenza di premio corrispondente al maggior rischio a decorrere dal momento in cui la circostanza aggravante si è verificata.**

#### **Art.9. DIMINUZIONE DEL RISCHIO**

Nel caso di diminuzione del rischio Europ Assistance è tenuta a ridurre il premio, o la rata di premio, successivo alla comunicazione dell'Assicurato, ai sensi dell'art. 1897 C.C., e rinuncia al relativo diritto di recesso.

#### **Art.10. DECORRENZA, PROROGA E DURATA DELL'ASSICURAZIONE**

Per ciascun Assicurato la Polizza decorre dalle ore 24.00 del giorno indicato nel Modulo di Adesione e, scade alle ore 24.00 dell'ultimo giorno della durata scelta dall'Assicurato, così come riportato sul

Modulo di Adesione Mod. FI6664. **E' escluso ogni tacito rinnovo.**

#### **Art.11. TERMINI DI PRESCRIZIONE**

**Ogni diritto nei confronti di Europ Assistance si prescrive entro il termine di due anni dalla data del sinistro che ha dato origine al diritto alla Prestazione/Garanzia in conformità a quanto previsto all'Art. 2952 C.C.**

#### **Art.12. CLAUSOLA DI RIPENSAMENTO**

**L'Assicurato può recedere dalla Polizza mediante lettera raccomandata A/R da inviarsi alla Contraente all'indirizzo Compass Banca S.p.A., Via Caldera n. 21, 20153 Milano e per copia conoscenza ad Europ Assistance c/o Contracts Portfolio Management – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, nel termine di 60 giorni dalla data di sottoscrizione del Modulo di Adesione (Clausola di ripensamento).**

**In assenza di sinistro, il ripensamento comporta l'estinzione della Polizza a partire dalle ore 24.00 del giorno di spedizione della raccomandata e l'Assicurato ha diritto di ottenere la restituzione del Premio finanziato e non goduto al netto delle imposte.**

**Qualora si sia verificato un sinistro: i) se la Polizza ha durata fino a 12 mesi, il diritto di ripensamento è escluso; ii) se la Polizza ha durata superiore a 12 mesi, il diritto di ripensamento sarà efficace ma Europ Assistance tratterà il premio relativo all'annualità in cui si è verificato il sinistro.**

#### **Art.13. RECESSO DALLA POLIZZA**

**Ai sensi dell'Art. 1899 c.c., qualora la Polizza preveda una copertura di durata superiore ai cinque anni, l'Assicurato, trascorso il quinquennio avrà facoltà di recedere dalla Polizza con preavviso di sessanta giorni inviando alla Contraente e ad Europ Assistance c/o Ufficio Gestione Portafogli e Contratti – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, lettera raccomandata A/R con effetto dalla fine dell'annualità nel corso della quale la facoltà di recesso è stata esercitata.**

#### **Art.14. PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

**L'Assicurato si impegna a portare a conoscenza di tutti quei soggetti, i cui dati personali potranno essere trattati da Europ Assistance Italia SpA in adempimento a quanto previsto nel contratto assicurativo, del contenuto dell'Informativa sul trattamento dei dati per fini assicurativi (ex art. 13 del D. Lgs. 196/2003 - Codice Privacy) sopra riportata e ad**

**acquisire dagli stessi il consenso al trattamento per fini assicurativi effettuato da Europ Assistance Italia S.p.A.**

### **SEZIONE I – ASSICURAZIONE ASSISTENZA MEDICA DOMICILIARE**

#### **CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE**

#### **Art.15. OGGETTO E OPERATIVITA' DELL'ASSICURAZIONE**

Le prestazioni di assistenza sono dovute in seguito a infortunio o malattia e sono fornite **fino a tre volte per ciascun tipo e per anno assicurativo.**

#### **PRESTAZIONI**

##### **15.1 INVIO DI UN MEDICO**

*La prestazione viene fornita dalle ore 20 alle ore 8 da Lunedì a Venerdì, e 24 ore su 24 il sabato, la domenica e nei giorni festivi.*

Qualora, in seguito ad infortunio o malattia, emergesse la necessità che l'Assicurato, debba sottoporsi ad una visita medica, la Struttura Organizzativa provvederà, con spese a carico di Europ Assistance, ad inviare presso il domicilio dell'Assicurato in Italia uno dei medici convenzionati con Europ Assistance.

In caso di impossibilità da parte di uno dei medici convenzionati ad intervenire personalmente, la Struttura Organizzativa organizzerà il trasferimento dell'Assicurato in autoambulanza nel centro medico idoneo più vicino.

*L'Assicurato deve comunicare alla Struttura Organizzativa il motivo della sua richiesta e specificare il luogo in cui si trova e il recapito telefonico.*

##### **15.2 INVIO DI UN INFERMIERE A DOMICILIO IN ITALIA**

Qualora l'Assicurato nella settimana successiva al rientro da un ricovero in ospedale a seguito di Infortunio o malattia improvvisa, avesse bisogno di essere assistito da un infermiere, la Struttura Organizzativa invierà un infermiere presso il domicilio dell'Assicurato in Italia.

##### **Massimale**

Europ Assistance terrà a proprio carico l'onorario dell'infermiere **fino ad un massimo di Euro 100,00 al giorno per un totale di 5 giorni consecutivi.**

*L'Assicurato deve comunicare alla Struttura Organizzativa il motivo della sua richiesta e il recapito telefonico.*

### **15.3 ASSISTENZA PER CURE FISIOTERAPICHE CON INDIRIZZO RIABILITATIVO A DOMICILIO, IN ITALIA.**

Qualora l'Assicurato a seguito di traumi o fratture semplici e/o per riabilitazione cardiovascolare di base derivanti da infortunio e/o malattia improvvisa necessitasse di cure fisioterapiche a domicilio nel periodo di convalescenza, contatterà la Struttura Organizzativa riferendo le necessità, il nome ed il recapito telefonico del proprio medico curante; la Struttura Organizzativa procurerà direttamente all'assicurato un fisioterapista.

#### **Massimale**

Europ Assistance terrà a proprio carico l'onorario del fisioterapista **fino ad un massimo di Euro 750,00 per sinistro e per anno assicurativo.**

### **15.4 CONSULENZA MEDICA**

Qualora l'Assicurato a seguito di infortunio necessitasse valutare il proprio stato di salute, potrà contattare i medici della Struttura Organizzativa e chiedere un consulto telefonico.

**Si precisa che tale consulto, considerate le modalità di prestazione del servizio non vale quale diagnosi ed è prestato sulla base delle informazioni acquisite dall'Assicurato.**

### **15.5 INVIO AMBULANZA IN ITALIA**

Qualora l'Assicurato, a seguito di infortunio e successivamente ad una Consulenza Medica, necessitasse di un trasporto in autoambulanza, la Struttura Organizzativa provvederà ad organizzare il trasferimento dell'Assicurato al centro medico più vicino.

#### **Massimale**

Europ Assistance terrà a proprio carico i costi **fino ad un massimo di Euro 500,00 per anno assicurativo e con il limite di Euro 250,00 per sinistro.**

### **15.6 SECOND OPINION**

Si tratta di una prestazione che consente di usufruire di consulenze generiche e specialistiche, nonché di ottenere una valutazione clinico-diagnostica, in un ampio spettro di patologie, su casi che comportano un dubbio diagnostico e/o terapeutico.

La prestazione viene erogata utilizzando una rete di Medici Specialisti e Centri Clinici di primaria importanza internazionale.

La prestazione presuppone una prima impostazione clinica fatta dal medico curante e la necessità di ottenere un parere da parte di specialisti internazionali della materia.

La prestazione è erogata tramite la Centrale di Telemedicina, utilizzando un sistema telematico di comunicazione dei dati clinico-diagnostici, preventivamente inviate dall'Assicurato.

Per i casi clinici più complessi il servizio può contare sull'impiego di un sistema di video-conferenza che consente il consulto, in tempo reale, tra gli specialisti e, con l'eventuale ausilio dell'equipe medica della Centrale di Telemedicina, i medici curanti dell'Assicurato.

#### **Erogazione della prestazione**

Qualora l'Assicurato abbia un'alterazione dello stato di salute, per la quale è già stata formulata una diagnosi o un approccio terapeutico, e desidera richiedere un approfondimento o una seconda valutazione clinico-diagnostica: verrà, attraverso gli operatori della Struttura Organizzativa di Europ Assistance, messo in contatto con la Centrale di Telemedicina che, previo contatto telefonico con l'Assicurato, gli offrirà la possibilità di ottenere le consulenze mediche specialistiche di cui necessita nonché l'erogazione di un secondo parere medico, avvalendosi dell'esperienza di Centri Medici qualificati. I Medici della Centrale di Telemedicina, valutata la richiesta dell'Assicurato, effettuano con questo l'inquadramento del caso, eventualmente colloquiando anche con i medici curanti, procedono alla raccolta della documentazione clinica e diagnostica necessaria, ed elaborano i quesiti che verranno sottoposti ai Medici Specialisti. Tutti i dati clinici, saranno trasmessi al Centro Medico internazionale di riferimento. Il Centro Medico internazionale di riferimento, eseguite le opportune valutazioni cliniche e diagnostiche ed ottenuti i pareri da parte dei Medici Specialisti, formula rapidamente la propria risposta scritta, che viene inviata alla Centrale di Telemedicina che, a sua volta, la trasmetterà all'Assicurato, aiutandolo ove occorra, ad interpretarla.

#### **Obblighi dell'Assicurato**

**L'Assicurato dovrà telefonare alla Struttura Organizzativa di Europ Assistance che lo metterà in contatto con la Centrale di Telemedicina, cui spiegherà il caso clinico per il quale richiede il secondo parere.**

### **15.7 PROSECUZIONE DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA IN FORMA DI TELEMONITORAGGIO**

Trascorsi il termine di 60 giorni post-ricovero, con o senza intervento chirurgico e qualora l'Assicurato necessitasse di proseguire il monitoraggio sanitario, dietro richiesta scritta del medico curante, la Struttura Organizzativa

provvederà all'invio di personale tecnico specializzato per l'installazione presso il domicilio dell'Assicurato di un sistema di telemedicina e/o comunicazione audio-visuale per la trasmissione di alcuni dati clinici, utilizzato dal personale medico e paramedico che assisterà l'Assicurato, **sino ad un massimo di 1 anno dopo le dimissioni dal ricovero.**

**Art.16. LIMITAZIONE DI RESPONSABILITA'**  
*Europ Assistance non assume responsabilità per danni causati dall'intervento delle autorità del Paese nel quale è prestata l'assistenza o conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita ed imprevedibile.*

**Art.17. ESTENSIONE TERRITORIALE**  
Le prestazioni sono erogabili in Italia, Repubblica di San Marino e Stato Città Stato del Vaticano.

**Art.18. OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO**

*In caso di sinistro l'Assicurato deve prendere immediatamente contatto con la Struttura Organizzativa, salvo il caso di comprovata impossibilità; in tal caso l'Assicurato deve*

| CLASSI | INDENNIZZO |
|--------|------------|
| I      | € 300,00   |
| II     | € 750,00   |
| III    | € 1.500,00 |
| IV     | € 2.000,00 |
| V      | € 4.000,00 |

L'ammontare dell'indennizzo è prestabilito in misura fissa e forfetaria per tipologia di intervento chirurgico il cui elenco è riportato nell' "Allegato 2" alla presente Polizza.

Pertanto incrociando le classi di appartenenza dell'intervento chirurgico, riportate nell'elenco, e la somma forfetaria di indennizzo per classe, sarà possibile stabilire la misura dell'indennizzo medesimo.

**19.2 DIARIA DA RICOVERO E DA INGESSATURA**

Europ Assistance riconosce all'Assicurato una diaria per ogni giorno di ricovero comportante almeno una notte di degenza in Istituto di Cura, reso necessario da infortunio.

