



SALUTE FAMIGLIA - SCHEDA TECNICA

DEI PIANI SANITARI PREVISALUTE® PER I SOCI E CORRENTISTI DELLE BANCHE ADERENTI ALLA FEDERAZIONE MARCHIGIANA DELLE BANCHE DI CREDITO COOPERATIVO

<p>L'adesione ad un piano sanitario</p>	<p>L'accesso al Piano Sanitario avviene attraverso l'adesione a PREVISALUTE® - Società di Mutuo Soccorso – che permette ai propri associati di usufruire del beneficio fiscale: detraibilità del 19% del contributo fino al massimo di 1.291,14 euro (ex-art 15, com. 1, lett. i-bis del TUIR 917/86).</p> <p>Le prestazioni offerte da PREVISALUTE® sono completamente coperte e garantite attraverso una copertura assicurativa con RBM Salute S.p.A., primaria compagnia specializzata nel settore salute, presente sul mercato italiano con una raccolta premi di quasi 300 milioni di Euro nel ramo salute è al 3° posto del ranking ANIA delle compagnie operanti nel settore salute.</p> <p>I servizi di supporto sono erogati da Previmedical, società di servizi specializzata nell'erogazione di servizi di assistenza sanitaria.</p> <p>Non è prevista nessuna quota associativa per l'iscrizione alla Mutua a carico del Socio/Correntista.</p>
<p>Tipologia di Coperture</p>	<p>Il Piano Sanitario prevede il rimborso spese mediche.</p>
<p>A chi è rivolto</p>	<p>Il Piano Sanitario è prestato a favore dei Correntisti e dei Soci delle Banche aderenti alla Federazione Marchigiana delle Banche di Credito Cooperativo che hanno aderito volontariamente al Piano Sanitario, dietro pagamento del relativo contributo, nonché i componenti dei rispettivi nuclei familiari.</p> <p>Per nucleo familiare si intende: il titolare, il coniuge o il convivente more uxorio, i figli legittimi fiscalmente a carico (totale o parziale) risultanti dallo stato di famiglia. Sono inoltre compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi, i figli affidati o affiliati, purché fiscalmente a carico. La copertura è valida per gli Assistiti residenti in Italia. La copertura vale per il Mondo Intero con l'intesa che gli indennizzi vengano effettuati in Italia, con pagamento dei rimborsi in Euro.</p>
<p>Durata della coperture</p>	<p>Annuale con tacito rinnovo.</p>
<p>Dichiarazioni degli aderenti</p>	<p>Non è richiesta la compilazione di un questionario anamnestico né una dichiarazione del proprio stato di salute.</p>
<p>Effetto della copertura</p>	<p>L'adesione è volontaria ed in forma individuale. La copertura ha effetto dal primo giorno del secondo mese successivo all'adesione.</p>

SALUTE FAMIGLIA - Documento informativo non contrattuale.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente le condizioni riportate nel Normativo del Piano Sanitario.



