

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE INFORTUNI, MALATTIA E ASSISTENZA

postesalute

La documentazione contrattuale contiene:

- **Le Condizioni di Assicurazione**
- **Il Glossario**

Il Contraente lo deve ricevere prima della sottoscrizione del contratto

Leggere con attenzione

Questo contratto è stato redatto sulla base delle Linee Guida per la semplificazione dei contratti assicurativi del Tavolo Tecnico ANIA, Associazione dei Consumatori, Associazioni degli intermediari, secondo quanto previsto dalla Lettera al Mercato IVASS del 14/03/2018

Posteitaliane **Posteassicura**
GruppoAssicurativoPostevita

L'AREA RISERVATA DI POSTEVITA.IT e POSTE-ASSICURA.IT È INTERAMENTE DEDICATA A TE.

Iscriviti per poter consultare e verificare la tua posizione assicurativa. Ovunque ti trovi, nella massima sicurezza, 24 ore su 24, 7 giorni su 7.

SERVIZI ONLINE



ASSICURATIVI



Area riservata assicurativa



Check-up



Gestione TFR



Quotazioni



Crea la tua pensione



Network salute



Preventivi Poste Assicura



Preventivi Poste Vita

NELL'AREA RISERVATA POTRAI:

- esaminare le condizioni contrattuali sottoscritte;
- controllare le coperture assicurative e lo stato delle tue pratiche;
- verificare lo stato dei pagamenti dei premi e relative scadenze;
- visualizzare e modificare i tuoi dati di contatto;
- consultare la corrispondenza e le certificazioni;
- variare la modalità con la quale desideri ricevere le comunicazioni da parte della Compagnia.

SEI GIÀ REGISTRATO SU POSTE.IT?

Accedi dal sito postevita.it o poste-assicura.it con il tuo **Nome Utente e Password** (stesse credenziali utilizzate per il sito poste.it) e completa la registrazione inserendo le informazioni richieste.

NON SEI REGISTRATO SU POSTE.IT?

Segui questi veloci passaggi:

- 1) vai sul sito postevita.it o poste-assicura.it e **clicca su Registrati**;
- 2) inserisci i tuoi **dati anagrafici**;
- 3) inserisci i tuoi dati di indirizzo ed il numero di cellulare.
Fai molta attenzione all'inserimento del **numero di cellulare**, perché a quel numero ti verrà inviato il **codice di attivazione** che permette la conclusione della registrazione;
- 4) scegli la tua **Password**;
- 5) stampa i dati o salva la pagina che ti viene proposta dal sistema perché contiene il tuo Nome Utente (User ID o Indirizzo Email) e il tuo **codice cliente**;
- 6) ricevi tramite sms il codice di conferma;
- 7) inserisci il **codice di conferma** ricevuto tramite sms;
- 8) entra adesso nella tua area riservata del sito postevita.it o poste-assicura.it con Nome Utente e Password.
Avrai accesso immediato alla tua posizione assicurativa.

Dal secondo login in poi ti sarà sufficiente inserire Nome Utente e Password (in quanto sempre valida, sia che tu sia già registrato o meno).

Per assistenza in fase di registrazione o di accesso, contatta l'Assistenza Clienti.

ASSISTENZA CLIENTI



Chiamaci

Poste Vita 800.31.61.81

Poste Assicura 800.13.18.11

attivo dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 20.00

e il sabato dalle 8.00 alle 14.00

(chiamata gratuita per chi chiama da rete fissa e mobile).



Scrivici

infoclienti@postevita.it

infoclienti@poste-assicura.it

INDICE

Condizioni di Assicurazione

Cosa è più utile sapere prima di firmare il contratto

Art. 1 In cosa consiste l'assicurazione?.....	PAG.	1/34
Art. 2 Chi si può assicurare?	PAG.	1/34
Art. 3 Chi non si può assicurare?	PAG.	1/34
Art. 4 Quando cominciano le coperture assicurative?	PAG.	2/34
Art. 5 Quanto dura il contratto?	PAG.	2/34
Art. 6 Come e quando si paga il Premio?.....	PAG.	2/34
Art. 7 Cosa succede al Premio ad ogni rinnovo annuale?	PAG.	3/34
Art. 8 Dove vale la copertura?	PAG.	3/34
Art. 9 Chi paga gli oneri fiscali?	PAG.	4/34
Art. 10 Cosa succede se non si paga il Premio o le rate semestrali o mensili?	PAG.	4/34
Art. 11 Entro quanto tempo si può chiedere l'Indennizzo?	PAG.	4/34
Art. 12 Ci sono casi in cui l'Infortunio o la Malattia non sono coperti?	PAG.	4/34
Art. 13 Cosa succede se le dichiarazioni del Contraente o dell'Assicurato relative alle circostanze del rischio sono false, inesatte o reticenti?	PAG.	5/34

Cosa contengono le garanzie di questo contratto

Modulo Rimborso spese mediche	PAG.	6/34
Art. 14 Rimborso spese mediche	PAG.	6/34
Modulo Indennità per interventi	PAG.	10/34
Art. 15 Indennizzo per intervento chirurgico	PAG.	10/34
Modulo Diaria	PAG.	11/34
Art. 16 Diaria	PAG.	11/34
Moduli opzionali	PAG.	13/34
Art. 17 Visite specialistiche & Diagnostica	PAG.	13/34
Art. 18 Cure dentarie	PAG.	13/34
Art. 19 Medicinali	PAG.	16/34
Prevenzione	PAG.	17/34
Art. 20 Prevenzione	PAG.	17/34
Assistenza	PAG.	19/34
Art. 21 Assistenza	PAG.	19/34

Cosa è utile sapere durante il contratto

Art. 22 Come si può modificare il contratto?.....	PAG.	25/34
Art. 23 Come si presenta un reclamo?	PAG.	26/34
Art. 24 Quali norme valgono per questo contratto?	PAG.	27/34
Art. 25 Poste Assicura può rivalersi verso il responsabile del Sinistro?	PAG.	27/34
Art. 26 Cosa fare quando avviene un Sinistro?	PAG.	27/34
Art. 27 Dopo un Sinistro, si può recedere dal contratto?	PAG.	32/34
Art. 28 Unico Sinistro	PAG.	32/34
Art. 29 Come vengono pagati i rimborsi e gli indennizzi da parte di Poste Assicura se il Sinistro avviene all'estero?	PAG.	33/34
Art. 30 Cosa fare se sono state sottoscritte anche altre assicurazioni?	PAG.	33/34
Art. 31 Cosa succede se una controversia è di carattere medico?	PAG.	33/34
Art. 32 In caso di controversie, quale legislazione si applica e qual è il foro competente?	PAG.	33/34

Glossario	PAG.	1/2
------------------------	------	-----

Allegati

Percentuale di incremento del prezzo per età

Indennizzo per Intervento chirurgico - Elenco interventi e Classe di rischio

Modulo richiesta utilizzo Network Convenzionato

Modulo Denuncia Sinistro - Fuori Convenzione

Modulo Denuncia Sinistro - Indennità per interventi

Modulo Denuncia Sinistro - Diaria

COME LEGGERE QUESTO CONTRATTO

Alcune parole sono scritte sempre con la lettera maiuscola: sono quelle spiegate nel **Glossario**.

I rimandi ad altri articoli sono indicati dalla freccia ►

Ai sensi del Codice delle Assicurazioni (D.lgs. 7 settembre 2005, n. 209 e s.m.i.) e delle disposizioni di attuazione, le clausole che prevedono rischi, oneri e obblighi a carico dell'Assicurato, esclusioni, limitazioni e periodi di sospensione della garanzia, nullità, decadenze, nonché le avvertenze, sono riportate mediante caratteri di particolare evidenza.

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

Poste Salute

Cosa è più utile sapere prima di firmare il contratto

Art. 1 In cosa consiste l'assicurazione?

Questa Polizza offre copertura in caso di Malattia o Infortunio che avvengono dopo la sottoscrizione e durante la sua validità.

L'Assicurato è libero di acquistare uno o più moduli base; ciascun modulo è integrabile con uno o più moduli opzionali che prevedono il pagamento di un Premio aggiuntivo.

Qualunque sia la scelta fatta sono sempre comprese le prestazioni di *Prevenzione* e i servizi di *Assistenza*.

Moduli base	Moduli opzionali
<i>Rimborso spese mediche</i> Paga le spese in caso di Ricovero, Day Hospital, Day Surgery o Intervento chirurgico ambulatoriale più le visite e gli esami sostenuti nei 90 giorni precedenti e i 120 giorni successivi	• <i>Visite specialistiche & diagnostica</i> • <i>Cure dentarie</i> • <i>Medicinali</i>
<i>Indennità per interventi</i> Paga una cifra fissa e prestabilita in caso di intervento chirurgico	
<i>Diaria</i> Paga un Indennizzo giornaliero in caso di Ricovero, Day Hospital o Day Surgery	
Prevenzione Ogni anno è inclusa una Visita specialistica o un esame diagnostico gratuito a scelta tra quelli previsti	
Assistenza Previsti servizi di <i>Assistenza</i> in caso di necessità dovuta a Infortunio o Malattia	

1/34



Per ogni modulo, eccetto *Visite specialistiche & Diagnostica* e *Medicinali*, si possono scegliere due livelli di Massimale



La sottoscrizione della Polizza garantisce all'Assicurato tariffe agevolate all'interno di tutto il Network di Strutture convenzionate di Poste Welfare Servizi.

Art. 2 Chi si può assicurare?

Si possono assicurare le persone fisiche che alla sottoscrizione:

- non hanno ancora compiuto 75 anni
- risiedono in Italia, Repubblica di San Marino e Città del Vaticano
- hanno sottoscritto il Questionario sanitario



È possibile assicurare un massimo di 6 persone, ciascuna con le sue coperture. Non è possibile assicurare esclusivamente bambini al di sotto degli 11 anni di età.

Art. 3 Chi non si può assicurare?

Non si possono assicurare le persone che sono o sono state affette da alcolismo, tossicodipendenza, infezione da HIV e sindromi correlate con o senza AIDS.

Se durante questo contratto l'Assicurato dovesse ricadere in uno di questi casi, il Contraente o l'Assicurato deve prontamente comunicarlo per iscritto a Poste Assicura perché ciò aggrava il rischio (art. 1898 Codice civile).

Poste Assicura può quindi recedere dal contratto con effetto immediato, comunicandolo per iscritto all'Assicurato entro 30 giorni dalla ricezione dell'avviso o dal momento in cui ha avuto in altro modo conoscenza

dell'aggravamento del rischio.

I Sinistri avvenuti dopo il verificarsi di uno di questi casi e prima del recesso da parte di Poste Assicura non sono indennizzabili. Poste Assicura acquisisce i Premi relativi al periodo di assicurazione in corso fino al momento in cui ha comunicato il recesso



Il Contraente deve essere sicuro che tutti gli assicurati sono assicurabili.

Art. 4 Quando cominciano le coperture assicurative?

Le coperture cominciano dalle ore 24.00 del giorno in cui il Contraente ha pagato il Premio.



Pagato il Premio, ogni garanzia ha dei periodi di Carenza. Vuol dire che se il Sinistro avviene in quel periodo o il Ricovero inizia durante il periodo di Carenza e prosegue oltre lo stesso, l'Assicurato non ha diritto all'Indennizzo.

I periodi di Carenza sono:

Garanzie	Carenza
Malattia	30 giorni
Malattia sconosciuta sopraggiunta prima della stipula	90 giorni
Infortuni	Non prevista
Parto (naturale o cesareo)	300 giorni
Aborto e malattie della gravidanza e puerperio	30 giorni
Cure dentarie	90 giorni
Medicinali	90 giorni
Prevenzione - visita gratuita a scelta	6 mesi
Assistenza	Non prevista

2/34

Se l'Assicurato aveva già sottoscritto un contratto sulla salute con Poste Assicura e lo sostituisce con questo contratto senza interrompere la copertura precedente (► art. 22 *Come si può modificare il contratto?*), i giorni di Carenza si calcolano:

- sulle nuove garanzie diverse da quelle del precedente contratto
- sulla parte di somma assicurata che supera quella precedente.

Art. 5 Quanto dura il contratto?

Il contratto dura un anno e prevede il tacito rinnovo. Vuol dire che si rinnova automaticamente ogni anno se il Contraente non invia o presenta la comunicazione di disdetta **almeno 30 giorni prima della scadenza del contratto** tramite:



Raccomandata a/r

Poste Assicura S.p.A.
Ufficio Portafoglio
Viale Beethoven, 11
00144 Roma

oppure

presentazione della comunicazione scritta presso l'ufficio postale dove è stata stipulata la Polizza.

In caso di disdetta la copertura finisce alla scadenza annuale del contratto.



Per ogni Assicurato, la copertura dura fino alla prima scadenza annuale successiva al compimento del 79° anno.

Art. 6 Come e quando si paga il Premio?

Il Premio si può pagare in diversi modi:

rata annuale o prima rata (semestrale o mensile)

- addebito automatico sul conto BancoPosta o sul libretto di risparmio postale del Contraente
- addebito su Carta Postamat
- assegno circolare o bancario secondo le disposizioni di BancoPosta (solo per la rata annuale)
- in contanti, se il Premio annuo non supera i 750 euro

rate semestrali o mensili successive

- addebito automatico sul conto BancoPosta o sul libretto di risparmio postale del Contraente

La scelta della periodicità del pagamento delle rate dipende dall'ammontare del Premio totale annuo di Polizza come di seguito riportato:

Premio totale annuo	Periodicità pagamento delle rate
fino a 60 euro	Solo annuale
sopra i 60 euro e fino a 120 euro	Semestrale o annuale
sopra i 120 euro	Mensile, semestrale o annuale

Il Premio deve essere pagato per intero, anche se si è scelta la modalità delle rate semestrali o mensili.

Se si paga con addebito automatico sul conto BancoPosta o sul libretto di risparmio postale, l'importo del Premio o della rata di Premio deve essere disponibile dalle ore 24 del giorno prima di quello della scadenza.

Se si paga con assegno, circolare o bancario, questo deve essere intestato all'intermediario Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta e contenere la clausola di non trasferibilità (tranne le eccezioni previste dalla normativa antiriciclaggio). Gli assegni circolari di importo inferiore a quello stabilito dalla normativa antiriciclaggio possono essere intestati al Contraente della Polizza e girati a Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta, apponendo alla girata la clausola di non trasferibilità.



Il pagamento del Premio con assegno si considera avvenuto solo dopo la verifica del versamento.

Se il pagamento del Premio o della prima rata non va a buon fine, la copertura è sospesa fino alle ore 24 del giorno in cui il Contraente paga la rata.

3/34

In qualsiasi ufficio postale, fino a 15 giorni prima della scadenza della rata è sempre possibile cambiare:

- la modalità di pagamento
- la periodicità di pagamento.

Art. 7 Cosa succede al Premio ad ogni rinnovo annuale?

Il Premio di ogni Assicurato viene adeguato ad ogni scadenza annuale sulla base dell'età raggiunta.

Il nuovo Premio è calcolato moltiplicando il Premio precedentemente pagato per il coefficiente di adeguamento previsto, differenziato in base alle garanzie acquistate (► *Tabella - Percentuali di incremento del prezzo per età*). Rimane valida la possibilità di disdire il contratto (► art. 5).



Per i moduli *Rimborso spese mediche e Diaria* sia per il modulo *Cure dentarie* i bambini pagano un Premio ridotto e forfettario fino al compimento degli 11 anni di età



Il Premio di *Cure dentarie* (dopo aver compiuto 11 anni) e di *Medicinali* è fisso e non viene adeguato al rinnovo annuale in base all'età



Il Contraente deve sempre verificare che i dati anagrafici degli assicurati indicati in Polizza sono corretti, proprio in considerazione dell'incidenza che hanno sui premi dovuti a Poste Assicura



Se, oltre all'adeguamento per l'età dell'Assicurato, Poste Assicura adegua le tariffe e di conseguenza il Premio aumenta, lo comunica al Contraente che ha 60 giorni di tempo per non accettare l'aumento e ha diritto di disdire la Polizza (► art. 5).

Art. 8 Dove vale la copertura?

La copertura vale in tutto il mondo.

Art. 9 Chi paga gli oneri fiscali?

Il Contraente. Qualsiasi cambiamento delle leggi sugli oneri fiscali, applicabili alla tariffa, verrà applicato immediatamente e opportunamente comunicato.

Art. 10 Cosa succede se non si paga il Premio o le rate semestrali o mensili?

La copertura si sospende dalle ore 24 del 30° giorno dopo la scadenza dell'ultima rata non pagata.

La copertura si può riattivare all'ufficio postale entro 6 mesi dalla scadenza del pagamento se Poste Assicura non ha già agito per la riscossione del Premio o delle rate (art. 1901 del Codice civile), fermo il diritto di Poste Assicura di ricevere il pagamento del Premio di assicurazione in corso e il rimborso delle spese. La riattivazione parte dalle ore 24 del giorno del pagamento. Le scadenze di pagamento successive rimangono invariate.

Art. 11 Entro quanto tempo si può chiedere l'Indennizzo?

La legge stabilisce che i termini di prescrizione, cioè il periodo di tempo in cui è possibile far valere i propri diritti all'Indennizzo, sono di 2 anni e decorrono dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda (art. 2952 del Codice civile).

Art. 12 Ci sono casi in cui l'Infortunio o la Malattia non sono coperti?

Si. Questo contratto non copre:

- ⊗ gli stati invalidanti, Infortuni e Malattie in genere, conosciuti, diagnosticati o curati anteriormente alla stipula del contratto e relative complicanze e conseguenze dirette o indirette
- ⊗ nei primi 90 giorni di efficacia della Polizza, gli esiti di malattie di cui l'Assicurato non sapeva ma che, secondo il medico, sono insorti prima della sottoscrizione della Polizza
- ⊗ l'abuso di alcolici, farmaci, psicofarmaci e l'uso di sostanze stupefacenti e allucinogene se non sono assunte a scopo terapeutico
- ⊗ le malattie mentali o del sistema nervoso, le psicopatie in genere, le malattie nevrotiche, le sindromi ansiose o depressive, i disturbi schizofrenici, paranoidi e affettivi (quali la sindrome maniaco depressiva), le sindromi e i disturbi mentali organici
- ⊗ la sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS) e le patologie correlate alla infezione da HIV
- ⊗ le cure odontoiatriche/ortodontiche, a meno che non rientrano nel Modulo opzionale Cure dentarie (► art. 18) se acquistato

4/34

☑ sono incluse, invece, le cure dovute ad un Infortunio se fatte nei 360 giorni successivi all'Infortunio per il quale è necessario un intervento chirurgico

- ⊗ l'estrazione dei denti da latte (decidui)
- ⊗ le cure del sonno, le cure e terapie cellulo-tissutali
- ⊗ le pratiche fitoterapiche, idropiniche in genere
- ⊗ le prestazioni non correlate dall'indicazione della patologia e dalla data d'insorgenza a meno che non rientrano nella *Prevenzione* (► art. 20)
- ⊗ le visite di controllo e di medicina preventiva, a meno che non rientrano nella *Prevenzione* (► art. 20)
- ⊗ l'emodialisi, esami termografici, iniezioni sclerosanti
- ⊗ le visite, i farmaci e i trattamenti medici e chirurgici se appartengono a terapie di Medicina alternativa o complementare o di Medicina non ufficiale
- ⊗ le cure, gli interventi, le prestazioni o applicazioni fatti per finalità estetiche
- ⊗ gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva

 Sono coperti solo se questi interventi sono conseguenza di un Infortunio o Malattia oncologica e vengono fatti nei 360 giorni successivi all'Intervento chirurgico collegato

- ⊗ l'eliminazione o la correzione di malformazione o difetti fisici preesistenti e alterazioni da esse determinate o derivate

 Se il bambino è nato con una malformazione congenita e la mamma - quando avviene il parto - è assicurata con questo contratto, sono coperti gli interventi che vengono fatti nel suo 1° anno di vita per correggerla o eliminarla

- ⊗ gli interventi chirurgici per cambiare i caratteri sessuali primari e secondari
- ⊗ l'aborto volontario
- ⊗ la fecondazione assistita e artificiale, le prestazioni per la diagnosi e la cura della sterilità, infertilità e l'impotenza
- ⊗ il Ricovero senza Intervento chirurgico o il Day Hospital per fare visite specialistiche e/o accertamenti diagnostici anche praticati chirurgicamente che, per la loro natura, possono essere fatti in ambulatorio senza pericolo per la salute del paziente
- ⊗ il Ricovero necessario prevalentemente per assistenza o fisioterapia di mantenimento; il Ricovero in istituti o reparti specializzati per le cure geriatriche o terapie di lungodegenza; le degenze in case di riposo, di convalescenza o di soggiorno gli interventi qualificabili come cure palliative e/o terapie del dolore
- ⊗ i disordini alimentari (anoressia, bulimia, sindrome da alimentazione incontrollata) e qualsiasi cura resa necessaria per questi disturbi
- ⊗ tutti i trattamenti non ritenuti necessari dal punto di vista medico e non resi necessari da Malattia e Infortunio
- ⊗ le spese fatte presso strutture non autorizzate ai sensi di legge e gli onorari di medici specialisti non iscritti al relativo Albo professionale e/o privi di abilitazione professionale
- ⊗ le prestazioni non specificate nelle singole garanzie

Inoltre il contratto non copre le conseguenze di:

- ⊗ guerre anche non dichiarate, insurrezioni generali, operazioni e occupazioni militari e invasioni, atti terroristici
- ⊗ dolo dell'Assicurato, la partecipazione o compimento di reati da parte dell'Assicurato
- ⊗ partecipazione dell'Assicurato ad atti di pura temerarietà
- ⊗ suicidio, tentato suicidio e atti di autolesionismo
- ⊗ uso di aeromobili in genere (ad eccezione di quelli abilitati al trasporto pubblico di linea), di apparecchi per il volo da diporto o sportivo (quali ad esempio deltaplani, ultraleggeri, parapendii, etc.) e sport aerei in genere
- ⊗ sport professionistici o che comunque comportino una qualsiasi forma di remunerazione sia diretta che indiretta
- ⊗ pratica di sport motoristici (automobilismo, motociclismo e motonautica) oppure di sport che prevedano la partecipazione dell'Assicurato a corse e gare (e relative prove e allenamenti) che comportano l'uso di veicoli o natanti a motore
- ⊗ pratica di sport estremi (esempio paracadutismo, skydiving, bungee jumping, sci e snowboard estremi e acrobatici freestyle ski, helisnow, airboarding, kitewings, base jumping, canyoning o torrentismo, arrampicata libera (free climbing) e altre discipline assimilabili a sport estremi)
- ⊗ pratica di sport pericolosi quali:
 - sci d'alpinismo (intendendo anche lo sci fuoripista e lo snowboard fuoripista)
 - salto dal trampolino con sci e idrosci
 - bob o skeleton e simili
 - atletica pesante, sollevamento pesi
 - lotta nelle varie forme incluso il pugilato, arti marziali in genere
 - Rugby, football americano, hockey a rotelle e su ghiaccio
 - Scalata di roccia o ghiaccio oltre il terzo grado della scala U.I.A.A.
 - discese su rapide di fiumi e torrenti con qualsiasi mezzo (inclusi rafting, hydrospeed e canoa)
 - speleologia e immersioni con autorespiratore
- ⊗ guida di qualsiasi veicolo o imbarcazione a motore se l'Assicurato, compiuti 18 anni, non è abilitato alla guida dei veicoli o al comando di unità da diporto a norma delle vigenti disposizioni

 Sono tuttavia coperti in garanzia gli Infortuni subiti dall'Assicurato anche se con patente scaduta, purché rinnovi il documento entro 3 mesi, e se il mancato rinnovo dipende solo e direttamente dai postumi del Sinistro

- ⊗ collaudo di qualsiasi mezzo di trasporto, sia pubblico che privato.

