

CONDICIONS
ESPECIALS

ASSEGURANÇA DE SALUT COMPLETA

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.

MEDICINA PRIMÀRIA

Medicina Familiar i Comunitària. Assistència mèdica amb indicació i prescripció de proves i mitjans de diagnòstic bàsics.

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.

Servei d'Infermeria, en consultori i prèvia prescripció d'un metge de l'entitat.

SERVEI D'URGÈNCIES

Assistència Permanent d'Urgència. Es prestarà als centres concertats per l'assegurador que s'indiquen al quadre mèdic.

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: 917 015 757 y 933 270 945.

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: 917 015 757 y 933 270 945.**

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.

ESPECIALITATS MÈDIQUES I MEDICOQUIRÚRGIQUES

Al·lèrgia. No queden incloses les vacunes ni els test d'intolerància alimentària.

Anàlisis Clíniques. No queden inclosos els test d'intolerància alimentària.

Anatomia Patològica

Anestesiologia i Reanimació. Tota mena d'anestèsies prescrites per metges de l'entitat, inclosa l'anestèsia epidural, en els serveis coberts per la pòlissa.

Angiologia i Cirurgia Vascular.

Aparell Digestiu.

Cardiologia.

Cirurgia Cardiovascular.

Cirurgia General i de l'Aparell Digestiu.

Cirurgia Maxil·lofacial.

Cirurgia Pediàtrica.

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, exclusivament com a conseqüència d'un procés oncològic mamari. Queda exclosa la cirurgia purament estètica.

Cirurgia Toràcica.

Dermatologia Medicoquirúrgica i Venerologia. Queden exclosos els tractaments amb finalitats purament estètiques.

Endocrinologia i Nutrició. Exclosos els tractaments per aprimar-se i dietètics.

Geriatría. Assistència mèdica amb indicació i prescripció de proves i mitjans de diagnòstic bàsics.

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.

Medicina de l'Educació Física i l'Esport. La cobertura es limita a l'atenció d'afecions o lesions esportives. **Queden exclosos els controls de caràcter preventiu.**

Medicina Interna.

Medicina Nuclear. Inclou exclusivament les proves de diagnòstic descrites a l'apartat sobre Mitjans de Diagnòstic.

Nefrologia.

Neonatologia.

Pneumologia.

Neurocirurgia.

Neurofisiologia Clínica.

Neurologia.

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.

Odontoestomatologia. Veure apartat 14 d'aquestes **Condicons Especials**

Oftalmologia

Oncologia.

Otorrinolaringologia.

Psiquiatria. Queda exclòs qualsevol tipus de test, tractament de drogoaddicció i alcoholisme i teràpies tant de grup com individuals.

Radiodiagnòstic.

Rehabilitació.

Reumatologia.

Traumatologia i Cirurgia Ortopèdica.

Urologia.

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 expressament exclòs de la cobertura de l'assegurança.

MITJANS DE DIAGNÒSTIC BÀSICS:

Radiologia Simple

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

MITJANS DE DIAGNÒSTIC COMPLEXOS:

Radiodiagnòstic. Inclou les Angiografies, les Arteriografies Digitals, les Densitometries Òssies i la Radiologia no Intervencionista. **Període de carència de TRES MESOS.**

Test DAO. Determinació Dèficit de DAO (Test Diaminoxidasa). **Exclusivament per al diagnòstic de processos migranyosos.** Es farà en centres determinats per l'Entitat. **Període de carència de TRES MESOS.**

Test d'Antígens per a SARS-COV-2 (Covid-19). Limitació de 3 test per assegurat i any.

Mamografies.

Ecografies.

Tomografia Axial Computeritzada (TAC o ESCÀNER). Període de carència de TRES MESOS.

Ressonància Magnètica Nuclear (RMN). Període de carència de TRES MESOS.

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.

Fibrobroncoscòpies. Tant diagnòstiques com terapèutiques. Període de carència de TRES MESOS.

Medicina Nuclear: Isòtops Radioactius i Gammagrafies, com a mitjà complementari de diagnòstic. Període de carència de TRES MESOS.