Contributo	Non dipende dall'età dell'assistito. Il contributo è per anno e per nucleo familiare.
Versamento del contributo	Il contributo annuo costante è corrisposto da parte del Titolare in rate mensili tramite SDD (Sepa Direct Debit) e s'intende per nucleo familiare, indipendentemente dal numero dei componenti. Il contributo è frazionato in rate mensili, senza oneri aggiuntivi.
Durata delle coperture	Annuale con tacito rinnovo con possibilità di ingresso in corso d'anno. In mancanza di disdetta da parte dell'Assistito, mediante preavviso di 60 giorni con lettera raccomandata, la copertura si intende prorogata per un anno e così di seguito.
Scadenza delle coperture	La copertura scade alle h. 00.00 del 01/01 di ogni anno.
Limiti di età	Non sono coperte dalla Mutua PREVISALUTE® le persone di età superiore a 75 anni. Per le persone che raggiungono tale limite il Piano Sanitario rimarrà valido fino alla prima scadenza annuale (01/01).
Carenze/termini di aspettativa	I termini di carenza sono fissati come segue: <ul style="list-style-type: none"> • per gli infortuni dal momento in cui ha effetto il Piano Sanitario; • per le malattie: <ul style="list-style-type: none"> - prestazioni ospedaliere dal 30° giorno successivo al momento in cui ha effetto il piano sanitario; - prestazioni extraospedaliere dal 150° giorno successivo al momento in cui ha effetto il piano sanitario; • per il parto e per le malattie dipendenti da gravidanza o puerperio dal 300° giorno successivo al momento in cui ha effetto il piano sanitario; • per l'aborto terapeutico o spontaneo post-traumatico, la garanzia è operante soltanto se la gravidanza ha avuto inizio in un momento successivo a quello di effetto del Piano Sanitario.
Principali servizi	Tra i principali servizi offerti legati al Piano Sanitario segnaliamo: <ul style="list-style-type: none"> • possibilità di scegliere da chi essere curato. Possibilità Accesso al Network di strutture sanitarie convenzionate Previmedical. Ciascun aderente a PREVISALUTE® può usufruire di un ampio e capillare network di strutture sanitarie ed equipe mediche convenzionate con Previmedical operanti sul territorio nazionale, per totale di oltre 97mila strutture. E' possibile usufruire di tariffe agevolate anche per prestazioni non coperte dal piano sanitario. In alternativa l'Assistito potrà scegliere di accedere a strutture non rientrate nell'ambito delle strutture convenzionate Previmedical; in

SALUTE FAMIGLIA - Documento informativo non contrattuale.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente le condizioni riportate nel Normativo del Piano Sanitario.



	<p>ogni caso dovrà anticipare la spesa per poi richiedere il riconoscimento della diaria giornaliera alla Mutua;</p> <ul style="list-style-type: none"> • accesso alla centrale operativa dedicata agli Assistiti PREVISALUTE®. La centrale operativa è attiva h. 24, 365 giorno/anno ed è a disposizione degli assistiti per fornire qualsiasi supporto ed informazione legata al piano sanitario, attraverso una linea verde dedicata; • liquidazioni effettuate mediamente in 20 giorni lavorativi dal ricevimento della documentazione medica e di spesa; • accesso ai servizi on line. L'Assistito potrà, tramite accesso alla propria area riservata, attivare i servizi on line senza contattare la centrale operativa, tra i quali ricordiamo: inoltro della richiesta di rimborso, attivazione della richiesta di pagamento diretto, consultazione dei propri sinistri, sia diretti che ha rimborso, consultazione delle strutture e dei medici convenzionati, ecc.; • accesso ai servizi tramite APP (Citrus RBM).
PRESTAZIONI A RIMBORSO SPESE	
Piano sanitario a rimborso spese	<p>Le prestazioni coperte dal Piano Sanitario a rimborso spese sono relative alle seguenti aree di prestazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • spese mediche ospedaliere a seguito di malattia e/o infortunio; • spese mediche extra-ospedaliere a seguito di malattia e/o infortunio.
Opportunità di scelta per l'aderente a Sanitass	<p>Due opzioni disponibili:</p> <ul style="list-style-type: none"> • BASE spese mediche ospedaliere per Grandi Interventi Chirurgici a seguito di malattia e/o infortunio (Allegato 1 - OPZIONE BASE – principali prestazioni e condizioni); • TOP spese mediche ospedaliere, extra-ospedaliere ed assistenza a seguito di malattia e/o infortunio (Allegato 2 - OPZIONE TOP – principali prestazioni e condizioni);.
Principali Esclusioni	<p>Sono esclusi dalla copertura:</p> <ul style="list-style-type: none"> • le conseguenze dirette di infortuni, malattie, malformazioni e stati patologici anteriori alla stipulazione della polizza; • gli infortuni sofferti in stato di ubriachezza; • gli infortuni derivanti dalla pratica di sport estremi, aerei e gare; • trattamenti di medicina alternativa o complementare; • ricoveri in lungodegenza; • le malattie mentali e disturbi psichici in genere; • l'aborto volontario non terapeutico; • le malattie professionali.
Principali vantaggi per gli aderenti	<ul style="list-style-type: none"> • detraibilità del 19% del contributo versato alla Mutua fino al massimo di

SALUTE FAMIGLIA - Documento informativo non contrattuale.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente le condizioni riportate nel Normativo del Piano Sanitario.