In particolare, **Europ Assistance corrisponderà all'Assicurato una diaria di Euro 70,00 per ogni giorno di degenza, per una durata massima di 30 giorni per ricovero e per anno assicurativo.**

Se, in conseguenza di infortunio, l'Assicurato fosse portatore di ingessatura o di tutore

contattare la Struttura Organizzativa appena ne ha la possibilità e comunque sempre prima di prendere qualsiasi iniziativa personale.

**L'inadempimento di tale obbligo può comportare la decadenza dal diritto alla prestazione ai sensi dell'art. 1915 C.C.**

**SEZIONE II - ASSICURAZIONE INDENNITA' DA RICOVERO PER INTERVENTO CHIRURGICO E ASSICURAZIONE DIARIA DA RICOVERO E DA INGESSATURA**

**CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE**

**Art.19. OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE**

**19.1 INDENNITA' DA RICOVERO PER INTERVENTO CHIRURGICO**

Europ Assistance assicura, in caso di ricovero con intervento chirurgico dell'Assicurato, reso necessario da infortunio, da malattia, da parto con taglio cesareo e da aborto, **escluse comunque le interruzioni volontarie di gravidanza**, il pagamento di un indennizzo riportato nella seguente tabella.

immobilizzante o equivalente, **Europ Assistance corrisponderà una diaria giornaliera di Euro 35,00 dal giorno di dimissione dall'Istituto di Cura fino alla rimozione dell'ingessatura per un periodo massimo di 30 giorni per anno assicurativo.**

*La diaria verrà erogata in seguito alla presentazione dei certificati medici attestanti l'avvenuta apposizione e l'avvenuta rimozione del gesso o del tutore immobilizzante.*

**L'indennizzo per diaria da ingessatura non è cumulabile con quello per diaria da ricovero da infortunio.**

**Art.20. ESTENSIONE TERRITORIALE**

L'assicurazione è valida in tutto il Mondo.

**Art.21. OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO**

*In caso di sinistro l'Assicurato, ai sensi dell'art. 1913 C.C., dovrà effettuare, entro e non oltre*



**trenta giorni dal giorno del ricovero, una denuncia - accedendo al portale <https://sinistrionline.europassistance.it> seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito [www.europassistance.it](http://www.europassistance.it) sezione sinistri) oppure**  
**dandone avviso scritto ad Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, indicando sulla busta " Claims Management Insurance Office - Assicurazione Indennitaria" e inviando via posta:**

- una copia della cartella clinica e di ogni altra documentazione medica;
- il numero del contratto di finanziamento.

L'Assicurato deve sottoporsi agli accertamenti e ai controlli medici disposti da Europ Assistance, fornire alla stessa ogni informazione e produrre copia della cartella clinica completa e di ogni altra documentazione medica, a tal fine sciogliendo dal segreto professionale i medici che lo hanno visitato e curato.

**L'inadempimento degli obblighi relativi alla denuncia del sinistro possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, ai sensi dell'art. 1915 del Codice Civile.**

#### **Art.22. VALUTAZIONE DEL DANNO – ARBITRATO IRRITUALE**

L'indennizzo è determinato in base a quanto stabilito dagli articoli che precedono.

In caso di disaccordo fra l'Assicurato ed Europ Assistance, in merito all'indennizzabilità del sinistro, è in facoltà delle Parti demandare la soluzione della Controversia per iscritto a due medici, nominati uno per parte, che si riuniscono nel Comune sede di Istituto di Medicina Legale più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato.

Tali medici, ove vi sia divergenza su quanto sopra indicato, costituiscono un Collegio medico formato da loro stessi e da un terzo medico dagli stessi nominato o, in caso di disaccordo, dal Consiglio dell'Ordine dei medici avente giurisdizione nel luogo ove deve riunirsi il Collegio dei medici. Il terzo medico così nominato avrà la funzione di Presidente del Collegio. Il Collegio medico risiede nel comune più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato, sede di Istituto di medicina legale.

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

Le decisioni del Collegio medico sono prese a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di legge, e sono vincolanti per le Parti che rinunciano fin d'ora a qualsiasi impugnativa,

salvo i casi di violenza, dolo, errore o violazione di patti contrattuali.

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

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

E' comunque fatta salva la facoltà per l'Assicurato di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria.

#### **Art.23. CRITERI DI INDENNIZZABILITÀ**

**Il pagamento dell'indennità viene effettuato dopo l'avvenuta presentazione di una copia della cartella clinica e di ogni altra documentazione medica.**

**Nell'ipotesi in cui l'Assicurato subisse, nel corso dello stesso ricovero, più interventi chirurgici, gli sarà indennizzato solo l'intervento di classe più elevata.**

**L'indennità è corrisposta in Italia in Euro.**

### **SEZIONE III – ASSICURAZIONE RIMBORSO SPESE MEDICHE**

#### **CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE**

#### **Art.24. OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE**

Europ Assistance in caso di evento indennizzabile ai sensi della Sezione II - ASSICURAZIONE INDENNITA' DA RICOVERO PER INTERVENTO CHIRURGICO E ASSICURAZIONE DIARIA DA RICOVERO E DA INGESSATURA, garantirà il rimborso delle spese mediche sostenute, inclusi i ticket sanitari, **nei 60 giorni successivi alla data dell'intervento chirurgico** per:

- accertamenti diagnostici,
- visite specialistiche,
- spese riabilitative e/o terapeutiche.

L'assicurazione è prestata limitatamente alle conseguenze degli eventi previsti nell'"Allegato 2" e in base alla classe di appartenenza verranno riconosciuti i seguenti massimali con l'applicazione di una **franchigia fissa ed assoluta di Euro 50,00:**

| CLASSI | INDENNIZZO |
|--------|------------|
| I      | € 75,00    |
| II     | € 150,00   |
| III    | € 300,00   |
| IV     | € 450,00   |
| V      | € 900,00   |

#### **Art.25. ESTENSIONE TERRITORIALE**

L'assicurazione è valida in tutto il Mondo.

#### **Art.26. OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO**

In caso di sinistro l'Assicurato, ai sensi dell'art. 1913 C.C., dovrà effettuare, entro e non oltre novanta giorni dalle dimissioni, una denuncia - accedendo al portale <https://sinistrionline.europassistance.it> seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito [www.europassistance.it](http://www.europassistance.it) sezione sinistri) oppure dandone avviso scritto ad **Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano**, indicando sulla busta " **Claims Management Insurance Office - Assicurazione Indennitaria**" e inviando via posta:

- originali di fatture o ricevute fiscali per le spese sostenute, complete dei dati fiscali (P.IVA o Codice Fiscale) degli emittenti e degli intestatari delle ricevute stesse;

- il numero del contratto di finanziamento.

Europ Assistance potrà richiedere successivamente, per poter procedere alla definizione del sinistro, ulteriore documentazione che l'Assicurato sarà tenuto a trasmettere.

**L'inadempimento degli obblighi relativi alla denuncia del sinistro possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, ai sensi dell'art. 1915 del Codice Civile.**

#### **CONDIZIONI VALIDE PER TUTTE LE SEZIONI**

#### **Art.27. ESCLUSIONI**

Tutte le prestazioni/garanzie non sono dovute per sinistri provocati o dipendenti da:

a. **infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione del contratto;**

b. **stati patologici correlati alla infezione da HIV;**

c. **malattie mentali e i disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive;**

d. **infortuni e malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso di psicofarmaci e di stupefacenti;**

d.e. **infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall'Assicurato; sono invece compresi quelli sofferti in conseguenza di imprudenza o negligenza anche gravi dell'Assicurato stesso;**

f. **dolo dell'Assicurato;**

g. **infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;**

h. **cure dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio;**

i. **applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio);**

j. **conseguenze di guerre e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;**

k. **conseguenze di trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, ecc.);**

l. **aborto volontario non terapeutico.**

m. **acquisto, manutenzione e riparazione di apparecchi protesici e terapeutici.**

n. **infortuni causati da operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da infortunio.**

o. **infortuni causati dallo sport del paracadutismo**

p. **infortuni causati dai seguenti sport: pugilato, lotta nelle sue varie forme, arti marziali in genere, atletica pesante, rugby, football americano, speleologia, scalata di roccia o ghiacciaio, arrampicata libera (free climbing), guidoslitta, bob, sci acrobatico, salto dal trampolino con sci o idrosci, Kite – surfing, immersione con autorespiratore;**

q. **sport costituenti per l'Assicurato attività professionale, principale o secondaria, non dichiarata.**

Le prestazioni non sono altresì fornite in quei Paesi che si trovassero in stato di belligeranza dichiarata o di fatto, tra i quali si considerano tali i Paesi indicati nel sito <https://www.europassistance.it/paesi-in-stato-di-belligeranza> che riportano un grado di

*rischio uguale o superiore a 4.0. che riportano un grado di rischio uguale o superiore a 4.0". Si considerano inoltre in stato di belligeranza dichiarata o di fatto i Paesi della cui condizione di belligeranza è stata resa pubblica notizia. Le prestazioni non sono inoltre fornite in quei Paesi nei quali sono in atto, al momento della denuncia di sinistro e/o richiesta di assistenza, tumulti popolari. Non è possibile inoltre erogare prestazioni in natura (pertanto l'assistenza), ove le autorità locali o internazionali non consentono a soggetti privati lo svolgimento di attività di assistenza diretta indipendentemente dal fatto o meno che ci sia in corso un rischio guerra.*

**Art.28. PERSONE NON ASSICURABILI**  
*Premesso che Europ Assistance, qualora fosse stata a conoscenza che l'Assicurato era affetto da alcolismo, tossicodipendenza, sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS), non avrebbe consentito a prestare l'assicurazione, si conviene che, qualora una o più delle malattie o delle affezioni sopra richiamate insorgano nel corso del contratto, si applica quanto disposto dall'art. 1898 del C.C. indipendentemente dalla concreta valutazione dello stato di salute dell'Assicurato. In caso di dichiarazioni inesatte o reticenti si applica quanto disposto dagli articoli 1892, 1893, 1894 del C.C.*

**Art.29. LIMITI DI ETÀ**  
*L'assicurazione vale per persone di età non superiore a 75 anni. Tuttavia, per le persone che raggiungono tale età in corso di contratto, l'assicurazione mantiene la sua validità fino alla successiva scadenza annuale del premio.*

**Art.30. TERMINI DI ASPETTATIVA**

*La copertura assicurativa decorre:*

- per gli infortuni, dalle ore 24:00 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione;*
- per le malattie, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;*
- per l'aborto e per le malattie dipendenti dalla gravidanza, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione, purché la gravidanza abbia avuto inizio dopo questa data;*
- per il parto, dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione.*

**Art.31. RINUNCIA AL DIRITTO DI SURROGAZIONE**

*Europ Assistance rinuncia a favore dell'Assicurato o dei suoi aventi diritto, all'azione di surrogazione di cui all'art. 1916 Codice Civile verso i terzi responsabili.*

**Art.32. SEGRETO PROFESSIONALE**

*L'Assicurato libera dal segreto professionale nei confronti di Europ Assistance i medici eventualmente investiti dall'esame del sinistro che lo hanno visitato prima o anche dopo il sinistro stesso.*

### COME RICHIEDERE ASSISTENZA

In caso di necessità la Struttura Organizzativa di Europ Assistance è in funzione 24 ore su 24. Il personale specializzato di Europ Assistance è a sua completa disposizione, pronto ad intervenire e ad indicare le procedure più idonee per risolvere nel migliore dei modi qualsiasi tipo di problema oltre che ad autorizzare eventuali spese.

**Dall'Italia 800.99.52.28**  
**dall'Italia e dall'estero 02.58.24.57.32**

**IMPORTANTE: non prendere alcuna iniziativa senza avere prima interpellato telefonicamente la Struttura Organizzativa.**

Si dovranno comunicare subito all'operatore le seguenti informazioni:

- Tipo di intervento richiesto;
- Nome e cognome;
- Numero del contratto di finanziamento;
- Indirizzo del luogo in cui ci si trova;
- Recapito telefonico.