Art. 13 Cosa succede se le dichiarazioni del Contraente o dell'Assicurato relative alle circostanze del rischio sono false, inesatte o reticenti?

L'Assicurato può perdere tutto o in parte il diritto all'Indennizzo e vedere annullato il contratto (art. 1892, 1893 e 1894 del Codice civile).

Cosa contengono le garanzie di questo contratto

Modulo Rimborso spese mediche

Questo modulo prevede:

- ☑ un rimborso per le spese mediche
- ☑ un Indennizzo in caso di utilizzo del Servizio Sanitario Nazionale
- ☑ un Massimale dedicato per il parto e per la chirurgia refrattiva
- ☑ un rimborso spese per l'accompagnatore
- ☑ un Massimale specifico dedicato alla cura del neonato nel primo anno di vita
- ☑ un rimborso specifico per il rifacimento di lenti e occhiali

La garanzia a colpo d'occhio

Prestazioni	Piano Base	Piano Top	Struttura medica convenzionata	Struttura medica NON convenzionata
- Ricovero - Intervento chirurgico senza Ricovero (Day Surgery o Intervento chirurgico ambulatoriale) - Day Hospital	200.000 euro	400.000 euro	Nessuno Scoperto	Scoperto 20%
Indennità sostitutiva	200 euro al dì per massimo 200 giorni (100 euro al dì per Day Hospital e Day Surgery)	250 euro al dì per massimo 200 giorni (150 euro al dì per Day Hospital e Day Surgery)	Nessuno Scoperto	
Parto naturale	4.000 euro	8.000 euro	Nessuno Scoperto	
Parto cesareo/Aborto terapeutico	6.000 euro	12.000 euro		
Chirurgia refrattiva	1.500 euro per ciascun occhio		Nessuno Scoperto	
Accompagnatore	100 euro per massimo 60 giorni		Nessuno Scoperto	
Eliminazione/Cura malformazioni congenite	50.000 euro da effettuare nel 1° anno di vita del neonato		Nessuno Scoperto	Scoperto 20%
Lenti e occhiali	150 euro per anno		Scoperto 20%	

Art. 14 Rimborso spese mediche

In caso di Ricovero, di intervento chirurgico senza Ricovero (Day Surgery o Intervento chirurgico ambulatoriale) o di Day Hospital dell'Assicurato per Infortunio o Malattia, Poste Assicura paga le spese mediche sostenute o da sostenere:

- nei **90** giorni precedenti
- **durante** il Ricovero, l'intervento chirurgico senza Ricovero (Day Surgery o Intervento chirurgico ambulatoriale), Day Hospital
- nei **120** giorni successivi, estesi a 150 giorni in caso di Malattia oncologica

☞ Il rimborso delle spese avviene anche in caso di parto naturale o parto cesareo, aborto naturale o terapeutico

Si può scegliere tra uno dei due piani di copertura previsti.

☞ Ogni Assicurato ha il proprio Massimale che vale per ogni anno assicurativo. Il Massimale scelto è indicato in Polizza.

Piano Base	Piano Top
200.000 euro	400.000 euro

 È prevista l'applicazione di limiti di Indennizzo specifici per questi eventi, senza prevedere scoperti:

- 4.000 euro (Base), 8.000 euro (Top) per parto naturale
- 6.000 euro (Base), 12.000 euro (Top) per parto cesareo o aborto terapeutico
- 1.500 euro per ciascun occhio per interventi di chirurgia refrattiva

 Per il Ricovero, intervento chirurgico senza Ricovero e Day Hospital fuori network è previsto uno Scoperto del 20%.

Quali sono le spese mediche rimborsabili?

✓ Spese mediche sostenute nei **90 giorni precedenti** il Ricovero, l'Intervento chirurgico senza Ricovero (Day Surgery o Intervento chirurgico ambulatoriale) o il Day Hospital:

- visite mediche specialistiche
- esami e accertamenti diagnostici
- trasporto con un mezzo sanitariamente attrezzato verso il luogo dove si è scelto di effettuare gli esami o le visite

Le prestazioni sopra indicate possono essere effettuate anche al di fuori dell'Istituto di cura dove l'Assicurato subirà l'intervento o il Day Hospital

✓ Spese **durante** il Ricovero, l'intervento chirurgico senza Ricovero (Day Surgery o Intervento chirurgico ambulatoriale) o il Day Hospital:

- onorari dei medici e dell'équipe chirurgica diritti di sala operatoria e materiali di Intervento (incluse le protesi applicate durante l'Intervento stesso)
- rette di degenza
- esami e accertamenti diagnostici, cure, Trattamenti fisioterapici e rieducativi, medicinali, assistenza medica
- trasporto con mezzo sanitariamente attrezzato per il trasferimento da un Istituto di cura a un altro

✓ Spese nei **120 giorni dopo** il Ricovero, l'intervento chirurgico senza Ricovero (Day Surgery o Intervento chirurgico ambulatoriale) o il Day Hospital:

- visite mediche specialistiche
- esami e accertamenti diagnostici
- prestazioni mediche, chirurgiche e infermieristiche
- Trattamenti fisioterapici, rieducativi e riabilitativi
- trattamenti specialistici
- cure termali, escluse le spese di natura alberghiera e quelle di viaggio
- acquisto di farmaci

 Farmaci: limite di 1.000 euro per persona e per anno assicurativo

- rientro al domicilio con mezzo sanitariamente attrezzato al momento della dimissione
- acquisto o noleggio di:
 - apparecchi ortopedici (stampelle, carrozzine, corsetti e tutori)
 - apparecchi protesici (comprese le protesi acustiche, escluse lenti da vista e a contatto e montature di occhiali)
 - apparecchi fisioterapici, purché prescritti dal medico specialista

 Trasporto con mezzo sanitariamente attrezzato: limite di 1.500 euro per persona e anno assicurativo

 In caso di **Malattia oncologica** sono inoltre rimborsate le spese per:

- terapie oncologiche effettuate nei 90 giorni prima del Ricovero
- terapie oncologiche effettuate nei 150 giorni dopo il Ricovero
- visite specialistiche e accertamenti diagnostici che confermino la Malattia Oncologica, anche in assenza di Ricovero



Queste spese vengono rimborsate nel limite del Massimale scelto e indicato in Polizza



In caso di **trapianto** sull'Assicurato di organi o di parte di essi sono comprese anche le spese necessarie per il prelievo dal donatore e per il trasporto dell'organo. Nel caso in cui il donatore sia in vita, sono incluse anche le spese sostenute per le prestazioni effettuate durante il suo Ricovero

In tutti questi casi sopra descritti, l'Assicurato può **richiedere il rimborso dei ticket pagati**; al rimborso non viene applicato lo Scoperto.

«Calamità naturali»

Se il Sinistro è dovuto a terremoti, eruzioni vulcaniche, trombe d'aria, maremoti, uragani, alluvioni, inondazioni, fenomeni atmosferici con caratteristiche di calamità naturali, Poste Assicura paga comunque il 50% delle spese mediche dell'Assicurato fino ad un massimo di 50.000 euro per persona e anno.

«Servizio Sanitario Nazionale (SSN)»

Se l'Assicurato si ricovera utilizzando il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) ha diritto ad una indennità sostitutiva giornaliera per massimo 200 giorni per anno.

	Base	Top
Ricovero	200 euro	250 euro
Day Hospital/Day Surgery	100 euro	150 euro



In caso di parto si tiene conto del Ricovero della sola mamma, indipendentemente dal Ricovero di uno o più neonati.

Per le spese sostenute prima e dopo il Ricovero o Day Hospital/Day Surgery l'Assicurato può richiederne il rimborso; non viene applicato lo Scoperto.

«Accompagnatore»

Se l'Assicurato durante il suo Ricovero viene accompagnato da un'altra persona, Poste Assicura paga un'indennità di 100 euro al giorno per un massimo di 60 giorni all'anno; non viene applicato lo Scoperto. Per richiedere l'indennità è necessario fornire dichiarazione dell'Istituto di cura dove è stato ricoverato l'assicurato.

«Mamma e neonato»

Poste Assicura paga all'Assicurata le spese necessarie per cure e interventi per correggere o eliminare eventuali Malformazioni congenite del neonato effettuati nel 1° anno di vita.



Il Massimale per le cure e interventi per le Malformazioni del neonato è di 50.000 euro.

«Lenti & Occhiali»

Poste Assicura rimborsa all'Assicurato le spese per l'acquisto di lenti e occhiali o lenti a contatto correttive (escluse le "usa e getta" e lenti estetiche) in caso di variazione del grado di visus riscontrato dall'oculista



Per ottenere il rimborso è necessaria la prescrizione del medico oculista che certifica la modifica del visus o la necessità delle prime lenti



La richiesta di rimborso per le lenti a contatto correttive dovrà essere presentata in un'unica soluzione entro la fine dell'anno assicurativo

✍ Sono escluse le spese per i liquidi di pulizia e simili anche se inserite nella stessa fattura delle lenti

☂ Il Massimale annuo per «Lenti & Occhiali» è di 150 euro per persona a cui si applica lo Scoperto del 20%.

Il pagamento diretto o il rimborso delle spese sostenute

Pagamento diretto - Utilizzo di una Struttura medica convenzionata

Se l'Assicurato sceglie una delle Strutture mediche convenzionate con Poste Welfare Servizi, Poste Assicura paga le spese mediche direttamente alla struttura scelta.

A carico dell'Assicurato restano soltanto le ulteriori spese non previste da questo contratto (bar, telefono, ecc...) o che superano il Massimale indicato in Polizza.

Per usufruire del pagamento diretto, l'Assicurato deve preventivamente contattare telefonicamente Poste Welfare Servizi (► art. 26).

Rimborso delle spese sostenute - Utilizzo di una Struttura medica e/o équipe medica NON convenzionata

Se si sceglie una Struttura medica NON convenzionata e/o una équipe medica NON convenzionata con Poste Welfare Servizi, Poste Assicura provvede a rimborsare le spese mediche sostenute dall'Assicurato sottraendo dal totale della spesa lo **Scoperto del 20%**. A suo carico restano le ulteriori spese non previste da questo contratto (bar, telefono, ecc...) o che superano il Massimale indicato in Polizza (► art. 26)

☞ Le strutture mediche all'estero non sono considerate convenzionate; ciò vuol dire che l'Assicurato deve chiedere il rimborso delle spese effettuate.

Modulo Indennità per interventi

Art. 15 Indennizzo per intervento chirurgico

Poste Assicura paga una somma fissa e predefinita all'Assicurato che si sottopone ad un intervento chirurgico in seguito ad un Infortunio o una Malattia.

Gli interventi chirurgici sono suddivisi in 7 classi di intervento in funzione della loro complessità (► *Elenco Interventi chirurgici e Classe di rischio*).

Si può scegliere tra uno dei due piani di copertura previsti

Il piano scelto è indicato in Polizza

Tabella Indennizzi per classi di intervento

Classi	Piano Base	Piano Top
I Classe	200 euro	500 euro
II Classe	400 euro	1.000 euro
III Classe	1.000 euro	2.000 euro
IV Classe	2.000 euro	3.000 euro
V Classe	4.000 euro	6.000 euro
VI Classe	8.000 euro	12.000 euro
VII Classe	15.000 euro	30.000 euro



L'Indennizzo, nel corso dell'anno assicurativo, non potrà superare il doppio dell'Indennizzo previsto per la VII classe del piano scelto.

Anticipo spese sanitarie

Se l'Assicurato deve fare un intervento chirurgico di Classe di rischio VI o VII può richiedere un anticipo del 50% dell'Indennizzo. La richiesta dell'anticipo di Indennizzo può essere fatta dopo aver scelto la struttura medica, pubblica o privata, e la data in cui sarà fatto l'intervento.

Modulo Diaria

Il modulo *Diaria* prevede tre indennità (Ricovero, convalescenza e immobilizzazione) che saranno pagate all'Assicurato se si presentano le condizioni sotto descritte.

 Si può scegliere tra uno dei due piani di copertura previsti
L'indennità scelta è indicata in Polizza

Piano Base	Piano Top
100 euro	200 euro

Art. 16 Diaria

Diaria da Ricovero

All'Assicurato ricoverato a seguito di Infortunio, Malattia o parto Poste Assicura paga un'indennità per ciascun giorno di degenza in Istituto di cura.

L'indennità viene pagata per un periodo di massimo 365 giorni per ogni anno di copertura.
I giorni di degenza si calcolano sommando i pernottamenti, indipendentemente dall'orario di accettazione e dimissione

 L'indennità viene pagata alla fine della degenza ospedaliera e dopo che l'Assicurato ha presentato copia conforme all'originale della cartella clinica e scheda di dimissioni ospedaliera (S.D.O.) che riporta la diagnosi dettagliata e il giorno di entrata e di uscita dall'Istituto di cura.

 **In caso di Day Hospital e Day Surgery** Poste Assicura paga l'indennità giornaliera indicata in Polizza per un massimo di 50 giorni per Sinistro.

⊗ **L'indennità non è prevista per le Visite specialistiche, le analisi cliniche e gli esami strumentali eseguiti solo a scopo di diagnosi.**

Diaria da convalescenza

Poste Assicura paga un'indennità giornaliera se l'Assicurato viene ricoverato a seguito di Infortunio o Malattia con almeno 2 pernottamenti e i medici prescrivono un periodo di convalescenza domiciliare

 L'indennità viene pagata per il numero di giorni di convalescenza prescritti dal medico che firma le dimissioni ospedaliere, entro il limite di 30 giorni per Sinistro.

Diaria da immobilizzazione

Poste Assicura paga un'indennità se l'Infortunio o la Malattia comportano una frattura o una lesione di capsula legamentosa, comprovata da referto radiologico, che richiede l'ingessatura o il tutore immobilizzante esterno equivalente non amovibile autonomamente dall'Assicurato

 L'indennità è pagata dal giorno dell'ingessatura o dell'applicazione del tutore e fino al giorno della sua rimozione, entro il limite di 30 giorni per Sinistro.

La diaria da immobilizzazione si estende anche alle seguenti fratture per cui non è possibile applicare un tutore immobilizzante o ingessatura:

- ☑ frattura del bacino o dell'anca
- ☑ frattura cranica
- ☑ frattura di almeno 6 costole
- ☑ frattura della colonna vertebrale
- ☑ frattura del femore
- ☑ frattura dello sterno

 Per il pagamento della diaria, il giorno dell'ingessatura o applicazione del tutore e quello della sua rimozione sono considerati come un solo giorno

 La diaria da immobilizzazione non viene pagata fino a che l'Assicurato è ricoverato, mentre è som-
mabile con l'indennità ricevuta per la convalescenza

⊗ La diaria da immobilizzazione non viene pagata per le fratture ossee di un singolo dito del piede o della mano e delle ossa nasali.

Moduli opzionali

L'Assicurato può integrare la sua copertura con uno o più moduli opzionali:

- *Visite specialistiche & Diagnostica*
- *Cure dentarie*
- *Medicinali.*

Art. 17 Visite specialistiche & Diagnostica

Poste Assicura paga all'Assicurato le spese per visite specialistiche e accertamenti diagnostici.

L'accertamento diagnostico o la Visita specialistica devono essere prescritti da medico generico o medico specialista affine.

Se l'Assicurato utilizza una Struttura medica o un medico specialista convenzionato con Poste Welfare Servizi, Poste Assicura paga direttamente la struttura o il medico specialista sottraendo dal totale della spesa lo Scoperto del **10%**, che rimane a carico dell'Assicurato.

Per usufruire del pagamento diretto, l'Assicurato deve preventivamente contattare telefonicamente Poste Welfare Servizi (► art. 26)

 *Facciamo un esempio*

Il costo di una Visita specialistica fatta da un medico convenzionato è di 150 euro. L'Assicurato paga solamente 15 euro e Poste Assicura paga 135 euro.

Se l'Assicurato non utilizza una struttura o un medico specialista convenzionato con Poste Welfare Servizi, l'Assicurato paga la struttura o il medico specialista e chiede poi il rimborso. Poste Assicura sottrae lo Scoperto del 20%

 *Facciamo un esempio*

Il costo di una Visita specialistica fatta da un medico non convenzionato è di 150 euro. L'Assicurato paga la visita di 150 euro, chiede il rimborso e Poste Assicura gli restituisce 120 euro.

 Il Massimale annuo è di 2.500 euro per persona.

Per i trattamenti fisioterapici il limite di Indennizzo annuo è di 1.000 euro per persona.

Se gli accertamenti diagnostici, le visite specialistiche o i trattamenti fisioterapici vengono fatti presso il Servizio Sanitario Nazionale (SSN), Poste Assicura rimborsa integralmente i Ticket pagati.

 Le strutture mediche all'estero non sono considerate convenzionate; ciò vuol dire che l'Assicurato deve chiedere il rimborso delle spese effettuate.

Art. 18 Cure dentarie

Poste Assicura paga le spese per cure dentarie.

 Si può scegliere uno dei due piani di copertura Base o Top
Il piano scelto è indicato in Polizza

Il piano **Base** prevede:

- ☑ *Cure dentarie a seguito di Infortunio*
- ☑ *Interventi di Conservativa*
- ☑ *Radiologia*

Il piano **Top** prevede le prestazioni previste nel piano Base e in aggiunta:

- ☑ *Interventi di Chirurgia*
- ☑ *Interventi di Endodonzia*

Entrambi i piani prevedono un pacchetto di *Prevenzione* dentale gratuito finalizzato a promuovere la salute

orale ed evitare la formazione di carie dentarie o malattie periodontali. Il pacchetto comprende:

- ✔ Visita specialistica e piano di cura
- ✔ Igiene orale
- ✔ Sigillatura dei solchi (fino a 13 anni)
- ✔ Istruzioni per igiene orale

L'Assicurato ha la possibilità di ricevere le cure dentarie sia attraverso le strutture odontoiatriche convenzionate con Poste Welfare Servizi senza nessun costo a suo carico, sia presso altre strutture NON convenzionate. In questo ultimo caso l'Assicurato riceve il rimborso fisso e prestabilito indicato nella tabella di riferimento (► Tabella Dettaglio Cure dentarie).

 Le strutture mediche all'estero non sono considerate convenzionate; ciò vuol dire che l'Assicurato deve chiedere il rimborso delle spese effettuate.

Dettaglio Cure dentarie

Prestazione	Carenze	Vincoli temporali	Strutture mediche convenzionate	Strutture mediche NON convenzionate
Infortuni				
• Cure da Infortunio			1.500 euro	
Prevenzione				
• Visita specialistica e piano di cura	90 giorni	Una all'anno per ciascun Assicurato Unica seduta	Nessun costo a carico dell'Assicurato	60 euro
• Igiene orale				
• Sigillatura dei solchi				
• Istruzioni per igiene orale				
Conservativa				
• Otturazione di cavità di I classe - qualsiasi materiale - ad elemento	90 giorni	Complessivamente massimo 2 per anno (non ripetibili di 1 anno)	Nessun costo a carico dell'Assicurato	60 euro
• Otturazione di cavità di II classe - qualsiasi materiale - ad elemento				
• Otturazione di cavità di III classe - qualsiasi materiale - ad elemento				
• Otturazione di cavità di IV classe - qualsiasi materiale - ad elemento				
• Otturazione di cavità di V classe - qualsiasi materiale - ad elemento				

Radiologia

• Rx Endorali	90 giorni	Secondo giudizio medico	Nessun costo a carico dell'Assicurato	10 euro
• Ortopantomografia delle due arcate		1 per anno per persona		30 euro

Chirurgia orale (solo piano Top)

• Apicectomia (per radice) compresa otturazione retro gradata e/o intervento per riposizionamento apicale	90 giorni	Non ripetibile prima di 1 anno; eventuale RX pre-cure	Nessun costo a carico dell'Assicurato	100 euro
• Estrazione di dente o radice (semplice o complessa) - ad elemento		Max 2 per anno; eventuale RX pre-cure		60 euro
• Estrazione di dente o radice in inclusione ossea (parziale o totale) - ad elemento				100 euro
• Estrazione di terzo molare in disodontiasi - ad elemento				90 euro
• Interventi di chirurgia pre-protetica (per emiarcata) in caso di edentulia parziale o totale		Max 3 per anno; eventuale RX o foto digitale pre-cure Mai ripetibile sulla stessa arcata (frenulotomia o frenulectomia)		90 euro
• Interventi di piccola chirurgia orale (frenulotomia o frenulectomia) per arcata				80 euro
• Rizotomia (compreso lembo di accesso) - come unico intervento - per elemento pluriradicolato		Max 2 per anno; eventuale RX pre-cure; Mai ripetibile sulla stessa arcata		60 euro
• Rizectomia e rizotomia (compreso lembo di accesso) - per elemento pluriradicolato				90 euro

Endodonzia

• Cura canalare completa 1 canale (compresa otturazione) e ricostruzione coronale pre-endodontica - ad elemento	90 giorni	Max 1 cura canalare non ripetibile prima di 1 anno; Mai ripetibile sullo stesso elemento eventuale RX pre-cure	Nessun costo a carico dell'Assicurato	90 euro
• Cura canalare completa 2 canali (compresa qualsiasi tipo di otturazione) e ricostruzione coronale pre-endodontica - ad elemento				110 euro
• Cura canalare completa 3 o più canali (compresa qualsiasi tipo di otturazione) e ricostruzione coronale pre-endodontica - ad elemento				130 euro

Art. 19 Medicinali

16/34

Poste Assicura rimborsa le spese per l'acquisto di Medicinali equivalenti (o generici) prescritti dal medico curante o specialista. **I farmaci non generici non sono rimborsati**

 Il Massimale annuo è di 500 euro; dal rimborso si sottrae lo Scoperto del 25% anche in caso di Ticket sanitario

 *Facciamo un esempio*

Il costo dei medicinali generici prescritti è di 400 euro. L'Assicurato acquista i medicinali, chiede il rimborso e Poste Assicura gli restituisce 300 euro.