	<p>1.291,14 euro (ex-art 15, com. 1, lett. i-bis del TUIR 917/86)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tariffa indipendente dall'età dell'assistito con costi concorrenziali per questo tipo di coperture • Prestazioni molto più ampie rispetto alle polizze tradizionali • Adesione senza questionario sanitario • Sinistrosità individuale compensata dalla mutualità
<p>Contributi anno/nucleo familiare per le diverse opzioni</p>	<p>SOCI</p> <ul style="list-style-type: none"> • opzione BASE: € 580 • opzione TOP: € 1.570 <p>CORRENTISTI</p> <ul style="list-style-type: none"> • opzione BASE: € 680 • opzione TOP: € 1.780



ALLEGATO 1 – OPZIONE BASE – SCHEDA RIASSUNTIVA

N.B.: Se non diversamente indicato, i massimali si intendono per Anno/Nucleo e gli scoperti/franchigie per evento.

GARANZIE OPZIONE BASE	PRESTAZIONI/CONDIZIONI
PRESTAZIONI OSPEDALIERE	
MASSIMALE	€ 260.000
RICOVERO PER GRANDI INTERVENTI (ALLEGATO 3)	
Condizioni:	
- In Network diretta	franchigia € 500
- Fuori Network rimborso	scoperto 25% minimo € 1.500
- Regime misto:	
- In Network diretta	franchigia € 500
- Fuori Network rimborso	scoperto 25% minimo € 1.500
- SSN diverso da Intramoenia	100%
Materiale intervento	scoperto 30%
Limite Robot	€ 3.000
Pre/post	90/120 (90/180 in caso di trattamenti di malattie oncologiche)
RICOVERO DOMICILIARE PER MALATTIA TERMINALE	€ 110 al giorno, max. 60 gg.
TRASPORTO SANITARIO	€ 520
Trasporto con eliambulanza	elevato a € 2.600
Trasporto all'Estero ed eventuale accompagnatore	elevato a € 1.600
RETTA ACCOMPAGNATORE	60 al giorno, max. 20 gg.
RIMPATRIO SALMA	€ 2.100
INDENNITA' SOSTITUTIVA SSN	€ 130 al giorno, max. 100 gg.
NEONATI	fino a 1 anno, max. € 30.000

SALUTE FAMIGLIA - Documento informativo non contrattuale.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente le condizioni riportate nel Normativo del Piano Sanitario.



ALLEGATO 2 – OPZIONE TOP – SCHEDA RIASSUNTIVA

N.B.: Se non diversamente indicato, i massimali si intendono per Anno/Nucleo e gli scoperti/franchigie per evento.

