

CONDICIONS
ESPECIALS

MEDIFIATC

FIATC 
ASSEGURANCES

CONDICIONS ESPECIALS

Aquest contracte dóna dret als següents serveis en les condicions i els termes que s'hi indiquen i per a cadascuna de les persones assegurades a la pòlissa, a la qual s'incorporen les següents condicions especials.

1. MEDICINA PRIMÀRIA

101. **Medicina Familiar i Comunitària.** Assistència mèdica amb indicació i prescripció de proves i mitjans de diagnòstic bàsics.
102. **Pediatria i puericultura de zona** per a nens menors de 16 anys amb indicació i prescripció de proves i mitjans de diagnòstic bàsics. Inclou controls preventius i de desenvolupament infantil.
103. **Servei d'Infermeria,** en consultori i prèvia prescripció d'un metge de l'entitat.

2. SERVEI D'URGÈNCIES

201. **Assistència Permanent d'Urgència.** Es prestarà als centres concertats per l'assegurador que s'indiquen al quadre mèdic.
202. **Servei d'Ambulància.** Es prestarà en cas de necessitat urgent i justificada per un metge de l'entitat per al trasllat del malalt a les clíniques d'urgències de l'entitat per ser ingressat o intervingut quirúrgicament, dins i fora del terme municipal amb àmbit provincial. Inclou trasllats en incubadora. L'assegurador autoritzarà el trasllat de l'assegurat al domicili de la pòlissa amb prescripció mèdica i només en cas que sigui inviable el trasllat al domicili per qualsevol altre mitjà després d'un ingrés hospitalari. **Cal sol·licitar aquest servei exclusivament al telèfon d'atenció a l'assegurat: 902 182 182.**
203. **Servei d'Urgència a Domicili.** Es facilitarà el servei a domicili per part dels serveis permanents de guàrdia (medicina general o servei d'ATS/DUI), **d'acord amb el que s'estableix a les condicions generals de la pòlissa. En el cas de la infermeria caldrà una prescripció prèvia d'un facultatiu de l'entitat. Cal sol·licitar aquest servei exclusivament al telèfon d'atenció a l'assegurat: 902 182 182.**
204. **Assistència Permanent d'Urgència Mèdica a l'Estranger.** Es prestarà l'assistència fins a un límit de 12.000 € anuals per assegurat i dins dels límits establerts en aquest sentit a la garantia complementària de les condicions generals de la pòlissa.

3. ESPECIALITATS MÈDIQUES I MEDICOQUIRÚRGIQUES

- 301. **Al·lèrgia.** Les vacunes i autovacunes són a càrrec de l'assegurat
- 302. **Anàlisis Clíniques.**
- 303. **Anatomia Patològica**
- 304. **Anestesiologia i Reanimació.** Tota mena d'anestèsies prescrites per metges de l'entitat, inclosa l'anestèsia epidural, en els serveis coberts per la pòlissa.
- 305. **Angiologia i Cirurgia Vascolar.**
- 306. **Aparell Digestiu.**
- 307. **Cardiologia.**
- 308. **Cirurgia Cardiovascular.**
- 309. **Cirurgia General i de l'Aparell Digestiu.**
- 310. **Cirurgia Maxil·lofacial.**
- 311. **Cirurgia Pediàtrica.**
- 312. **Cirurgia Plàstica i Reparadora.** Només la necessària per eliminar les seqüeles d'un accident o d'una intervenció quirúrgica coberts per aquesta pòlissa i que l'assegurat hagi patit durant el període de vigència de la pòlissa. Queda inclosa la reconstrucció mamària després de la mastectomia radical, exclusivament com a conseqüència d'un procés oncològic mamari. Queda exclosa la cirurgia purament estètica.
- 313. **Cirurgia Toràcica.**
- 314. **Dermatologia Medicoquirúrgica i Venerologia.** Queden exclosos els tractaments amb finalitats purament estètiques.
- 315. **Endocrinologia i Nutrició.** Exclosos els tractaments per aprimar-se i dietètics.
- 316. **Geriatría.** Assistència mèdica amb indicació i prescripció de proves i mitjans de diagnòstic bàsics.

- 317. **Hematologia i Hemoteràpia.** Inclou la medicació necessària (**només EPO i ferro intravenós**) per a la preparació i estabilització de l'assegurat hospitalitzat abans d'una intervenció quirúrgica.
- 318. **Medicina de l'Educació Física i l'Esport.** La cobertura es limita a l'atenció d'afeccions o lesions esportives. Queden exclosos els controls de caràcter preventiu.
- 319. **Medicina Interna.**
- 320. **Medicina Nuclear.** Inclou exclusivament les proves de diagnòstic descrites a l'apartat sobre Mitjans de Diagnòstic.
- 321. **Nefrologia.**
- 322. **Neonatologia.**
- 323. **Pneumologia.**
- 324. **Neurocirurgia.**
- 325. **Neurofisiologia Clínica.**
- 326. **Neurologia.**
- 327. **Obstetrícia i Ginecologia.** Inclou la vigilància de l'embaràs i l'assistència per un Metge Tocòleg en tot tipus de parts hospitalaris auxiliats per llevadora.
- 328. **Odontostomatologia.** Veure apartat 14 d'aquestes Condicions Especials
- 329. **Oftalmologia**
- 330. **Oncologia.**
- 331. **Otorrinolaringologia.**
- 332. **Psiquiatria.** Queda exclòs qualsevol tipus de test, tractament de drogoaddicció i alcoholisme i teràpies tant de grup com individuals.
- 333. **Radiodiagnòstic.**

- 334. Rehabilitació.
- 335. Reumatologia.
- 336. Traumatologia i Cirurgia Ortopèdica.
- 337. Urologia.