Sono esclusi dal rimborso:

- ⊗ Medicinali omeopatici
- ⊗ Preparazioni galeniche
- ⊗ Medicinali veterinari
- ⊗ Parafarmaci

Prevenzione

Art. 20 Prevenzione

L'Assicurato può usufruire di una prestazione di *Prevenzione* all'anno con costi totalmente a carico di Poste Assicura presso una delle Strutture mediche convenzionate con il network di Poste Welfare Servizi.

 Solo nel primo anno di copertura si deve attendere 6 mesi prima di poter usufruire della prestazione scelta.

Si può scegliere una prestazione all'anno in base all'età tra queste

Età	Prevenzione salute
0 - 13	✓ Esame ortottico completo alterazioni neuromuscolari dell'occhio ✓ Prick test per inalanti e alimenti (allergeni) ✓ Prevenzione: ECG di base e analisi del sangue ✓ Esame vestibolare con stimolazione rotatoria (problemi equilibrio)
14 - 18	✓ Prick test per inalanti e alimenti (allergeni) ✓ Prevenzione: ECG di base e analisi del sangue ✓ Campimetria cinetica statica (glaucoma e retinopatie) ✓ Visita specialistica oculistica
19 - 35	✓ Gastropanel (Gastrite) ✓ Prevenzione: ECG di base e analisi del sangue ✓ Visita specialistica oculistica ✓ Ecografia a scelta tra quelle previste*
36-54	✓ Prevenzione donna: Pap test e analisi del sangue ✓ Prevenzione uomo: PSA e analisi del sangue ✓ Visita specialistica cardiologica ✓ Prevenzione: ECG di base e analisi del sangue
55-79	✓ Eco mammaria ✓ Eco prostatica e vescicale ✓ Visita specialistica cardiologica ✓ Esame audiometrico tonale e vocale

Gli esami del sangue comprendono:

- In abbinamento all'ECG, emocromo, potassio, calcio, sodio, ferritina e glicemia
- In abbinamento a Pap test e PSA, emocromo, potassio, calcio, sodio, ferritina, glicemia, transaminasi Got e Gpt, creatininemia e VES

*L'ecografia è a scelta tra:

ECOGRAFIE
Fegato e vie biliari
Ghiandole salivari bilaterali
Grossi vasi
Intestinale
Linfonodi mono/bilaterali
Mammaria monolaterale o bilaterale
Mediastinica o emi toracica
Milza
Muscolare, tendinea o articolare
Oculare e Orbitaria - Pancreatica
Parti molli
Pelvica (utero, annessi e vescica)
Peniena
Prostatica e vescicale, soprapubica
Renale e surrenale bilaterale
Testicolare (bilaterale)
Tiroidea e paratiroidea
Vescicale (compreso eventuale uso del mezzo di contrasto)

Come si richiede la prestazione?

18/34

L'Assicurato deve contattare

Numero verde: 800.13.18.11

Numero telefonico per chiamate dall'estero: 02.82.44.32.10

operativi dal lunedì al venerdì dalle 08:00 alle 20:00 e il sabato dalle 08:00 alle 14:00

comunicando:

- il numero di Polizza
- il nome e cognome dell'Assicurato
- il nome e cognome del Contraente
- la prestazione scelta
- il nome della struttura dove si vuole andare se si è già scelta
- recapito telefonico e indirizzo di posta elettronica per essere ricontattato



Per le prestazioni di *Prevenzione* non è necessaria la prescrizione medica.

L'elenco aggiornato delle Strutture mediche convenzionate con Poste Welfare Servizi è disponibile sul sito: www.poste-assicura.it.

Assistenza

Art. 21 Assistenza

Poste Assicura offre assistenza in situazioni di necessità dovute a Infortunio o Malattia attraverso la Struttura Organizzativa di Assistenza (d'ora in poi "Struttura Organizzativa") di Inter Partner Assistance S.A. (Rappresentanza Generale per l'Italia).

- La Struttura Organizzativa si contatta per telefono ed è attiva 24 ore su 24 tutti i giorni dell'anno
- I costi dell'*Assistenza* sono a carico di Poste Assicura per un massimo di 3 Sinistri per ogni anno
- Per lo stesso Sinistro non c'è limite al numero di richieste
- Ogni intervento di *Assistenza* può essere richiesto entro un limite specifico

Gli interventi di *Assistenza* di questo contratto sono di due generi:

1. *Assistenza* che può essere richiesta da tutti gli Assicurati, indipendentemente dalla loro età
2. *Assistenza* specifica per fasce di età.

Come si richiede l'Assistenza?

L'Assicurato, o una persona a lui vicina, deve contattare prima la Struttura Organizzativa ai numeri:

numero verde 800.55.40.84
numero dall'estero +39.06.42.115.799

comunicando:

- il numero di Polizza
- il nome e cognome dell'Assicurato
- il nome e cognome del Contraente
- il tipo di intervento richiesto
- il numero di telefono al quale essere contattato

19/34

Condizioni comuni per usufruire delle prestazioni di Assistenza

- La non autosufficienza dell'Assicurato, se necessaria per avere *Assistenza*, deve essere certificata dal medico curante
- L'*Assistenza* deve essere organizzata e fornita direttamente dalla Struttura Organizzativa; se l'Assicurato provvede autonomamente, il costo degli interventi è a suo carico
- Se le spese sostenute per l'*Assistenza* non erano dovute in base a quanto previsto dal contratto o dalla legge, Poste Assicura può chiedere all'Assicurato di restituirle
- Se l'Assicurato non usufruisce dell'*Assistenza* o ne usufruisce solo in parte per sua scelta o negligenza, Poste Assicura non è tenuta a fornire alcuna *Assistenza* come compensazione.

Prestazioni di Assistenza comuni a tutti gli assicurati

○ **Consulto medico telefonico**

Se in seguito ad Infortunio o Malattia l'Assicurato ha la necessità di un consulto medico, la Struttura Organizzativa mette a disposizione un collegamento telefonico con un medico generico. In base alle informazioni che riceve al momento della richiesta, il medico può fornire consigli e queste informazioni:

- come chiamare i mezzi di soccorso
- come trovare i medici generici e gli specialisti
- dove trovare i centri di cura, pubblici o privati
- come accedere a strutture sanitarie pubbliche e private
- dove trovare specifici farmaci

L'Assicurato può chiedere assistenza un numero illimitato di volte. La Struttura Organizzativa risponde in italiano, inglese e francese



La Struttura Organizzativa non può fornire diagnosi o prescrizioni

○ **Video consulto medico**

Se in seguito ad Infortunio o Malattia l'Assicurato ha necessità di parlare con un medico, può richiedere

alla Struttura Organizzativa una videochiamata con un medico generico. In base alle informazioni che riceve, il medico può effettuare una diagnosi ed eventualmente mandare una ricetta medica bianca alla farmacia più vicina all'Assicurato

○ **Invio di un medico o di un'ambulanza**

Se dopo il consulto medico telefonico o il video consulto medico, il servizio medico della Struttura Organizzativa ritiene necessaria e non rinviabile una visita medica per l'Assicurato, invia sul posto un medico generico. Se il medico non è immediatamente disponibile, la Struttura Organizzativa organizza il trasferimento in ambulanza presso il centro di primo soccorso più vicino al domicilio dell'Assicurato e senza costi per lui

 **In caso di emergenza, la Struttura Organizzativa non può mai sostituirsi agli Organismi Ufficiali di Soccorso (Servizio 118), né pagarne le eventuali spese**

○ **Consulto psicologico**

L'Assicurato che ha ricevuto una diagnosi di Malattia oncologica o ha subito un Intervento chirurgico invalidante, può richiedere alla Struttura Organizzativa un consulto telefonico con lo psicologo. Il consulto può essere chiesto da ciascun Assicurato per un massimo di 6 ore per Sinistro

○ **Consulto nutrizionista**

L'Assicurato che soffre di ipertensione, diabete, è sovrappeso o sottopeso, può richiedere alla Struttura Organizzativa un consulto telefonico con il nutrizionista

○ **Consegna di medicinali**

Se l'Assicurato non è autosufficiente, come attestato dal certificato del medico curante, e ha bisogno di avere dei medicinali, può chiamare la Struttura Organizzativa e farli recapitare al proprio domicilio. La Struttura Organizzativa invia un suo incaricato a ritirare il denaro necessario per l'acquisto e lo stesso incaricato consegnerà i medicinali entro le 72 ore successive

 I costi dei medicinali sono a carico dell'Assicurato

○ **Invio di un fisioterapista a domicilio**

Se l'Assicurato, per eseguire le terapie prescritte dal medico, deve essere assistito da un fisioterapista, può richiedere alla Struttura Organizzativa di inviarne uno al proprio domicilio

 Poste Assicura paga fino a 10 ore di fisioterapia per Sinistro

○ **Invio di un infermiere a domicilio**

Se l'Assicurato, per eseguire le terapie prescritte dal medico, deve essere assistito da un infermiere, può richiedere alla Struttura Organizzativa di inviarne uno al proprio domicilio

 Poste Assicura paga l'infermiere fino a 10 ore per Sinistro

○ **Ritiro di referti e consegna a domicilio**

Se l'Assicurato non è autosufficiente, come attestato dal certificato del medico curante, e ha necessità di ritirare con urgenza i risultati degli esami ematochimici o i referti di accertamenti diagnostici fatti a seguito di Infortunio o Malattia, può chiedere alla Struttura Organizzativa di ritirarli e consegnarli presso il proprio domicilio.

La Struttura Organizzativa invia al domicilio dell'Assicurato un suo incaricato a ritirare la delega necessaria per il ritiro; lo stesso incaricato consegnerà i referti medici entro le 72 ore successive

○ **Trasporto Sanitario**

Se il servizio medico della Struttura Organizzativa consiglia il trasporto sanitario dell'Assicurato, la stessa Struttura Organizzativa provvede a:

- il trasferimento sanitario presso la struttura medica adeguata più vicina
- il rimpatrio sanitario in Italia se le condizioni dell'Assicurato lo consentono e lo richiedono
- l'Assistenza necessaria durante il trasporto

Il trasporto sanitario viene effettuato con i mezzi che la Struttura Organizzativa ritiene più idonei a suo insindacabile giudizio:

- aereo sanitario
- aereo di linea, classe economica, eventualmente barellato

- treno prima classe e se necessario vagone letto
- autambulanza, senza limiti di chilometraggio
- altro mezzo di trasporto

Il trasporto sanitario non copre:

- ⊗ le infermità o lesioni che, a giudizio del servizio medico della Struttura Organizzativa, possono essere curate sul posto
- ⊗ le infermità o le lesioni che non impediscono all'Assicurato di continuare il viaggio o il soggiorno
- ⊗ le malattie infettive, se il trasporto viola norme sanitarie nazionali o internazionali
- ⊗ tutti i casi in cui l'Assicurato o i suoi familiari firmano le dimissioni volontarie contro il parere dei sanitari
- ⊗ tutte le spese sostenute per malattie preesistenti

 È previsto un Massimale di 10.000 euro per Sinistro

○ **Accompagnamento per visite specialistiche**

Se l'Assicurato non è autosufficiente, come attestato dal certificato del medico curante, e i suoi familiari non possono accompagnarlo, può richiedere alla Struttura Organizzativa l'accompagnamento dal suo domicilio alle strutture sanitarie (e ritorno) per:

- la prima visita di controllo
- le prime medicazioni
- gli esami diagnostici post-Ricovero
- le sedute di fisioterapia

La Struttura Organizzativa organizza il trasferimento con taxi o auto con conducente

 Poste Assicura paga l'accompagnamento fino a 3 trasferte (andata e ritorno) a Sinistro e per un massimo di 3 Sinistri per anno

○ **Prelievo campioni**

Se a seguito di un evento indennizzabile l'Assicurato ha necessità, comprovata da certificazione medica, di un prelievo di sangue può richiedere alla Struttura Organizzativa di organizzarlo presso il proprio domicilio.

L'Assicurato deve contattare la Struttura Organizzativa almeno 3 giorni prima

 Il costo degli esami e degli accertamenti diagnostici effettuati presso i laboratori di analisi convenzionati con la Struttura Organizzativa sono a carico dell'Assicurato

○ **Second Opinion (parere medico complementare)**

Se l'Assicurato vuole consultare un medico specialista per avere una diagnosi aggiuntiva o altre indicazioni terapeutiche, la Struttura Organizzativa può organizzare la visita/consegna degli esami già effettuati dall'Assicurato in modo che il medico specialista possa dare il suo parere medico complementare.

Il parere medico complementare viene inviato all'Assicurato entro 10 giorni lavorativi da quando la documentazione clinica completa è stata ricevuta e contiene:

- l'opinione dello specialista
- gli eventuali suggerimenti sulla terapia e raccomandazioni per controlli aggiuntivi
- le risposte a possibili domande

 **Il parere medico complementare ha finalità di consulenza diagnostico-terapeutica e non intende cambiare la diagnosi del medico curante**

Il parere medico complementare non è ripetibile: vuol dire che non può essere richiesto per patologie per le quali è stato richiesto già una volta

○ **Viaggio di un Familiare (valida solo all'estero)**

Se l'Assicurato si trova all'estero e a causa di un Infortunio o Malattia ha la necessità di essere raggiunto da un Familiare, la Struttura Organizzativa organizza e paga il viaggio per il Familiare

 La Struttura Organizzativa mette a disposizione del Familiare un biglietto di andata e ritorno (aereo,

treno, nave, bus) per permettere di raggiungere l'Assicurato fino al limite di spesa di 500 euro

○ **Interprete (valida solo all'estero)**

Se l'Assicurato si trova all'estero a causa di un Infortunio o Malattia può richiedere alla Struttura Organizzativa di inviare un interprete entro 48 ore dalla richiesta



Poste Assicura paga i costi dell'interprete per un massimo di 8 ore lavorative per Sinistro. Se la Struttura Organizzativa non riesce ad inviare l'interprete, rimborsa all'Assicurato le spese sostenute in base alla documentazione fornita per un massimo di 300 euro per Sinistro e per anno

○ **Prolungamento del soggiorno (valida solo all'estero)**

Se l'Assicurato viene ricoverato per Infortunio o Malattia può richiedere alla Struttura Organizzativa di pagare le spese per il prolungamento del pernottamento in albergo dei suoi familiari



Poste Assicura paga le spese di pernottamento e di prima colazione per un massimo di 5 notti e 500 euro per Sinistro.

Prestazioni di Assistenza per fasce di età

Poste Assicura offre inoltre determinati interventi di Assistenza in funzione dell'età di chi ne può usufruire.

0-13 anni

- ✓ Invio pediatra
- ✓ Supporto scolastico per Infortunio/Malattia
- ✓ Viaggio di un Familiare per accudire minore (Italia)
- ✓ Accompagnamento minore in viaggio (Italia)

○ **Invio pediatra**

Se in seguito ad un Infortunio o Malattia del bambino/ragazzo è necessaria la visita di un pediatra, la Struttura Organizzativa invia il pediatra presso il domicilio per effettuare una visita

○ **Supporto scolastico per Infortunio/Malattia**

Se in seguito ad un Infortunio o Malattia il bambino, di età superiore a 6 anni, o il ragazzo necessita di un supporto per lo studio, la Struttura Organizzativa invia al domicilio una persona per aiutarlo nello studio delle materie scolastiche



Poste Assicura paga il supporto fino a 15 ore per Sinistro

○ **Viaggio di un Familiare per accudire minore (Italia)**

Se l'Assicurato in viaggio con il minore, a causa di un Infortunio o Malattia, si trova impossibilitato a prendersene cura la Struttura Organizzativa mette a disposizione di un Familiare un biglietto andata e ritorno (aereo o treno) per Sinistro

○ **Accompagnamento minore in viaggio (Italia)**

Se il bambino/ragazzo è in viaggio senza familiari ed in seguito ad un Infortunio o Malattia non è in grado di rientrare al proprio domicilio da solo, la Struttura Organizzativa mette a disposizione di un Familiare un biglietto andata e ritorno (aereo o treno) per Sinistro

14-18 anni

- ✓ Supporto scolastico per Infortunio/Malattia
- ✓ Viaggio di un Familiare per accudire minore
- ✓ Accompagnamento minore in viaggio (Italia)

○ **Supporto scolastico per Infortunio/Malattia**

Se in seguito ad un Infortunio o Malattia il ragazzo necessita di un supporto per lo studio, la Struttura Organizzativa invia al domicilio una persona per aiutarlo nello studio delle materie scolastiche

○ **Viaggio di un Familiare per accudire minore (Italia)**

Se l'Assicurato in viaggio con il minore, a causa di un Infortunio o Malattia, si trova impossibilitato a prendersene cura la Struttura Organizzativa mette a disposizione di un Familiare un biglietto andata e ritorno (aereo o treno) per Sinistro

○ **Accompagnamento minore in viaggio (Italia)**

Se il ragazzo è in viaggio senza familiari ed in seguito ad un Infortunio o Malattia non è in grado di rientrare al proprio domicilio da solo, la Struttura Organizzativa mette a disposizione di un Familiare un biglietto andata e ritorno (aereo o treno) per Sinistro

19-35 anni & 36-55 anni	
✓	Consulto telefonico con ostetrica
✓	Consulto telefonico con neonatologo
✓	Invio apparecchi e supporti riabilitativi
✓	Invio baby-sitter
✓	Accompagnamento a scuola per Ricovero genitori (esclusi minori di 6 anni)
✓	Invio dog-sitter
✓	Invio collaboratrice domestica
✓	Invio spesa a casa

○ **Consulto telefonico con ostetrica**

Se si ha la necessità di un consulto telefonico con una ostetrica, la Struttura Organizzativa mette in contatto l'Assicurato con una professionista convenzionata. Possono essere richiesti 3 consulti per anno

○ **Consulto telefonico con neonatologo**

Se si ha la necessità di un consulto telefonico con un medico neonatologo, la Struttura Organizzativa mette in contatto l'Assicurato con il professionista convenzionato. Possono essere richiesti 3 consulti per anno

○ **Invio apparecchi e supporti riabilitativi**

Se l'Assicurato non è autosufficiente e ha bisogno di particolari apparecchiature e/o supporti riabilitativi prescritti dal medico curante, può richiedere alla Struttura Organizzativa di trovare e consegnargli le apparecchiature presso il proprio domicilio.

La Struttura Organizzativa invia, presso il domicilio dell'Assicurato, un suo incaricato a ritirare il denaro necessario per il noleggio/acquisto.

Se al termine del noleggio è necessario restituire le apparecchiature e/o supporti riabilitativi, l'Assicurato può richiedere alla Struttura Organizzativa di provvedere alla restituzione.

Sono esclusi:

- ⊗ il trasporto di apparecchiature e/o supporti che richiedono mezzi specifici o eccezionali
- ⊗ le operazioni di montaggio o smontaggio dell'apparecchiatura e/o supporto riabilitativo

 Il costo dell'acquisto/noleggio dell'apparecchiatura e/o supporto riabilitativo è a carico dell'Assicurato

○ **Invio baby-sitter**

Se a seguito di un Infortunio o Malattia l'Assicurato non è in grado di accudire i figli minori può chiedere alla Struttura Organizzativa di trovare e inviare una baby-sitter

 La baby-sitter è a disposizione per un massimo di 20 ore per Sinistro.
L'Assicurato deve contattare la Struttura Organizzativa almeno 3 giorni prima

○ **Accompagnamento a scuola del minore**

Se a seguito di un Infortunio o Malattia l'Assicurato è ricoverato per almeno 2 pernottamenti ed è impossibilitato ad accompagnare a scuola i propri figli (esclusi i minori di 6 anni) può chiedere alla Struttura Organizzativa di provvedere all'accompagnamento

 Poste Assicura paga l'accompagnamento per un massimo di 3 volte per Sinistro

○ **Invio dog-sitter**

Se a seguito di un Infortunio o Malattia l'Assicurato non è in grado di accudire il proprio cane può chiedere alla Struttura Organizzativa di trovare e inviare un dogsitter

 Il dogsitter è a disposizione per un massimo di 10 ore per Sinistro.
L'Assicurato deve contattare la Struttura Organizzativa almeno 3 giorni prima

○ **Invio collaboratrice domestica**

Se a seguito di un Infortunio o Malattia l'Assicurato è temporaneamente inabile, può chiedere alla Struttura Organizzativa di trovare e inviargli una collaboratrice per le faccende domestiche.