GARANZIE OPZIONE TOP	PRESTAZIONI/CONDIZIONI
PRESTAZIONI OSPEDALIERE	
MASSIMALE	€ 400.000
Sub massimali	
Ricoveri in forma indiretta e in forma mista	€ 100.000
RICOVERO PER GRANDI INTERVENTI (ALLEGATO 3), RICOVERO CON E SENZA INTERVENTO, DAY SURGERY/DAY HOSPITAL, INTERVENTI AMBULATORIALI, PARTO CESAREO	
Condizioni:	
- In Network diretta	franchigia € 1.500 - in caso di Grandi Interventi € 500
- Fuori Network rimborso	scoperto 35% minimo € 2.500
- Regime misto:	
- In Network diretta	franchigia € 1.500 - in caso di Grandi Interventi € 500
- Fuori Network rimborso	scoperto 35% minimo € 2.500
- SSN diverso da Intramoenia	scoperto 15%
Pre/post	90/120 (90/180 in caso di trattamenti di malattie oncologiche)
ABORTO TERAPEUTICO O SPONTANEO O POST-TRAUMATICO	
Condizioni:	
- In Network diretta	nessuno scoperto e/o franchigia
- Fuori Network rimborso	scoperto 35% minimo € 600
- Regime misto:	
- In Network diretta	nessuno scoperto e/o franchigia
- Fuori Network rimborso	35% minimo € 600
- SSN diverso da Intramoenia	nessuno scoperto e/o franchigia
PARTO NON CESAREO ANCHE DOMICILIARE	nessuno scoperto e/o franchigia
Materiale intervento	scoperto 30%
Limite Robot	€ 3.000
Sub massimali	
Parto Cesareo	€ 5.200 per evento
Aborto terapeutico o spontaneo o post- traumatico	€ 2.100 per evento
Parto non cesareo anche domiciliare	€ 550 per evento
RICOVERO PER TRATTAMENTI FISIOTERAPICI	Stesse condizioni del ricovero - 1 volta all'anno, max. 7 gg.
RICOVERO DOMICILIARE PER MALATTIA TERMINALE	€ 110 al giorno, max. 60 gg.
TRASPORTO SANITARIO	€ 520
Trasporto con eliambulanza	elevato a € 2.600
Trasporto all'Estero ed eventuale accompagnatore	elevato a € 1.600
RETTA ACCOMPAGNATORE	60 al giorno, max. 20 gg.
RIMPATRIO SALMA	€ 2.100
INDENNITA' SOSTITUTIVA SSN	€ 150 al giorno, max. 100 gg.
NEONATI	fino a 1 anno, max. € 30.000

SALUTE FAMIGLIA - Documento informativo non contrattuale.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente le condizioni riportate nel Normativo del Piano Sanitario.



GARANZIE OPZIONE TOP	PRESTAZIONI/CONDIZIONI
PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE	
ACCERTAMENTI DI MEDICINA PREVENTIVA Massimale Condizioni - In Network diretta	€ 150 nessuno scoperto e/o franchigia
PREVENZIONE ORALE Massimale Condizioni - In Network diretta	€ 80 nessuno scoperto e/o franchigia
PROTESI ANATOMICHE ED APPARECCHI ACUSTICI Massimale Condizioni - In Network diretta/Fuori Network rimborso	€ 1.000 nessuno scoperto e/o franchigia
PRESTAZIONI FUORI RICOVERO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE (da elenco) Massimale Condizioni - In Network diretta/Fuori Network rimborso	€ 1.000 scoperto 20% minimo € 50
LENTI Massimale Condizioni - In Network diretta/Fuori Network rimborso	€ 100 nessuno scoperto e/o franchigia

PRESTAZIONI ASSISTENZA:

- informazioni sanitarie;
- consigli medici telefonici generici e specialistici;
- invio medico generico a domicilio o di un ambulanza;
- trasporto in ambulanza in Italia post ricovero di primo soccorso;
- trasferimento in un centro ospedaliero attrezzato;
- rientro dal centro ospedaliero attrezzato;
- assistenza infermieristica presso l'istituto di cura;
- invio di medicinali urgenti;
- invio di un infermiere a domicilio;
- invio di un fisioterapista;
- rientro sanitario (anche dall'estero);
- rientro anticipato;
- rimpatrio e recupero salma;
- prolungamento soggiorno all'estero;
- rientro degli altri assistiti;
- assistenza di un interprete all'estero;
- viaggio di un familiare e spese di soggiorno;
- anticipo spese mediche;
- invio di un infermiere per assistenza di un familiare non autosufficiente;
- accompagnamento dei minori; baby-sitter per minori;
- collaboratrice familiare;
- consulenza pediatrica;
- secondo parere medico.