4. MITJANS DE DIAGNÒSTIC

Han de ser sol·licitats per metges de l'entitat i es practicaran en els centres sanitaris que aquesta designi. S'hi inclouen els contrastos i els radiofàrmacs utilitzats als centres designats per l'entitat, llevat que s'exclouin expressament en aquestes condicions especials. Qualsevol altre mitjà de diagnòstic no inclòs en aquesta relació quedarà exclòs de la cobertura de l'assegurança.

4.A. MITJANS DE DIAGNÒSTIC BÀSICS:

- 401. Radiologia Simple
- 402. Servei de Laboratori Bàsic. Exclusivament per a anàlisis clíniques, anatomopatològiques, biològiques i hormonals, prèvia prescripció d'un metge de l'entitat, excepte estudis preventius.

4.B. MITJANS DE DIAGNÒSTIC COMPLEXOS:

- 403. **Riodiagnòstic.** Inclou les Angiografies, les Arteriografies Digitals, les Densitometries Òssies, les Mamografies i la Radiologia no Intervencionista. **Període de carència de TRES MESOS.**
- 432. **Test DAO.** Determinació Dèficit de DAO (Test Diaminooxidasa). **Exclusivament per al diagnòstic de processos migranyosos.** Es farà en centres determinats per l'Entitat. **Període de carència de TRES MESOS.**
- 404. Mamografies.
- 405. Ecografies.

406. **Tomografia Axial Computeritzada (TAC o ESCÀNER).** Període de carència de TRES MESOS.
407. **Ressonància Magnètica Nuclear (RMN).** Període de carència de TRES MESOS.
408. **Endoscòpies.** Inclou tant les digestives com les diagnòstiques o terapèutiques, així com la tècnica de la càpsula endoscòpica (**el cost del dispositiu anirà a càrrec de l'assegurat**). Període de carència de TRES MESOS.
409. **Fibrobroncoscòpies.** Tant diagnòstiques com terapèutiques. Període de carència de TRES MESOS.
410. **Medicina Nuclear: Isòtops Radioactius i Gammagrafies,** com a mitjà complementari de diagnòstic. Període de carència de TRES MESOS.
411. **Tomografia per Emissió de Positrons (PET).** Exclusivament com a mitjà de diagnòstic per a la detecció de neoplàsies. Període de carència de SIS MESOS.
412. **Tomografia per Múltiples Detectores (DMD).** Exclusivament per a patologies del sistema coronari. Període de carència de TRES MESOS.
413. **Diagnòstic Cardiològic.** Proves d'Esforç, Ecocardiograma, Holter i Doppler. Període de carència de TRES MESOS.
414. **Neurofisiologia Clínica.** Inclou Electroencefalograma, Electromiograma i Potencials Evocats. Període de carència de TRES MESOS.
415. **Polisomnografia.** Exclusivament per a l'estudi de la Síndrome de l'Apnea Obstructiva del Son. Període de carència de TRES MESOS.
416. **Radiologia Intervencionista Vascular i Visceral.** El producte emprat és a càrrec de l'assegurat. Període de carència de SIS MESOS.
418. **Tomografia de Coherència Òptica.** Període de carència de TRES MESOS.
419. **Otoemissions Acústiques Espontànies (OAE),** exclusivament en nadons.
420. **PET-TAC,** exclusivament per al seguiment de processos cancerígens en neoplàsies. Període de carència de SIS MESOS.

421. PET-Colina. Exclusivament per a neoplàsies prostàtiques. Període de carència de SIS MESOS.

430.- Servei de Laboratori Genètic Oncològic.- Exclusivament per al diagnòstic o seguiment de processos cancerígens. Es limita la cobertura a les següents determinacions relacionades amb estudis mol·leculars en pacients amb tumors sòlids:

- Càncer de pulmó avançat no escamós (estadis IIIB i IV e histologia no escamosa): Mutació EGFR exons 18-21; Translocació ALK; Translocació de ROS.
- Càncer de pulmó avançat (estadis IIIB i IV i qualsevol histologia): Expressió PDL1
- Càncer de còlon i/o recte avançat (estadi IV): Mutació KRAS; Mutació NRAS; Mutació BRAF
- Càncer gàstric/estómac (qualsevol estadi): Expressió proteica de Her2; FISH Her2
- Càncer de mama (qualsevol estadi): Expressió proteica de Her2; FISH Her2

431. Fibroscan. Tècnica no invasiva basada en l'elastografia. Una per Assegurat i any. Exclusivament per avaluar l'evolució del grau de fibrosi hepàtica en hepatopaties cròniques, amb exclusió de les que tenen alguna relació amb l'alcoholisme. Període de carència de TRES MESOS.

5. TRACTAMENTS

Han de ser sol·licitats per metges de l'entitat i es practicaran en els centres sanitaris que aquesta designi. **En la relació de delimitacions temporals s'entén per any el temps transcorregut entre l'1 de gener i el 31 de desembre, i el nou any comença en la següent anualitat, és a dir, l'1 de gener següent. Període de carència de SIS MESOS.**

5.A.- RADIOTERÀPIA

- 501. Cobaltoteràpia**, amb caràcter ambulatori.
- 502. Accelerador Lineal de Partícules.** Es prestarà amb caràcter ambulatori per al tractament amb radioteràpia d'alta energia en processos neoplàsics. **Queda exclosa la radiocirurgia.**
- 523. Braquiteràpia.** Per al tractament de càncer prostàtic i càncer ginecològic, genital i de mama. **Exclusivament sota l'aprovació de la comissió de control oncològic de FIATC. Període de carència de SIS MESOS.**