Tomografia per Múltiples Detectors (DMD). Exclusivament per a patologies del sistema coronari. Període de carència de TRES MESOS.

Diagnòstic Cardiològic. Proves d'Esforç, Ecocardiograma, Holter i Doppler. Període de carència de TRES MESOS.

Neurofisiologia Clínica. Inclou Electroencefalograma, Electromiograma i Potencials Evocats. Període de carència de TRES MESOS.

Poligrafia respiratòria. Exclusivament per a l'estudi de la Síndrome de l'Apnea Obstructiva del Son. Màxim un estudi per assegurat i any amb una durada no superior a 24 hores. Període de carència de TRES MESOS.

Radiologia Intervencionista Vascular i Visceral. El producte emprat és a càrrec de l'assegurat. Període de carència de SIS MESOS.

Tomografia de Coherència Òptica. Període de carència de TRES MESOS.

Otoemissions Acústiques Espontànies (OAE), exclusivament en nadons.

PET-TAC, exclusivament per al seguiment de processos cancerígens en neoplàsies. Període de carència de SIS MESOS.

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

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 moleculars 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

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.**

Espectografia (spect) de perfusió cerebral i de transportadors presinàptics de dopamina (DaTscan). Cobert exclusivament per al diagnòstic diferencial de la malaltia de Parkinson amb altres trastorns del moviment. **Període de Carència de TRES MESOS.**

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.**

RADIOTERÀPIA

Radioteràpia: No són de cobertura la radiocirurgia esterotàxica, la tomoteràpia ni altres formes especials de radioteràpia com la radioteràpia mitjançant protons o

neutrons ni els procediments reconeguts en guies després de la signatura d'aquesta pòlissa.

Accelerador Lineal de Partícules. Es prestarà amb caràcter ambulatori per al tractament amb radioteràpia d'alta energia en processos neoplàsics. **Queda excloua la radiocirurgia.**

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.**

QUIMIOTERÀPIA

Definicions de tractament sistèmic

- **QUIMIOTERÀPIA:** Molècules sintetitzades mitjançant reacció química en un equip artificial (in vitro). Són de tamany petit. El seu mecanisme d'acció és a nivell del cicle cel·lular, bloquejant la síntesi i la divisió cel·lular fent així inviable el creixement cel·lular. És d'acció ràpida.
- **IMMUNOTERÀPIA:** Molècules sintetitzades en línies cel·lulars (in vivo). El seu tamany és gran. El seu mecanisme d'acció no depèn del cicle cel·lular. Aquestes molècules alteren, incentiven, el sistema immunitari perquè actuïn sobre les cèl·lules cancerígenes al detectar-les com a estranyes. Actua de forma lenta a l'actuar sobre la cascada proteica per a generar activitat.
- **TERÀPIES DIRIGIDES** (També anomenades teràpies biològiques) Molècules sintetitzades en línies cel·lulars (in vivo). El seu tamany és gran. El seu mecanisme d'acció no depèn del cicle cel·lular. Actuen sobre les cèl·lules a nivell de receptors de membrana, desencadenen una cascada proteica que les fan inviables.

Cobertura: Inclou els tractaments quimioteràpics que el malalt necessiti, en tants cicles com calguin, sempre que els prescrigui 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, sempre que s'utilitzin d'acord amb les indicacions descrites a la fitxa tècnica del producte i/o els informes de posicionament terapèutic d'aquells fàrmacs en els quals estiguin publicats. **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 quimioterapèutics d'administració per via intravenosa, 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. L'entitat assumirà les despeses de productes farmacèutics que siguin comercialitzats al mercat nacional i autoritzats pel Ministeri de Sanitat d'acord amb els condicionats de la pòlissa. **Queden excloses les teràpies biològiques (com els anticossos monoclonals), la immunoteràpia, la teràpia gènica i la teràpia cel·lular (CAR-T i les seves evolucions). No serà objecte de cobertura la medicació que s'usi en assaigs clínics, o com a medicaments experimentals, ni els usos compasius ni en tractaments no reconeguts científicament per les Guies Oncològiques acreditades per l'Agència d'Avaluació Tecnològica i Investigació Mèdica. No serà objecte de cobertura cap fàrmac o procediment autoritzat després de la signatura d'aquesta pòlissa.**