SALUTE FAMIGLIA - Documento informativo non contrattuale.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente le condizioni riportate nel Normativo del Piano Sanitario.



ALLEGATO 3

ELENCO GRANDI INTERVENTI

CHIRURGIA GENERALE

COLLO

Tiroidectomia totale per neoplasie maligne senza o con svuotamento latero-cervicale mono o bilaterale;
Resezioni e plastiche tracheali;
Faringo-laringo-esofagectomia totale con faringoplastica per carcinoma dell'ipofaringe e dell'esofago cervicale.

ESOFAGO

Intervento per fistola esofago-tracheale o esofago-bronchiale;
Resezione di diverticoli dell'esofago toracico con o senza miotomia;
Esofago cervicale: resezione con ricostruzione con auto trapianto di ansa intestinale;
Esofagectomia mediana con duplice o triplice via di accesso (toraco-laparotomica o toraco-laparo-cervicotomica) con esofagoplastica intratoracica o cervicale e linfadenectomia;
Esofagogastropastica, esofagodigiunoplastica, esofagocolonoplastica;
Esofagectomia a torace chiuso con esofagoplastica al collo e linfadenectomia;
Esofagectomia per via toracoscopica;
Interventi per lesioni traumatiche o spontanee dell'esofago;
Miotomia esofago-cardiale extramucosa e plastica antireflusso per via tradizionale o laparoscopica per acalasia cardiaca;
Enucleazione di leiomiomi dell'esofago toracico per via tradizionale o toracoscopica;
Deconnessioni azygos portali per via addominale e/o transtoracica per varici esofagee.

TORACE

Mastectomia radicale con dissezione ascellare e/o sopraclaveare e/o mediastinica;
Asportazione chirurgica di cisti e tumori del mediastino;
Tumectomia per via toracica o toracoscopica;
Lobectomie, bilobectomie e pneumonectomie;
Pleurectomie e pleuropneumonectomie;
Lobectomie e resezioni segmentarie o atipiche per via toracoscopica;
Resezioni bronchiali con reimpianto;
Trattamento chirurgico di fistole post chirurgiche;
Toracoplastica: I e II tempo;
Exeresi per tumori delle coste o dello sterno.

PERITONEO

Intervento di asportazione di tumori retroperitoneali.

STOMACO - DUODENO – INTESTINO TENUE

Intervento di plastica antireflusso per ernia iatale per via laparoscopica;
Gastrectomia totale con linfadenectomia;
Interventi di riconversione per dumping syndrome;
Gastrectomia prossimale ed esofagectomia subtotale per carcinoma del cardias;
Gastrectomia totale ed esofagectomia distale per carcinoma del cardias;
Resezione intestinale per via laparoscopica.

COLON - RETTO

Emicolectomia destra e linfadenectomia per via laparoscopica;
Colectomia totale con ileorettoanastomosi senza o con ileostomia;
Resezione rettocolica anteriore e linfadenectomia tradizionale o per via laparoscopica;
Resezione rettocolica con anastomosi colo-ale per via tradizionale o laparoscopica;

SALUTE FAMIGLIA - Documento informativo non contrattuale.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente le condizioni riportate nel Normativo del Piano Sanitario.



Proctocolectomia con anastomosi ileo-ale e reservoir ileale per via tradizionale o laparoscopica;
Amputazione del retto per via addomino-perineale;
Microchirurgia endoscopica transanale;
Ricostruzione sfinteriale con gracileplastica.