5.B.- QUIMIOTERÀPIA

- 503. Quimioteràpia.** Inclou els tractaments quimioteràpics que el malalt necessiti, en tants cicles com calguin, sempre que els prescriuï el metge de l'especialitat que s'encarregui de l'assistència del malalt. Els tractaments quimioteràpics aniran a compte de l'entitat, tant en règim ambulatori com en clínica quan l'internament sigui necessari; en tots els casos serà el metge especialista encarregat de l'assistència qui decidirà la forma i els tractaments quimioteràpics que s'hagin de realitzar. **Pel que fa als medicaments, en aquests tractaments serà l'entitat qui es faci càrrec de les despeses corresponents als productes farmacèutics que, per la seva administració intravenosa, requereixin l'estada de l'assegurat en un centre hospitalari. Només queden garantits aquells tractaments en què s'utilitzin productes farmacèutics específicament citostàtics (excepte els anticossos monoclonals) d'administració per via intravenosa, així com els adjuvants i coadjuvants que es venguin al mercat nacional i que estiguin degudament autoritzats pel Ministeri de Sanitat. La resta de medicaments necessaris aniran a càrrec de l'assegurat. Es limita l'estada en internament hospitalari a 60 dies per assegurat, ja sigui en un únic període o en diversos períodes, en el mateix any o en anys diferents.**

5.C.- REHABILITADORS

- 504. Fisioteràpia i Rehabilitació (inclou Laserteràpia i Magnetoteràpia).** Es prestarà amb caràcter ambulatori, a càrrec de fisioterapeutes i en els serveis que la companyia designi, prèvia prescripció escrita d'un especialista de l'entitat, per al tractament de malalties i lesions posttraumàtiques, sempre que hagin estat contretes després de la signatura de la pòlissa. També es prestaran al centre hospitalari mentre l'assegurat hagi d'estar ingressat a causa

d'una cobertura emparada per la pòlissa. **Hi ha una limitació màxima de 40 sessions per any o procés, exclusivament per a dolències o afeccions no derivades d'un procés quirúrgic o fractura òssia. Queden exclosos els tractaments rehabilitadors de caràcter neurològic, així com la rehabilitació aquàtica.**

- 507. Rehabilitació Cardiològica.** Per a la prevenció de la cardiopatia isquèmica després de l'alta hospitalària de l'assegurat per una afecció cardiovascular. Es prestarà en règim d'ambulatori o en consulta. **Hi ha una limitació màxima de 30 sessions per any o procés.**
- 508. Rehabilitació del Sòl Pelvià. Exclusivament per a casos d'incontinència urinària. Hi ha una limitació de 3 sessions per procés si la incontinència deriva directament d'un part i de 10 sessions per assegurat i any en la resta de casos.**
- 509. Tractament del dolor.** Es prestarà en règim ambulatori per a casos amb dolor derivat d'actuacions quirúrgiques i per a casos oncològics amb dolor que no pugui ser controlat per la unitat oncològica. **El límit màxim és de 15 sessions per la mateixa dolència i en tota la vigència de la pòlissa.** També es cobreix l'internament produït per una complicació aguda del tractament i per la implantació d'aparells mèdics, **durant un període màxim de 7 dies anuals. Queden excloses les despeses de qualsevol tipus de medicació, material, aparells mèdics específics i pròtesis.**
- 510. Logopèdia i Foniatria.** Es prestaran exclusivament per a tractaments a conseqüència d'intervencions majors de la laringe i en la recuperació neurològica després d'un accident vascular cerebral. **Es prestaran per un màxim de 60 sessions per assegurat i en tota la vigència de la pòlissa.**
- 511. Ventiloteràpia i Aerosols.** En patologies pulmonars o respiratòries. **Només en règim hospitalari.**
- 513. Oxigenoteràpia a Domicili i en Centre Assistencial.** En patologies pulmonars o respiratòries. **La medicació és a càrrec de l'assegurat. Queda exclosa l'oxigenoteràpia portàtil.**

5.D.- ALTRES TRACTAMENTS

- 514. Litotrícia i Litiassi Renal.** El tractament dels càlculs renals per ones de xoc en un centre sanitari designat per la companyia, prèvia prescripció per escrit d'un metge de la mateixa.

- 515. Transfusions de Sang o Plasma.** Va a càrrec de l'entitat l'acte mèdic de la transfusió en tots els casos, així com la sang o el plasma que s'hagi de transfondre dins del centre hospitalari.
- 516. Hemodiàlisi i Ronyó Artificial.** Exclusivament per al tractament de les insuficiències renals agudes i amb funció renal normal prèvia, **durant un període màxim de 15 sessions per procés i en tota la vigència de la pòlissa. Queden exclosos d'aquest tractament els processos crònics.**
- 517. Tractament de la Pleòptica i Ortòptica en assegurats menors de 10 anys.** Amb un màxim de 10 sessions per procés.
- 505. Laserteràpia Oftàlmica.** Es realitzarà prèvia prescripció d'un especialista de l'entitat, en tractaments no quirúrgics d'oftalmologia. **Hi ha una limitació màxima de 10 sessions per any o procés.**
- 506. Administració de Ferro Endovenós.** Exclusivament per al tractament de les Anèmies.
- 518. Tractaments Urològics. Queda inclosa la Hipertèrmia Prostàtica i el Tractament de la Hiperplàsia Benigna de Pròstata mitjançant la tècnica del Làser Verd i Làser Holmium.** Franquícia a càrrec de l'assegurat de 4.500 €.
- 519. Tractaments Dermatològics.** Inclou els tractaments de la pell per làser de lesions cutànies no estètiques, així com el diagnòstic per mitjà de Epiluminiscència amb un màxim d'1 exploració anual i d'acord amb els paràmetres indicats per la Societat Espanyola de Dermatologia. Franquícia a càrrec de l'assegurat de 150 € per sessió.
- 521. Injecció intravítrea en el tractament de la Degeneració Macular.** La medicació va a càrrec de l'assegurat.
- 524. Làser Excimer.** Cobert per a miopies superiors a 4 diòptries i per a hipermetropia/astigmatisme superiors a 5 diòptries. Per a la resta de casos s'aplicarà una franquícia de 600 €. **Període de carència de SIS MESOS.**
- 526. Neuronavegador.- Exclusivament per al tractament de processos tumorals cerebrals o vasculars cerebrals. Període de carència de SIS MESOS.**