Qualora fosse nell'impossibilità di contattare telefonicamente la Struttura Organizzativa, potrà inviare: un fax al numero 02.58477201 oppure un telegramma a EUROP ASSISTANCE ITALIA S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 MILANO

#### Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a: Europ Assistance Italia S.p.A. – Ufficio Reclami – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano; fax 02.58.47.71.28 – pec [reclami@pec.europassistance.it](mailto:reclami@pec.europassistance.it) - e-mail [ufficio.reclami@europassistance.it](mailto:ufficio.reclami@europassistance.it).

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'IVASS (Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni) - Servizio Tutela del Consumatore - via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia. In questi casi e per i reclami che riguardano l'osservanza della normativa di settore da presentarsi direttamente all'IVASS, nel reclamo deve essere indicato:

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

Il modulo per la presentazione del reclamo ad IVASS può essere scaricato dal sito [www.ivass.it](http://www.ivass.it).

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS o attivare il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet [http://ec.europa.eu/internal\\_market/finnet/index\\_en.htm](http://ec.europa.eu/internal_market/finnet/index_en.htm)).

Prima di interessare l'Autorità giudiziaria, è possibile rivolgersi a sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie previsti a livello normativo o convenzionale.

**Controversie in materia assicurativa sulla determinazione e stima dei danni nell'ambito delle polizze contro il rischio di danno (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione).**

In caso di controversie relative alla determinazione e stima dei danni, è necessario ricorrere alla perizia contrattuale ove prevista dalle condizioni di polizza per la risoluzione di tale tipologia di controversie. L'istanza di attivazione della perizia contrattuale o di arbitrato dovrà essere indirizzata a: Ufficio Liquidazione Sinistri – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec all'indirizzo [sinistri@pec.europassistance.it](mailto:sinistri@pec.europassistance.it).

Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro il rischio di danno nelle quali sia già stata espletata la perizia contrattuale oppure non attinenti alla determinazione e stima dei danni, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita.

**Controversie in materia assicurativa su questioni mediche (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione).**

In caso di controversie relative a questioni mediche relative a polizze infortuni o malattie, è necessario ricorrere all'arbitrato ove previsto dalle condizioni di polizza per la risoluzione di tale tipologia di controversie. L'istanza di attivazione della perizia contrattuale o di arbitrato dovrà essere indirizzata a: Ufficio Liquidazione Sinistri – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec all'indirizzo [sinistri@pec.europassistance.it](mailto:sinistri@pec.europassistance.it).

Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro gli infortuni o malattie nelle quali sia già stato espletato l'arbitrato oppure non attinenti a questioni mediche, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita.

Resta salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria.

**Europ Assistance per poter erogare le prestazioni/garanzie previste in Polizza, deve effettuare il trattamento dei dati dell'Assicurato e a tal fine necessita ai sensi del D. Lgs. 196/03 (Codice Privacy) del suo consenso. Pertanto l'Assicurato contattando o facendo contattare Europ Assistance, fornisce liberamente il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali comuni, sensibili e giudiziari così come indicato nell'Informativa Privacy ricevuta.**

**Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7 del 16 luglio 2013 La informiamo che, a partire dal 1 Novembre 2013, è possibile attraverso l'accesso all'area riservata nel sito internet di Europ Assistance Italia S.p.a. consultare le Sue coperture assicurative in essere, le condizioni contrattuali sottoscritte, lo stato di pagamento dei premi e le relative scadenze.**

**L'accesso all'area riservata può avvenire in qualsiasi momento previa registrazione, qualora non ancora effettuata, nell'area clienti del sito internet [www.europassistance.it](http://www.europassistance.it)**

**Per qualsiasi informazione è possibile contattare il numero verde 800.06.97.43 dalle ore 8.00 alle 20.00, dal lunedì al sabato.**

**ALLEGATO 2 – INDENNITA' DA RICOVERO PER INTERVENTO CHIRURGICO**

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

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

|  |    |
|--|----|
| Fistole arterovenose del polmone, interventi per             | 5° |
| Massaggio cardiaco interno                                   | 1° |
| Pericardiectomia parziale                                    | 3° |
| Pericardiectomia totale                                      | 4° |
| Pericardiocentesi  | 1° |
| Reintervento con ripristino di C.E.C.                        | 4° |
| Sezione o legatura del dotto arterioso di Botallo            | 4° |
| Sostituzione valvolare singola (C.E.C.)                      | 5° |
| Sostituzioni valvolari con by-pass aorto coronarico (C.E.C.) | 5° |
| Trapianto cardiaco   | 5° |
| Valvuloplastica chirurgica                                   | 5° |

|   |    |
|---|----|
| <b>Cardiologia interventistica</b>  |    |
| Ablazione transcateretere   | 2° |
| Angioplastica coronarica: singola   | 3° |
| Angioplastica coronarica: altra eventuale   | 1° |
| Applicazione di Stent intracoronarico a completamento di angioplastica  | 1° |
| Biopsia endomiocardica destra   | 1° |
| Biopsia endomiocardica sinistra   | 1° |
| Cateterismo destro e sinistro, e calcolo portate e gradienti con coronarografia + ventricolografia destra e sinistra  | 2° |
| Controllo elettronico del pace maker impiantato (compresa consulenza ingegnere)   | 1° |
| Coronarografia circolo nativo + studio selettivo di by-pass venosi ed arteriosi + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro  | 2° |
| Coronarografia + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro   | 2° |
| Pace maker, impianto definitivo comprensivo dell'eventuale impianto/espanto di pace maker temporaneo+ eventuali riposizionamenti degli elettrocateretri e programmazione elettronica del pace maker | 3° |
| Pace maker, impianto temporaneo e relativo espanto (come unico intervento)  | 1° |
| Riprogrammazione elettronica del pace maker con misurazione soglia cardiaca con metodo non invasivo   | 1° |
| Seconda applicazione di Stent sulla stessa arteria  | 1° |
| Sostituzione generatore pace maker definitivo   | 1° |
| Stand by cardiocirurgico  | 1° |
| Studio elettrofisiologico endocavitario   | 1° |
| Valvuloplastica cardiaca  | 2° |

|  |    |
|--|----|
| <b>Chirurgia della mammella</b>  |    |
| Ascesso mammario, incisione di   | 1° |
| Mastectomia radicale, qualsiasi tecnica, con linfadenectomie associate | 4° |
| Mastectomia semplice con eventuale linfadenectomia                     | 2° |
| Mastectomia sottocutanea   | 3° |
| Neoplasie e/o cisti benigne, asportazione di                           | 1° |
| Quadrantectomia con linfadenectomie associate                          | 3° |
| Quadrantectomia senza linfadenectomie associate                        | 2° |

|  |    |
|--|----|
| <b>Chirurgia della mano</b>                    |    |
| Amputazioni carpalì                            | 1° |
| Amputazioni falangee                           | 1° |
| Amputazioni metacarpali                        | 1° |
| Aponeurectomia, morbo di Dupuytren             | 2° |
| Artrodesi carpale                              | 2° |
| Artrodesi metacarpo-falangea e/o interfalangea | 2° |
| Artroplastica                                  | 2° |

|   |    |
|---|----|
| Artroprotesi carpale  | 4° |
| Artroprotesi metacarpo-falangea e/o interfalangea   | 3° |
| Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento cruento  | 2° |
| Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento incruento  | 1° |
| Fratture e lussazioni del polso, trattamento cruento  | 2° |
| Fratture e lussazioni del polso, trattamento incruento  | 1° |
| Lesioni tendinee, intervento per  | 2° |
| Mano spastica - paralisi flaccide, trattamento chirurgico per   | 2° |
| Morbo di Notta (dito a scatto), morbo di Quervain, tenosinoviti   | 1° |
| Osteotomie (come unico intervento)  | 2° |
| Pseudoartrosi delle ossa lunghe   | 2° |
| Pseudoartrosi dello scafoide carpale  | 2° |
| Retrazioni ischemiche   | 3° |
| Ricostruzione secondaria del pollice o delle altre dita in microchirurgia   | 5° |
| Rigidità delle dita   | 2° |
| Rivascolarizzazione di arto o di suo segmento (come unico intervento)   | 5° |
| Sindromi canicolari (tunnel carpale, sindrome di Guyon, compressione del nervo ulnare alla doccia epitrocleo-oleocranica, etc.) | 2° |
| Sinovialectomia (come unico intervento)   | 2° |
| Trattamento microchirurgico delle lesioni del plesso brachiale  | 5° |

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

|  |    |
|--|----|
| <b>Chirurgia generale - esofago</b>  |    |
| Diverticoli dell'esofago cervicale (compresa miotomia), intervento per           | 2° |
| Diverticoli dell'esofago toracico, intervento per                                | 3° |
| Esofagectomia totale con esofagoplastica, in un tempo, compresa linfoadenectomia | 5° |
| Esofagite, ulcera esofagea, intervento per                                       | 3° |



|  |    |
|--|----|
| Esofago cervicale, resezione dell'   | 3° |
| Esofago-gastrectomia totale, per via toraco-laparotomica ed eventuale linfadenectomia                      | 5° |
| Esofagogastroduodenoscopia operativa   | 1° |
| Esofagogastroplastica-esofagodigiunoplastica-esofagocoloplastica (sostitutiva o palliativa)                | 3° |
| Esofagostomia  | 2° |
| Esofago, resezione parziale dell'  | 4° |
| Lesioni traumatiche o spontanee, corpi estranei, tumori benigni, biopsia e cauterizzazione non endoscopica | 2° |
| Megaesofago, intervento per  | 3° |
| Megaesofago, reintervento per  | 4° |
| Protesi endo - esofagee, collocazione di   | 2° |
| Sondaggio esofageo per dilatazione graduale - prima seduta   | 1° |
| Sondaggio esofageo per dilatazione graduale - sedute successive  | 1° |
| Stenosi benigne dell'esofago, interventi per   | 3° |
| Stenosi esofagee, trattamento endoscopico con laser  | 1° |
| Varici esofagee, sclero terapia endoscopica  | 1° |
| Varici esofagee: emostasi con sonda tamponante   | 1° |
| Varici esofagee: intervento transtoracico o addominale   | 3° |