 Poste Assicura paga la collaboratrice per un massimo di 20 ore per Sinistro

 L'Assicurato deve contattare la Struttura Organizzativa almeno 3 giorni prima

○ **Invio spesa a casa**

Se a seguito di un Infortunio o Malattia l'Assicurato non è autosufficiente (come da certificazione medica) può chiedere alla Struttura Organizzativa di consegnare la spesa di generi alimentari o di prima necessità al proprio domicilio

 L'Assicurato deve contattare la Struttura Organizzativa almeno 3 giorni prima e consegnare il denaro per la spesa all'incaricato della Struttura Organizzativa quando viene a ritirare la lista della spesa

 Poste Assicura paga solo il costo della consegna (per un massimo di 3 consegne e 2 buste per ciascuna consegna), mentre il costo dei generi alimentari o di prima necessità sono a carico dell'Assicurato

La Struttura Organizzativa consegna le buste della spesa entro 24 ore dal ritiro del denaro e della lista della spesa

24/34

56-79 anni

- | |
|---|
| ✓ Invio operatore socioassistenziale |
| ✓ Invio apparecchi e supporti riabilitativi |
| ✓ Invio spesa a casa |
| ✓ Invio collaboratrice domestica |
| ✓ Invio dogsitter |

○ **Invio operatore socioassistenziale**

Se l'Assicurato non è autosufficiente, può richiedere alla Struttura Organizzativa di inviare al proprio domicilio un operatore socioassistenziale che lo assista e lo aiuti per la cura dell'igiene personale

 Poste Assicura paga l'operatore socioassistenziale per un massimo di 5 giorni per Sinistro e 2 ore al giorno

○ **Invio apparecchi e supporti riabilitativi**

Se l'Assicurato non è autosufficiente e ha bisogno di particolari apparecchiature e/o supporti riabilitativi prescritti dal medico curante, può richiedere alla Struttura Organizzativa di trovare e consegnargli le apparecchiature presso il proprio domicilio.

La Struttura Organizzativa invia, presso il domicilio dell'Assicurato, un suo incaricato a ritirare il denaro necessario per il noleggio/acquisto.

Se al termine del noleggio è necessario restituire le apparecchiature e/o supporti riabilitativi, l'Assicurato può richiedere alla Struttura Organizzativa di provvedere alla restituzione.

Sono esclusi:

- ⊗ il trasporto di apparecchiature e/o supporti che richiedono mezzi specifici o eccezionali
- ⊗ le operazioni di montaggio o smontaggio dell'apparecchiatura e/o supporto riabilitativo

 Il costo dell'acquisto/noleggio dell'apparecchiatura e/o supporto riabilitativo è a carico dell'Assicurato

○ **Invio spesa a casa**

Se a seguito di un Infortunio o Malattia l'Assicurato non è autosufficiente (come da certificazione medica) può chiedere alla Struttura Organizzativa di consegnare la spesa di generi alimentari o di prima necessità al proprio domicilio.

L'Assicurato deve contattare la Struttura Organizzativa almeno 3 giorni prima e consegnare il denaro per la spesa all'incaricato della Struttura Organizzativa quando viene a ritirare la lista della spesa

 Poste Assicura paga solo il costo della consegna (per un massimo di 3 consegne e 2 buste per ciascuna consegna), mentre il costo dei generi alimentari o di prima necessità sono a carico dell'Assicurato

La Struttura Organizzativa consegna le buste della spesa entro 24 ore dal ritiro del denaro e della lista della spesa

○ **Invio collaboratrice domestica**

Se a seguito di un Infortunio o Malattia l'Assicurato è temporaneamente inabile, può chiedere alla Struttura Organizzativa di trovare e inviargli una collaboratrice per le faccende domestiche

 La collaboratrice domestica è a disposizione per un massimo di 20 ore per Sinistro.
L'Assicurato deve contattare la Struttura Organizzativa almeno 3 giorni prima

○ **Invio dog-sitter**

Se a seguito di un Infortunio o Malattia l'Assicurato non è in grado di accudire il proprio cane può chiedere alla Struttura Organizzativa di trovare e inviare un dogsitter

 Il dogsitter è a disposizione per un massimo di 10 ore per Sinistro.
L'Assicurato deve contattare la Struttura Organizzativa almeno 3 giorni prima.

25/34

Cosa è utile sapere durante il contratto

Art. 22 Come si può modificare il contratto?

Per richiedere le modifiche bisogna essere in regola con il pagamento dei premi.

Recandosi in ufficio postale fino a 15 giorni prima della scadenza della rata di Premio, il Contraente può chiedere di modificare:

✔ **la scelta dei moduli**

 Scegliendo il modulo *Rimborso spese mediche* deve essere sottoscritto nuovamente il Questionario sanitario

✔ **i massimali di copertura**

✔ **i moduli opzionali, da escludere o includere**

 Ogni Assicurato può includere o escludere i moduli opzionali una sola volta durante la vita del contratto

✔ **gli Assicurati, da escludere o includere**

 Non è possibile assicurare più di 6 persone nello stesso contratto, durante la vita del contratto la stessa persona può essere assicurata una sola volta

Se il Contraente modifica il contratto includendo altri assicurati, deve essere sicuro che questi siano assicurabili (► artt. 2 e 3). Se al momento dell'inclusione in Polizza, l'Assicurato è o è stato affetto da patologie che lo rendevano non assicurabile (► art. 3), Poste Assicura può annullare la copertura (► art. 13). Se intanto sono avvenuti dei sinistri, questi non sono indennizzabili. In questo caso, Poste Assicura acquisisce i premi relativi al periodo di assicurazione fino al momento in cui ha chiesto l'annullamento del contratto e, in ogni caso, al Premio concordato per il primo anno



Se in Polizza ci sono anche altri assicurati, la loro copertura resta valida e i loro sinistri, se indennizzabili, saranno pagati

☑ **la periodicità del Premio**

Se il passaggio è da annuale o semestrale a mensile, oppure è da annuale a semestrale, può essere richiesto fino a 60 giorni prima della scadenza annuale o semestrale della rata; in questo caso la modifica avviene alla prima scadenza di rata successiva alla richiesta

☑ **la residenza**

Se uno o più Assicurati cambia residenza il Contraente è tenuto a comunicarlo a Poste Assicura. Se il cambio di residenza è all'estero, l'assicurazione cessa immediatamente e Poste Assicura rimborsa al Contraente la quota di Premio pagata e non goduta al netto delle imposte

Anche per una sola modifica è necessario fare un **nuovo contratto**, con un nuovo numero di Polizza che sostituirà il precedente. La copertura inizia alle ore 24 del giorno della firma del contratto, mentre la scadenza resta la stessa del precedente contratto.

È **importante leggere il nuovo contratto con molta attenzione**, perché possono cambiare tariffe, condizioni, garanzie, esclusioni, limiti di Indennizzo, franchigie e scoperti.

Il nuovo contratto può beneficiare solo delle iniziative commerciali attive al momento in cui viene firmato.

Se l'importo del Premio del nuovo contratto è inferiore al precedente, entro 30 giorni Poste Assicura riaccredita l'importo in più sul conto corrente BancoPosta o libretto di risparmio postale del Contraente. Se non ha conto corrente e libretto, invia un assegno a lui intestato.

Per richiedere modifiche diverse da quelle elencate bisogna inviare a:



Raccomandata a/r

Poste Assicura S.p.A.
Ufficio Portafoglio
Viale Beethoven 11
00144 Roma

26/34

Art. 23 Come si presenta un reclamo?

Chi vuole presentare un reclamo sul rapporto contrattuale e/o la gestione di un Sinistro, deve farlo per iscritto e inviare il reclamo alla funzione Customer Care di Poste Assicura:



Raccomandata a/r

Funzione Customer Care
Poste Assicura S.p.A.
Gestione Reclami
Viale Beethoven 11
00144 Roma

@ Email: reclami@poste-assicura.it

Se contiene dati personali, la risposta al reclamo viene inviata all'indirizzo che l'Assicurato ha indicato in Polizza (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE GDPR).

I reclami che riguardano le attività dell'intermediario Poste Italiane S.p.A. Patrimonio BancoPosta devono essere inviati a:



Posta

Poste Italiane S.p.A. Patrimonio BancoPosta
Gestione Reclami
Viale Europa 190
00144 Roma



PEC Posta Elettronica Certificata: reclami.bancoposta@pec.posteitaliane.it



sito web: www.poste.it/reclami.html

Poste Assicura e l'intermediario devono rispondere entro 45 giorni dal ricevimento del reclamo.

Se il reclamante non riceve risposta o la risposta non lo soddisfa, può:



scrivere all'IVASS, l'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni

IVASS

Servizio Tutela del Consumatore

Via del Quirinale 21

00187 Roma

Sul sito www.poste-assicura.it è disponibile il modello di presentazione del reclamo all'IVASS, da compilare e corredare con la documentazione necessaria.

Se la controversia è "transfrontaliera" può presentare il reclamo a:

- l'IVASS
- il sistema estero competente tramite FIN-NET dal sito ec.europa.eu/internal_market/fin-net/index_en.htm



Le informazioni sulla gestione dei reclami, i recapiti e le modalità di presentazione, i tempi di risposta sono disponibili sul sito www.poste-assicura.it.

Art. 24 Quali norme valgono per questo contratto?

Per questo contratto e per i criteri di liquidazione dei sinistri valgono le norme della legge italiana in materia.

Art. 25 Poste Assicura può rivalersi verso il responsabile del Sinistro?

No, Poste Assicura non si rivaie verso il responsabile del Sinistro per recuperare l'Indennizzo pagato, **tranne che in caso di dolo dell'Assicurato.**

Art. 26 Cosa fare quando avviene un Sinistro?

Rimborso spese mediche, Visite specialistiche & Diagnostica e Cure dentarie

L'Assicurato può:

- richiedere il pagamento diretto delle spese a Poste Assicura, scegliendo il network di Strutture mediche convenzionate di Poste Welfare Servizi
- richiedere il rimborso delle spese sostenute in strutture NON convenzionate.

Pagamento diretto in Strutture mediche convenzionate

Rimborso spese mediche

Se l'Assicurato sceglie di recarsi in una Struttura medica convenzionata, deve preventivamente contattare

Numero verde: 800.13.18.11

Numero telefonico per chiamate dall'estero: 02.82.44.32.10

(dal lunedì al venerdì dalle 08:00 alle 20:00 e il sabato dalle 08:00 alle 14:00)

comunicando:

- numero di Polizza
- nome e cognome dell'Assicurato che richiede la prestazione
- struttura sanitaria convenzionata della quale intende avvalersi
- nome del chirurgo / équipe medica della quale intende avvalersi
- recapiti telefonici e indirizzo di posta elettronica per i successivi contatti



Sul sito www.poste-assicura.it è pubblicato l'elenco aggiornato delle Strutture mediche convenzionate. Contattando Poste Welfare Servizi si possono avere informazioni su tutti i medici specialisti convenzionati presenti nella località che si desidera.

Poste Welfare Servizi verifica:

- se la Polizza è regolarmente pagata
- se la prestazione richiesta dall'Assicurato è inclusa e può richiedere all'Assicurato o al medico titolare del Ricovero ulteriori informazioni o documentazione sanitaria; se si tratta di Infortunio può richiedere il referto di Pronto Soccorso o altra documentazione che documenti oggettivamente l'Infortunio (es. radiografie, referti clinici etc.)

Poste Assicura ha il diritto di effettuare eventuali accertamenti preventivi tramite i propri medici fiduciari.

Poste Welfare Servizi contatta l'Assicurato tramite e-mail, sms o al telefono per comunicare un codice di autorizzazione alla prestazione. Questo codice deve essere comunicato alla Struttura medica convenzionata al momento della prenotazione della prestazione



Ricevere il codice di autorizzazione non esclude la valutazione sull'indennizzabilità del Sinistro e resta inteso che il pagamento diretto avviene esclusivamente se la copertura assicurativa è valida.

In caso di Ricovero o intervento chirurgico urgente, l'Assicurato può recarsi direttamente presso la Struttura medica convenzionata che provvederà a contattare direttamente Poste Welfare Servizi.

Il pagamento diretto non è mai possibile se:

- ⊗ la prenotazione dell'Istituto di cura è fatta senza aver chiamato Poste Welfare Servizi
- ⊗ l'Assicurato non ha il codice di autorizzazione dato da Poste Welfare Servizi, salvo i casi di comprovata urgenza
- ⊗ il giudizio indiscutibile dello staff medico di Poste Welfare Servizi non dà il diritto alla prestazione richiesta in quanto, ad esempio, non lo ritiene pertinente alla diagnosi comunicata
- ⊗ se le spese sono per ricoveri o interventi chirurgici diversi da quelli per cui è stato confermato il pagamento diretto da parte di Poste Welfare Servizi
- ⊗ i ricoveri o gli interventi chirurgici non sono effettuati in Strutture mediche convenzionate oppure i medici non sono convenzionati con Poste Welfare Servizi. L'Assicurato dovrà anticipare le spese e richiedere il rimborso
- ⊗ se non è stata inviata la documentazione medica richiesta o se l'Assicurato non si è sottoposto agli accertamenti preventivi se Poste Welfare Servizi li ha richiesti

28/34



Per tutte le spese sostenute prima del Ricovero o dell'Intervento chirurgico senza Ricovero (Day Surgery/Day Hospital o Intervento chirurgico ambulatoriale), l'Assicurato deve richiedere il rimborso seguendo queste modalità:

Inviare la richiesta o il «Modulo di denuncia Sinistro Fuori Convenzione» allegando tutte le fatture/notule che ha già pagato a:



Raccomandata a/r

Poste Assicura S.p.A.
Ufficio Sinistri
Viale Beethoven, 11
00144 Roma



Email: sinistri.fuoriconvenzione@poste-assicura.it



accedendo all'Area riservata sul sito web: www.poste-assicura.it

Visite specialistiche & Diagnostica

Se la prestazione è in una Struttura medica convenzionata con Poste Welfare Servizi, l'Assicurato deve preventivamente contattare Poste Assicura al

Numero verde: 800.13.18.11

Numero telefonico per chiamate dall'estero: 02.82.44.32.10

(dal lunedì al venerdì dalle 08:00 alle 20:00 e il sabato dalle 08:00 alle 14:00)

comunicando:

- numero di Polizza
- nome e cognome dell'Assicurato che richiede la prestazione
- struttura sanitaria convenzionata e nome del medico del quale intende avvalersi
- recapiti telefonici e indirizzo di posta elettronica per i successivi contatti



Sul sito www.poste-assicura.it è pubblicato l'elenco aggiornato delle Strutture mediche convenzionate.

Contattando Poste Welfare Servizi si possono avere informazioni su tutti i medici specialisti convenzionati presenti nella località che si desidera.



L'Assicurato deve avere la prescrizione medica relativa alla prestazione diagnostica e terapeutica in cui è riportata la diagnosi o sospetto diagnostico e la data di insorgenza.



Lo Scoperto a carico dell'Assicurato si paga direttamente alla Struttura medica convenzionata.

Cure dentarie

L'Assicurato contatta direttamente la Struttura odontoiatrica convenzionata per la prestazione richiesta, comunicando:

- numero di Polizza
- nome e cognome dell'Assicurato che richiede la prestazione
- recapiti telefonici e indirizzo di posta elettronica per i successivi contatti



In caso di cure dentarie a seguito di Infortunio, l'Assicurato dovrà fornire anche il referto di pronto soccorso o altra documentazione che documenti oggettivamente l'Infortunio (es. ortopantomografia, radiografie). Le cure dentarie dovranno essere coerenti con il tipo di lesioni e la descrizione dell'Infortunio

La Struttura convenzionata invia a Poste Welfare Servizi la Scheda anamnestica dentaria e l'eventuale piano di cure per l'approvazione e dopo provvede a contattare l'Assicurato per l'erogazione della prestazione



Se dal piano di cure risultano prestazioni non coperte dalla Polizza, l'Assicurato ha comunque diritto a tariffe agevolate.

Rimborso delle spese in Strutture mediche NON convenzionate

Rimborso Spese Mediche, Visite specialistiche & Diagnostica e Cure dentarie

Se le prestazioni sono avvenute in una Struttura medica NON convenzionata l'Assicurato, entro 3 giorni o comunque appena possibile, deve denunciare il Sinistro.

Per richiedere il rimborso delle spese effettuate l'Assicurato può inviare la richiesta o il «Modulo di denuncia Sinistro Fuori Convenzione» a:



Raccomandata a/r

Poste Assicura S.p.A.
Ufficio Sinistri
Viale Beethoven, 11
00144 Roma

@ Email: sinistri.fuoriconvenzione@poste-assicura.it



accedendo all'Area riservata sul sito web: www.poste-assicura.it

Oltre alla denuncia devono essere sempre inviate: copia delle fatture, notule, distinte e ricevute fiscalmente regolari e quietanzate.

Insieme al «Modulo Denuncia Sinistro Fuori Convenzione» deve essere inviato:

- ✓ In caso di Rimborso spese mediche per Ricovero, intervento chirurgico senza Ricovero (Day Surgery o Intervento chirurgico ambulatoriale) o Day Hospital
 - o copia della prescrizione medica con la diagnosi, la data di insorgenza e la dichiarazione che escluda il collegamento con infortuni o malattie preesistenti
 - o copia della cartella clinica completa e della scheda di dimissione ospedaliera (S.D.O.) in caso di Ricovero, Day Hospital o Day Surgery



Se la cartella clinica non dovesse essere disponibile al momento della denuncia, può essere inviata successivamente agli stessi indirizzi

- o relazione medica sulla natura della patologia e le prestazioni effettuate in caso di Intervento chirurgico ambulatoriale
 - o altra documentazione sanitaria compresi i relativi referti clinici, copia delle prescrizioni degli accertamenti, dei trattamenti e delle cure precedenti e successivi al Ricovero o all'intervento
 - o referto del Pronto Soccorso o altra documentazione che documenti oggettivamente l'Infortunio (es. radiografie, referti clinici etc.)
- ✓ In caso di Visite specialistiche & Diagnostica:
 - o prescrizione medica relativa alla prestazione diagnostica e terapeutica, contenente regolare diagnosi o sospetto diagnostico e la data di insorgenza
 - ✓ In caso di cure dentarie oltre alla Scheda anamnestica dentaria:
 - o per Infortunio il referto di Pronto Soccorso o altra documentazione che documenti oggettivamente l'Infortunio (es. ortopantomografia, radiografie). Le cure dentarie dovranno essere coerenti con il tipo di lesioni e la descrizione dell'Infortunio.
 - o per le altre cure dentarie, Diario clinico (attestazione del medico odontoiatra contenente la descrizione della prestazione effettuata, indicazione dell'elemento dentario o arcata oggetto di prestazione, data e ora della seduta)

30/34

Poste Assicura può richiedere all'Assicurato o al medico titolare dell'intervento ulteriori informazioni o documentazione.



Poste Assicura paga l'Indennizzo dovuto entro 30 giorni dalla ricezione completa della documentazione, al netto dello Scoperto indicato in Polizza.

Indennità SSN

Se l'Assicurato ha utilizzato il Servizio Sanitario Nazionale o una struttura accreditata o convenzionata con l'SSN e non ha richiesto il rimborso delle spese sostenute durante il Ricovero, Day Surgery o Day Hospital, Poste Assicura paga l'indennità sostitutiva. Una volta dimesso, l'Assicurato deve inviare la copia della certificazione definitiva (cartella clinica completa e documentazione medica) che attesta la durata e la ragione del Ricovero, Day Surgery o Day Hospital.

La richiesta o il «Modulo di denuncia Sinistro Fuori Convenzione», completi della documentazione devono essere inviati a:



Raccomandata a/r

Poste Assicura S.p.A.
Ufficio Sinistri
Viale Beethoven, 11
00144 Roma

@ Email: sinistri.fuoriconvenzione@poste-assicura.it



accedendo all'Area riservata sul sito web: www.poste-assicura.it

Indennità per interventi

Per richiedere il pagamento dell'Indennizzo l'Assicurato, entro 3 giorni dall'intervento o appena possibile, deve inviare la documentazione medica - completa di diagnosi - dalla quale si deduce il tipo di intervento chirurgico avvenuto.

La richiesta o il «Modulo di denuncia Sinistro - Indennizzo per intervento», completi della documentazione devono essere inviati a:



Raccomandata a/r

Poste Assicura S.p.A.
Ufficio Sinistri
Viale Beethoven, 11
00144 Roma



Email: sinistri.fuoriconvenzione@poste-assicura.it

accedendo all'Area riservata sul sito web: www.poste-assicura.it

Il «Modulo di Denuncia Sinistro - Indennizzo per intervento» o la richiesta devono sempre essere accompagnati da:

- copia della prescrizione medica con la diagnosi, la data di insorgenza e la dichiarazione che escluda il collegamento con infortuni o malattie preesistenti
- copia della cartella clinica completa e della scheda di dimissione ospedaliera (S.D.O.) in caso di Ricovero, Day Surgery o Day Hospital



Se la cartella clinica non dovesse essere disponibile al momento della denuncia, può essere inviata successivamente agli stessi indirizzi

- relazione medica sulla natura della patologia e le prestazioni effettuate in caso di Intervento chirurgico ambulatoriale
- referto del Pronto Soccorso o altra documentazione che documenti oggettivamente l'eventuale Infortunio (es. radiografie, referti clinici etc.)



L'Assicurato che richiede l'anticipo di Indennizzo per un intervento chirurgico di classe VI e VII deve inviare la documentazione elencata nel Modulo di denuncia Sinistro-Indennità per interventi.

Poste Assicura può richiedere all'Assicurato o al medico titolare dell'intervento ulteriori informazioni o documentazione.



Poste Assicura paga l'Indennizzo dovuto entro 30 giorni dalla ricezione completa della documentazione.

Diaria

Per richiedere il pagamento di una o più diarie, l'Assicurato deve denunciare il Sinistro entro 3 giorni dalla fine del Ricovero, Day Surgery o Day Hospital o comunque appena possibile.

La richiesta o il «Modulo di Denuncia Sinistro - Diaria», completi della documentazione, devono essere inviati a:



Raccomandata a/r

Poste Assicura S.p.A.
Ufficio Sinistri
Viale Beethoven, 11
00144 Roma

@ Email: sinistri.fuoriconvenzione@poste-assicura.it



accedendo all'Area riservata sul sito web: www.poste-assicura.it

Insieme al «Modulo di Denuncia Sinistro - Diaria» o alla richiesta, l'Assicurato deve sempre inviare:

- copia della prescrizione medica con la diagnosi, la data di insorgenza e la dichiarazione che escluda il collegamento con infortuni o malattie preesistenti
- copia della cartella clinica completa e della scheda di dimissione ospedaliera (S.D.O.) dalle quali risulti la diagnosi completa e il numero dei pernottamenti o dei giorni di Day Hospital, di convalescenza o di immobilizzazione

☞ Se la cartella clinica non dovesse essere disponibile al momento della denuncia, può essere inviata successivamente agli stessi indirizzi

- referto del Pronto Soccorso o altra documentazione che documenti oggettivamente l'eventuale Infortunio (es. radiografie, referti clinici etc.)