6. SEGUIMENT DE L'EMBARÀS I EL PART

- 601. Vigilància de l'embaràs a través de les visites i ecografies necessàries per al seguiment de l'embaràs d'acord amb l'establert amb el SEGO. Període de carència de SIS MESOS.
- 602. Ecografia Morfològica. Una única ecografia que es correspon amb l'ecografia de les 20 setmanes. Període de carència de SIS MESOS.
- 603. Anàlisi de Control Necessària. Període de carència de SIS MESOS.
- 604. Anestèsia Epidural per a Parts. Període de carència de SIS MESOS.
- 606. Triple Screening, EBA Screening. Màxim 1 per embaràs. Període de carència de SIS MESOS.
- 607. **Hospitalització per Maternitat.** L'assegurada ocuparà una habitació individual amb llit d'acompanyant en una clínica designada per l'entitat. Aniran a càrrec de l'entitat les estades, la manutenció de l'assegurada, les cures i el material, així com les despeses de quiròfan o sala de parts, productes anestèsics i medicaments utilitzats. També aniran a compte de l'entitat els medicaments que l'assegurada consumeixi durant la seva estada al centre hospitalari. S'hi inclou l'estada en incubadora del nadó en cas de necessitat. Inclou l'estada a les Unitats de Reanimació i Vigilància Intensiva durant el període necessari. **L'entitat limita la cobertura fins a la data d'alta determinada pel metge de l'entitat responsable de l'assistència.** Queden incloses les despeses d'assistència neonatal. **Període de carència de VUIT MESOS.**
- 608. **Cursets de preparació al part.** Període de carència de SIS MESOS.
- 609. **Llevadora. Tot tipus d'actes i assistència al part en clíniques del quadre mèdic de l'entitat.** Període de carència de SIS MESOS.
- 610. **En embarassos de risc es cobrirà exclusivament una de les següents proves: Amniocentesi i Estudi del Cariotip Fetal, Biòpsia Corial, Anàlisi del Test Prenatal No Invasiu Bàsic.** Període de carència de SIS MESOS.

7. MEDICINA PREVENTIVA

7.A.- OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA

701. Revisió Ginecològica. Revisió anual que inclou visita, informe, citologia, ecografia i mamografia, si escau.

7.B.- UROLOGIA

702. Revisió urològica. Revisió anual que inclou visita, informe, ecografia renal i vesicoprostàtica i PSA (antigen prostàtic específic), si escau.

703. Prevenció del càncer prostàtic. Programa de prevenció per a persones més grans de 45 anys, que inclou consulta, exploració física, anàlisi clínica i ecografia transrectal en cas necessari. **Període de carència de SIS MESOS.**

7.C.- CARDIOLOGIA

705. Revisió Cardiològica. Revisió anual per a persones més grans de 50 anys que inclou visita, informe, exploració cardiovascular, electrocardiograma, analítica i, si cal, prova d'esforç i ecocardiograma. **Període de carència de TRES MESOS.**

706. Prevenció del Risc Coronari. Programa de prevenció per a persones més grans de 45 anys que inclou consulta, anàlisis clíniques, radiografia de tòrax i, si cal, una prova d'esforç i ecocardiograma cada 3 anys. **Període de carència de SIS MESOS.**

7.D.- PEDIATRIA

707. Revisió Pediàtrica. Control de salut en les edats clau del desenvolupament infantil, durant els 4 primers anys.

708. Programa de Vacunació Infantil. Les vacunes van a càrrec de l'assegurat.

709. Programa de Control del Nadó. Examen de salut del nadó que inclou proves de metabolopaties, otoemissions acústiques, test d'agudesesa visual i ecografia neonatal, si fos necessària.

7.E.- GENERAL

710. Revisió Mèdica d'Adults Anual. Inclou una visita al metge de medicina familiar i analítica bàsica. **Període de carència de TRES MESOS.**

704. Programa de Prevenció General. Programa de prevenció per a persones més grans de 45 anys, que inclou consulta, exploració física, anàlisis clíniques bàsiques i colonoscòpia, en cas necessari. Per a menors de 55 anys es garanteix, en cas de ser necessària, una colonoscòpia cada 5 anys i, en persones més grans de 55 anys, una cada 3 anys, si cal. **Període de carència de SIS MESOS.**

7.F.- ODONTOLOGIA

711. Neteja de boca anual.

7.G.- PLANIFICACIÓ FAMILIAR

712. Implantació del DIU. El cost del dispositiu és a càrrec de l'assegurat.

713. Vasectomia i Lligadura de Trompes. **Període de carència de SIS MESOS.**

714. Proves Diagnòstiques de l'Esterilitat. Només es cobreixen la Histerosalpingografia i el Seminograma. **Període de carència de SIS MESOS.**

716. Reproducció assistida.- Només quedarà coberta en aquells casos en què estiguin assegurats els dos membres de la parella i fins a una edat límit de la mare de 40 anys. La cobertura inclou 1 extracció d'ovòcits, 2 intents d'inseminació artificial o 1 de fecundació "in vitro". **Període de carència de VINT-I-QUATRE MESOS.**

7.H.- REVISIONS

715. **Revisió Mèdica per a l'obtenció o la renovació del carnet de conduir.**

8. HOSPITALITZACIÓ

Tots els serveis d'hospitalització hauran de ser sol·licitats per metges de l'entitat i els ingressos es faran en clíniques designades per la companyia, una vegada aquesta hagi autoritzat l'ingrés.