FEGATO E VIE BILIARI

Resezioni epatiche maggiori e minori;
Resezioni epatiche per carcinoma della via biliare principale;
Colecistectomia laparoscopica con approccio operatorio sul coledoco con colangiografia intraoperatoria;
Anastomosi bilio-digestive;
Reinterventi sulle vie biliari;
Chirurgia dell'ipertensione portale
a) interventi di derivazione
- anastomosi porto-cava;
- anastomosi spleno-renale;
- anastomosi mesenterico-cava;
b) interventi di devascularizzazione
- legatura delle varici per via toracica e/o addominale;
- transezione esofagea per via toracica;
- transezione esofagea per via addominale;
- deconnessione azygos portale con anastomosi gastro digiunale;
- transezione esofagea con devascularizzazione paraesofago-gastrica.

PANCREAS – MILZA - SURRENE

Duodenocefalo-pancreatectomia con o senza linfoadenectomia;
Pancreatectomia totale con o senza linfoadenectomia;
Derivazioni pancreato-Wirsung digestive;
Interventi per tumori endocrini funzionali del pancreas.

CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE

Condilectomia monolaterale e bilaterale con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare;
Terapia chirurgica delle fratture del mascellare superiore (orbito-zigomatiche comprese);
Terapia chirurgica dei fracassi dello scheletro facciale;
Trattamento chirurgico semplice o combinato delle anomalie della mandibola e del mascellare superiore;
Resezione del mascellare superiore per neoplasia;
Resezione della mandibola per neoplasia;
Ricostruzione della mandibola con innesti ossei;
Ricostruzione della mandibola con materiale allo plastico.

CARDIOCHIRURGIA

Ablazione transcateretere;
Angioplastica coronarica;
By-pass aorto-coronarico;
Intervento per cardiopatie congenite o malformazioni grossi vasi non escluse dalla garanzia;
Commissurotomia per stenosi mitralica;
Interventi per corpi estranei o tumori cardiaci;
Pericardiectomia totale;
Resezione cardiaca;
Sostituzione valvolare con protesi;
Sutura del cuore per ferite;
Valvuloplastica.

SALUTE FAMIGLIA - Documento informativo non contrattuale.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente le condizioni riportate nel Normativo del Piano Sanitario.



NEUROCHIRURGIA

Craniotomia per lesioni traumatiche cerebrali;
Craniotomia per malformazioni vascolari non escluse dalla garanzia;
Craniotomia per ematoma intracerebrale spontaneo;
Craniotomia per ematoma intracerebrale da rottura di malformazione vascolare non esclusa dalla garanzia;
Trattamento endovascolare di malformazioni aneurismatiche o artero venose non escluse dalla garanzia;
Microdecompressioni vascolari per: nevralgie trigeminali, emispasmo facciale, ipertensione arteriosa essenziale;
Craniotomia per neoplasie endocraniche sopra e sotto tentoriali;
Craniotomia per neoplasie endoventricolari;
Approccio transfenoidale per neoplasie della regione ipofisaria;
Biopsia cerebrale per via stereotassica;
Asportazione di tumori orbitali per via endocranica;
Derivazione ventricolare interna ed esterna;
Craniotomia per ascesso cerebrale;
Intervento per epilessia focale;
Cranioplastiche ricostruttive;
Intervento per ernia discale cervicale o mielopatie e radiculopatie cervicali;
Interventi per ernia discale toracica;
Interventi per ernia discale lombare;
Laminectomia decompressiva ed esplorativa;
Trattamento endovasale delle malformazioni vascolari midollari;
Intervento chirurgico per neoplasie dei nervi periferici.

CHIRURGIA VASCOLARE

Interventi sull'aorta toracica e/o addominale;
Interventi sull'aorta addominale e sulle arterie iliache (mono o bilaterali);
Interventi sull'arteria succlavia, vertebrale o carotide extracranica (monolaterali);
Interventi sulle arterie viscerali o renali;
Interventi sulle arterie dell'arto superiore o inferiore (monolaterali);
Interventi di rivascolarizzazione extra-anatomici;
Trattamento delle lesioni traumatiche dell'aorta;
Trattamento delle lesioni traumatiche delle arterie degli arti e del collo;
Reinterventi per ostruzione di TEA o by-pass;
Intervento per fistola aorto-enterica;
Interventi sulla vena cava superiore o inferiore;
Trombectomia venosa iliaco-femorale (monolaterale);
Trattamento dell'elefantiasi degli arti.