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

|  |    |
|--|----|
| <b>Chirurgia generale - Intestino digiuno - Ileo - Colon - Retto - Ano</b> |    |
| Ano preternaturale, chiusura, ricostruzione continuità                     | 3° |
| Appendicectomia con peritonite diffusa                                     | 2° |
| Appendicectomia semplice a freddo  | 2° |
| Ascesso o fistola del cavo ischio-rettale, intervento per                  | 2° |
| Ascesso perianale, intervento per  | 2° |
| By-pass gastro intestinali o intestinali per patologie maligne             | 4° |

|  |    |
|--|----|
| By-pass intestinali per il trattamento obesità patologica                                | 3° |
| Cisti dermoide, fistola sacro coccigea (anche recidive), intervento per                  | 2° |
| Colectomia segmentaria   | 3° |
| Colectomia segmentaria con linfadenectomia ed eventuale colostomia                       | 3° |
| Colectomia totale  | 4° |
| Colectomia totale con linfadenectomia  | 4° |
| Colotomia con colorrafia (come unico intervento)   | 2° |
| Confezionamento di ano artificiale (come unico intervento)                               | 2° |
| Confezionamento di ileostomia continente (come unico intervento)                         | 2° |
| Corpi estranei dal retto, estrazione per via naturale semplice di                        | 1° |
| Corpi estranei del retto, estrazione per via addominale di                               | 2° |
| Corpi estranei, estrazione con sfinterotomia di  | 1° |
| Digiunostomia (come unico intervento)  | 2° |
| Diverticoli di Meckel, resezione di  | 2° |
| Duodeno digiunostomia (come unico intervento)  | 2° |
| Emicolectomia destra con linfadenectomia   | 3° |
| Emicolectomia sinistra con linfadenectomia ed eventuale colostomia                       | 4° |
| Emorroidi e ragadi, crio-chirurgia (trattamento completo)                                | 1° |
| Emorroidi e ragadi, intervento chirurgico radicale per                                   | 2° |
| Emorroidi e ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)                            | 1° |
| Emorroidi interne, iniezione sclerosanti delle (a seduta)                                | 1° |
| Emorroidi (criochirurgia), trattamento completo per                                      | 1° |
| Emorroidi, intervento chirurgico radicale  | 2° |
| Emorroidi, laserchirurgia per  | 1° |
| Emorroidi, legatura elastica delle (trattamento completo)                                | 1° |
| Enterostomia (come unico intervento)   | 2° |
| Fistola anale extrasfinterica  | 2° |
| Fistola anale intransfinterica   | 1° |
| Fistole anali, laserchirurgia per (trattamento completo)                                 | 1° |
| Hartmann, intervento   | 4° |
| Ileostomia (come unico intervento)   | 2° |
| Incontinenza anale, intervento per   | 2° |
| Intestino, resezione dell'   | 3° |
| Invaginazione, volvolo, ernie interne, intervento per                                    | 3° |
| Megacolon, intervento per  | 5° |
| Megacolon: colostomia  | 2° |
| Mikulicz, estrinsecazione sec.   | 2° |
| Pan-colonscopia operativa  | 1° |
| Polipectomia per via laparotomica  | 2° |
| Polipo rettale, asportazione di  | 1° |
| Procto-colectomia totale con pouch ileale  | 5° |
| Prolasso rettale, intervento transanale per  | 2° |
| Prolasso rettale, per via addominale, intervento per                                     | 2° |
| Ragade anale, trattamento chirurgico con sfinterotomia                                   | 1° |
| Ragadi, crio-chirurgia per (trattamento completo)  | 1° |
| Ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)  | 1° |
| Resezione anteriore retto-colica compresa linfadenectomia ed eventuale colostomia        | 5° |
| Rettosigmoidoscopia operativa  | 1° |
| Retto, amputazione del, per neoplasia dell'ano, con linfadenectomia inguinale bilaterale | 5° |
| Retto, amputazione per via addomino-perineale, con eventuale linfadenectomia, del        | 5° |
| Sfinterotomia (come unico intervento)  | 1° |
| Sigma, miotomia del  | 3° |
| Tumore del retto, asportazione per via sacrale di  | 3° |
| Viscerolisi estesa (enteroplicatio), intervento per                                      | 3° |

| <b>Chirurgia generale - Pancreas - Milza</b>                                  |    |
|---|----|
| Agobiopsia/agoaspirato pancreas   | 1° |
| Ascessi pancreatici, drenaggio di   | 2° |
| Biopsia (come unico intervento)   | 1° |
| Denervazioni pancreatiche, (come unico intervento)                            | 3° |
| Derivazione pancreatico-Wirsung digestive                                     | 3° |
| Duodeno cefalo pancreatemia compresa eventuale linfadenectomia                | 5° |
| Fistola pancreatica, intervento per   | 4° |
| Milza, interventi chirurgici conservativi (splenorrafie, resezioni spleniche) | 3° |
| Neoplasie del pancreas endocrino, interventi per                              | 4° |
| Pancreatemia sinistra compresa splenectomia ed eventuale linfadenectomia      | 4° |
| Pancreatemia totale (compresa eventuale linfadenectomia)                      | 5° |
| Pancreatite acuta, interventi conservativi                                    | 3° |
| Pancreatite acuta, interventi demolitivi                                      | 5° |
| Pseudocisti con digiunostomia o altra derivazione, intervento per             | 3° |
| Splenectomia  | 3° |
| Trapianto di pancreas   | 5° |

| <b>Chirurgia generale - Parete addominale</b>                            |    |
|--|----|
| Cisti, ematomi, ascessi, flemmoni parete addominale                      | 1° |
| Diastasi dei retti (come unico intervento), intervento per               | 2° |
| Ernia crurale recidiva   | 2° |
| Ernia crurale semplice   | 2° |
| Ernia crurale strozzata  | 2° |
| Ernia diaframmatica  | 3° |
| Ernia epigastrica  | 2° |
| Ernia epigastrica strozzata o recidiva                                   | 2° |
| Ernia inguinale con ectopia testicolare                                  | 2° |
| Ernia inguinale recidiva   | 2° |
| Ernia inguinale semplice   | 2° |
| Ernia inguinale strozzata  | 2° |
| Ernia ombelicale   | 2° |
| Ernia ombelicale recidiva  | 2° |
| Ernie rare (ischiatrica, otturatoria, lombare, perineale)                | 2° |
| Laparocoele, intervento per  | 2° |
| Linfadenectomia inguinale o crurale bilaterale (come unico intervento)   | 3° |
| Linfadenectomia inguinale o crurale monolaterale (come unico intervento) | 2° |
| Puntura esplorativa addominale   | 1° |
| Tumore maligno della parete addominale, asportazione di                  | 2° |

| <b>Chirurgia generale - Peritoneo</b>  |    |
|--|----|
| Ascesso del Douglas, drenaggio   | 2° |
| Ascesso sub-frenico, drenaggio   | 2° |
| Laparoscopia esplorativa/diagnostica   | 1° |
| Laparoscopia operativa   | 1° |
| Laparotomia con lesione di organi interni parenchimali che richiedono emostasi   | 4° |
| Laparotomia con resezione intestinale  | 4° |
| Laparotomia esplorativa quale intervento principale per neoplasie non resecabili | 2° |
| Laparotomia per contusioni e ferite dell'addome senza lesioni di organi interni  | 3° |
| Laparotomia per lesioni di organi interni parenchimali che richiedono exeresi    | 4° |
| Laparotomia per lesioni gastro-intestinali che richiedono sutura                 | 3° |
| Laparotomia per peritonite diffusa   | 2° |

|  |    |
|--|----|
| Laparotomia per peritonite saccata                   | 2° |
| Laparotomia semplice (esplorativa e/o lisi aderenze) | 2° |
| Lavaggio peritoneale diagnostico                     | 1° |
| Occlusione intestinale con resezione                 | 3° |
| Occlusione intestinale senza resezione               | 3° |
| Paracentesi  | 1° |
| Tumore retroperitoneale, exeresi di                  | 3° |

|   |    |
|---|----|
| <b>Chirurgia generale - piccoli interventi varie</b>                                  |    |
| Accesso periferico per posizionamento di catetere venoso                              | 1° |
| Agoaspirati/agobiopsie, di qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti          | 1° |
| Ascesso o flemmone diffuso, incisione di  | 1° |
| Ascesso o flemmone sottoaponeurotico, incisione di                                    | 1° |
| Ascesso o flemmone superficiale e circoscritto, incisione di                          | 1° |
| Biopsia come unico atto chirurgico, qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti | 1° |
| Cisti sinoviale, asportazione radicale di   | 1° |
| Corpo estraneo profondo extracavitario, estrazione di                                 | 1° |
| Corpo estraneo superficiale, estrazione di  | 1° |
| Cuoio capelluto, vasta ferita e scollamento del                                       | 1° |
| Ematoma superficiale, svuotamento di  | 1° |
| Ematomi profondi extracavitari, svuotamento di  | 1° |
| Espianto di catetere peritoneale  | 1° |
| Ferita profonda della faccia, sutura di   | 1° |
| Ferita profonda, sutura di  | 1° |
| Ferita superficiale della faccia, sutura di   | 1° |
| Ferita superficiale, sutura di  | 1° |
| Fistola artero-venosa periferica, preparazione di                                     | 1° |
| Impianto chirurgico di catetere peritoneale   | 1° |
| Patereccio profondo ed osseo, intervento per  | 1° |
| Patereccio superficiale, intervento per   | 1° |
| Posizionamento percutaneo di catetere venoso centrale (come unica prestazione)        | 1° |
| Tumore profondo extracavitario, asportazione di                                       | 1° |
| Tumore superficiale maligno tronco/arti, asportazione di                              | 1° |
| Tumore superficiale o sottocutaneo benigno o cisti tronco/arti, asportazione di       | 1° |
| Unghia incarnita, asportazione di   | 1° |
| Unghia incarnita, cura radicale di  | 1° |

|   |    |
|---|----|
| <b>Chirurgia generale - Stomaco - Duodeno</b>                 |    |
| Dumping syndrome, interventi di riconversione per             | 3° |
| Ernia iatale, interventi per (compresa plastica antireflusso) | 2° |
| Fistola gastro-digiuno-colica, intervento per                 | 5° |
| Gastrectomia totale con linfadenectomia                       | 5° |
| Gastrectomia totale per patologia benigna                     | 4° |
| Gastro-enterostomia per neoplasie non resecabili              | 2° |
| Gastrostomia  | 2° |
| Piloroplastica (come unico intervento)                        | 2° |
| Resezione gastro duodenale                                    | 3° |
| Resezione gastro-digiunale per ulcera peptica anastomotica    | 4° |
| Vagotomia selettiva, tronculare con piloroplastica            | 3° |
| Vagotomia superselettiva                                      | 3° |

|   |    |
|---|----|
| <b>Chirurgia oro - maxillo - facciale</b> |    |
| Calcolo salivare, asportazione di         | 1° |
| Cisti del mascellare, operazione per      | 1° |

|  |    |
|--|----|
| Cisti, mucose, piccole neoplasie benigne: della lingua o delle guance o del labbro o del pavimento orale (asportazione di)   | 1° |
| Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, bilaterale   | 3° |
| Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, monolaterale   | 2° |
| Condilectomia (come unico intervento)  | 1° |
| Corpi estranei profondi di tessuti molli, cavità orale e/o faccia, asportazione di   | 1° |
| Corpi estranei superficiali dei tessuti molli della cavità orale e/o della faccia, asportazione di   | 1° |
| Correzione di esiti di labioschisi   | 2° |
| Correzione di naso da labioschisi  | 2° |
| Epulidi, asportazione di (con resezione del bordo alveolare)   | 1° |
| Fissazione con ferule di elementi dentali lussati (per arcata)   | 1° |
| Fistola del dotto di Stenone, intervento per   | 1° |
| Fistole trans-alveolari, plastiche cutanee delle   | 2° |
| Formazioni cistiche endoparotidiche, enucleoresezione di   | 2° |
| Fornice gengivale superiore o inferiore, plastica del  | 1° |
| Fossa pterigo-mascellare, chirurgia della  | 5° |
| Fratture dei mascellari, terapia chirurgica di   | 2° |
| Fratture della mandibola e del condilo, terapia chirurgica delle   | 2° |
| Fratture mandibolari, riduzione con ferule   | 1° |
| Frenulotomia con frenuloplastica superiore ed inferiore  | 1° |
| Labioalveoloschisi bilaterale  | 3° |
| Labioalveoloschisi monolaterale  | 2° |
| Labioschisi bilaterale   | 3° |
| Labioschisi (semplice) monolaterale  | 2° |
| Linfoangioma cistico del collo, intervento per   | 2° |
| Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento della loggia sottomascellare   | 3° |
| Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento latero-cervicale funzionale o radicale   | 5° |
| Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni senza svuotamento della loggia sottomascellare   | 2° |
| Lingua, amputazione parziale per tumori benigni, angiomi, macroglossia   | 1° |
| Lussazione mandibolare, terapia chirurgica per   | 2° |
| Malformazioni dento-maxillo-facciali della mandibola e della mascella (progenismo, microgenia, prognatismo, micrognatia, laterodeviazioni mandibolari, etc.), compresa mentoplastica sul mascellare superiore o sulla mandibola (trattamento completo) | 5° |
| Mandibola, resezione parziale per neoplasia della  | 3° |
| Mascellare superiore per neoplasie, resezione del  | 3° |
| Massiccio facciale, operazione demolitrice per tumori con svuotamento orbitario  | 4° |
| Meniscectomia dell'articolazione temporo-mandibolare (come unico intervento)   | 2° |
| Neoformazioni endosseie di grandi dimensioni, exeresi di   | 2° |
| Neoformazioni endosseie di piccole dimensioni (osteomi, cementomi, odontomi, torus palatino e mandibolare), exeresi di   | 1° |
| Neoplasie maligne del labbro/guancia con svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di   | 3° |
| Neoplasie maligne del labbro/guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di   | 2° |
| Neoplasie maligne limitate del labbro o dei tessuti molli della cavità orale, asportazione di  | 1° |
| Osteiti circoscritte dei mascellari, trattamento di  | 1° |
| Palatoschisi parziale  | 2° |
| Palatoschisi totale  | 3° |
| Paralisi dinamica del nervo facciale, plastica per   | 3° |
| Paralisi statica del nervo facciale, plastica per  | 2° |
| Parotidectomia superficiale  | 3° |
| Parotidectomia totale  | 3° |
| Plastica di fistola palatina   | 2° |