- 801. Hospitalització Quirúrgica.** Les intervencions quirúrgiques que ho requereixin es practicaran en una clínica designada per l'entitat, en habitació individual amb llit d'acompanyant. Aniran a càrrec de l'entitat les estades, la manutenció del malalt, les cures i el material (inclòs el material laparoscòpic), així com les despeses de quiròfan, productes anestèsics i medicaments utilitzats. També aniran a compte de l'entitat els medicaments que el malalt consumeixi durant la seva estada al centre hospitalari. Inclou l'estada a les Unitats de Reanimació i Vigilància Intensiva durant el període necessari. **Queden exclusos els internaments que es basin en problemes de tipus social. L'entitat limita la cobertura fins a la data d'alta determinada pel metge de l'entitat responsable de l'assistència. Període de carència de SIS MESOS.**
- 802. Hospitalització en Unitats de Cures Intensives (UCI).** L'internament en Unitats de Cures Intensives necessari per al tractament de malalties i afeccions en centres designats per l'entitat, a parer del facultatiu de l'entitat responsable de l'assistència. La companyia es farà càrrec de la factura dels medicaments subministrats al malalt. **Queden exclusos els internaments que es basin en problemes de tipus social. L'entitat limita la cobertura fins a la data d'alta determinada pel metge de l'entitat responsable de l'assistència. El límit màxim estarà determinat pels límits específics de cada tipus d'hospitalització.**
- 804. Hospitalització Mèdica.** El tractament d'alguna malaltia o afecció en un centre hospitalari designat per la companyia, prèvia prescripció per escrit d'un facultatiu. L'assegurat té dret a una habitació individual amb llit d'acompanyant i van a compte de l'entitat els medicaments que el malalt consumeixi durant la seva estada al centre hospitalari. **Queden exclusos els internaments que es basin en problemes de tipus social. L'entitat limita la co-**

bertura fins a la data d'alta determinada pel metge de l'entitat responsable de l'assistència. Període de carència de SIS MESOS.

- 805. Hospitalització Pediàtrica.** El tractament d'alguna malaltia o afecció en un centre hospitalari designat per la companyia, prèvia prescripció per escrit d'un facultatiu. L'assegurat té dret a una habitació individual amb llit d'acompanyant i van a compte de l'entitat els medicaments que el malalt consumeixi durant la seva estada al centre hospitalari. **Queden exclosos els internaments que es basin en problemes de tipus social. L'entitat limita la cobertura fins a la data d'alta determinada pel metge de l'entitat responsable de l'assistència. Període de carència de SIS MESOS.**
- 807. Hospitalització Ambulatoria/Hospital de Dia.** Les intervencions quirúrgiques en les quals el pacient requereixi per a la seva recuperació una estada hospitalària inferior a 24 hores es practican en una clínica designada per l'entitat. Aniran a compte de l'entitat les despeses de quiròfan, materials, productes anestèsics i medicaments empleats, així com qualsevol altre concepte corresponent als serveis mèdics prestats durant la intervenció quirúrgica. **Període de carència de SIS MESOS.**
- 810. Hospitalització Psiquiàtrica.** El tractament en un centre psiquiàtric designat per la companyia, prèvia prescripció per escrit d'un facultatiu de la mateixa, exclusivament de crisis esquizofrèniques i trastorns mentals en fase aguda que no es puguin tractar al domicili del pacient i que requereixin internament, sense llit d'acompanyant. S'hi inclouen les despeses de medicació durant el període d'hospitalització. **Queden exclosos els internaments que es basin en problemes de tipus social. L'entitat limita la cobertura fins a la data d'alta determinada pel metge de l'entitat responsable de l'assistència. Període màxim de cobertura: 60 dies a l'any. Període de carència de DEU MESOS.**

9. ALTRES SERVEIS

- 901. Podòleg en Consultori.** Limitat a 6 sessions a l'any.
- 902. Assistència Sanitària que exigeixi el Tractament d'Accidents Laborals, Professionals, Esportius i els emparats per l'Assegurança Obligatòria d'Automòbils.** Si hi hagués un tercer civilment responsable, l'entitat quedarà subrogada en tots els drets i les accions de l'assegurat o del prenedor.

- 904. Malalties o Defectes Congènits en Nadons.** Els nadons que causin alta com a assegurats rebran assistència mèdica derivada de malalties o defectes congènits.
- 905. Síndrome d'Immunodeficiència Adquirida (SIDA).** Cobreix les despeses derivades del tractament de malalties o lesions que esdevinguin com a conseqüència directa o indirecta del fet que l'assegurat pateixi la Síndrome d'Immunodeficiència Adquirida, **amb un límit en les despeses de 3.000 € per assegurat i en tota la vigència de la pòlissa. Període de carència de DOTZE MESOS.**
- 908. Segona Opinió Mèdica.** Inclou una segona opinió mèdica sobre el diagnòstic o tractament mèdic, en el cas de malalties greus.
- 909. Servei Telefònic d'Orientació Mèdica. Informació telefònica de suport, cada dia de l'any, sobre malalties, tractaments i prevenció de la salut, així com per a la utilització de medicaments, comprensió d'informes de laboratori, terminologia mèdica i interpretació d'informes. En horari de 9 a 21 h els 365 dies de l'any. Es prestarà, a més, un servei d'orientació i assessorament de tipus psicològic i nutricional en horari de 9 a 19 h de dilluns a divendres.**
- 910. Pròtesis. S'estableix un màxim per procés i/o assegurado de 12.000 €.** Queden garantides les següents pròtesis per assegurat i intervenció o procés:
- **Pròtesis Traumatològiques.** Les pròtesis articulars, cargols i plaques de fixació interna. Material necessari per a la fixació de columna. Disc intervertebral. Material d'interposició intervertebral. Material necessari per a la vertebroplàstia-cifoplàstia.
 - **Material d'Osteosíntesi**
 - **Pròtesis Cardiovasculars:** vàlvulas cardíques, marcapassos i pròtesis de bypass vascular.
 - **Pròtesis Mamàries, exclusivament després de Mastectomia per Neoplàsia.**
 - **Altres Materials:** Malles abdominals, sistemes de suspensió urològica i sistemes de derivació de líquid cefaloraquídi (hidrocefàlia).
 - **Quimioteràpia o Tractament del Dolor:** Reservoris.