Poste Assicura può richiedere all'Assicurato o al medico titolare dell'intervento ulteriori informazioni o documentazione.



Poste Assicura paga l'Indennizzo dovuto entro 30 giorni dalla ricezione completa della documentazione.

Medicinali

Per richiedere il rimborso dei Medicinali equivalenti o generici, l'Assicurato può inviare la richiesta o il «Modulo di denuncia Sinistro Fuori Convenzione» insieme alla prescrizione del medico curante o specialista e lo scontrino della farmacia a:



Raccomandata a/r

Poste Assicura S.p.A.
Ufficio Sinistri
Viale Beethoven, 11
00144 Roma

@ Email: sinistri.fuoriconvenzione@poste-assicura.it



accedendo all'Area riservata sul sito web: www.poste-assicura.it

Art. 27 Dopo un Sinistro, si può recedere dal contratto?

Sì, solo il Contraente può recedere dal contratto, nei casi previsti dalla legge, dopo la denuncia di un Sinistro e fino al 60° giorno dal pagamento o dal rifiuto dell'Indennizzo.

Il Contraente deve inviare la comunicazione di recesso a:



Raccomandata a/r

Poste Assicura S.p.A.
Ufficio Portafoglio
Viale Beethoven 11
00144 Roma

Il recesso ha effetto dal 30esimo giorno in cui il Contraente invia la comunicazione per raccomandata a/r.

Poste Assicura rimborsa la parte di Premio relativa al periodo di rischio non corso, al netto delle imposte.

Art. 28 Unico Sinistro

Se l'Assicurato è sottoposto a

- più interventi nella stessa seduta

- più interventi durante lo stesso periodo di Ricovero
- più accertamenti o prestazioni previste dalla stessa prescrizione medica o per lo stesso Infortunio o Malattia
- più trattamenti oncologici, ad esempio tutte le sedute di chemioterapia o radioterapia, previste per l'intero ciclo di trattamenti prescritti e per la stessa Malattia, vengono considerate come un Unico Sinistro. I 150 giorni post vengono calcolati dopo ciascun Day Hospital/Ricovero

Poste Assicura li considera un Unico Sinistro.

 Per il modulo *Indennità per interventi*, nel caso in cui gli interventi chirurgici a cui è sottoposto hanno limiti di Indennizzo differenti, Poste Assicura paga l'Indennizzo più elevato.
In caso di più interventi chirurgici, originati dalla stessa patologia ed effettuati allo stesso organo, arto o tessuto, Poste Assicura paga l'indennità prevista un'unica volta nell'anno assicurativo cui il Sinistro è attribuibile.

Art. 29 Come vengono pagati i rimborsi e gli indennizzi da parte di Poste Assicura se il Sinistro avviene all'estero?

Il pagamento delle indennità dovute o il rimborso delle spese sostenute vengono fatte in Italia in euro, prendendo come parametro il cambio medio del mese e della settimana in cui le spese sono state anticipate dall'Assicurato, rilevato dalle quotazioni dell'Ufficio Italiano Cambi.

Art. 30 Cosa fare se sono state sottoscritte anche altre assicurazioni?

Al momento del Sinistro l'Assicurato deve comunicare a Poste Assicura se è in possesso di altre assicurazioni che coprono lo stesso rischio; non è necessario dichiararlo se ne stipula altre durante questo contratto.

Se l'Assicurato ha già richiesto ad altri il rimborso delle spese, Poste Assicura paga la restante parte.

Art. 31 Cosa succede se una controversia è di carattere medico?

Invece di ricorrere al Giudice, le parti (Poste Assicura, il Contraente e l'Assicurato) possono di comune accordo affidare la decisione a un collegio di 3 medici.

La controversia può riguardare:

- la natura del Sinistro
- l'importo dell'Indennizzo
- i criteri di liquidazione stabiliti dal contratto

Il mandato al collegio deve essere scritto ed è irrevocabile.

Dei 3 medici del collegio, due sono nominati uno per parte, il terzo in accordo tra le parti. Se le parti non sono d'accordo, una può prendere l'iniziativa di chiedere di nominare il terzo medico al Presidente del Consiglio dell'Ordine dei Medici che ha sede nella città o nella provincia dove il collegio medico si riunisce. Il collegio medico risiede nel Comune sede di Istituto di Medicina Legale più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato.

Se lo ritiene opportuno, il collegio medico può decidere di accertare in un secondo momento la definitiva Invalidità totale e permanente. In questo caso il collegio può concedere nel frattempo un anticipo sull'Indennizzo.

Le decisioni del collegio medico sono prese a maggioranza, senza formalità di legge, e sono vincolanti per le parti, anche se uno dei medici rifiuta di firmare il verbale. Le parti rinunciano a contestare le decisioni, tranne nei casi di violenza, dolo, errore o violazione dei patti contrattuali.

I risultati delle perizie del collegio medico devono essere riportati nel verbale, che sarà redatto in due copie, una per ognuna delle parti.

Ciascuna delle parti sostiene le proprie spese, paga il medico che ha nominato, contribuisce per la metà delle spese e competenze per il terzo medico; in nessun modo può intervenire a pagare le spese di un'altra parte.

Art. 32 In caso di controversie, quale legislazione si applica e qual è il foro competente?

Per ogni controversia che riguarda questo contratto è competente l'Autorità Giudiziaria del Comune di

residenza o di domicilio del Contraente/Assicurato o degli aventi diritto.

Il primo passo, obbligatorio, è ricorrere alla mediazione civile (D.lgs. n. 28/2010, modificato dal D.L. n. 69/2013 e convertito con modificazioni in Legge n. 98/2013). La domanda di mediazione va presentata presso un organismo di mediazione accreditato presso il Ministero della Giustizia, nel luogo del giudice competente territorialmente

 Solo se la mediazione non dà esiti positivi è possibile ricorrere all'Autorità Giudiziaria.

GLOSSARIO

Assicurato: chi è soggetto a un rischio coperto da questo contratto

Carenza: periodo di tempo dopo il pagamento del Premio e il momento in cui si è effettivamente coperti dall'assicurazione. Vuol dire che per i sinistri che si verificano in questo periodo non si riceve alcun Indennizzo

Classe di rischio: la classificazione degli interventi chirurgici secondo il loro grado di complessità

Contraente: chi stipula questo contratto e si impegna a pagare il Premio

Day Hospital: la degenza esclusivamente diurna in Istituto di cura documentata da cartella clinica.



Non è considerato Day Hospital la permanenza in un Pronto Soccorso pubblico o privato

Day Surgery: la degenza in Istituto di cura esclusivamente diurna comportante Intervento chirurgico documentata da cartella clinica

Familiare: la persona legata con l'Assicurato da vincoli di parentela o di affinità fino al 4° grado, oppure chi convive stabilmente con lui come risulta dallo stato di famiglia

Indennizzo: la somma che Poste Assicura si impegna a pagare in caso di Sinistro

Infortunio: l'evento dovuto a causa fortuita violenta ed esterna che produce lesioni fisiche obiettivamente constatabili

Intervento chirurgico ambulatoriale: l'intervento chirurgico senza Ricovero che non richiede la permanenza in osservazione nel post - intervento

Istituto di cura: l'ospedale pubblico, la clinica o la casa di cura privata regolarmente autorizzati al Ricovero in base ai requisiti di legge e dalle competenti autorità

⊗ Sono esclusi gli stabilimenti termali, le case di convalescenza o di lungodegenza, di soggiorno e le cliniche della salute e quelle con finalità estetiche, dietologiche

Malattia: ogni obiettiva alterazione dello stato di salute non dipendente da Infortunio

Malattia Oncologica: le neoplasie maligne invasive dimostrate da referto istopatologico; i tumori dell'encefalo e degli altri organi del sistema nervoso centrale; le neoplasie linfomieloproliferative del sangue o del midollo emopoietico

Malformazione / Difetto fisico: la deviazione dal normale assetto morfologico di un organismo o di parti di suoi organi per condizioni morbose congenite o acquisite durante lo sviluppo fisiologico

Massimale: l'importo massimo che Poste Assicura paga per ciascun Sinistro e per anno

Medicina alternativa o complementare / Medicina non ufficiale: le pratiche mediche "non convenzionali" definite dalla Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici e degli Odontoiatri: agopuntura, fitoterapia, medicina ayurvedica, medicina antroposofica, medicina omeopatica, medicina tradizionale cinese, omotossicologia, osteopatia, chiropratica

Medicinali equivalenti (o generici): medicinali che contengono la stessa quantità di principio attivo e presentano la stessa biodisponibilità di uno di marca con brevetto scaduto, che siano compresi nella categoria "medicinali" dell'Informatore Farmaceutico edito da Codifa, presente in tutte le farmacie

Polizza: il documento che prova l'esistenza del contratto di assicurazione

Poste Welfare Servizi: società di cui si avvale Poste Assicura preposta al convenzionamento del Network sanitario

Premio: la somma che il Contraente paga a Poste Assicura per la copertura

Questionario sanitario: il documento contrattuale che contiene le notizie sanitarie dell'Assicurato

Ricovero: la degenza dell'Assicurato in Istituto di cura, pubblico o privato, che comporti almeno un pernottamento

Scheda anamnestica dentaria: documento redatto dal dentista che descrive lo stato dell'apparato masticatorio dell'Assicurato.

Scoperto: la parte di danno, espressa in percentuale, che rimane a carico dell'Assicurato

Sinistro: il fatto dannoso per il quale è prestata l'assicurazione

Strutture mediche convenzionate (Network): l'insieme di istituti di cura, ambulatori medici, centri diagnostici, centri odontoiatrici, dentisti, équipe e medici convenzionati con Poste Welfare Servizi s.r.l. che forniscono le prestazioni all'Assicurato, il cui costo viene sostenuto da Poste Assicura, in nome e per conto dell'Assicurato medesimo ("pagamento diretto"), nei limiti ed in conformità a quanto previsto ai sensi di Polizza.

Strutture mediche non convenzionate: l'insieme degli istituti di cura, ambulatori medici, centri diagnostici, centri odontoiatrici, dentisti, équipe e medici non convenzionati con Poste Welfare Servizi che forniscono le prestazioni all'Assicurato

Struttura Organizzativa: la Struttura Organizzativa di Inter Partner Assistance S.A. (Rappresentanza Generale per l'Italia), in funzione 24 ore su 24 e tutti i giorni dell'anno, che garantisce il contatto telefonico e organizza gli interventi sul posto ed eroga le prestazioni di *Assistenza*.

Trattamenti fisioterapici, rieducativi e riabilitativi: le prestazioni di medicina fisica e riabilitativa eseguiti da medico o da professionista laureato in fisioterapia o titolo equivalente riconosciuto in Italia, finalizzate al recupero delle funzioni di uno o più organi o apparati colpiti da Malattia o Infortunio e indennizzabili.

⊗ Sono escluse tutte le prestazioni per il trattamento di problematiche di natura estetica, quelle eseguite con strumenti il cui utilizzo preminente avvenga nell'ambito della medicina estetica

 Ogni ciclo di Trattamenti fisioterapici, rieducativi e riabilitativi deve essere prescritto da un medico la cui specializzazione è coerente con la patologia certificata

Visita specialistica: la visita che viene effettuata da medico fornito di specializzazione, per diagnosi e prescrizioni di terapie cui tale specializzazione si riferisce

⊗ Sono escluse:

- quelle effettuate da medici praticanti le medicine alternative
- le specializzazioni in medicina generale e pediatria di routine.

Percentuale di incremento del prezzo per età

<i>Età Assicurato</i>	<i>RSM/Diaria</i>	<i>Indennità per interventi</i>	<i>Visite specialistiche e diagnostica</i>	<i>Cure dentarie</i>
0 ANNI	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO	PREMIO DI TARIFFA	PREMIO DI TARIFFA	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO
1 ANNO	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO	8,00%	2,00%	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO
2 ANNI	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO	8,00%	2,00%	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO
3 ANNI	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO	8,00%	2,00%	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO
4 ANNI	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO	8,00%	2,00%	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO
5 ANNI	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO	8,00%	2,00%	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO
6 ANNI	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO	8,00%	2,00%	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO
7 ANNI	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO	8,00%	2,00%	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO
8 ANNI	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO	8,00%	2,00%	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO
9 ANNI	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO	8,00%	2,00%	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO
10 ANNI	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO	8,00%	2,00%	PREMIO RIDOTTO E FORFETTARIO
11 ANNI	PREMIO DI TARIFFA	30,00%	2,00%	PREMIO DI TARIFFA
12 ANNI	1,99%		2,00%	-
13 ANNI	1,99%		2,00%	-
14 ANNI	1,99%		2,00%	-
15 ANNI	2,00%		2,00%	-
16 ANNI	2,00%		2,00%	-
17 ANNI	2,00%		2,00%	-
18 ANNI	2,00%		2,00%	-
19 ANNI	1,99%		2,00%	-
20 ANNI	2,01%		2,00%	-
21 ANNI	2,01%		2,00%	-
22 ANNI	2,00%		2,00%	-
23 ANNI	2,00%		2,00%	-
24 ANNI	2,01%		2,00%	-
25 ANNI	2,00%		2,00%	-
26 ANNI	1,99%		2,00%	-
27 ANNI	2,00%		2,00%	-
28 ANNI	2,00%		2,00%	-
29 ANNI	2,00%		2,00%	-
30 ANNI	2,01%		2,00%	-
31 ANNI	3,00%		2,00%	-
32 ANNI	2,99%		2,00%	-
33 ANNI	3,00%		2,00%	-

34 ANNI	3,00%	2,00%	-
35 ANNI	3,00%	2,00%	-
36 ANNI	3,00%	1,00%	-
37 ANNI	3,00%	1,50%	-
38 ANNI	3,00%	1,50%	-
39 ANNI	3,00%	1,50%	-
40 ANNI	3,01%	1,50%	-
41 ANNI	3,01%	1,50%	-
42 ANNI	3,00%	1,50%	-
43 ANNI	3,00%	1,50%	-
44 ANNI	3,60%	1,50%	-
45 ANNI	3,70%	1,50%	-
46 ANNI	3,60%	1,50%	-
47 ANNI	3,60%	1,50%	-
48 ANNI	3,60%	1,50%	-
49 ANNI	3,60%	1,50%	-
50 ANNI	3,60%	1,50%	-
51 ANNI	3,60%	2,00%	-
52 ANNI	3,60%	2,00%	-
53 ANNI	3,60%	2,00%	-
54 ANNI	3,60%	2,00%	-
55 ANNI	4,00%	2,00%	-
56 ANNI	4,00%	2,00%	-
57 ANNI	4,00%	2,00%	-
58 ANNI	4,00%	2,00%	-
59 ANNI	4,00%	2,00%	-
60 ANNI	4,00%	2,00%	-
61 ANNI	4,00%	2,00%	-
62 ANNI	4,00%	2,00%	-
63 ANNI	4,00%	2,00%	-
64 ANNI	4,00%	2,00%	-
65 ANNI	4,00%	2,50%	-
66 ANNI	4,00%	2,50%	-
67 ANNI	4,00%	2,50%	-
68 ANNI	4,00%	2,50%	-
69 ANNI	4,00%	2,50%	-
70 ANNI	4,00%	2,50%	-
71 ANNI	4,00%	2,50%	-
72 ANNI	4,00%	2,50%	-
73 ANNI	4,00%	2,50%	-
74 ANNI	4,00%	2,50%	-
75 ANNI	4,00%	2,50%	-
76 ANNI	4,00%	2,50%	-
77 ANNI	4,00%	2,50%	-
78 ANNI	4,00%	2,50%	-
79 ANNI	4,00%	2,50%	-

Indennizzo per Intervento chirurgico - Elenco interventi e Classe di rischio

In caso di Intervento chirurgico non specificatamente indicato nell'elenco, la classe a cui attribuire l'intervento verrà stabilita con riferimento a quella relativa all'intervento più simile per patologia e procedura chirurgica, tra quelli elencati.

Dove non è indicata la procedura chirurgica, deve intendersi "intervento per" o "asportazione di".

DESCRIZIONE (per branca)	CLASSE
CARDIOCHIRURGIA	
Angioplastica coronarica singola	IV
Bypass aorto coronarico singolo o multiplo	VI
Cardiochirurgia a cuore aperto, in età adulta e neonatale, compresi aneurismi e sostituzioni valvolari multiple (C.E.C.), salvo gli interventi descritti	VI
Cardiochirurgia a cuore chiuso (senza C.E.C.) interventi di, salvo gli interventi descritti	V
Cisti del cuore o del pericardio, asportazione di	V
Commisurotomia per stenosi mitralica	V
Contropulsazione aortica mediante incannulamento arterioso	V
Drenaggio pericardico o riapertura per sanguinamento	II
Embolectomia con Fogarty	III
Ferite o corpi estranei o tumori del cuore o per tampomamento, interventi per	V
Fistole arterovenose del polmone, interventi per	VI
Pericardiectomia parziale	IV
Pericardiectomia totale	V
Pericardiocentesi	I
Sostituzione valvolare singola (C.E.C.)	VI
Sostituzioni valvolari con by-pass aorto coronarico (C.E.C.)	VII
Trapianto cardiaco	VII
Valvuloplastica chirurgica	VI
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	
Ablazione transcateretere	IV
Angioplastica coronarica singola/multipla con o senza applicazione di Stent	IV
Biopsia endomiocardica	II
Cateterismo destro e Sinistro, e calcolo portate e gradienti con coronarografia + ventricolografia destra e sinistra	III
Coronarografia circolo nativo + ev. studio selettivo di by-pass venosi ed arteriosi + ventricolografia sinistra + cateterismo Sinistro	III
Pacemaker, impianto definitivo comprensivo dell'eventuale impianto/espanto di pacemaker temporaneo + eventuali riposizionamenti degli elettrocateretri e programmazione elettronica del pacemaker (incluso costo del pacemaker)	VI
Pacemaker, impianto temporaneo e relativo espanto (come unico intervento)	II
Sostituzione generatore pacemaker definitivo	II
Studio elettrofisiologico endocavitario	II
Valvuloplastica cardiaca	IV
CHIRURGIA DELLA MAMMELLA	
Ascesso mammario, incisione del	I
Mastectomia radicale, qualsiasi tecnica, con linfadenectomie associate	V
Mastectomia semplice con eventuale linfadenectomia	IV
Mastectomia sottocutanea	IV
Noduli e/o cisti benigne, asportazione di	II

Posizionamento punto di repere per noduli non palpabili	I
Quadrantectomia con linfadenectomie associate	V
Quadrantectomia senza linfadenectomie associate	IV
CHIRURGIA DELLA MANO	
Amputazioni carpalì	II
Amputazioni falangee	II
Amputazioni metacarpali	II
Aponeurectomia, morbo di Dupuytren	III
Artrodesi carpale	IV
Artrodesi metacarpo falangea e/o interfalangea	III
Artroplastica	IV
Artroprotesi carpale	V
Artroprotesi metacarpo falangea e/o interfalangea	V
Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento cruento	III
Fratture e lussazioni del polso, trattamento cruento	IV
Lesioni tendinee, intervento per	II
Mano spastica - paralisi flaccide, trattamento chirurgico per	III
Morbo di Notta (dito a scatto), morbo di Quervain, tenosinoviti	III
Osteotomie (come unico intervento)	III
Pseudoartrosi delle ossa lunghe, intervento per	III
Pseudoartrosi dello scafoide carpale, intervento per	III
Retrazioni ischemiche, intervento per	V
Ricostruzione secondaria del pollice o delle altre dita in microchirurgia	VI
Rigidità delle dita	III
Sindromi canicolari (tunnel carpale, sindrome di Guyon, compressione del nervo ulnare alla doccia epitrocleo-oleocranica, ect.)	III
Sinovialectomia (come unico intervento)	III
Trattamento microchirurgico delle lesioni del plesso brachiale	VI
CHIRURGIA DEL COLLO	
Ascessi, favi, flemmoni e drenaggio di	I
Biopsia prescalenica	I
Fistola esofago-tracheale, intervento per	V
Ghiandola sottomascellare, asportazione per infiammazioni croniche o neoplastiche benigne	III
Ghiandola sottomascellare, asportazione per tumori maligni	IV
Linfadenectomia latero cervicale bilaterale (come unico intervento)	IV
Linfadenectomia latero cervicale monolaterale (come unico intervento)	IV
Linfadenectomia sopraclaveare	III
Linfonodi, asportazione chirurgica a scopo diagnostico	I
Paratiroidi - trattamento completo, intervento sulle	V
Tiroide, enucleazione di tumori cistici o adenomi solitari	III
Tiroide, lobectomie	IV
Tiroidectomia per gozzo intratoracico sia per via cervicale che per via sternotomica o toracotomia	V
Tiroidectomia subtotale	IV
Tiroidectomia totale per neoplasie maligne con svuotamento laterocervicale mono/bilaterale	VI
Tiroidectomia totale senza svuotamento laterocervicale	V
Tracheotomia, chiusura e plastica	II