En aquells casos en què estigui prescrit un tractament, entenent como a tal la medicació necessària per al tractament de la patologia, englobat dins dels supòsits contemplats com a no coberts per la pòlissa, aquest tractament podrà ser per compte de l'assegurat si desitja rebre'l a l'empara de la pòlissa subscripta, podent, en aquest cas, fer-se càrrec la companyia de les despeses inherents a l'administració del tractament, sempre que estigui realitzat en els centres establerts per a aquests casos per l'assegurador.

REHABILITADORS

Fisioteràpia i Rehabilitació (inclou Laserteràpia i Magnetoteràpia). Es prestarà amb caràcter ambulatori, a càrrec de fisioterapeutes i en els serveis que la companyia disegni, prèvia prescripció escrita d'un especialista de l'entitat, per al tractament de malalties i lesions posttraumàtiques, sempre que hagin estat concretes 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.

Ones de Xoc en Fisioteràpia i Rehabilitació. Es prestarà amb caràcter ambulatori, a càrrec de fisioterapeutes i en los serveis que la Companyia designi, prèvia prescripció escrita d'un especialista de l'Entitat, per al tractament de malalties i lesions post-traumàtiques sempre que aquestes hagin estat concretes amb posterioritat a la signatura de la pòlissa. **Existint una limitació de 5 sessions per procés i any.**

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.**

Rehabilitació del Sòl Pelvià. Exclusivament per a casos d'incontinència urinària. **Hi ha una limitació de 10 sessions per assegurat i any.**

Rehabilitació respiratòria: Exclusivament per a casos de tractament rehabilitador després de patologia pulmonar aguda. **Existeix una limitació de 5 sessions per assegurat i any.**

Tractament del dolor. Es prestarà en règim ambulatori per a casos de dolor crònic. **Límit 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 o pròtesis exceptuant els reservoris implantables.**

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.**

Logopèdia infantil. Es prestarà, prèvia prescripció mèdica, als menors de 12 anys per a qualsevol tractament dels trastorns del llenguatge. **Es limita a un màxim de 20 sessions per procés i assegurat.**

Ventiloteràpia i Aerosols. En patologies pulmonars o respiratòries. **Només en règim hospitalari.**

Oxigenoteràpia a Domicili i en Centre Assistencial. En patologies pulmonars o respiratòries. **La medicació és a càrrec de l'assegurat. Queda exclòsa l'oxigenoteràpia portàtil.**

ALTRES TRACTAMENTS

Litotrícia i Litiasi 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.

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.

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 exclòsos d'aquest tractament els processos crònics.**

Tractament de la Pleòptica i Ortòptica en assegurats menors de 10 anys. Amb un màxim de 10 sessions per procés.

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.**

Administració de Ferro Endovenós. Exclusivament per al tractament de les Anèmies.

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.

Tractaments Dermatològics. Inclou els tractaments de la pell per làser de lesions cutànies no estètiques. Aquesta prestació està sotmesa a Franquícia a càrrec de l'assegurat, la qual pot ser consultada a la nostra WEB www.fiatc.es.

S'inclou una dermatoscòpia digital (epiluminiscència) per assegurat i any per al diagnòstic prematur del melanoma, quan es justifiqui al menys una de les següents indicacions:

Múltiples nevus atípics (> 50)

Síndrome de nevus displàsic o familiar

Antecedents personals o familiars (primer i segon grau) de melanoma diagnosticat

Portadors de mutacions genètiques associades al desenvolupament del melanoma.

S'exclou el tractament de les lesions actíniques de la pell i el tractament dermatocòsmètic.

Injecció intravítrea en el tractament de la Degeneració Macular. La medicació va a càrrec de l'assegurat.

Làser Excimer. Cobert per a miopies superiors a 4 diòptries i per a hipermetropia/astigmatisme superiors a 2 diòptries. Per a la resta de casos estan sotmesos a Franquícia a càrrec de l'assegurat, la qual pot ser consultada a la nostra WEB www.fiatc.es. Període de carència de SIS MESOS.