- **Lent intraocular Monofocal**

Qualsevol altre tipus de pròtesis, peces anatòmiques i ortopèdiques aniran a càrrec de l'assegurat.

Serà condició imprescindible per a la cobertura de pròtesis que la gestió d'aquestes sigui tramitada a través de l'organització assistencial de FIATC i amb els proveïdors designats per la Companyia. Període de carència de SIS MESOS.

931. Trasplantament de còrnia. Queden cobertes les despeses derivades de la implantació de l'òrgan, així com les proves d'histocompatibilitat. **Queden exclosos l'extracció, el transport i la conservació de l'òrgan a trasplantar.** Període de carència de DOTZE MESOS.

939.- Psicologia Clínica.- Comprèn l'atenció de caràcter individual prescrita per Psiquiatres o oncòlegs la finalitat de la qual sigui el tractament de patologies susceptibles d'intervenció psicològica (trastorns de conducta, alimentaris, de la son, d'adaptació o d'aprenentatge). Comprèn fins un màxim de quatre consultes al mes amb un límit de 15 sessions per assegurat i any. Queda exclòs el Psicoanàlisi, la teràpia Psicoanalítica, la hipnosi, la Narcolèpsia i els serveis de rehabilitació psicossocial o neuropsiquiatria. S'estableix un copagament especial a càrrec del prenedor/assegurat de 15 € per sessió. Període de carència de SIS MESOS.

11.- COPAGAMENT

El prenedor de l'assegurança pagarà en concepte de franquícia o participació en el cost del servei una quantitat determinada per a cada servei que utilitzi de les garanties cobertes per aquesta pòlissa. Els imports del copagament són els següents:

	COPAGAMENT
Consultes	Copagament
Medicina General	Sense copagament
Pediatria - Puericultura	Sense copagament
Especialitats Medicoquirúrgiques	Sense copagament
Proves Diagnòstiques i Actes Terapèutics	Copagament
Proves Al·lèrgiques	Sense copagament
Anàlisis Clíniques (excepte Proves Genètiques)	Sense copagament

Anatomia Patològica	Sense copagament
Ecografies	Sense copagament
Mamografies	Sense copagament
Diagnòstic per la Imatge (Radiologia Convencional)	Sense copagament
Resta de Proves i Actes	Sense copagament
Proves Diagnòstiques i Actes Terapèutics d'Alta Tecnologia	Copagament
Medicina Nuclear	Sense copagament
Arteriografia	Sense copagament
Hemodinàmica Vascular	Sense copagament
Polisomnografia	Sense copagament
Ressonància Magnètica Nuclear (RMN)	Sense copagament
Tomografia Axial Computeritzada (TAC/Escàner)	Sense copagament
PET	Sense copagament
Endoscòpies	Sense copagament
Amniocentesi, Biòpsia Corial i Test Prenatal no invasiu	Sense copagament
Diagnòstic Cardiològic	Sense copagament
Proves de Seguiment de l'Embaràs	Sense copagament
Ph-metria	Sense copagament
Litotrícia	Sense copagament
Altres Serveis	Copagament
ATS/Infermeria	Sense copagament
Podologia	Sense copagament
Neteja Bucal i Extraccions	Sense copagament
Tractament i Proves d'Oncologia (acte o sessió)	Sense copagament
Quimioteràpia (sessió)	Sense copagament
Oxigenoteràpia - Ventiloteràpia (sessió)	Sense copagament
Rehabilitació i Fisioteràpia (sessió)	Sense copagament
Psicologia clínica	15,00 €
Preparació al Part	Sense copagament
Tractament del Dolor (per acte)	Sense copagament
Altres Tractaments (sessió)	Sense copagament
Revisions de Medicina Preventiva	Sense copagament
Ambulàncies	Sense copagament
Urgències	Sense copagament
Psicoteràpia	Sense copagament
Hospitalització	Copagament
Per dia	Sense copagament
Pròtesis	Sense copagament
Resta de Serveis Garantits	Copagament
Resta de Serveis	Sense copagament
Duplicat Guia Mèdica en un mateix any	5,00 €

12.- SEGON DIAGNÒSTIC

Es garanteix l'obtenció d'un informe mèdic de segon diagnòstic, nacional o internacional, de les malalties greus següents:

- Càncer
- Malalties Cardiovasculars
- Malalties Neurològiques i Neuroquirúrgiques, inclosos els Accidents Cerebrovasculars
- Insuficiència Renal Crònica
- Malaltia d'Alzheimer
- Esclerosi Múltiple
- I les que el Comitè Mèdic Assessor de FIATC Salut consideri de nivell similar

Les consultes que calguin per a l'obtenció de l'informe esmentat les ha de realitzar el facultatiu especialista de la Guia Mèdica Espanyola FIATC que s'ocupi del tractament mèdic o quirúrgic de l'assegurat.

El facultatiu confeccionarà l'expedient clínic de l'assegurat que, a través de FIATC Salut, es farà arribar a l'especialista o centre que la direcció mèdica de l'assegurador consideri idonis a nivell mundial en funció de la seva acreditació i de la patologia de què es tracti.

La direcció mèdica de FIATC Salut, amb la deguda confidencialitat, remetrà al facultatiu de la Guia Mèdica Espanyola FIATC la resposta sol·licitada, i aquest comunicarà al seu pacient els resultats i les possibles alternatives.

No queden cobertes les despeses de trasllat i l'estada extrahospitalària que en alguns casos puguin ser necessàries per a l'obtenció de l'informe mèdic de segon diagnòstic garantit.