Tracheotomia con tracheostomia sia d'urgenza che di elezione	III
Tubo laringo-tracheale, intervento per ferite del	IV
Tumore maligno del collo, asportazione di	IV
CHIRURGIA DELL'ESOFAGO	
Diverticoli dell'esofago cervicale (compresa miotomia), intervento per	IV
Diverticoli dell'esofago toracico, intervento per	V
Esofagectomia totale con esofagoplastica, in un tempo, compresa linfadenectomia	VI
Esofago, resezione parziale dell'	VI
Esofago-gastrectomia totale, per via toraco-laparotomica ed eventuale linfadenectomia	VI
Esofagogastroduodenoscopia operativa	II
Esofagogastroplastica-esofagodigiunoplastica-esofagocoloplastica (sostitutiva o palliativa)	V
Esofagostomia	III
Lesioni traumatiche o spontanee, corpi estranei, tumori benigni, biopsia e cauterizzazione non endoscopica	IV
Protesi endo-esofagee, collocazione di	II
Stenosi benigne dell'esofago, interventi per	V
Stenosi esofagee, trattamento endoscopico con laser (per seduta)	I
Varici esofagee: emostasi con sonda tamponante o sclero terapia endoscopica	II
Varici esofagee: intervento transtoracico o addominale	V
CHIRURGIA DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	
Agobiopsia/agoaspirato	I
Anastomosi porto-cava o spleno-renale o mesenterica-cava	VI
Biopsia epatica (come unico intervento)	II
Calcolosi intraepatica, intervento per	V
Cisti o ascessi epatici da echinococco, pericistectomia	V
Colecistectomia	IV
Colecistogastrostomia o colecistoenterostomia	IV
Colecistectomia per neoplasie non resecabili	IV
Coledoco-epatico-digiuno/duodenostomia con o senza colecistectomia	V
Coledocotomia e coledocolitotomia (come unico intervento)	V
Dearterializzazione epatica, con o senza chemioterapia	IV
Deconnessione azygos-portale per via addominale	V
Drenaggio bilio-digestivo intraepatico	IV
Incannulazione dell'arteria epatica per perfusione antiblastica	II
Litotripsia per calcoli delle vie biliari principale ed accessoria (trattamento completo)	V
Papilla di Vater, exeresi	IV
Papillostomia, per via transduodenale (come unico intervento)	IV
Papillotomia, per via endoscopica	III
Resezioni epatiche maggiori	VI
Resezioni epatiche minori	V
Trapianto di fegato	VII
Vie biliari, interventi palliativi	V
CHIRURGIA DELL'INTESTINO	
Ano preternaturale, chiusura, ricostruzione continuità	IV
Appendicectomia con peritonite diffusa	IV
Appendicectomia semplice	III
Ascesso o fistola del cavo ischio-rettale, intervento per	III
Ascesso perianale, intervento per	III

By-pass gastro-intestinali o intestinali per patologie maligne	VI
By-pass intestinali per il trattamento obesità patologica	V
Cisti dermoide, fistola sacro coccigea (anche recidive), intervento per	III
Colectomia segmentaria	V
Colectomia segmentaria con linfadenectomia ed eventuale colostomia	V
Colectomia totale	V
Colectomia totale con linfadenectomia	VI
Colectomia con colorrafia (come unico intervento)	IV
Confezionamento di ano artificiale (come unico intervento)	III
Confezionamento di ileostomia continente (come unico intervento)	IV
Corpi estranei dal retto, estrazione per via addominale di	IV
Corpi estranei, estrazione con sfinterotomia di	II
Digiunostomia (come unico intervento)	III
Diverticoli di Meckel, resezione di	III
Duodeno digiunostomia (come unico intervento)	III
Emicolectomia destra con linfadenectomia	V
Emicolectomia sinistra con linfadenectomia ed eventuale colostomia	VI
Emorroidi e/o ragadi, criochirurgia (trattamento completo)	II
Emorroidi e ragadi, intervento chirurgico radicale per	III
Emorroidi e/o ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)	II
Emorroidi, intervento chirurgico radicale	III
Emorroidi, legatura elastica delle (trattamento completo)	II
Enterostomia (come unico intervento)	IV
Fistola anale extrasfinterica	III
Fistola anale intrasfinterica	II
Fistole anali, laserchirurgia per (trattamento completo)	II
Hartmann, intervento di	VI
Ileostomia (come unico intervento)	IV
Incontinenza anale, intervento per	IV
Intestino, resezione dell'	V
Invaginazione, volvolo, ernie interne, intervento per	IV
Megacolon: colostomia	III
Mikulicz, estrinsecazione sec.	III
Pan-colonscopia operativa	II
Polipectomia per via laparoscopica	III
Polipo rettale, asportazione di	II
Procto-colectomia totale con pouch ileale	VI
Prolasso rettale, intervento transanale per	III
Prolasso rettale, per via addominale, intervento per	IV
Ragade anale, trattamento chirurgico con sfinterotomia	III
Resezione anteriore retto-colica compresa linfadenectomia ed eventuale colostomia	VI
Retto, amputazione del, per neoplasia dell'ano, con linfadenectomia inguinale bilaterale	VI
Retto, amputazione per via addomino-perineale, con eventuale linfadenectomia, del	VI
Rettosigmoidoscopia operativa	I
Sfinterotomia (come unico intervento)	I
Sigma, miotomia del	V
Tumore del retto, asportazione per via sacrale di	V

Viscerolisi estesa (enteroplicatio), intervento per	V
CHIRURGIA DEL PANCREAS	
Agobiopsia/agoaspirato pancreas	I
Ascessi pancreatici, drenaggio di	III
Biopsia (come unico intervento)	II
Denervazioni pancreatiche, (come unico intervento)	V
Derivazione pancreatico-Wirsung digestive	V
Duodeno cefalo pancreatectomia compresa eventuale linfadenectomia	VI
Fistola pancreatica, intervento per	VI
Milza, interventi chirurgici conservativi (splenorrafie, resezioni spleniche)	V
Neoplasie del pancreas endocrino, interventi per	VI
Pancreatectomia sinistra compresa splenectomia ed eventuale linfadenectomia	VI
Pancreatectomia totale (compresa eventuale linfadenectomia)	VI
Pancreatite acuta, interventi conservativi	V
Pancreatite acuta, interventi demolitivi	VI
Pseudocisti con digiunostomia o altra derivazione, intervento per	V
Splenectomia	V
Trapianto del pancreas	VII
CHIRURGIA DELLA PARETE ADDOMINALE	
Cisti, ematomi, ascessi, flemmoni parete addominale	I
Diastasi dei retti (come unico intervento), intervento per	III
Ernia crurale semplice o recidiva	II
Ernia crurale strozzata	III
Ernia diaframmatica	V
Ernia epigastrica semplice, strozzata o recidiva	III
Ernia inguinale con ectopia testicolare	III
Ernia inguinale semplice, strozzata o recidiva	III
Ernia ombelicale semplice o recidiva	III
Ernie rare (ischiatrica, otturatoria, lombare, perineale)	IV
Laparocoele, intervento per	IV
Linfadenectomia inguinale o crurale bilaterale (come unico intervento)	IV
Linfadenectomia inguinale o crurale monolaterale (come unico intervento)	III
Tumore maligno della parete addominale, asportazione di	III
CHIRURGIA DEL PERITONEO	
Ascesso del Douglas, drenaggio	III
Ascesso sub-frenico, drenaggio	IV
Laparoscopia esplorativa/diagnostica/operativa	II
Laparotomia con lesione di organi interni parenchimali che richiedono emostasi	V
Laparotomia con resezione intestinale	V
Laparotomia esplorativa quale intervento principale per neoplasie non resecabili	IV
Laparotomia per contusioni e ferite all'addome senza lesioni di organi interni	IV
Laparotomia per lesioni di organi interni parenchimali che richiedano exeresi	V
Laparotomia per lesioni gastro-intestinali che richiedono sutura	V
Laparotomia per peritonite diffusa	IV
Laparotomia per peritonite saccata	IV
Laparotomia semplice (esplorativa e/o lisi aderenze)	IV
Lavaggio peritoneale diagnostico	I
Occlusione intestinale con resezione	V

Occlusione intestinale senza resezione	IV
Paracentesi	I
Tumore retroperitoneale, exeresi di	V
CHIRURGIA PICCOLI INTERVENTI	
Accesso periferico per posizionamento di catetere venoso	I
Agoaspirati/agobiopsie, di qualsiasi parte anatomica, salvo casi descritti	I
Ascesso o flemmone diffuso, sottoaponeurotico, superficiale o circoscritto incisione di	I
Biopsia come unico atto chirurgico, qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti	I
Cisti sinoviale, asportazione radicale di	I
Cisti tronco/arti, asportazione di	I
Corpo estraneo superficiale o profondo extracavitario, estrazione di	I
Cuoio capelluto, vasta ferita e scollamento del	I
Ematoma superficiale, profondi extracavitari svuotamento di	I
Espianto di catetere peritoneale	I
Ferita superficiale o profonda della faccia, sutura di	I
Ferita superficiale o profonda, sutura di	I
Fistola artero-venosa periferica, preparazione di	I
Impianto chirurgico di catetere peritoneale	I
Patereccio superficiale, profondo o osseo, intervento per	II
Posizionamento percutaneo di catetere venoso centrale (come unica prestazione)	I
Tumore profondo extracavitario, asportazione di	II
Tumore superficiale maligno tronco/arti, asportazione di	II
Tumore superficiale o sottocutaneo benigno, asportazione di	I
Unghia incarnita, asportazione o cura radicale di	I
CHIRURGIA DELLO STOMACO	
Dumping syndrome, interventi di riconversione per	V
Ernia jatale, interventi per (compresa plastica antireflusso)	IV
Fistola gastro-digiuno colica, intervento per	VI
Gastrectomia totale con linfadenectomia	VI
Gastrectomia totale per patologia benigna	V
Gastro-enterostomia per neoplasie non resecabili	IV
Gastrostomia (PEG)	III
Piloroplastica (come unico intervento)	IV
Resezione gastro-duodenale	V
Resezione gastro-digiunale per ulcera peptica anastomotica	V
Vagotomia selettiva, tronculare con piloroplastica	V
Vagotomia superselettiva	V
CHIRURGIA ORO-MAXILLO-FACCIALE	
Calcolo salivare, asportazione di	II
Cisti del mascellare, operazione per	II
Cisti, mucose, piccole neoplasie benigne: della lingua o delle guance o del labbro o del pavimento orale (asportazione di)	I
Condilectomia (come unico intervento)	III
Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, bilaterale	V
Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, monolaterale	IV
Corpi estranei profondi dei tessuti molli, cavità orale e/o faccia, asportazione di	II

Fissazione con ferule di elementi dentali lussati (per arcata)	I
Fistola del dotto di Stenone, intervento per	II
Fistole trans-alveolari, plastiche cutanee delle	III
Formazioni cistiche endoparotidiche, enucleoresezione di	IV
Fornice gengivale superiore o inferiore, plastica del	II
Fossa pterigo-mascellare, chirurgia della	VI
Fratture dei mascellari, terapia chirurgica di	IV
Fratture della mandibola e del condilo, terapia chirurgica delle	IV
Fratture mandibolari, riduzione con ferule	II
Frenulotomia con frenuloplastica superiore ed inferiore	I
Linfoangioma cistico del collo, intervento per	IV
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento della loggia sottomascellare	V
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento latero-cervicale funzionale o radicale	VI
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni senza svuotamento della loggia sottomascellare	IV
Lingua, amputazione parziale per tumori benigni, angiomi, macroglossia	II
Lussazione mandibolare, terapia chirurgica per	III
Mandibola, resezione parziale per neoplasia della	V
Mascellare superiore per neoplasie, resezione del	V
Massiccio facciale, operazione demolitrice per tumori con svuotamento orbitario	VI
Meniscectomia dell'articolazione temporo-mandibolare (come unico intervento)	III
Neoformazione endossea di grandi dimensioni exeresi di	III
Neoformazione endossee di piccole dimensioni (osteomi, cementomi, odontomi, torus palatino e mandibolare) exeresi di	II
Neoplasie maligne del labbro/guancia con svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	V
Neoplasie maligne del labbro/guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	III
Neoplasie maligne limitate del labbro o dei tessuti molli della cavità orale, asportazione di	II
Osteiti circoscritte dei mascellari, trattamento di	I
Paralisi dinamica del nervo facciale, plastica per	V
Paralisi statica del nervo facciale, plastica per	IV
Parotidectomia parziale o totale	V
Plastica di fistola palatina	III
Plastiche mucose per comunicazioni oro-antrali	II
Ranula, asportazione di	II
Ricostruzione con innesti ossei, con materiali alloplastici o con protesi dei mascellari	V
Scappucciamento osteo-mucoso dente semincluso	I
Seno mascellare, apertura per processo alveolare	II
Tumori benigni o misti della parotide, enucleazione di	IV
CHIRURGIA PEDIATRICA	
Asportazione tumore di Wilms	VI
Cefaloematoma, aspirazione di	I
Cisti dell'intestino anteriore (enterogene e broncogene) intervento per	VI
Fistola e cisti dell'ombelico: dal canale onfalomesenterico con resezione intestinale	V
Granuloma ombelicale, cauterizzazione	I
Neuroblastoma addominale, endotoracico o pelvico	VI

Occlusione intestinale del neonato, atresie (necessità di anastomosi)	VI
Occlusione intestinale del neonato, con o senza resezione intestinale	V
Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: ileostomia semplice	III
Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione con anastomosi primitiva	VI
Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione secondo Mickulicz	VI
Plesso brachiale, neurolisi per paralisi ostetrica del	V
Retto, prolasso con cerchiaggio anale del	II
Retto, prolasso con operazione addominale del	V
CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA	
Allestimento di lembo peduncolato	II
Angiomi del viso di grandi dimensioni (oltre cm. 4), intervento per	III
Angiomi del viso di piccole dimensioni (meno di cm. 4), intervento per	II
Angiomi di tronco e arti di grandi dimensioni (oltre cm. 7), intervento per	II
Angiomi di tronco e arti di piccole/medie dimensioni (meno di cm. 7), intervento per	I
Cheloidi di grandi dimensioni, asportazione di	II
Cheloidi di piccole dimensioni, asportazione di	I
Cicatrici del viso, del tronco o degli arti, qualsiasi dimensione, correzione di	II
Innesti composti	II
Innesto dermo epidermico o dermo adiposo o cutaneo libero o di mucosa	II
Innesto di fascia lata	II
Innesto di nervo, di tendine, osseo o cartilagineo	III
Intervento di push-back e faringoplastica	IV
Labbra (trattamento completo), plastica ricostruttiva delle	III
Modellamento di lembo in situ	II
Padiglione auricolare, plastica ricostruttiva del	III
Plastica a Z del volto o altra sede	II
Plastica V/Y, Y/V	II
Retrazione cicatriziale delle dita con innesto, intervento per	IV
Retrazione cicatriziale delle dita senza innesto, intervento per	III
Ricostruzione mammaria post mastectomia radicale	V
Ricostruzione mammaria post mastectomia semplice totale	IV
Ricostruzione mammaria post mastectomia sottocutanea	III
Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di grandi dimensioni	III
Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di piccole dimensioni	II
Riparazione di P.S.C. con lembo fasciocutaneo	III
Riparazione di P.S.C. con lembo miofasciocutaneo	IV
Riparazione di P.S.C. o di esiti cicatriziali mediante espansione tissutale	III
Toilette di ustioni di grandi dimensioni (prestazione ambulatoriale)	I
Toilette di ustioni di piccole dimensioni (prestazione ambulatoriale)	I
Trasferimento di lembo libero microvascolare	V
Trasferimento di lembo peduncolato	II
Tumori maligni profondi del viso, asportazione di	III
Tumori maligni superficiali del viso, intervento per	II
Tumori superficiali o cisti benigne del viso, intervento per	I
CHIRURGIA TORACO-POLMONARE	
Agobiopsia pleurica/puntura esplorativa	I

Ascessi, interventi per	IV
Bilobectomie, intervento di	VI
Biopsia laterocervicale	I
Biopsia sopraclavare	I
Broncoinstillazione endoscopica	II
Cisti (echinococco od altre), asportazione di	V
Decorticazione pleuro-polmonare, intervento di	V
Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di acessi	II
Drenaggio cavità empiematiche	II
Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico	II
Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo	I
Enfisema bollosa, trattamento chirurgico	IV
Ernie diaframmatiche traumatiche	V
Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali	V
Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali	III
Ferite con lesioni viscerali del torace	V
Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per	VI
Fistole esofago bronchiali, interventi di	VI
Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico	III
Lavaggio bronco-alveolare endoscopico	I
Lavaggio pleurico	I
Lembo mobile del torace, trattamento chirurgico del (flyin chest)	V
Linfoadenectomia mediastinica (come unico intervento)	IV
Mediastinoscopia diagnostica o operativa	II
Mediastinoscopia soprasternale per enfisema mediastinico	II
Neoformazioni costali localizzate	II
Neoformazioni del diaframma	IV
Neoformazioni della trachea	III
Neoplasie maligne coste e/o sterno	IV
Neoplasie maligne della trachea	VI
Neoplasie maligne e/o cisti del mediastino	VI
Pleurectomie	V
Pleuropneumonectomia	VI
Pleurotomia e drenaggio (con resezione di una o più coste), intervento di	III
Pneumonectomia, intervento di	VI
Pneumotorace terapeutico	I
Puntato sternale o midollare	I
Puntura esplorativa del polmone	I
Relaxatio diaframmatica	V
Resezione bronchiale con reimpianto	VI
Resezione di costa soprannumeraria	V
Resezione segmentaria o lobectomia	V
Resezioni segmentarie tipiche o atipiche	V
Sindromi stretto toracico superiore	V
Timectomia	V
Toracentesi	I
Toracoplastica, primo tempo	V
Toracoplastica, secondo tempo	III

Toracosopia	II
Toracotomia esplorativa (come unico intervento)	IV
Tracheo-broncosopia esplorativa	II
Tracheo-broncosopia operativa	III
Trapianto di polmone	VII
CHIRURGIA VASCOLARE	
Aneurismi aorta addominale + dissecazione: resezione e trapianto	VI
Aneurismi arterie distali degli arti	IV
Aneurismi, resezione e trapianto: arterie glutee, arterie viscerali e tronco sovraortici	V
Angioplastica di arterie viscerali (come unico intervento)	V
By-pass aortico-iliaco o aorto-femorale	V
By-pass aorto-anonima, aorto-carotideo, carotido-succlavia	V
By-pass arterie periferiche:femoro-tibiali, axillo-femorale, femoro-femorale, femoro-popliteo	V
Embolectomia e/o trombectomia arteriosa o vene profonde o cava	V
Fasciotomia decompressiva	IV
Legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	I
Legatura e/o sutura di grossi vasi:aorta-cava-iliaca	II
Legatura e/o sutura di medi vasi: femorale-poplitea-omero-mammaria interna-brachiale-ascellare-glutea-carotide-vertebrale-succlavia-anonima	IV
Legatura e/o sutura di piccoli vasi: tibiali-linguale-tiroidea-mascellare-temporale-facciale-radiale-cubitali-arcate palmari/pedidie	II
Safenectomia della grande e/o della piccola safena, totale o parziale e varicectomia e trombectomia ed eventuale legatura delle vene comunicanti o correzioni emodinamiche (CHIVA)	III
Trombectomia venosa superficiale (come unico intervento)	III
Tromboendoarteriectomia aorto-iliaca ed eventuale plastica vasale	VI
Tromboendoarteriectomia e by-pass e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	VI
Tromboendoarteriectomia e patch e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	VI
Tromboendoarteriectomia e plastica arteria femorale	V
Tromboendoarteriectomia e trapianto e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	VI
Varicectomia con o senza legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	II
CHIRURGIA DERMATOLOGICA, CRIOTERAPIA, LASER	
Asportazione con LASER di tumori benigni cutanei o delle mucose esclusi quelli del viso (unica seduta)	I
Asportazione con LASER di tumori benigni del viso (unica seduta)	I
Diatermocoagulazione o crioterapia per una o più lesioni, alterazioni, neoformazioni (per seduta)	I
Trattamento mediante LASER di alterazioni cutanee virali (condilomi, etc.) (per seduta)	I
Trattamento mediante LASER di tumori maligni cutanei (trattamento completo)	I
GASTROENTEROLOGIA	
Biopsia digiunale sotto scopia con capsula a suzione	I
GINECOLOGIA	
Adesiolisi	IV
Agobiopsie/agoaspirati parti anatomiche profonde	I
Annessiectomia bilaterale, interventi conservativi di	V
Annessiectomia bilaterale, interventi demolitivi di	V
Annessiectomia monolaterale, interventi conservativi di	IV
Annessiectomia monolaterale, interventi demolitivi di	IV
Ascessi delle ghiandole vulvari o cisti ghiandola Bartolini, incisione e drenaggio di	I

Ascessi o diverticoli o cisti parauretrali, trattamento chirurgico di	III
Ascesso pelvico, trattamento chirurgico	II
Biopsia della portio, vulva, vagina, endometrio	I
Cisti della ghiandola del Bartolini, asportazione di	III
Cisti ovarica intralegamentosa, asportazione di	IV
Cisti vaginale, asportazione di	I
Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali	I
Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali interessanti il retto	III
Colpotomia e svuotamento di raccolte ematiche e purulente	II
Conizzazione e tracheloplastica	III
Denervazione vulvare	II
Diatermocoagulazione della portio uterina o vulva	I
Dilatazione del collo e applicazione di tubetto di Petit-Leufour endouterino	I
Eviscerazione pelvica	VI
Fistole uterale, vescico-vaginale, retto-vaginale, intervento per	V
Incontinenza uterina, intervento per via vaginale o addominale	V
Isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale con o senza linfadenectomia	V
Isterectomia totale semplice con annessiectomia mono/bilaterale per via laparoscopica o per via vaginale, intervento di	IV
Isteropessi	IV
Isteroscopia diagnostica ed eventuali biopsie (come unico esame)	I
Isteroscopia operativa: ablazione endometriale, intervento per	III
Isteroscopia operativa: corpi estranei, rimozione di	I
Isteroscopia operativa: sinechie-setti-fibromi-polipi, intervento per	II
Laparoscopia diagnostica e/o salpingocromoscopia comprese eventuali biopsie	II
Laparotomia esplorativa (come unico intervento)	II
Laparotomia esplorativa con linfadenectomia lombo pelvica selettiva e biptica	V
Laparotomia per ferite e rotture dell'utero	V
Laserterapia vaginale o vulvare o della portio (per seduta)	I
Linfadenectomia laparoscopica (come unico intervento)	IV
Metroplastica (come unico intervento)	IV
Miomectomie per via laparoscopica e ricostruzione plastica dell'utero	IV
Miomectomie per via vaginale	III
Neoformazioni della vulva, asportazione	I
Neurectomia semplice	IV
Plastica con allargamento dell'introito (compreso intervento per vaginismo)	III
Plastica vaginale anteriore e posteriore, intervento di	IV
Plastica vaginale anteriore o posteriore, intervento di	III
Polipi cervicali, asportazione di	I
Polipi orifizio uretrale esterno	I
Prolasso cupola vaginale o colpopessia, interventi per via addominale o vaginale	IV
Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno, trattamento chirurgico di	II
Raschiamento endouterino diagnostico e terapeutico	II
Resezione ovarica bilaterale per patologia disfunzionale	IV
Resezione ovarica monolaterale per patologia disfunzionale	III
Salpingectomia bilaterale	IV
Salpingectomia monolaterale	IV
Salpingoplastica	V