Neuronavegador. Exclusivament en casos de cirurgia intracraneal, cirurgia de tumors intramedulars i escoliosi de més de 20 graus, així com processos d'artrodiesis vertebrals posteriors. Període de carència de SIS MESOS.

Cirurgia Robòtica Da Vinci: Es prestarà exclusivament sota l'aprovació de la comissió de control quirúrgic de FIATC als centres propis designats per la Companyia.. Aquesta prestació està sotmesa a Franquícia a càrrec de l'assegurat, la qual pot ser consultada a la nostra WEB www.fiatc.es

SEGUIMENT DE L'EMBARÀS I EL PART

Vigilància de l'embaràs a través de les visites i ecografies necessàries per al seguiment de l'embaràs. Període de carència de SIS MESOS.

Ecografia Morfològica. Una única ecografia que es correspon amb l'ecografia de les 20 setmanes. Període de carència de SIS MESOS.

Analítica de Control Necessària. Període de carència de SIS MESOS.

Anestèsia Epidural per a Parts. Període de carència de SIS MESOS.

Ecografia 3D. Una única ecografia per embaràs. Període de carència de SIS MESOS.

Triple Screening, EBA Screening. Màxim 1 per embaràs. Període de carència de SIS MESOS.

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.**

Cursets de preparació al part. Període de carència de SIS MESOS.

Llevadora. Tot tipus d'actes i assistència al part en clíniques del quadre mèdic de l'entitat. Període de carència de SIS MESOS.

En embarassos de risc es cobrirà exclusivament una de les següents proves: Amniocentesi i Estudi del Cariotip Fetal, Biòpsia Corial, Analítica del Test Prenatal No Invasiu Bàsic. Període de carència de SIS MESOS.

MEDICINA PREVENTIVA

OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA

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

UROLOGIA

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

CARDIOLOGIA

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.**

PEDIATRIA

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

GENERAL

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.**

ODONTOLOGIA

Neteja de boca anual.

MEDICINA ESPORTIVA

S'inclou la realització d'una prova d'esforç preventiva simple. Limitació d'una prova per assegurat i any.

PLANIFICACIÓ FAMILIAR

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

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

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

Reproducció assistida: per al tractament de l'esterilitat. La cobertura inclou l'estudi, diagnòstic (amb les proves complementàries habituals i protocolitzades) una extracció d'ovòcits, dos intents d'inseminació artificial o un intent de Fecundació "in Vitro". L'edat per a l'aplicació de les diferents tècniques ha de ser entre 33 i 40 anys per a la dona. Queda exclòs el tractament si l'esterilitat s'ha produït voluntàriament o sobrevé com a conseqüència del procés fisiològic natural propi de la finalització del cicle reproductiu de la persona, o existeixi contraindicació mèdica documentada. Serà necessari que s'hagi confirmat el diagnòstic d'esterilitat. Cobertura limitada a la consecució d'un part per pòlissa. Aquesta garantia no inclou, el FISH en espermatozoide, la prova de fragmentació d'ADN d'espermatozoides, l'embryoscope, Screening Sperm HBA, la vitrificació, la congelació/descongelació i manteniment d'embrions, ovòcits, teixit ovàric i esperma, així com les despeses de donació d'ovòcits i el diagnòstic genètic preimplantacional (DGP). Queden expressament exclosos els tractaments amb immunoglobulines. Serà condició indispensable per a rebre aquesta cobertura, que hi hagi com a mínim dues persones assegurades a la mateixa pòlissa. **S'estableix un període de carència de 24 mesos.** El tractament es durà a terme als centres mèdics i hospitalaris i pels facultatius designats per l'Assegurador, que no necessàriament estaran ubicats a la província del domicili de l'Assegurat. L'aplicació de tècniques de reproducció assistida s'ajustarà a la legislació vigent i a les guies de bones pràctiques clíniques de les societats científiques reconegudes a nivell nacional.

REVISIONS

Revisió Mèdica per a l'obtenció o la renovació del carnet de conduir i el permís de caça.

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.