14.- GARANTIA DENTAL

1.- Serveis inclosos en pòlissa.-

Queden cobertes sense cost addicional per a l'Assegurat les visites, les extraccions simples, les cures estomatològiques que se'n derivin i les radiografies realitzades en els centres designats per FIATC amb aquesta finalitat i que, en determinats casos, no coincideixen amb el Centre Dental.

L'assistència dels serveis coberts la prestaran exclusivament els facultatius que apareixen a la llista d'odontòlegs del quadre facultatiu corresponent a aquesta pòlissa. Aquesta assistència tindrà lloc exclusivament a la consulta de l'odontòleg, i queda exclosa expressament l'assistència fora de consulta.

Són objecte de cobertura sense cost addicional els serveis i actes que s'indiquen a continuació:

- Primeres visites
- Visita de revisió
- Educació bucodental
- Ensenyament de tècniques de raspallat
- Radiografies odontològiques
- Primera visita ortodòncia
- Extraccions (exclosos cordals o peces incloses) que no requereixin cirurgia maxil·lofacial
- Treure punts
- Estudi implantològic

2.- Serveis amb franquícia a càrrec de l'Assegurat

Serveis a disposició de l'Assegurat previ abonament d'una petita franquícia corresponent al cost de la prestació sol·licitada.

L'Assegurat assumirà el cost dels serveis que corresponguin d'acord amb el barem de franquícies vigent en el moment de la prestació.

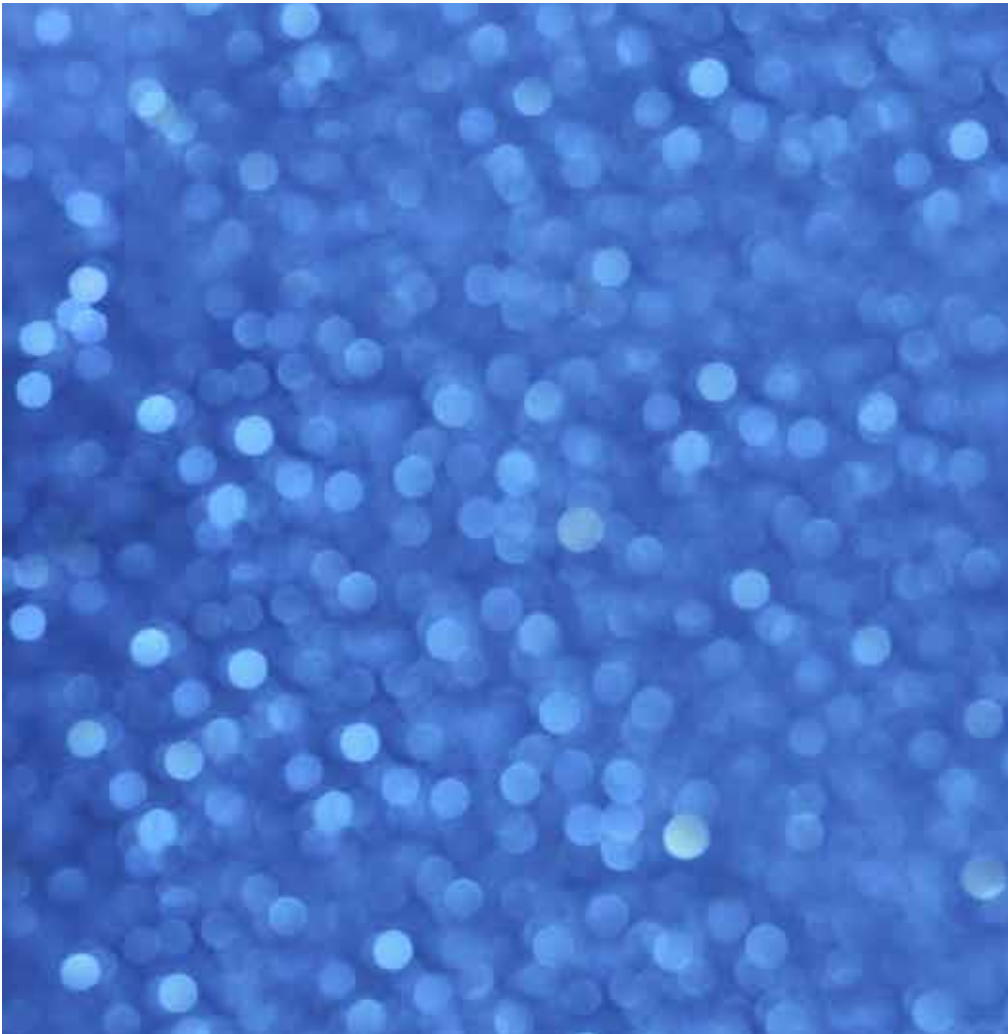
En cas que es produís alguna modificació en l'import de les franquícies a càrrec de l'Assegurat, FIATC li comunicarà les noves franquícies amb dos mesos d'antelació a la data de la seva entrada en vigor, i el pagament de la prima suposarà l'acceptació d'aquests canvis.