CHIRURGIA PEDIATRICA

Trattamento dell'atresia dell'esofago;
Trattamento di stenosi tracheali;
Trattamento di ernie diaframmatiche;
Trattamento delle atresie delle vie biliari;
Intervento per megacolon;
Intervento per atresia anale;
Intervento per megauretere.

CHIRURGIA ORTOPEDICA

Artrodesi grandi segmenti;
Artrodesi vertebrale per via anteriore;
Artroprotesi totale di ginocchio;
Artroprotesi di spalla;
Artroprotesi di anca parziale e totale;

SALUTE FAMIGLIA - Documento informativo non contrattuale.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente le condizioni riportate nel Normativo del Piano Sanitario.



Disarticolazione interscapolo toracica;
Ricostruzione-osteosintesi frattura emibacino;
Emipelvectomia;
Riduzione cruenta e stabilizzazione spondilolistesi;
Osteosintesi vertebrale;
Trattamento cruento dei tumori ossei.

CHIRURGIA UROLOGICA

Nefrolitotrixxia percutanea (PVL);
Litotrixxia extracorporea;
Nefrectomia polare;
Nefrectomia allargata;
Nefroureterectomia;
Derivazione urinaria con interposizione intestinale;
Ectrofia vescicale e derivazione;
Cistectomia totale con derivazione urinaria e neovescica con segmento intestinale ortotopica o eterotopica;
Fistola vescico-vaginale, uretero-vescico-vaginale, vagino-intestinale;
Plastica antireflusso bilaterale e monolaterale;
Enterocistoplastica di allargamento;
Orchiectomia con linfadenectomia pelvica e/o lombo aortica;
Prostatectomia radicale con linfadenectomia;
Plastiche per incontinenza femminile;
Resezione uretrale e uretrorrafia;
Amputazione totale del pene e adenolinfectomia emasculatio totale.

CHIRURGIA GINECOLOGICA

Vulvectomia allargata con linfadenectomia;
Creazione di vagina artificiale;
Exenteratio pelvica;
Isterectomia radicale per via addominale con o senza linfadenectomia;
Isterectomia radicale per via vaginale;
Interventi sulle tube in microchirurgia;
Laparotomia per ferite o rotture uterine;
Isterectomia per via laparoscopica.

CHIRURGIA OCULISTICA

Vitrectomia anteriore e posteriore;
Trapianto corneale a tutto spessore;
Iridocicloretrotrazione;
Trabeculectomia;
Cerchiaggio per distacco di retina.

CHIRURGIA OTORINOLARINGOIATRICA

Parotidectomia con conservazione del facciale;
Asportazione della parotide per neoplasie maligne con svuotamento;
Interventi ampiamente demolitivi per neoplasie maligne della lingua, del pavimento orale e della tonsilla con svuotamento ganglionare;
Asportazione tumori parafaringei;
Svuotamento funzionale o demolitivo del collo;
Chirurgia dell'otite colesteatomatosa;
Neurectomia vestibolare;
Interventi per recupero funzionale del VII nervo cranico;
Exeresi di neurinoma dell'VIII nervo cranico;

SALUTE FAMIGLIA - Documento informativo non contrattuale.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente le condizioni riportate nel Normativo del Piano Sanitario.



Exeresi di paraganglioma timpano-giugulare;
Petrosectomia;
Laringectomia sopraglottica o subtotale;
Laringectomie parziali verticali;
Laringectomia e faringolaringectomia totale;
Exeresi fibrangioma rinofaringeo;
Resezioni del massiccio facciale per neoformazioni maligne.

Si considerano "GRANDI INTERVENTI" anche:

- il trapianto e l'espianto di organi
- ricovero in reparto di terapia intensiva (cosiddetta rianimazione).