|   |    |
|---|----|
| Plastiche mucose per comunicazioni oro-antrali                        | 1° |
| Ranula, asportazione di   | 1° |
| Ricostruzione con innesti ossei dei mascellari                        | 3° |
| Ricostruzione con materiali alloplastici o con protesi dei mascellari | 3° |
| Scappucciamento osteo mucoso dente semincluso                         | 1° |
| Seno mascellare, apertura per processo alveolare                      | 1° |
| Tumori benigni o misti della parotide, enucleazione di                | 2° |

|   |    |
|---|----|
| <b>Chirurgia pediatrica</b>   |    |
| Asportazione tumore di Wilms  | 5° |
| Atresia dell'ano con fistola retto-uretrale, retto-vulvare: abbassamento addomino perineale | 5° |
| Atresia dell'ano semplice: abbassamento addomino-perineale                                  | 5° |
| Atresia dell'ano: operazione perineale  | 3° |
| Atresie vie biliari, esplorazioni   | 2° |
| Cefaloematoma, aspirazione di   | 1° |
| Cisti dell'intestino anteriore (enterogene e broncogene), intervento per                    | 4° |
| Cranio bifido con meningocele   | 4° |
| Cranio bifido con meningoencefalocele   | 5° |
| Craniostenosi   | 2° |
| Dilatazione per stenosi congenita dell'ano  | 1° |
| Ernia diaframmatica di Bochdalek  | 3° |
| Ernia diaframmatica di Morgagni   | 3° |
| Esofago (trattamento completo), atresia o fistole congenite dell'                           | 5° |
| Esonfalo o gastroschisi   | 2° |
| Fistola e cisti dell'ombelico: dal canale onfalomesenterico con resezione intestinale       | 4° |
| Granuloma ombelicale, cauterizzazione   | 1° |
| Neuroblastoma addominale  | 5° |
| Neuroblastoma endotoracico  | 4° |
| Neuroblastoma pelvico   | 4° |
| Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: ileostomia semplice                       | 2° |
| Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione con anastomosi primitiva        | 5° |
| Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione secondo Mickulicz               | 4° |
| Occlusione intestinale del neonato, atresie (necessità di anastomosi)                       | 4° |
| Occlusione intestinale del neonato, con resezione intestinale                               | 3° |
| Occlusione intestinale del neonato, senza resezione intestinale                             | 2° |
| Piloro, stenosi congenita del   | 2° |
| Plastica dell'ano per stenosi congenita   | 3° |
| Plesso brachiale, neurolisi per paralisi ostetrica del                                      | 3° |
| Preparazione di vena per fleboclisi e trasfusione   | 1° |
| Retto, prolasso con cerchiaggio anale del   | 1° |
| Retto, prolasso con operazione addominale del   | 3° |
| Spina bifida: meningocele   | 5° |
| Spina bifida: mielomeningocele  | 5° |
| Teratoma sacrococcigeo  | 4° |

|  |    |
|--|----|
| <b>Chirurgia plastica ricostruttiva</b>  |    |
| Allestimento di lembo peduncolato  | 1° |
| Angiomi del viso di grandi dimensioni (da cm. 4 in poi), intervento per              | 2° |
| Angiomi del viso di piccole dimensioni (meno di cm. 4), intervento per               | 1° |
| Angiomi di tronco e arti di grandi dimensioni (da cm. 7 in poi), intervento per      | 1° |
| Angiomi di tronco e arti di piccole/medie dimensioni (meno di cm. 7), intervento per | 1° |
| Aplasia della vagina, ricostruzione per  | 5° |
| Cheloidi di grandi dimensioni, asportazione di                                       | 1° |
| Cheloidi di piccole dimensioni, asportazione di                                      | 1° |

|   |    |
|---|----|
| Cicatrici del tronco o degli arti di grandi dimensioni, correzione di                       | 1° |
| Cicatrici del tronco o degli arti di piccole dimensioni, correzione di                      | 1° |
| Cicatrici del viso di grandi dimensioni, correzione di                                      | 1° |
| Cicatrici del viso di piccole dimensioni, correzione di                                     | 1° |
| Ginecomastia bilaterale   | 2° |
| Ginecomastia monolaterale   | 2° |
| Iniezione intracheloidea di cortisone   | 1° |
| Innesti compositi   | 1° |
| Innesto dermo epidermico o dermo adiposo o cutaneo libero o di mucosa                       | 1° |
| Innesto di fascia lata  | 1° |
| Innesto di nervo o di tendine   | 2° |
| Innesto osseo o cartilagineo  | 2° |
| Intervento di push-back e faringoplastica   | 2° |
| Labbra (trattamento completo), plastica ricostruttiva delle                                 | 2° |
| Malformazione dell'areola e del capezzolo, intervento per                                   | 1° |
| Malformazione semplice delle mani e dei piedi (sindattilia, polidattilia)                   | 2° |
| Malformazioni complesse delle mani e dei piedi (trattamento completo)                       | 3° |
| Modellamento di lembo in situ   | 1° |
| Padiglione auricolare, plastica ricostruttiva del   | 2° |
| Plastica a Z del volto  | 1° |
| Plastica a Z in altra sede  | 1° |
| Plastica V/Y, Y/V   | 1° |
| Retrazione cicatriziale delle dita con innesto  | 2° |
| Retrazione cicatriziale delle dita senza innesto  | 2° |
| Ricostruzione mammaria post mastectomia radicale  | 3° |
| Ricostruzione mammaria post mastectomia semplice totale                                     | 2° |
| Ricostruzione mammaria post mastectomia sottocutanea  | 2° |
| Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di grandi dimensioni  | 2° |
| Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di piccole dimensioni | 1° |
| Riparazione di P.S.C. con lembo fasciocutaneo   | 2° |
| Riparazione di P.S.C. con lembo miofasciocutaneo  | 2° |
| Riparazione di P.S.C. o di esiti cicatriziali mediante espansione tissutale                 | 2° |
| Stati intersessuali, chirurgia degli  | 2° |
| Toilette di ustioni di grandi estensioni (prestazione ambulatoriale)                        | 1° |
| Toilette di ustioni di piccole estensioni (prestazione ambulatoriale)                       | 1° |
| Trasferimento di lembo libero microvascolare  | 3° |
| Trasferimento di lembo peduncolato  | 1° |
| Tumori maligni profondi del viso, asportazione di   | 1° |
| Tumori maligni superficiali del viso, intervento per  | 1° |
| Tumori superficiali o cisti benigne del viso, intervento per                                | 1° |

|  |    |
|--|----|
| <b>Chirurgia toraco - polmonare</b>                    |    |
| Agobiopsia pleurica/puntura esplorativa                | 1° |
| Ascessi, interventi per                                | 2° |
| Bilobectomie, intervento di                            | 4° |
| Biopsia laterocervicale                                | 1° |
| Biopsia sopraclaveare                                  | 1° |
| Broncoinstillazione endoscopica                        | 1° |
| Cisti (echinococco od altre), asportazione di          | 3° |
| Decorticazione pleuro polmonare, intervento di         | 3° |
| Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi | 1° |
| Drenaggio cavità empiematica                           | 1° |
| Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico | 1° |
| Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo          | 1° |

|   |    |
|---|----|
| Enfisema bolloso, trattamento chirurgico  | 2° |
| Ernie diaframmatiche traumatiche  | 3° |
| Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali  | 3° |
| Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali  | 2° |
| Ferite con lesioni viscerali del torace   | 3° |
| Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per     | 5° |
| Fistole esofago-bronchiali, interventi di   | 4° |
| Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico                                       | 2° |
| Fratture costali o sternali, trattamento conservativo                                     | 1° |
| Instillazione medicamentosa endopleurica isolata  | 1° |
| Lavaggio bronco alveolare endoscopico   | 1° |
| Lavaggio pleurico   | 1° |
| Lembo mobile del torace, trattamento chirurgico del (flyin chest)                         | 3° |
| Lembo mobile toracico (flyin chest), trattamento conservativo del                         | 2° |
| Linfoadenectomia mediastinica (come unico intervento)                                     | 2° |
| Mediastinoscopia diagnostica  | 1° |
| Mediastinoscopia operativa  | 1° |
| Mediastinotomia soprasternale per enfisema mediastinico                                   | 1° |
| Neoformazioni costali localizzate   | 1° |
| Neoformazioni del diaframma   | 2° |
| Neoformazioni della trachea   | 2° |
| Neoplasie maligne coste e/o sterno  | 2° |
| Neoplasie maligne della trachea   | 4° |
| Neoplasie maligne e/o cisti del mediastino  | 4° |
| Pleurectomie  | 3° |
| Pleuropneumectomia  | 5° |
| Pleurotomia e drenaggio (con resezione di una o più coste), intervento di                 | 1° |
| Pneumectomia, intervento di   | 5° |
| Pneumotorace terapeutico  | 1° |
| Puntato sternale o midollare  | 1° |
| Puntura esplorativa del polmone   | 1° |
| Relaxatio diaframmatica   | 3° |
| Resezione bronchiale con reimpianto   | 5° |
| Resezione di costa soprannumeraria  | 3° |
| Resezione segmentaria o lobectomia  | 3° |
| Resezioni segmentarie atipiche  | 3° |
| Resezioni segmentarie tipiche   | 4° |
| Sindromi stretto toracico superiore   | 3° |
| Timectomia  | 3° |
| Torace carenato o scavato, trattamento chirurgico correttivo                              | 3° |
| Toracentesi   | 1° |
| Toracoplastica, primo tempo   | 3° |
| Toracoplastica, secondo tempo   | 2° |
| Toracoscopia  | 1° |
| Toracotomia esplorativa (come unico intervento)   | 2° |
| Tracheo-broncoscopia esplorativa  | 1° |
| Tracheo-broncoscopia operativa  | 1° |
| Trapianto di polmone  | 5° |
| <b>Chirurgia vascolare</b>  |    |
| Aneurismi aorta addominale + dissecazione: resezione e trapianto                          | 5° |
| Aneurismi arterie distali degli arti  | 3° |
| Aneurismi, resezione e trapianto: arterie glutee, arterie viscerali e tronchi sovraortici | 3° |
| Angioplastica di arterie viscerali (come unico intervento)                                | 4° |