Setto vaginale, asportazione chirurgica	II
Tracheloplastica (come unico intervento)	II
Trattamento chirurgico conservativo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometrioidiche addomino-pelviche-annessiali	V
Trattamento chirurgico conservativo laparotomico per gravidanza extrauterina	IV
Trattamento chirurgico conservativo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometrioidiche addomino-pelviche-annessiali	IV
Trattamento chirurgico demolitivo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometrioidiche addomino-pelviche-annessiali	IV
Trattamento chirurgico demolitivo laparotomico per gravidanza extrauterina	IV
Trattamento chirurgico demolitivo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometrioidiche addomino-pelviche-annessiali	IV
Tumori maligni vaginali con linfadenectomia, intervento radicale per	V
Tumori maligni vaginali senza linfadenectomia, intervento radicale per	IV
V.A.B.R.A. a scopo diagnostico	I
Vulvectomy parziale	III
Vulvectomy parziale con linfadenectomia bilaterale diagnostica dei linfonodi inguinali superficiali, intervento di	IV
Vulvectomy radicale allargata con linfadenectomia inguinale e pelvica, intervento di	VI
Vulvectomy semplice (locale o cutanea), intervento di	IV
Vulvectomy totale	IV
OSTETRICIA	
Aborto terapeutico	II
Amniocentesi	II
Assistenza al parto con taglio cesareo conservativo o demolitivo (comprensiva della normale Assistenza alla puerpera durante il Ricovero)	IV
Biopsia villi coriali	II
Cerchiaggio cervicale	II
Colpoperineorrafia per deiscenza sutura, intervento di	I
Cordocentesi	II
Fetoscopia	II
Lacerazione cervicale, sutura di	I
Laparotomia esplorativa	II
Laparotomia esplorativa, con intervento demolitore	V
Mastite puerperale, trattamento chirurgico	I
Revisione delle vie del parto, intervento per	II
Revisione di cavità uterina per aborto in atto-postabortivo-in puerperio, intervento	II
Riduzione manuale per inversione di utero per via laparotomica, intervento di	IV
NEUROCHIRURGIA	
Anastomosi vasi intra-extra cranici	VI
Ascesso o ematoma intracranico, intervento per	VI
Carotide endocranica, legatura della	V
Cerniera atlanto-occipitale, intervento per malformazioni	VI
Cordotomia, rizotomia e affezioni mieloradicolari varie, interventi di	VI
Corpo estraneo intracranico, asportazione di	VI
Cranioplastica	VI
Craniotomia a scopo decompressivo/esplorativo	V
Craniotomia per lesioni traumatiche intracerebrali o ematoma extradurale	VI
Craniotomia per tumori cerebellari, anche basali	VII

Deviazione liquorale diretta ed indiretta, intervento per	VI
Epilessia focale, intervento per	VI
Ernia del disco dorsale o lombare	IV
Ernia del disco dorsale per via trans-toracica	V
Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie	IV
Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica	V
Fistola liquorale	VI
Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente extra cranico	V
Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente intra cranico	VI
Fistole artero venose, terapia chirurgica per aggressione diretta	VI
Gangliectomia lombare o splancnicectomia	V
Ipfisi, intervento per via transfenoidale	VI
Laminectomia esplorativa, decompressiva e per interventi extradurali	V
Laminectomia per tumori intra-durali extra midollari	VI
Laminectomia per tumori intramidollari	VI
Neoplasie endocraniche o aneurismi, asportazione di	VII
Neoplasie endorachidee, asportazione di	V
Neoplasie, cordotomie, radicotomie ed affezioni meningomidollari, intervento endorachideo	VI
Neurolisi (come unico intervento)	III
Neuroraffia primaria (come unico intervento)	III
Neurotomia retrogasseriana, sezione entracranica di altri nervi (come unico intervento)	VI
Neurotomia semplice (come unico intervento)	III
Plastica volta cranica	VI
Plesso brachiale, intervento sul	V
Puntura sottoccipitale per prelievo liquido o per introduzione di farmaci o mezzo di contrasto	I
Registrazione continua della pressione intracranica	I
Rizotomie e microdecompressioni radici endocraniche	VI
Scheggectomia e craniectomia per frattura volta cranica (compresa eventuale plastica)	VI
Simpatico cervicale: denervazione del seno catotideo, intervento sul	IV
Simpatico cervicale gangliectomia, intervento sul	IV
Simpatico cervicale: stellectomia, intervento sul	IV
Simpatico dorsale: gangliectomia toracica, intervento sul	IV
Simpatico dorsale: intervento associato sul simpatico toracico e sui nervi slancnici	V
Simpatico lombare: gangliectomia lombare, intervento sul	IV
Simpatico lombare: resezione del nervo presacrale, intervento sul	IV
Simpatico lombare: simpaticectomia periarteriosa, intervento sul	III
Simpatico lombare: simpaticectomia post gangliare, intervento sul	IV
Simpatico lombare: simpatico pelvico, intervento sul	IV
Simpatico lombare: splancnicectomia, intervento sul	IV
Stenosi vertebrale lombare	V
Stereotassi, intervento di	V
Strappamenti e blocchi di tronchi periferici del trigemino e di altri nervi cranici	III
Talamotomia, pallidotomia ed altri interventi similari	VII
Termorizotomia del trigemino o di altri nervi cranici	IV
Trapanazione cranica per puntura e drenaggio ventricolare	III
Trapianti, innesti ed altre operazioni plastiche (come unico intervento)	IV

Traumi vertebro-midollari via anteriore o posteriore, intervento per	VI
Tumori orbitali, asportazione per via endocranica	VII
Tumori dei nervi periferici, asportazione di	V
Tumori della base cranica, intervento per via transorale	VII
Tumori orbitali, intervento per	VI
OCULISTICA	
BULBO OCULARE	
Corpo estraneo endobulbare calamitabile, estrazione di	III
Corpo estraneo endobulbare non calamitabile, estrazione di	V
Enucleazione con innesto protesi mobile	IV
Enucleazione o exenteratio	III
Eviscerazione con impianto intraoculare	IV
CONGIUNTIVA	
Corpi estranei, asportazione di	I
Neoplasie congiuntivali, asportazione con innesto	II
Neoplasie congiuntivali, asportazione con plastica per scorrimento	II
Piccole cisti, sutura con innesto placentare	I
Plastica congiuntivale per innesto o scorrimento	II
Pterigio o pinguecola	I
Sutura di ferita congiuntivale	I
CORNEA	
Cheratomileusi	III
Cheratoplastica a tutto spessore	IV
Cheratoplastica lamellare	III
Cheratoplastica refrattiva (escluse finalità estetiche)	II
Corpi estranei dalla cornea (estrazione di)	I
Corpi estranei, estrazione in camera anteriore di	III
Epicheratoplastica	IV
Lenticolo biologico, apposizione a scopo terapeutico	I
Odontocheratoprotesi (trattamento completo)	IV
Paracentesi della camera anteriore	I
Sutura corneale (come unico intervento)	I
Trapianto corneale a tutto spessore	VI
Trapianto corneale lamellare	V
CRISTALLINO	
Aspirazione di masse catarattose (come unico intervento)	III
Cataratta (senile, traumatica, patologica, complicata), estrazione di	III
Cataratta congenita o traumatica, discissione di	II
Cataratta molle, intervento per	III
Cataratta secondaria, discissione di	I
Cataratta, asportazione ed impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore	III
Cristallino artificiale, impianto secondario in camera anteriore	II
Cristallino artificiale, impianto secondario in camera posteriore	III
Cristallino artificiale, rimozione dalla camera anteriore (come unico intervento)	II
Cristallino artificiale, rimozione dalla camera posteriore (come unico intervento)	III
Cristallino lussato-cataratta complicata, estrazione di	III
Cristallino, estrazione nella miopia elevata (Fukala)	III
Intervento di Fukala e impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore	III

IRIDE	
Cisti iridee, asportazione e plastica di	II
Iridectomia	II
Irido-dialisi, intervento per	II
Iridoplastica	II
Iridotomia	II
Prolasso irideo, riduzione	II
Sinechiotomia	II
Sutura dell'iride	II
MUSCOLI	
Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento di	II
Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento di	III
Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalità estetiche)	III
Strabismo paralitico, intervento per	III
INTERVENTI PER GLAUCOMA	
Alcolizzazione nervo ciliare, intervento per	I
Ciclodialisi	III
Ciclodiatomia perforante	II
Goniotomia	III
Idrocicloretrazione, intervento di	IV
Microchirurgia dell'angolo camerulare	IV
Operazione fistolizzante	IV
Trabeculectomia	IV
Trabeculectomia + asportazione cataratta - intervento combinato	IV
Trabeculectomia + asportazione cataratta + impianto cristallino artificiale - intervento combinato	V
Trabeculotomia	III
ORBITA	
Biopsia orbitaria	II
Cavità orbitaria, plastica per	III
Cisti profonde o neoplasie contorno orbita, asportazione di	III
Corpi estranei endoorbitali, asportazione di	II
Exenteratio orbitale	IV
Iniezione endorbitale	I
Operazione di Kronlein od orbitotomia	VI
Orbita, intervento di decompressione per via inferiore	III
PALPEBRE	
Ascesso palpebrale, incisione di	I
Blefarocalasi o traumi o ferite, intervento di blefaroplastica: 1 palpebra	II
Calazio	II
Cantoplastica	II
Entropion-ectropion	II
Epicanto-coloboma	II
Ernia palpebrale, correzione con riduzione di sovrabbondanza cutanea: 1 palpebra (escluse finalità estetiche)	I
Ernie palpebrali, correzione di (escluse finalità estetiche)	I
Piccoli tumori o cisti, asportazione di	I
Riapertura di anchiloblefaron	I

Sutura cute palpebrale (come unico intervento)	I
Sutura per ferite a tutto spessore (come unico intervento)	I
Tarsorrafia (come unico intervento)	I
Tumori, asportazione con plastica per innesto	III
Tumori, asportazione con plastica per scorrimento	II
RETINA	
Asportazione, cerchiaggio, rimozione materiali usati durante l'intervento di distacco	II
Diatermocoagulazione retinica per distacco	III
Retina, intervento per distacco, comprensivo di tutte le fasi	IV
Vitrectomia anteriore e posteriore	V
SCLERA	
Sclerectomia (come unico intervento)	IV
Sutura sclerale	II
SOPRACCIGLIO	
Cisti o corpi estranei, asportazione di	I
Elevazione del sopracciglio, intervento per	II
Plastica per innesto o per scorrimento	II
Sutura ferite	I
TRATTAMENTI LASER	
Laserchirurgia della cornea a scopo terapeutico o ottico (escluse finalità estetiche)	II
Laserterapia degli annessi, della congiuntiva, dei neovascolari	I
Laserterapia del glaucoma e delle sue complicanze	I
Laserterapia delle vasculopatie e/o malformazioni retiniche /a seduta)	I
Laserterapia iridea	I
Laserterapia lesioni retiniche	I
Laserterapia nella retinopatia diabetica (per seduta)	I
Trattamenti laser per cataratta secondaria	I
VIE LACRIMALI	
Chiusura del puntino lacrimale (compresa eventuale protesi)	I
Dicriocistorinostomia o intubazione	III
Fistola, asportazione	I
Flemmone, incisione di (come unico intervento)	I
Impianto tubi di silicone nelle stenosi delle vie lacrimali	I
Sacco lacrimale o della ghiandola lacrimale, asportazione del	II
Sacco lacrimale, incisione di (come unico intervento)	I
Stricturotomia (come unico intervento)	I
Vie lacrimali, ricostruzione	III
ORTOPEDIA - INTERVENTI CRUENTI	
Acromioplastica anteriore	IV
Agoaspirato osseo	I
Alluce valgo correzione di	III
Allungamento arti superiori e/o inferiori (per segmento, trattamento completo)	V
Amputazione grandi segmenti (trattamento completo)	IV
Amputazione medi segmenti (trattamento completo)	III
Amputazione piccoli segmenti (trattamento completo)	II
Artrodesi vertebrale per via anteriore e/o posteriore	VI
Artrodesi: grandi articolazioni	IV
Artrodesi: medie articolazioni	II

Artrodesi: piccole articolazioni	II
Artrolisi: grandi	III
Artrolisi: medie	II
Artrolisi: piccole	II
Artroplastiche con materiale biologico: grandi	V
Artroplastiche con materiale biologico: medie	III
Artroplastiche con materiale biologico: piccole	II
Artroprotesi polso	V
Artroprotesi spalla, parziale	VI
Artroprotesi spalla, totale	VI
Artroprotesi: anca parziale (trattamento completo)	VI
Artroprotesi: anca totale (trattamento completo)	VI
Artroprotesi: ginocchio	VI
Artroprotesi: gomito, tibiotarsica	VI
Artroscopia diagnostica (come unico intervento)	II
Ascesso freddo, drenaggio di	I
Biopsia articolare o ossea	I
Biopsia trans-peduncolare somi vertebrali	III
Biopsia vertebrale a cielo aperto	II
Borsectomia	II
Calcaneo stop	III
Chemonucleolisi per ernia discale	IV
Cisti meniscali, asportazione di	III
Condyrectomia	I
Corpi estranei e mobili endoarticolari (come unico intervento), asportazione di	III
Costola cervicale e "outlet syndrome", intervento per	V
Costruzione di monconi cinematici	IV
Disarticolazione interscapolo toracica	VI
Disarticolazioni, grandi	VI
Disarticolazioni, medie	V
Disarticolazioni, piccole	III
Elsie-Trillat, intervento di	III
Emipelvectomy	VI
Emipelvectomy "interne" con salvataggio dell'arto	VI
Epifisiodesi	IV
Ernia del disco dorsale o lombare	IV
Ernia del disco dorsale per via transtoracica	V
Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie	IV
Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica	V
Esostosi semplice, asportazione di	II
Frattura esposta, pulizia chirurgica di	II
Lateral release	I
Legamenti articolari collo-piede (qualsiasi tecnica), ricostruzione di	IV
Legamenti articolari del ginocchio (anche in artroscopia), ricostruzione di	IV
Legamenti articolari del ginocchio con meniscectomia (anche in artroscopia)	IV
Lussazioni recidivanti (spalla, ginocchio), plastica per	IV
Meniscectomia (in artroscopia) (trattamento completo)	III
Meniscectomia (in artroscopia) + rimozioni di corpi mobili (trattamento completo)	IV

Meniscectomia (in artroscopia) + rimozioni di corpi mobili + condroabrasione (trattamento completo)	IV
Meniscectomia (tecnica tradizionale) (trattamento completo)	III
Midollo osseo, espanto di	II
Neurinomi, trattamento chirurgico di	III
Nucleoaspirazione e/o nucleolisi lombare	IV
Osteiti e osteomieliti (trattamento completo), intervento per	IV
Osteosintesi vertebrale	VI
Osteosintesi: grandi segmenti	V
Osteosintesi: medi segmenti	IV
Osteosintesi: piccoli segmenti	III
Osteotomia semplice o complessa (bacino, vertebrale, ect.)	III
Perforazione alla Boeck	I
Prelievo di trapianto osseo con innesto	III
Pseudoartrosi grandi segmenti o congenita di tibia (trattamento completo)	V
Pseudoartrosi medi segmenti (trattamento completo)	IV
Pseudoartrosi piccoli segmenti (trattamento completo)	III
Puntato tibiale o iliaco	I
Radio distale, resezione con trapianto articolare perone, pro-radio	V
Riempimenti di arto o suo segmento	VII
Resezione articolare	IV
Resezione del sacro	V
Riallineamento metatarsale	IV
Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di colonna vertebrale	VI
Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di grandi articolazioni	IV
Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di medie e piccole articolazioni	II
Rimozione mezzi di sintesi	III
Rottura cuffia rotatori della spalla, riparazione	IV
Scapulopessi	IV
Scoliosi, intervento per	VI
Sinoviectomia grandi e medie articolazioni (come unico intervento)	VI
Sinoviectomia piccole articolazioni (come unico intervento)	II
Spalla, resezioni complete sec. Tickhor-Limberg	VI
Stenosi vertebrale lombare	V
Svuotamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi + cemento	V
Tetto cotiloideo, ricostruzione di	V
Toilette chirurgica e piccole suture	I
Traslazione muscoli cuffia rotatori della spalla	IV
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, grandi segmenti o articolazioni, asportazione di	V
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, medi segmenti o articolazioni, asportazione di	IV
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, piccoli segmenti o articolazioni, asportazione di	II
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, vertebrali, asportazione di	VI
Uncoforaminotomia o vertebrotomia (trattamento completo)	VI
Vokmann, intervento per retrazioni ischemiche di	V
ORTOPEDIA - TENDINI, MUSCOLI, FASCE	
Biopsia muscolare	I
Deformità ad asola	IV
Dito a martello	II

Gangli tendinei (cisti) e/o iatrogeni, asportazione di	II
Tenolisi (come unico intervento)	II
Tenoplastica, mioplastica, miorrafia	III
Tenorrafia complessa	III
Tenorrafia semplice	II
Tenotomia, miotomia, aponeurotomia (come unico intervento)	III
Trapianti tendinei e muscolari o nervosi (trattamento completo)	IV
ORL	
<i>FARINGE - CAVO ORALE - OROFARINGE - GHIANDOLE SALIVARI</i>	
Ascesso peritonsillare, retrofaringeo o latero faringeo, incisione di	I
Leucoplachia, asportazione	I
Neoplasie parafaringee	V
Tonsillectomia	III
Tumore benigno faringotonsillare, asportazione di	II
Tumore maligno faringotonsillare, asportazione di	IV
Ugulotomia	I
Velofaringoplastica	IV
<i>NASO E SENI PARANASALI</i>	
Adenoidectomia	II
Adenotonsillectomia	III
Cateterismo seno frontale	I
Cisti o piccoli tumori benigni delle fosse nasali, asportazione di	I
Diaframma coanale osseo, asportazione per via transpalatina	III
Ematoma, ascesso del setto, drenaggio di	I
Etmoide, svuotamento radicale bilaterale	IV
Etmoide, svuotamento radicale monolaterale	III
Fistole oro-antrali	I
Fratture delle ossa nasali, riduzione di	I
Ozena, cura chirurgica dell'	II
Polipi nasali o coanali, asportazione semplice di	I
Rinofima, intervento	II
Rinosettoplastica con innesti liberi di osso	V
Rino-Settoplastica ricostruttive o funzionali (escluse finalità estetiche). Compresa turbino- tomia	III
Rino-Settoplastica, revisione di	II
Seni paranasali, intervento per mucocoele	IV
Seni paranasali, intervento radicale mono o bilaterale	V
Seno frontale, svuotamento per via nasale o esterna	II
Seno mascellare, svuotamento radicale bilaterale	III
Seno mascellare, svuotamento radicale monolaterale	II
Seno sfenoidale, apertura per via transnasale	V
Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare conservativa con turbinotomie funzionali	V
Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di primo o secondo grado monolaterale allargata	V
Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di terzo grado monola- terale allargata	V
Sinechie nasali, recisione di	I
Speroni o creste del setto, asportazione di	I

Tumori benigni dei seni paranasali, asportazione di	III
Tumori maligni del naso e dei seni paranasali, asportazione di	VI
Turbinati inferiori, svuotamento funzionale (come unico intervento)	I
Turbinati, cauterizzazione dei (come unico intervento)	I
Turbinotomia (come unico intervento)	II
Varici del setto, trattamento di	I
ORECCHIO	
Antro-atticotomia con labirintectomia	VI
Ascesso cerebrale, apertura per via transmastoidica	VI
Ascesso del condotto, incisione di	I
Ascesso extradurale, apertura per via transmastoidica	VI
Corpi estranei, asportazione per via chirurgica retroauricolare	I
Drenaggio transtimpanico	I
Ematoma del padiglione, incisione di	I
Fistole congenite, asportazione di	II
Mastoidectomia	IV
Mastoidectomia radicale	V
Miringoplastica per via endoaurale	III
Miringoplastica per via retroauricolare	IV
Miringotomia (come unico intervento)	I
Neoplasia del padiglione, exeresi di	II
Neoplasie del condotto, exeresi di	II
Nervo vestibolare, sezione del	VI
Neurinoma dell'ottavo paio asportazione di	VI
Osteomi del condotto, asportazione di	II
Petrosectomia	VI
Petrositi suppurate, trattamento delle	V
Polipi o cisti del padiglione o retroauricolari, asportazione di	I
Revisione di mastoidectomia radicale, intervento di	V
Sacco endolinfatico, chirurgia del	V
Stapedectomia	V
Stapedotomia	V
Timpanoplastica con o senza mastoidectomia	V
Timpanoplastica secondo tempo di	III
Timpanotomia esplorativa	II
Tumori dell'orecchio medio, asportazione di	V
LARINGE E IPOFARINGE	
Adduttori, intervento per paralisi degli	V
Ascesso dell'epiglottide, incisione	I
Biopsia in laringoscopia	I
Biopsia in microlaringoscopia	I
Cauterizzazione endolaringea	I
Corde vocali, decorticazione in microlaringoscopia	III
Corpectomia (anche laser)	V
Corpi estranei, asportazione in laringoscopia	I
Diaframma laringeo, escissione con ricostruzione plastica	IV
Laringectomia parziale	V
Laringectomia parziale con svuotamento laterocervicale monolaterale	VI

Laringectomia totale con svuotamento laterocervicale mono o bilaterale	VI
Laringectomia totale senza svuotamento laterocervicale	V
Laringocele	IV
Laringofaringectomia totale	VI
Neoformazioni benigne, asportazione in laringoscopia	II
Neoformazioni benigne, asportazione in microlaringoscopia	II
Neoformazioni benigne, stenosi organiche e funzionali in microchirurgia laringea con laser CO2	II
Nervo laringeo superiore, alcoolizzazione del	I
Papilloma laringeo	II
Pericondrite ed ascesso perifaringeo	II

UROLOGIA

ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA

Brushing citologico in cistoscopia (come unico intervento)	II
Cistoscopia ed eventuale biopsia	II
Cromocistoscopia e cateterismo uretrale mono o bilaterale	I
Cromocistoscopia e valutazione funzionale	I
Ureterosopia (omnicomprensiva)	I
Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico)	I