Els serveis inclosos sota franquícia són els següents:

2 - ODONTOLOGIA PREVENTIVA	
Fluoritzacions	12 €
Segelladors oclusals	10 €
Tractament amb fèrula tova	140 €
Tractament amb protector bucal (per a l'esport)	157 €
3 - RADIOLOGIA	
Ortopantomografia (Panoràmica Dental)	15 €
Teleradiografia Lateral o frontal de Crani	15 €
Radiografia d'ATM	31 €
Estudi Tomogràfic (TAC) d'una arcada	125 €
Estudi tomogràfic (TAC) de dues arcades	165 €
Sèrie radiogràfica periodontal	43 €
4 - OBTURACIONS	
Obturació provisional	12 €
Obturació simple o composta	38 €
Reconstrucció d'angles	42 €
Reconstrucció coronària total	55 €
Reconstrucció de monyó	60 €
5 - ENDODÒNCIES	
Endodòncies uniradiculars	75 €
Endodòncies multiradiculars	125 €
Reendodòncies uniradiculars	100 €
Reendodòncies multiradiculars	150 €
Protecció polpar (recobriments polpar)	25 €
Obertura drenatge polpar	27 €
Endodòncia en dent temporal (pulpotomia)	50 €
6 - PERIODÒNCIA	
Diagnòstic i sondatge	10 €
Tallatge selectiu	30 €
Anàlisi oclusal	60 €
Periodontograma	55 €
Curetatge per quadrant	25 €
Raspatge i allisat radicular (per quadrant)	50 €
Cirurgia periodontal (curetatge quirúrgic per peça)	25 €
Widman modificat (per quadrant)	220 €
Plàstia mucogingival (per quadrant)	220 €
Ferulització de dents (per dent)	57 €
Manteniment periodontal (sessió)	33 €
Manteniment periodontal postquirúrgic (sessió)	35 €
Gingivectomia (per quadrant)	45 €
Col·locació de materials biològics (os liofilitzat i altres biomaterials)	310 €

Regeneració tissular guiada amb membrana reabsorbible	310 €
7 - ORTODÒNCIA	
Estudi cefalomètric (inclou motlles)	60 €
Estudi fotogràfic	25 €
Visites periòdiques de revisió ortodòncia	35 €
Tractament ortodòntic amb aparell fix (cada arcada)	280 €
Tractament ortodòntic amb aparell mòbil (cada arcada)	240 €
Col·locació d'aparells aux. (quadrel·lix, bihel·lix, botó de Nance, barra palatina, mentoneres, ancoratges extra orals, búmer, màsc. facial...) (cada aparell)	85 €
Reposició de bràquets (unitat)	4 €
Reposició de bràquets estètics (unitat)	6 €
Recàrrec per bràquets de porcellana (per arcada)	420 €
Recàrrec per bràquets de fibra de vidre (per arcada)	180 €
8 - PRÒTESI FIXA	
Mantenidor d'espai fix	70 €
Corona provisional acrílic	21 €
Pont provisional de resina (unitat en pòntic o pilar)	21 €
Corona parcial o incrustació	115 €
Corona metall colada	120 €
Monyó colat multiradicular	80 €
Monyó colat uniradicular	73 €
Corona metall porcellana	210 €
Pont fix metall porcellana (per peça)	210 €
Pont Maryland (peça i dos suports)	320 €
Barra Ackerman (corona a part / cada tram)	67 €
8.1 - PRÒTESI AMOVIBLE	
Composicions simples de pròtesis amovibles (per peça col·locada o ganxo no colat)	37 €
Rebasament de pròtesi amovible	80 €
Rebasament amb resina o similars condicionadors de forma provisional, en pròtesis amovibles	49 €
Ajustos oclusals sense muntatge en articulador per a pròtesis	6 €
Afegir peces noves en aparells fets (unitat)	42 €
Mantenidor d'espai mòbil	80 €
Pròtesi amovible completa (superior o inferior)	315 €
Pròtesi amovible completa (superior i inferior)	600 €
Pròtesi parcial amovible acrílic (d'1 a 3 peces)	260 €
Pròtesi parcial amovible acrílic (de 4 a 6 peces)	350 €
Pròtesi parcial amovible acrílic (de 7 o més peces)	410 €
Esquelètic (estructura base per a una o més peces)	220 €
Esquelètic (acabat en acrílic per peça)	35 €
Subjectadors precisió (attaches) (cada unitat)	122 €
9 - CIRURGIA ORAL	
Extraccions (excepte cordals o peces incloses) que requireixin cirurgia maxil·lofacial	107 €

Extracció de cordal o qualsevol peça inclosa (una sola peça)	120 €
Extracció de cordal semiinclòs	55 €
Extracció per odontosecció	36 €
Quistectomia (quistos maxil·lars)	110 €
Cirurgia periapical (apiceptomia inclosa)	115 €
Fre lingual o labial Frenectomia	80 €
Amputació radicular terapèutica (hemisecció)	110 €
Reimplantació de peces (per peça)	79 €
10 - IMPLANTOLOGIA	
Fals monyó de titani	12 €
Cargol de cicatrització	25 €
Cargol de cementació	25 €
Fèrula quirúrgica	70 €
Fèrula radiològica	70 €
Col·locació d'un implant	695 €
Implant de càrrega immediata (unitat)	890 €
Manteniment i reajustament anual de pròtesi sobre implant	23 €
Corona ceràmica sobre implant	300 €
Corona provisional sobre implant	31 €
Corona provisional sobre implant immediat	37 €
Additament protètic per implant (inclou pilar cementat, calcinable, cargol retenció i transepitelial)	120 €
Additament protètic sobre implant immediat	187 €
Pont ceràmica unitat en pòntic o sobre implant	300 €
Dentadura híbrida / Híbrida completa (2 arcades)	4000 €
Sobredentadura sobre implants	635 €
Mesoestructura en barra	630 €
Col·locació de materials biològics (os liofilitzat i altres biomaterials)	310 €
Regeneració tissular guiada amb membrana reabsorbible	310 €
11 - ESTÈTICA DENTAL	
Incrustació porcellana	145 €
Faceta dental de porcellana (per peça)	215 €
Emblanquiment en consulta (per arcada dental, sessions incloses)	150 €
Emblanquiment dental per peça cada sessió	55 €
Faceta dental de composite (per peça)	77 €
12 - PATOLOGIA ARTICULACIÓ TEMPOROMANDIBULAR - ATM	
Tractament amb fèrula de descàrrega neuromiorelaxant. Tipus Michigan	157 €
13 - DIVERSOS	
Recàrrecs metall preciós o semipreciós	Seg. Cot.



FIATC 
ASSEGURANCES

www.fiatc.cat