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

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

|  |    |
|--|----|
| <b>Gastroenterologia</b>   |    |
| Biopsia digiunale sotto scopia con capsula a suzione   | 1° |
| Dilatazione graduale del retto (per seduta)  | 1° |
| Esofagogastroduodenoscopia compreso passaggio di sonda di dilatazione (prima seduta)                         | 1° |
| Esofagogastroduodenoscopia compreso passaggio sonda di dilatazione (sedute successive)                       | 1° |
| Esofagogastroduodenoscopia esplorativa e/o diagnostica (comprese biopsie) ed eventuale test rapido H. Pylori | 1° |
| Manometria ano-rettale   | 1° |
| Manometria colon   | 1° |
| Manometria esofagea o gastroesofagea   | 1° |

|   |    |
|---|----|
| Manometria gastrica   | 1° |
| Pancoloscopia diagnostica con fibre ottiche (comprese biopsie)                | 1° |
| PH manometria ambulatoriale con registrazione 24 ore                          | 1° |
| PH metria esofagea  | 1° |
| Rettoscopia diagnostica con strumento rigido                                  | 1° |
| Rettosigmoidoscopia diagnostica con fibre ottiche (comprese biopsie)          | 1° |
| Sondaggio duodenale   | 1° |
| Sondaggio gastrico  | 1° |
| Sondaggio gastrico frazionato con prove di stimolazione                       | 1° |
| Test all'idrogeno respiratorio per malassorbimento o intolleranza al lattosio | 1° |
| Test all'idrogeno respiratorio per proliferazione batterica nel tenue         | 1° |

|  |    |
|--|----|
| <b>Ginecologia</b>   |    |
| Adesiolisi   | 2° |
| Agobiopsie/agoaspirati parti anatomiche profonde   | 1° |
| Annessiectomia bilaterale, interventi conservativi di  | 3° |
| Annessiectomia bilaterale, interventi demolitivi di  | 3° |
| Annessiectomia monolaterale, interventi conservativi di  | 3° |
| Annessiectomia monolaterale, interventi demolitivi di  | 2° |
| Ascessi delle ghiandole vulvari o cisti ghiandola Bartolini, incisione e drenaggio di                                  | 1° |
| Ascessi o diverticoli o cisti parauretrali, trattamento chirurgico di  | 2° |
| Ascesso pelvico, trattamento chirurgico  | 1° |
| Biopsia della portio, vulva, vagina, endometrio  | 1° |
| Cisti della ghiandola del Bartolini, asportazione di   | 2° |
| Cisti ovarica intralegamentosa, asportazione di  | 3° |
| Cisti vaginale, asportazione di  | 1° |
| Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali   | 1° |
| Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali interessanti il retto   | 2° |
| Colposcopia  | 1° |
| Colpotomia e svuotamento di raccolte ematiche e purulente  | 1° |
| Conizzazione e tracheloplastica  | 2° |
| Denervazione vulvare   | 1° |
| Diatermocoagulazione della portio uterina o vulva  | 1° |
| Dilatazione del collo e applicazione di tubetto di Petit-Leufour endouterino   | 1° |
| Eviscerazione pelvica  | 5° |
| Fistole ureterali, vescicovaginale, rettovaginale, intervento per  | 3° |
| Idrotubazione medicata (per seduta)  | 1° |
| Imenotomia-imenectomia (come unico intervento)   | 1° |
| Incontinenza urinaria, intervento per via vaginale o addominale  | 3° |
| Insufflazione tubarica   | 1° |
| Isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale con linfadenectomia  | 5° |
| Isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale senza linfadenectomia  | 4° |
| Isterectomia totale semplice con annessiectomia mono/bilaterale per via laparotomica o per via vaginale, intervento di | 3° |
| Isteropessi  | 3° |
| Isteroscopia diagnostica ed eventuali biopsie (come unico esame)   | 1° |
| Isteroscopia operativa: ablazione endometriale, intervento per   | 2° |
| Isteroscopia operativa: corpi estranei, rimozione di   | 1° |
| Isteroscopia operativa: sinechie-setti-fibromi-polipi, intervento per  | 1° |
| Laparoscopia diagnostica e/o salpingocromoscopia comprese eventuali biopsie  | 1° |
| Laparotomia esplorativa con linfadenectomia lombo pelvica selettiva e bioptica   | 4° |
| Laparotomia esplorativa (come unico intervento)  | 1° |
| Laparotomia per ferite e rotture dell'utero  | 3° |
| Laserterapia vaginale o vulvare o della portio (per seduta)  | 1° |

|   |    |
|---|----|
| Linfoadenectomia laparotomica (come unico intervento)   | 2° |
| Metroplastica (come unico intervento)   | 3° |
| Miomectomie per via laparotomica e ricostruzione plastica dell'utero  | 3° |
| Miomectomie per via vaginale  | 2° |
| Neoformazioni della vulva, asportazione   | 1° |
| Neurectomia semplice  | 2° |
| Plastica con allargamento dell'introito (compreso intervento per vaginismo)   | 2° |
| Plastica vaginale anteriore e posteriore, intervento di   | 3° |
| Plastica vaginale anteriore, intervento di  | 2° |
| Plastica vaginale posteriore, intervento di   | 2° |
| Polipi cervicali, asportazione di   | 1° |
| Polipi orifizio uretrale esterno  | 1° |
| Prolasso cupola vaginale o colpopessia, interventi per via addominale o vaginale  | 3° |
| Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno, trattamento chirurgico di  | 1° |
| Puntura esplorativa del cavo del Douglas  | 1° |
| Raschiamento endouterino diagnostico o terapeutico  | 1° |
| Resezione ovarica bilaterale per patologia disfunzionale  | 3° |
| Resezione ovarica monolaterale per patologia disfunzionale  | 2° |
| Salpingectomia bilaterale   | 2° |
| Salpingectomia monolaterale   | 2° |
| Salpingoplastica  | 3° |
| Setto vaginale, asportazione chirurgica   | 1° |
| Tracheloplastica (come unico intervento)  | 1° |
| Trattamento chirurgico conservativo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali   | 4° |
| Trattamento chirurgico conservativo laparotomico per gravidanza extrauterina  | 3° |
| Trattamento chirurgico conservativo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali | 3° |
| Trattamento chirurgico demolitivo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali     | 3° |
| Trattamento chirurgico demolitivo laparotomico per gravidanza extrauterina  | 2° |
| Trattamento chirurgico demolitivo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali   | 2° |
| Tumori maligni vaginali con linfoadenectomia, intervento radicale per   | 5° |
| Tumori maligni vaginali senza linfoadenectomia, intervento radicale per   | 3° |
| Vulvectomia parziale  | 2° |
| Vulvectomia parziale con linfoadenectomia bilaterale diagnostica dei linfonodi inguinali superficiali, intervento di              | 2° |
| Vulvectomia radicale allargata con linfoadenectomia inguinale e pelvica, intervento di  | 5° |
| Vulvectomia semplice (locale o cutanea), intervento di  | 3° |
| Vulvectomia totale  | 3° |
| V.A.B.R.A. a scopo diagnostico  | 1° |

|   |    |
|---|----|
| <b>Neurochirurgia</b>   |    |
| Anastomosi spino-facciale e simili                                      | 3° |
| Anastomosi vasi intra-extra cranici                                     | 5° |
| Ascesso o ematoma intracranico, intervento per                          | 5° |
| Carotide endocranica, legatura della                                    | 4° |
| Cerniera atlanto-occipitale, intervento per malformazioni               | 5° |
| Cordotomia, rizotomia e affezioni mieloradicolarie varie, interventi di | 5° |
| Corpo estraneo intracranico, asportazione di                            | 5° |
| Cranioplastica  | 5° |
| Craniotomia a scopo decompressivo/esplorativo                           | 3° |
| Craniotomia per ematoma extradurale                                     | 4° |

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

|  |    |
|--|----|
| Traumi vertebro-midollari via anteriore, intervento per    | 5° |
| Traumi vertebro-midollari via posteriore                   | 5° |
| Tumore orbitale, asportazione per via endocranica          | 5° |
| Tumori dei nervi periferici, asportazione di               | 3° |
| Tumori della base cranica, intervento per via transorale   | 5° |
| Tumori orbitari, intervento per                            | 5° |
| <b>Oculistica - Bulbo oculare</b>                          |    |
| Corpo estraneo endobulbare calamitabile, estrazione di     | 2° |
| Corpo estraneo endobulbare non calamitabile, estrazione di | 3° |
| Enucleazione con innesto protesi mobile                    | 2° |
| Enucleazione o exenteratio                                 | 2° |
| Eviscerazione con impianto intraoculare                    | 2° |

|  |    |
|--|----|
| <b>Oculistica - Congiuntiva</b>                                    |    |
| Corpi estranei, asportazione di                                    | 1° |
| Iniezione sottocongiuntivale                                       | 1° |
| Neoplasie congiuntivali, asportazione con innesto                  | 1° |
| Neoplasie congiuntivali, asportazione con plastica per scorrimento | 1° |
| Piccole cisti, sutura con innesto placentare                       | 1° |
| Plastica congiuntivale per innesto                                 | 1° |
| Plastica congiuntivale per scorrimento                             | 1° |
| Pterigio o pinguecola  | 1° |
| Sutura di ferita congiuntivale                                     | 1° |

|  |    |
|--|----|
| <b>Oculistica - Cornea</b>                           |    |
| Cheratomilleusi                                      | 2° |
| Cheratoplastica a tutto spessore                     | 3° |
| Cheratoplastica lamellare                            | 2° |
| Cheratotomia refrattiva (escluse finalità estetiche) | 2° |
| Corpi estranei dalla cornea, estrazione di           | 1° |
| Corpi estranei, estrazione in camera anteriore di    | 2° |
| Crioapplicazioni corneali                            | 1° |
| Epicheratoplastica                                   | 2° |
| Lenticolo biologico, apposizione a scopo terapeutico | 1° |
| Odontocheratoprotesi                                 | 4° |
| Paracentesi della camera anteriore                   | 1° |
| Sutura corneale (come unico intervento)              | 1° |
| Tatuaggio corneale                                   | 1° |
| Trapianto corneale a tutto spessore                  | 4° |
| Trapianto corneale lamellare                         | 3° |

|   |    |
|---|----|
| <b>Oculistica - Cristallino</b>   |    |
| Aspirazione di masse catarattose (come unico intervento)  | 2° |
| Cataratta complicata, estrazione di   | 2° |
| Cataratta congenita o traumatica, discissione di  | 1° |
| Cataratta molle, intervento per   | 2° |
| Cataratta secondaria, discissione di  | 1° |
| Cataratta (senile, traumatica, patologica), estrazione di                                       | 2° |
| Cataratta, asportazione ed impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore | 2° |
| Cristallino artificiale, impianto secondario in camera anteriore                                | 1° |
| Cristallino artificiale, impianto secondario in camera posteriore                               | 2° |
| Cristallino artificiale, rimozione dalla camera anteriore (come unico intervento)               | 1° |
| Cristallino artificiale, rimozione dalla camera posteriore (come unico intervento)              | 2° |
| Cristallino lussato-cataratta complicata, estrazione di   | 2° |

|   |    |
|---|----|
| Cristallino, estrazione nella miopia elevata (Fukala)                                       | 2° |
| Intervento di Fukala e impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore | 3° |

|  |    |
|--|----|
| <b>Ocullistica - Iride</b>               |    |
| Cisti iridee, asportazione e plastica di | 2° |
| Iridectomia                              | 2° |
| Irido-dialisi, intervento per            | 2° |
| Iridoplastica                            | 1° |
| Iridotomia                               | 1° |
| Prolasso irideo, riduzione               | 1° |
| Sinechiotomia                            | 1° |
| Sutura dell'iride                        | 1° |

|   |    |
|---|----|
| <b>Ocullistica - Muscoli</b>                                  |    |
| Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento            | 1° |
| Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento          | 2° |
| Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalità estetiche) | 2° |
| Recessione-resezione-inginocchiamento, trattamento di         | 1° |
| Strabismo paralitico, intervento per                          | 2° |

|  |    |
|--|----|
| <b>Ocullistica - Operazione per glaucoma</b>   |    |
| Alcoolizzazione nervo cigliare, intervento per   | 1° |
| Ciclodialisi   | 2° |
| Ciclodiatomia perforante   | 1° |
| Crioapplicazione antiglaucomatosa  | 1° |
| Goniotomia   | 2° |
| Iridocicloretrazione   | 3° |
| Microchirurgia dell'angolo camerulare  | 2° |
| Operazione fistolizzante   | 2° |
| Trabeculectomia  | 3° |
| Trabeculectomia + asportazione cataratta - intervento combinato                                    | 3° |
| Trabeculectomia + asportazione cataratta + impianto cristallino artificiale - intervento combinato | 4° |
| Trabeculotomia   | 2° |