ENDOSCOPIA OPERATIVA

Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite	III
Collo vescicale o prostata, resezione endoscopica del	IV
Collo vescicale, resezione per sclerosi, recidiva	II
Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di	II
Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta	I
Incontinenza urinaria, intervento (Teflon)	IV
Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, ect.	IV
Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica	III
Meatotomia ureterale (come unico intervento)	I
Meatotomia uretrale (come unico intervento)	I
Nefrostomia percutanea bilaterale	III
Nefrostomia percutanea monolaterale	II
Neoformazioni ureterali, resezione endoscopica di	III
Neoplasia vescicale, resezione endoscopica di	IV
Prostata, resezione endoscopica della + vaporizzazione (TURP, TUVF)	IV
Reflusso vescico-ureterale, intervento endoscopico (Teflon)	III
Stenting ureterale bilaterale (come unico intervento)	II
Stenting ureterale monolaterale (come unico intervento)	I
Ureterocele, intervento endoscopico per	III
Uretrotomia endoscopica	II
Valvola uretrale, resezione endoscopica (come unico intervento)	II
Wall Stent per stenosi ureterali compresa nefrostomia	V
Wall Stent per stenosi uretrali per via endoscopica (urolume)	II

PICCOLI INTERVENTI E DIAGNOSTICA UROLOGICA

Cambio tubo cistostomico	I
Cambio tubo pielostomico	I

PROSTATA

Agoaspirato/agobiopsia prostata	I
---------------------------------	---

Prostatectomia radicale per carcinoma con linfadenectomia (qualsiasi accesso e tecnica)	VI
Prostatectomia sottocapsulare per adenoma	IV
RENE	
Agobiopsia renale percutanea	I
Biopsia chirurgica del rene (come unico intervento)	III
Cisti renale per via percutanea, puntura di	I
Cisti renale, puntura evacuativa percutanea con iniezione di sostanze sclerosanti	I
Cisti renale, resezione	III
Eminefrectomia	V
Litotripsia extracorporea per calcolosi renale bilaterale (trattamento completo)	V
Litotripsia extracorporea per calcolosi renale monolaterale (trattamento completo)	IV
Litotripsia extracorporea per calcolosi renale e ureterale bilaterale (trattamento completo)	V
Litotripsia extracorporea per calcolosi renale e ureterale monolaterale (trattamento completo)	IV
Lombotomia per ascessi pararenali	IV
Nefrectomia allargata per tumore (compresa surrenectomia)	VI
Nefrectomia polare	V
Nefrectomia semplice	V
Nefropessi	IV
Nefrostomia o pielostomia (come unico intervento)	IV
Nefroureterectomia radicale con linfadenectomia più eventuale surrenectomia, intervento di	VI
Nefroureterectomia radicale più trattamento per trombo cavale (compresa surrenectomia)	VI
Pielocalicolitotomia (come unico intervento)	IV
Pielocentesi (come unico intervento)	I
Pielonefrolitotomia complessa (nefrotomia e/o bivalve), intervento di	V
Pieloureteroplastica per stenosi del giunto	V
Surrenectomia (trattamento completo)	VI
Trapianto del rene	VII
URETERE	
Litotripsia extracorporea per calcolosi ureterale bilaterale (trattamento completo)	V
Litotripsia extracorporea per calcolosi ureterale monolaterale (trattamento completo)	IV
Transuretero-uretero-anastomosi	IV
Uretero-ileo-anastomosi mono o bilaterale	V
Ureterocistoneostomia bilaterale	V
Ureterocistoneostomia monolaterale	III
Ureterocutaneostomia bilaterale	V
Ureterocutaneostomia monolaterale	IV
Ureteroenteroplastiche con tasche continenti (mono o bilaterale), intervento di	VI
Ureteroileocutaneostomia non continente	V
Ureterolisi più omentoplastica	III
Ureterolitotomia lombo-iliaca	IV
Ureterolitotomia pelvica	V
Ureterosigmoidostomia mono o bilaterale	V
Calcoli o corpi estranei uretrali, rimozione di	I
Caruncola uretrale	I
Cisti o diverticoli o ascessi parauretrali, intervento per	II
Diatermocoagulazione di condilomi uretrali con messa a piatto dell'uretra	III
Fistole uretrali	V

Incontinenza urinaria, applicazione di sfinteri artificiali	IV
Meatotomia e meatoplastica	II
Polipi del meato, coagulazione di	I
Prolasso mucoso uterale	II
Resezione uretrale e uretrorrafia anteriore peniena	IV
Resezione uretrale e uretrorrafia posteriore membranosa	V
Rottura traumatica dell'uretra	IV
Uretrectomia totale	IV
Uretroplastiche (in un tempo), intervento di	IV
Uretroplastiche (lambi liberi o pedunculati), trattamento completo	V
Uretrostomia perineale	III
VESCICA	
Ascesso dello spazio prevescicale del Retzius	III
Cistectomia parziale con ureterocistoneostomia	V
Cistectomia parziale semplice	IV
Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesiculectomia o uteroannesiectomia con ileo o colobladder	VI
Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesiculectomia o uteroannesiectomia con neovescica rettale compresa	VI
Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesiculectomia o uteroannesiectomia con ureterosigmoidostomia bilaterale o ureterocutaneostomia	VI
Cistolitotomia (come unico intervento)	II
Cistopessi	III
Cistorrafia per rottura traumatica	III
Cistostomia sovrapubica	II
Collo vescicale, plastica Y/V (come unico intervento)	V
Diverticulectomia	IV
Estrofia vescicale (trattamento completo)	VI
Fistola e/o cisti dell'uraco, intervento per	IV
Fistola sovrapubica, intervento per (come unico intervento)	III
Fistola vescico-intestinale con resezione intestinale e/o cistoplastica, intervento per	VI
Fistola vescico-vaginale o vescico-rettale, intervento per	V
Vescica, plastiche di ampliamento (colon/ileo)	V
Vescicoplastica antireflusso	V
APPARATO GENITALE MASCHILE	
Applicazione di protesi testicolare (come unico intervento)	I
Biopsia testicolare mono o bilaterale	I
Cisti del testicolo o dell'epididimo, exeresi	II
Deferenti, legatura dei (per patologie croniche)	II
Deferenti, ricanalizzazione dei	IV
Emasculatio totale ed eventuale linfadenectomia	V
Epididimectomia	III
Fimosi con frenulo plastica, circoncisione per	II
Fistole scrotali o inguinali	III
Frenulotomia e frenuloplastica	I
Funicolo, detorsione del	III
Idrocele, intervento per	II
Idrocele, puntura di	I
Induratio penis plastica, interventi per	IV

Corpi cavernosi (corporoplastiche, ect.) interventi sui	IV
Orchidopessi mono o bilaterale	III
Orchiectomia allargata con linfadenectomia addominale	V
Orchiectomia sottocapsulare bilaterale	III
Orchiepididimectomia bilaterale con eventuali protesi	IV
Orchiepididimectomia monolaterale con eventuali protesi	III
Parafimosi, intervento per	II
Pene, amputazione parziale del	III
Pene, amputazione totale con linfadenectomia	V
Pene, amputazione totale del	IV
Posizionamento di protesi peniena	V
Priapismo (percutanea), intervento per	II
Priapismo (shunt), intervento per	III
Scroto, resezione dello	II
Traumi del testicolo, intervento di riparazione per	II
Tumori del testicolo con eventuale linfadenectomia, interventi per	V
Varicocele, intervento per (anche con tecnica microchirurgica	III

MODULO RICHIESTA UTILIZZO NETWORK CONVENZIONATO

Poste Salute

Questo Modulo per chiedere il rimborso delle spese è da spedire

@ via Email a: **sinistri.inconvenzione@poste-assicura.it**

oppure



accedendo all'Area riservata presente sul sito **www.poste-assicura.it**

oppure



inviando una Raccomandata a/r a:

Poste Assicura S.p.A. - Ufficio Sinistri - Viale Beethoven, 11, 00144 Roma

Per qualsiasi chiarimento chiamare il Numero Verde 800.13.18.11 di Poste Assicura S.p.A.

Polizza N°

Dati del Contraente

Cognome

Nome

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Recapito telefonico

Indirizzo e-mail

Luogo di residenza

È assicurato per tali eventi presso altre Compagnie (se sì quali)?

.....

Dati dell'Assicurato che ha subito l'Infortunio e/o la Malattia (se diverso dal Contraente)

Cognome

Nome

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Recapito telefonico

Indirizzo e-mail

Luogo di residenza

È assicurato per tali eventi presso altre Compagnie (se sì quali)?

.....

PRESTAZIONE RICHIESTA:

- ☐ RICOVERO
- ☐ DAY SURGERY
- ☐ INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE
- ☐ DAY HOSPITAL
- ☐ PARTO
- ☐ CHIRURGIA REFRATTIVA
- ☐ ACCOMPAGNATORE
- ☐ PREVENZIONE
- ☐ VISITE SPECIALISTICHE E DIAGNOSTICA

Autorizzazione al rilascio di informazioni a terzi

ATTENZIONE: Le informazioni di seguito richieste sono raccolte con il solo scopo di identificare le persone autorizzate a conoscere le informazioni sullo stato della Polizza o del Sinistro. L'Assicurato, in virtù dell'art. 14 comma 5 del 2016/679/UE (GDPR) si impegna ad informare tali soggetti circa il conferimento dei propri dati personali al Gruppo Poste Vita ed alle relative finalità/ modalità di trattamento descritte nell'Informativa Privacy consegnata in occasione della sottoscrizione del contratto di assicurazione e comunque reperibile sul sito www.poste-assicura.it

Cognome e Nome

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipologia di documento n°

Email

Telefono

Autorizzazione trattamento dei dati personali relativi alla salute

Presa visione dell'Informativa Privacy resa ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE (GDPR), ricevuta all'atto di sottoscrizione della Polizza e comunque reperibile sul sito www.poste-assicura.it, acconsento al trattamento dei miei dati personali relativi alla salute, per le attività di gestione e di liquidazione dei sinistri.

Luogo e data/...../.....

Firma dell'Assicurato (o di chi ne fa le veci)

In caso di utilizzo del presente modulo, ricordi che un modulo incompleto, non firmato o non accompagnato dalla documentazione richiesta non consente l'avvio della pratica e può ritardare il pagamento dell'Indennizzo.

Poste Assicura potrebbe richiedere dei documenti in più oltre a quelli allegati.

Grazie per l'attenzione e la collaborazione

MODULO DENUNCIA SINISTRO - FUORI CONVENZIONE

Poste Salute

Questo Modulo per chiedere il rimborso delle spese è da spedire

@ via Email a: **sinistri.inconvenzione@poste-assicura.it**

oppure



accedendo all'Area riservata presente sul sito **www.poste-assicura.it**

oppure



inviando una Raccomandata a/r a:

Poste Assicura S.p.A. - Ufficio Sinistri - Viale Beethoven, 11, 00144 Roma

Per qualsiasi chiarimento chiamare il Numero Verde 800.13.18.11 di Poste Assicura S.p.A.

Polizza N°

Dati del Contraente

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Recapito telefonico

Indirizzo e-mail

Luogo di residenza

È assicurato per tali eventi presso altre Compagnie (se sì quali)?

.....

Dati dell'Assicurato che ha subito l'Infortunio e/o la Malattia (se diverso dal Contraente)

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Recapito telefonico

Indirizzo e-mail

Luogo di residenza

È assicurato per tali eventi presso altre Compagnie (se sì quali)?

.....

RIMBORSO RICHIESTO:

L'Assicurato chiede il rimborso delle seguenti notule/fatture - che allega in copia - per cui spese ha già anticipato le spese:

Fattura numero	Emessa da	Data	Importo

PROMEMORIA ALL'INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE

1. Occorre compilare un modello per ogni Assicurato e per ogni Sinistro
2. Le notule/fatture allegate non relative ad un intervento devono essere accompagnate dalla prescrizione medica con l'indicazione della patologia presunta o diagnosticata
3. La documentazione di spesa deve pervenire in copia e accompagnata dal documento riepilogativo su cui figura l'ammontare del rimborso richiesto
4. Per le spese sostenute nei giorni pre/post-intervento, se inviate separatamente, occorre indicare nell'apposito spazio il relativo periodo di Ricovero
5. Per il rimborso delle spese relative ai medicinali del post-Ricovero occorrono prescrizione medica e scontrino della farmacia

Va allegata la seguente documentazione medica:

- copia della prescrizione medica con la diagnosi, la data di insorgenza e la dichiarazione che escluda il collegamento con infortuni o malattie preesistenti
- copia della cartella clinica completa e della scheda di dimissione ospedaliera (S.D.O.) in caso di Ricovero, Day Hospital o Day Surgery

 Se la cartella clinica non dovesse essere disponibile al momento della denuncia, può essere inviata successivamente agli stessi indirizzi

- relazione medica sulla natura della patologia e le prestazioni effettuate in caso di Intervento chirurgico ambulatoriale
- altra documentazione sanitaria compresi i relativi referti clinici, copia delle prescrizioni degli accertamenti, dei trattamenti e delle cure precedenti e successivi al Ricovero o all'intervento
- eventuale referto del Pronto Soccorso o altra documentazione che documenti oggettivamente l'Infortunio (es. radiografie, referti clinici etc.)

❑ MEDICINALI

Per richiedere il rimborso dei Medicinali equivalenti o generici è necessario inviare la prescrizione del medico curante o specialista e lo scontrino della farmacia.

❑ INDENNITÀ SOSTITUTIVA SSN

Per richiedere indennità sostitutiva SSN si deve allegare la cartella clinica e/o la documentazione medica relativa al Ricovero, Day Hospital o Day Surgery.

❑ ACCOMPAGNATORE

□ CURE DENTARIE

Certificato anamnestico

(sezione da compilare esclusivamente per il rimborso delle spese sostenute relative al Modulo Cure dentarie)

Numero Polizza Assicurato

Il presente certificato anamnestico va compilato in ogni sua parte, a cura dell’Odontoiatra

SCHEDA ANAMNESTICA

DX								SUPERIORE								SX
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	
DX								INFERIORE								SX

Legenda

X	Elemento Estratto	
Y	Elemento trattato	Indicare data insorgenza patologia (mese/anno)
Z	Elemento non trattato che necessita di cure	Indicare data insorgenza patologia (mese/anno)

Luogo Data/...../.....

Firma e timbro del medico odontoiatra

Firma dell’Assicurato (o di chi ne fa le veci)

- 1) Per il rimborso delle spese sostenute relative al pacchetto Cure dentarie a seguito di Infortunio si ricorda di allegare referto di Pronto Soccorso o altra documentazione che documenti oggettivamente l’infortunio (es. ortopantomografia, radiografie). Le cure dentarie dovranno essere coerenti con il tipo di lesioni e la descrizione dell’infortunio.
- 2) Per le Cure odontoiatriche si ricorda di allegare l’attestazione del medico odontoiatra contenente la descrizione della prestazione effettuata, indicazione dell’elemento dentario o arcata oggetto di prestazione, data e ora della seduta (diario clinico).

☐ Accredito sul c/c dell'Assicurato N°

Autorizzazione al rilascio di informazioni a terzi

ATTENZIONE: Le informazioni di seguito richieste sono raccolte con il solo scopo di identificare le persone autorizzate a conoscere le informazioni sullo stato della Polizza o del Sinistro. L'Assicurato, in virtù dell'art. 14 comma 5 del 2016/679/UE (GDPR) si impegna ad informare tali soggetti circa il conferimento dei propri dati personali al Gruppo Poste Vita ed alle relative finalità/ modalità di trattamento descritte nell'Informativa Privacy consegnata in occasione della sottoscrizione del contratto di assicurazione e comunque reperibile sul sito www.poste-assicura.it

Cognome e Nome
 Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Tipologia di documento n°
 Email
 Telefono

Autorizzazione trattamento dei dati personali relativi alla salute

Preso visione dell'Informativa Privacy resa ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE (GDPR), ricevuta all'atto di sottoscrizione della Polizza e comunque reperibile sul sito www.poste-assicura.it, acconsento al trattamento dei miei dati personali relativi alla salute, per le attività di gestione e di liquidazione dei sinistri.

Luogo e data/...../.....

Firma dell'Assicurato (o di chi ne fa le veci)

In caso di utilizzo del presente modulo, ricordi che un modulo incompleto, non firmato o non accompagnato dalla documentazione richiesta non consente l'avvio della pratica e può ritardare il pagamento dell'Indennizzo.

Poste Assicura potrebbe richiedere dei documenti in più oltre a quelli allegati.

Grazie per l'attenzione e la collaborazione

MODULO DENUNCIA SINISTRO - INDENNITÀ PER INTERVENTI

Poste Salute

Questo Modulo per chiedere il rimborso delle spese è da spedire

@ via Email a: **sinistri.inconvenzione@poste-assicura.it**

oppure



accedendo all'Area riservata presente sul sito **www.poste-assicura.it**

oppure



inviando una Raccomandata a/r a:

Poste Assicura S.p.A. - Ufficio Sinistri - Viale Beethoven, 11, 00144 Roma

Per qualsiasi chiarimento chiamare il Numero Verde 800.13.18.11 di Poste Assicura S.p.A.

Polizza N°

Dati del Contraente

Cognome

Nome

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Recapito telefonico

Indirizzo e-mail

Luogo di residenza

È assicurato per tali eventi presso altre Compagnie (se sì quali)?

.....

Dati dell'Assicurato che ha subito l'Infortunio (se diverso dal Contraente)

Cognome

Nome

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Recapito telefonico

Indirizzo e-mail

Luogo di residenza

È assicurato per tali eventi presso altre Compagnie (se sì quali)?

.....

Va allegata la seguente documentazione medica:

- copia della prescrizione medica con la diagnosi, la data di insorgenza e la dichiarazione che escluda il collegamento con infortuni o malattie preesistenti
- copia della cartella clinica completa e della scheda di dimissione ospedaliera (S.D.O.) in caso di Ricovero, Day Hospital o Day Surgery



Se la cartella clinica non dovesse essere disponibile al momento della denuncia, può essere inviata successivamente agli stessi indirizzi

- relazione medica sulla natura della patologia e le prestazioni effettuate in caso di Intervento chirurgico ambulatoriale

Autorizzazione trattamento dei dati personali relativi alla salute

Presa visione dell'Informativa Privacy resa ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE (GDPR), ricevuta all'atto di sottoscrizione della Polizza e comunque reperibile sul sito www.poste-assicura.it, acconsento al trattamento dei miei dati personali relativi alla salute, per le attività di gestione e di liquidazione dei sinistri.

Luogo e data/...../.....

Firma dell'Assicurato (o di chi ne fa le veci)

In caso di utilizzo del presente modulo, ricordi che un modulo incompleto, non firmato o non accompagnato dalla documentazione richiesta non consente l'avvio della pratica e può ritardare il pagamento dell'Indennizzo.

Poste Assicura potrebbe richiedere dei documenti in più oltre a quelli allegati.

Grazie per l'attenzione e la collaborazione

MODULO DENUNCIA SINISTRO - DIARIA

Poste Salute

Questo Modulo per chiedere il rimborso delle spese è da spedire

@ via Email a: **sinistri.inconvenzione@poste-assicura.it**

oppure



accedendo all'Area riservata presente sul sito **www.poste-assicura.it**

oppure



inviando una Raccomandata a/r a:

Poste Assicura S.p.A. - Ufficio Sinistri - Viale Beethoven, 11, 00144 Roma

Per qualsiasi chiarimento chiamare il Numero Verde 800.13.18.11 di Poste Assicura S.p.A.

Polizza N°

Dati del Contraente

Cognome

Nome

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Recapito telefonico

Indirizzo e-mail

Luogo di residenza

È assicurato per tali eventi presso altre Compagnie (se sì quali)?

.....

Dati dell'Assicurato che ha subito l'Infortunio (se diverso dal Contraente)

Cognome

Nome

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Recapito telefonico

Indirizzo e-mail

Luogo di residenza

È assicurato per tali eventi presso altre Compagnie (se sì quali)?

.....

DIARIA RICHIESTA

☐ RICOVERO

☐ CONVALESCENZA

☐ IMMOBILIZZAZIONE

☐ DAY HOSPITAL /DAY SURGERY

DATI RELATIVI AL SINISTRO

Il Sinistro è avvenuto il giorno/...../..... alle ore con le seguenti modalità:

.....

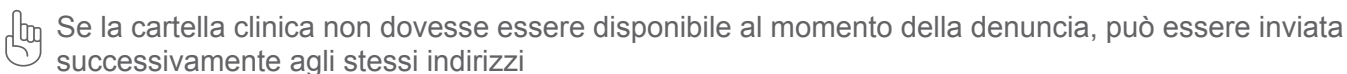
.....

Data d'ingresso/...../.....

Data di dimissione/...../.....

Denominazione e località dell'Istituto di cura

- copia della prescrizione medica con la diagnosi, la data di insorgenza e la dichiarazione che escluda il collegamento con infortuni o malattie preesistenti
- copia della cartella clinica completa e della scheda di dimissione ospedaliera (S.D.O.) dalle quali risulti la diagnosi completa e il numero dei pernottamenti o dei giorni di Day Hospital, di convalescenza o di immobilizzazione



- Per il calcolo dei giorni è richiesta la presentazione la prescrizione medica contenente l'indicazione dei giorni di convalescenza

[illegible]

- [illegible]

- ATTENZIONE:** Le informazioni di seguito richieste sono raccolte con il solo scopo di identificare le persone autorizzate a conoscere le informazioni sullo stato della Polizza o del Sinistro. L'Assicurato, in virtù dell'art. 14 comma 5 del 2016/679/UE (GDPR) si impegna ad informare tali soggetti circa il conferimento dei propri dati personali al Gruppo Poste Vita ed alle relative finalità/ modalità di trattamento descritte nell'Informativa Privacy consegnata in occasione della sottoscrizione del contratto di assicurazione e comunque reperibile sul sito www.poste-assicura.it

Grazie per l'attenzione e la collaborazione

Come possiamo aiutarti?



Contattaci

Vai su **poste-assicura.it** nella sezione Assistenza Clienti e compila il modulo oppure scrivici sul profilo **Facebook** Poste Italiane



Chiamaci

Poste Assicura **800.131.811**

(numero gratuito, attivo dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 20.00 e il sabato dalle 8.00 alle 14.00)



Poste Assicura S.p.A. • 00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203
• PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it • www.poste-assicura.it • Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001,
Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA n. 1013058
• Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività
assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita,
iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività
di direzione e coordinamento di quest'ultima.



Posteitaliane