|   |    |
|---|----|
| <b>Ocullistica - orbita</b>                                 |    |
| Biopsia orbitaria   | 1° |
| Cavità orbitaria, plastica per                              | 2° |
| Cisti profonde o neoplasie contorno orbita, asportazione di | 2° |
| Corpi estranei endoorbitali, asportazione di                | 1° |
| Exenteratio orbitae   | 2° |
| Iniezione endorbitale                                       | 1° |
| Operazione di Kronlein od orbitotomia                       | 5° |
| Orbita, intervento di decompressione per via inferiore      | 2° |

|  |    |
|--|----|
| <b>Ocullistica - Palpebre</b>  |    |
| Ascesso palpebre, incisione di   | 1° |
| Blefarocalasi o traumi o ferite, intervento di blefaroplastica: 1 palpebra                         | 1° |
| Blefarocalasi o traumi o ferite, intervento di blefaroplastica: ogni altra palpebra                | 1° |
| Calazio  | 1° |
| Cantoplastica  | 1° |
| Elettrolisi delle ciglia (massimo due sedute)  | 1° |
| Entropion-ectropion  | 1° |
| Epicanto-coloboma  | 1° |
| Ernia palpebrale, correzione con riduzione di sovrabbondanza cutanea: 1 palpebra (escluse finalità | 1° |

|   |    |
|---|----|
| estetiche)  |    |
| 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   | 2° |
| Tumori, asportazione con plastica per scorrimento   | 1° |
| Xantelasma semplice, asportazione di  | 1° |
| Xantelasma, asportazione con plastica per scorrimento   | 1° |

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

|   |    |
|---|----|
| <b>Oculistica - Sopracciglio</b>            |    |
| Cisti o corpi estranei, asportazione di     | 1° |
| Elevazione del sopracciglio, intervento per | 1° |
| Plastica per innesto                        | 1° |
| Plastica per scorrimento                    | 1° |
| Sutura ferite                               | 1° |

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

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

| <b>Ortopedia e traumatologia - Interventi cruenti</b>                           |    |
|---|----|
| Acromioplastica anteriore   | 2° |
| Agoaspirato osseo   | 1° |
| Alluce valgo  | 2° |
| Allungamento arti superiori e/o inferiori (per segmento, trattamento completo)  | 3° |
| Amputazione grandi segmenti (trattamento completo)                              | 2° |
| Amputazione medi segmenti (trattamento completo)                                | 2° |
| Amputazione piccoli segmenti (trattamento completo)                             | 1° |
| Artrocentesi  | 1° |
| Artrocentesi con introduzione di medicamento                                    | 1° |
| Artrodesi vertebrale per via anteriore  | 5° |
| Artrodesi vertebrale per via posteriore   | 5° |
| Artrodesi vertebrale per via posteriore e anteriore                             | 5° |
| Artrodesi: grandi articolazioni   | 3° |
| Artrodesi: medie articolazioni  | 1° |
| Artrodesi: piccole articolazioni  | 1° |
| Artrolisi: grandi   | 2° |
| Artrolisi: medie  | 1° |
| Artrolisi: piccole  | 1° |
| Artroplastiche con materiale biologico: grandi                                  | 3° |
| Artroplastiche con materiale biologico: medie                                   | 2° |
| Artroplastiche con materiale biologico: piccole                                 | 1° |
| Artroprotesi polso  | 3° |
| Artroprotesi spalla, parziale   | 5° |
| Artroprotesi spalla, totale   | 5° |
| Artroprotesi: anca parziale (trattamento completo)                              | 5° |
| Artroprotesi: anca totale (trattamento completo)                                | 5° |
| Artroprotesi: ginocchio   | 5° |
| Artroprotesi: gomito, tibiotarsica  | 3° |
| Artroscopia diagnostica (come unico intervento)                                 | 1° |
| Ascesso freddo, drenaggio di  | 1° |
| Biopsia articolare  | 1° |
| Biopsia ossea   | 1° |
| Biopsia trans-peduncolare somi vertebrali                                       | 2° |
| Biopsia vertebrale a cielo aperto   | 1° |
| Borsectomia   | 1° |
| Calcaneo stop   | 1° |
| Chemonucleolisi per ernia discale   | 3° |
| Cisti meniscali o parameniscali, asportazione di                                | 2° |
| Condrectomia  | 1° |
| Corpi estranei e mobili endoarticolari (come unico intervento), asportazione di | 2° |
| Correzione piede torto congenito, parti molli e/o ossei                         | 2° |
| Costola cervicale e "outlet syndrome", intervento per                           | 3° |
| Costruzione di monconi cinematici   | 2° |
| Disarticolazione interscapolo toracica  | 5° |
| Disarticolazioni, grandi  | 5° |
| Disarticolazioni, medie   | 3° |
| Disarticolazioni, piccole   | 2° |
| Elsmie-Trillat, intervento di   | 2° |
| Emipelvectomia  | 5° |
| Emipelvectomie "interne" con salvataggio dell'arto                              | 5° |
| Epifisiodesi  | 2° |
| Ernia del disco dorsale o lombare   | 5° |
| Ernia del disco dorsale per via transtoracica                                   | 5° |



|   |    |
|---|----|
| Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie                                | 5° |
| Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica                                       | 5° |
| Esostosi semplice, asportazione di  | 1° |
| Frattura esposta, pulizia chirurgica di   | 1° |
| Infiltrazione   | 1° |
| Laterale release  | 1° |
| Legamenti articolari collo-piede (qualsiasi tecnica), ricostruzione di                              | 2° |
| Legamenti articolari del ginocchio con meniscectomia (anche in artroscopia)                         | 4° |
| Legamenti articolari del ginocchio (anche in artroscopia), ricostruzione di                         | 3° |
| Lussazioni recidivanti (spalla, ginocchio), plastica per  | 3° |
| Meniscectomia (in artroscopia) (trattamento completo)   | 2° |
| Meniscectomia (in artroscopia) + rimozione di corpi mobili (trattamento completo)                   | 3° |
| Meniscectomia (in artroscopia) + rimozione di corpi mobili + condroabrasione (trattamento completo) | 3° |
| Meniscectomia (tecnica tradizionale) (trattamento completo)   | 2° |
| Midollo osseo, espianto di  | 1° |
| Neurinomi, trattamento chirurgico di  | 2° |
| Nucleoaspirazione e/o nucleolisi lombare  | 3° |
| Osteiti e osteomieliti (trattamento completo), intervento per                                       | 2° |
| Osteosintesi vertebrale   | 4° |
| Osteosintesi: grandi segmenti   | 3° |
| Osteosintesi: medi segmenti   | 2° |
| Osteosintesi: piccoli segmenti  | 2° |
| Osteotomia complessa (bacino, vertebrale, etc.)   | 2° |
| Osteotomia semplice   | 2° |
| Perforazione alla Boeck   | 1° |
| Prelievo di trapianto osseo con innesto   | 2° |
| Pseudoartrosi grandi segmenti o congenita di tibia (trattamento completo)                           | 3° |
| Pseudoartrosi medi segmenti (trattamento completo)  | 2° |
| Pseudoartrosi piccoli segmenti (trattamento completo)   | 2° |
| Puntato tibiale o iliaco  | 1° |
| Radiodistale, resezione con trapianto articolare perone, pro-radio                                  | 4° |
| Reimpianti di arto o suo segmento   | 5° |
| Resezione articolare  | 2° |
| Resezione del sacro   | 3° |
| Resezione ossea   | 2° |
| Riallineamento metatarsale  | 2° |
| Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di colonna vertebrale                      | 4° |
| Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di grandi articolazioni                    | 2° |
| Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di medie o piccole articolazioni           | 1° |
| Riduzione cruenta lussazione congenita anca   | 3° |
| Rimozione mezzi di sintesi  | 1° |
| Rottura cuffia rotatori della spalla, riparazione   | 2° |
| Scapulopessi  | 2° |
| Scoliosi, intervento per  | 5° |
| Sinoviectomia grandi e medie articolazioni (come unico intervento)                                  | 2° |
| Sinoviectomia piccole articolazioni (come unico intervento)   | 1° |
| Spalla, resezioni complete sec. Tickhor-Limberg   | 5° |
| Stenosi vertebrale lombare  | 5° |
| Svuotamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi più cemento                              | 3° |
| Tetto cotiloideo, ricostruzione di  | 3° |
| Toilette chirurgica e piccole suture  | 1° |
| Traslazione muscoli cuffia e rotatori della spalla  | 2° |
| Tumori ossei e forme pseudo tumorali, grandi segmenti o articolazioni, asportazione di              | 3° |
| Tumori ossei e forme pseudo tumorali, medi segmenti o articolazioni, asportazione di                | 2° |

|   |    |
|---|----|
| Tumori ossei e forme pseudo tumorali, piccoli segmenti o articolazioni, asportazione di | 1° |
| Tumori ossei e forme pseudo tumorali, vertebrali, asportazione di                       | 5° |
| Uncoforaminotomia o vertebrotomia (trattamento completo)                                | 5° |
| Vokmann, intervento per retrazioni ischemiche   | 3° |

|   |    |
|---|----|
| <b>Ortopedia e traumatologia - Tendini - Muscoli -</b>          |    |
| <b>Aponevrosi - Nervi periferici</b>                            |    |
| Biopsia muscolare   | 1° |
| Deformità ad asola  | 2° |
| Dito a martello   | 1° |
| Gangli tendinei e/o artrogeni, asportazione di                  | 1° |
| Tenolisi (come unico intervento)                                | 1° |
| Tenoplastica, mioplastica, miorrafia                            | 2° |
| Tenorrafia complessa  | 2° |
| Tenorrafia semplice   | 1° |
| Tenotomia, miotomia, aponeurotomia (come unico intervento)      | 2° |
| Toricollo miogeno congenito, plastica per                       | 2° |
| Trapianti tendinei e muscolari o nervosi (trattamento completo) | 2° |

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

|   |    |
|---|----|
| <b>Otorinolaringoiatria - Faringe - Cavo orale - Orofaringe -</b> |    |
| <b>Ghiandole salivari</b>   |    |
| Ascesso peritonsillare, incisione                                 | 1° |
| Ascesso retro-faringeo o latero-faringeo                          | 1° |
| Corpi estranei endofaringei, asportazione di                      | 1° |
| Fibroma rinofaringeo  | 3° |
| Leucoplachia, asportazione  | 1° |
| Neoplasie parafaringee  | 4° |
| Tonsillectomia  | 2° |
| Tumore benigno faringotonsillare, asportazione di                 | 1° |
| Tumore maligno faringotonsillare, asportazione di                 | 3° |
| Ugulotomia  | 1° |
| Velofaringoplastica   | 2° |

| <b>Otorinolaringoiatria - Naso e seni paranasali</b>  |    |
|---|----|
| Adenoidectomia  | 1° |
| Adenotonsillectomia   | 2° |
| Atresia coanale, intervento per   | 2° |
| Cateterismo seno frontale   | 1° |
| Cisti e piccoli tumori benigni delle fosse nasali, asportazione di  | 1° |
| Corpi estranei, asportazione di   | 1° |
| Diaframma coanale osseo, asportazione per via transpalatina   | 2° |
| Ematoma, ascesso del setto, drenaggio   | 1° |
| Etmoide, svuotamento radicale bilaterale  | 2° |
| Etmoide, svuotamento radicale monolaterale  | 2° |
| Fistole oro antrali   | 1° |
| Fratture delle ossa nasali, riduzioni di  | 1° |
| Instillazione sinusale (per ciclo di terapia)   | 1° |
| Ozena, cura chirurgica dell'  | 1° |
| Polipi nasali o coanali, asportazione semplice di   | 1° |
| Rinofima, intervento  | 1° |
| Rinosettoplastica con innesti liberi di osso  | 3° |
| Rinosettoplastica ricostruttiva o funzionale (escluse finalità estetiche)                                     | 2° |
| Rinosettoplastica, revisione di   | 1° |
| Seni paranasali, intervento per mucocele  | 3° |
| Seni paranasali, intervento radicale bilaterale   | 4° |
| Seni paranasali, intervento radicale monolaterale   | 3° |
| Seno frontale, svuotamento per via esterna  | 1° |
| Seno frontale, svuotamento per via nasale   | 1° |
| Seno mascellare, puntura diameatica del   | 1° |
| Seno mascellare, svuotamento radicale bilaterale  | 2° |
| Seno mascellare, svuotamento radicale monolaterale  | 1° |
| Seno sfenoidale, apertura per via transnasale   | 3° |
| Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare conservativa con turbinotomie funzionali                 | 3° |
| Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di primo e secondo grado monolaterale allargata | 3° |
| Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di terzo grado monolaterale allargata           | 3° |
| Settoplastica ricostruttiva o funzionale con turbinotomia   | 2° |
| Sinechie nasali, recisione di   | 1° |
| Speroni o creste del setto, asportazione di   | 1° |
| Tamponamento nasale anteriore   | 1° |
| Tamponamento nasale antero-posteriore   | 1° |
| Tumori benigni dei seni paranasali, asportazione di   | 2° |
| Tumori maligni del naso o dei seni, asportazione di   | 5° |
| Turbinati inferiori, svuotamento funzionale (come unico intervento)   | 1° |
| Turbinati, cauterizzazione dei (come unico intervento)  | 1° |
| Turbinotomia (come unico intervento)  | 1° |
| Varici del setto, trattamento di  | 1° |

| <b>Otorinolaringoiatria - Orecchio</b>               |    |
|--|----|
| Antroatticotomia con labirintectomia                 | 4° |
| Ascesso cerebrale, apertura per via transmastoidea   | 5° |
| Ascesso del condotto, incisione di                   | 1° |
| Ascesso extradurale, apertura per via transmastoidea | 4° |
| Atresia auris congenita completa                     | 5° |
| Atresia auris congenita incompleta                   | 4° |

|   |    |
|---|----|
| Cateterismo tubarico (per seduta)                                       | 1° |
| Corpi estranei dal condotto, asportazione per via naturale con lavaggio | 1° |
| Corpi estranei dal condotto, asportazione strumentale                   | 1° |
| Corpi estranei, asportazione per via chirurgica retroauricolare         | 1° |
| Drenaggio transtimpanico  | 1° |
| Ematoma del padiglione, incisione di                                    | 1° |
| Fistole congenite, asportazione di                                      | 1° |
| Mastoidectomia  | 2° |
| Mastoidectomia radicale   | 4° |
| Miringoplastica per via endoaurale                                      | 2° |
| Miringoplastica per via retroauricolare                                 | 3° |
| Miringotomia (come unico intervento)                                    | 1° |
| Neoplasia del padiglione, exeresi di                                    | 1° |
| Neoplasie del condotto, exeresi   | 1° |
| Nervo vestibolare, sezione del  | 5° |
| Neurinoma dell'ottavo paio  | 5° |
| Osteomi del condotto, asportazione di                                   | 1° |
| Petrosectomia   | 5° |
| Petrositi suppurate, trattamento delle                                  | 4° |
| Polipi o cisti del padiglione o retroauricolari, asportazione di        | 1° |
| Revisione di mastoidectomia radicale, intervento di                     | 3° |
| Sacco endolinfatico, chirurgia del                                      | 4° |
| Stapedectomia   | 3° |
| Stapedotomia  | 4° |
| Timpanoplastica con mastoidectomia                                      | 4° |
| Timpanoplastica senza mastoidectomia                                    | 3° |
| Timpanoplastica, secondo tempo di                                       | 2° |
| Timpanotomia esplorativa  | 1° |
| Tumori dell'orecchio medio, asportazione di                             | 3° |

|  |    |
|--|----|
| <b>Otorinolaringoiatria - Laringe e ipofaringe</b>   |    |
| Adduttori, intervento per paralisi degli   | 4° |
| Ascesso dell'epiglottide, incisione  | 1° |
| Biopsia in laringoscopia   | 1° |
| Biopsia in microlaringoscopia  | 1° |
| Cauterizzazione endolaringea   | 1° |
| Corde vocali, decorticazione in microlaringoscopia   | 2° |
| Cordectomia  | 3° |
| Cordectomia con il laser   | 4° |
| Corpi estranei, asportazione in laringoscopia  | 1° |
| Diaframma laringeo, escissione con ricostruzione plastica                                  | 2° |
| Dilatazione laringea (per seduta)  | 1° |
| Laringectomia parziale   | 3° |
| Laringectomia parziale con svuotamento laterocervicale monolaterale                        | 5° |
| Laringectomia totale con svuotamento laterocervicale bilaterale                            | 5° |
| Laringectomia totale con svuotamento laterocervicale monolaterale                          | 5° |
| Laringectomia totale senza svuotamento laterocervicale                                     | 4° |
| Laringocele  | 2° |
| Laringofaringectomia totale  | 5° |
| Neoplasie benigne, asportazione in laringoscopia   | 1° |
| Neoplasie benigne, asportazione in microlaringoscopia                                      | 1° |
| Neoplasie benigne, stenosi organiche e funzionali in microchirurgia laringea con laser CO2 | 1° |
| Nervo laringeo superiore, alcoolizzazione del  | 1° |
| Papilloma laringeo   | 1° |

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| Pericondrite ed ascesso perilaringeo | 1° |
|--------------------------------------|----|

| <b>Urologia - Endoscopia diagnostica</b>                   |    |
|--|----|
| Brushing citologico in cistoscopia (come unico intervento) | 1° |
| Cistoscopia ed eventuale biopsia                           | 1° |
| Cromocistoscopia e cateterismo ureterale bilaterale        | 1° |
| Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale      | 1° |
| Cromocistoscopia per valutazione funzionale                | 1° |
| Ureterosopia (omnicomprensiva)                             | 1° |
| Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico)   | 1° |

| <b>Urologia - Endoscopia operativa</b>                              |    |
|---|----|
| Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite                    | 2° |
| Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del               | 3° |
| Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva                    | 1° |
| Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di                | 1° |
| Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta        | 1° |
| Formazioni ureterali, resezione endoscopica di                      | 2° |
| Incontinenza urinaria, intervento (Teflon)                          | 2° |
| Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, etc.                   | 2° |
| Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica                      | 2° |
| Meatotomia ureterale (come unico intervento)                        | 1° |
| Meatotomia uretrale (come unico intervento)                         | 1° |
| Nefrostomia percutanea bilaterale                                   | 2° |
| Nefrostomia percutanea monolaterale                                 | 1° |
| Neoplasia vescicale, resezione endoscopica di                       | 3° |
| Prostata, resezione endoscopica della + vaporizzazione (TURP, TUVP) | 3° |
| Reflusso vescico ureterale, intervento endoscopico (Teflon)         | 2° |
| Stenting ureterale bilaterale (come unico intervento)               | 1° |
| Stenting ureterale monolaterale (come unico intervento)             | 1° |
| Ureterocele, intervento endoscopico per                             | 2° |
| Uretrotomia endoscopica   | 1° |
| Valvola uretrale, resezione endoscopica (come unico intervento)     | 1° |
| Wall Stent per stenosi uretrali compresa nefrostomia                | 3° |
| Wall Stent per stenosi uretrali per via endoscopica (urolume)       | 1° |

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

| <b>Urologia - Rene</b>   |    |
|--|----|
| Agobiopsia renale percutanea   | 1° |
| Biopsia chirurgica del rene (come unico intervento)                                | 2° |
| Cisti renale per via percutanea, puntura di  | 1° |
| Cisti renale, puntura evacuativa percutanea con iniezione di sostanze sclerosanti  | 1° |
| Cisti renale, resezione  | 2° |
| Eminefrectomia   | 5° |
| Litotripsia extracorporea per calcolosi renale bilaterale (trattamento completo)   | 4° |
| Litotripsia extracorporea per calcolosi renale monolaterale (trattamento completo) | 3° |
| Litotripsia per calcolosi renale e ureterale bilaterale (trattamento completo)     | 5° |
| Litotripsia per calcolosi renale e ureterale monolaterale (trattamento completo)   | 4° |
| Lombotomia per ascessi pararenali  | 2° |

|  |    |
|--|----|
| Nefrectomia allargata per tumore (compresa surrenectomia)                                  | 5° |
| Nefrectomia polare   | 3° |
| Nefrectomia semplice   | 3° |
| Nefropessi   | 2° |
| Nefrostomia o pielostomia (come unico intervento)  | 2° |
| Nefroureterectomia radicale con linfadenectomia più eventuale surrenectomia, intervento di | 5° |
| Nefroureterectomia radicale più trattamento trombo-cavale (compresa surrenectomia)         | 5° |
| Pielocalicolitomia (come unico intervento)   | 2° |
| Pielocentesi (come unico intervento)   | 1° |
| Pielonefrolitotomia complessa (nefrotomia e/o bivalve), intervento di                      | 3° |
| Pielouretero plastica per stenosi del giunto   | 3° |
| Surrenectomia (trattamento completo)   | 5° |
| Trapianto di rene  | 5° |

|  |    |
|--|----|
| <b>Urologia - Uretere</b>  |    |
| Transuretero-ureteroanastomosi   | 2° |
| Ureterocistoneostomia bilaterale   | 3° |
| Ureterocistoneostomia monolaterale   | 2° |
| Ureterocutaneostomia bilaterale  | 5° |
| Ureterocutaneostomia monolaterale  | 3° |
| Ureteroenteroplastiche con tasche continenti (bilaterale), intervento di   | 5° |
| Ureteroenteroplastiche con tasche continenti (monolaterale), intervento di | 5° |
| Uretero-ileo-anastomosi bilaterale   | 3° |
| Uretero-ileo-anastomosi monolaterale                                       | 3° |
| Ureteroileocutaneostomia non continente                                    | 3° |
| Ureterolisi più omentoplastica   | 2° |
| Ureterolitotomia lombo-iliaca  | 2° |
| Ureterolitotomia pelvica   | 3° |
| Ureterosigmoidostomia bilaterale   | 3° |
| Ureterosigmoidostomia monolaterale   | 3° |

|  |    |
|--|----|
| <b>Urologia - Uretra</b>   |    |
| Calcoli o corpi estranei, rimozione di   | 1° |
| Caruncola uretrale   | 1° |
| Cisti o diverticoli o ascessi parauretrali, intervento per                     | 1° |
| Diatermocagulazione di condilomi uretrali con messa a piatto dell'uretra       | 2° |
| Epispadia e ipospadia balanica e uretroplastica, intervento per                | 3° |
| Epispadia e ipospadia peniena e uretroplastica, intervento per                 | 4° |
| Fistole uretrali   | 3° |
| Incontinenza urinaria, applicazione di sfinteri artificiali                    | 2° |
| Ipospadia scrotale o perineale, intervento per (trattamento completo-plastica) | 4° |
| Meatotomia e meatoplastica   | 1° |
| Polipi del meato, coagulazione di  | 1° |
| Prolasso mucoso uretrale   | 1° |
| Resezione uretrale e uretrorrafia anteriore peniena                            | 2° |
| Resezione uretrale e uretrorrafia posteriore membranosa                        | 3° |
| Rottura traumatica dell'uretra   | 2° |
| Terapia rieducativa minzionale (per seduta)                                    | 1° |
| Uretrectomia totale  | 2° |
| Uretroplastiche (in un tempo), intervento di                                   | 2° |
| Uretroplastiche (lembi liberi o peduncolati), trattamento completo             | 3° |
| Uretrostomia perineale   | 2° |

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