Hospitalització Quirúrgica. Les intervencions quirúrgiques que ho requereixin es practican 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 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.**

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 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. El límit màxim estarà determinat pels límits específics de cada tipus d'hospitalització.**

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 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.**

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.**

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.**

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: 90 dies a l'any. Període de carència de DEU MESOS.**

Hospitalització dels Trastorns de la Conducta Alimentària. El tractament en centre especialitzat designat per la companyia, prèvia prescripció per escrit d'un facultatiu d'aquesta, exclusivament per a casos d'Anorèxia i Bulímia que no puguin tractar-se al domicili del pacient. Estan exclosos els internaments fundats en problemes de tipus social. **Període màxim de cobertura: 30 dies l'any. Període de carència de DEU MESOS.**

ALTRES SERVEIS

Podòleg en Consultori. Limitat a 6 sessions a l'any.

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.

Malalties o Defectes Congènits en Nadons. Els nadons que causin alta com a assegurats rebran assistència mèdica derivada de malalties o defectes congènits.

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.**

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 9:00 a 21:00 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 9:00 a 19:00 h de dilluns a divendres.

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-cifoplastia.
- **Material d'Osteosíntesi**
- **Pròtesis Cardiovasculars:** vàlvules 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** Queden excloses les lents tòriques.
- **Lent intraocular bifocal o trifocal.** Es prestarà exclusivament en els centres propis designats per la Companyia. Està sotmesa a franquícia a càrrec de l'assegurat, la qual pot ser consultada a la nostra WEB www.fiatc.es

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.

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.**

Psicologia Clínica.- Comprèn l'atenció de caràcter individual 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 25 sessions per assegurat i any. Queda exclòs el Psicoanàlisi, la teràpia Psicoanalítica, la hipnosi, la Narcolèpsia i els serveis de rehabilitació psicosocial o neuropsiquiatria.

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. En el cas del producte MediFiatc Diagonal, no s'aplicaran copagaments si l'assegurat assisteix als centres mèdics propis de FIATC i la Clínica Diagonal. Per a les prestacions realitzades a través de la resta de la Guia Mèdica de l'Entitat, s'aplicaran els copagaments designats a la taula de copagaments.

Els imports del copagament són els següents:

CENTRES	Medifiatc i Medifiatc D	Medifiatc P5	Medifiatc P15	Medifiatc D P4	Medifiatc D P15	Medifiatc Diagonal (centres propis)	Medifiatc Diagonal (resta Guia Med.)
Consultes	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament
Medicina General	S/cop	2,00 €	10,00 €	4,00 €	10,00 €	S/cop	10,00 €
Pediatría - Puericultura	S/cop	2,00 €	10,00 €	4,00 €	10,00 €	S/cop	10,00 €
Especialitats Mèdico-Quirúrgiques	S/cop	4,00 €	10,00 €	4,00 €	10,00 €	S/cop	10,00 €
Proves Diagnòstiques i Actes Terapèutics	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament
Proves Al·lèrgiques	S/cop	5,00 €	12,00 €	4,00 €	10,00 €	S/cop	12,00 €
Anàlisis Clíniques (excepte Proves Genètiques)	S/cop	2,00 €	12,00 €	4,00 €	10,00 €	S/cop	12,00 €
Anatomia Patològica	S/cop	4,00 €	12,00 €	4,00 €	12,00 €	S/cop	12,00 €
Ecografies	S/cop	4,00 €	12,00 €	4,00 €	12,00 €	S/cop	12,00 €
Mamografies	S/cop	4,00 €	12,00 €	4,00 €	12,00 €	S/cop	12,00 €
Diagnòstic per la Imatge (Radiologia Convencional)	S/cop	4,00 €	12,00 €	4,00 €	12,00 €	S/cop	12,00 €
Resta de proves i actes	S/cop	5,00 €	12,00 €	4,00 €	12,00 €	S/cop	12,00 €
Proves Diagnòstiques i Actes Terapèutics d'Alta Tecnologia	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament
Medicina Nuclear	S/cop	5,00 €	25,00 €	4,00 €	25,00 €	S/cop	25,00 €
Arteriografia	S/cop	5,00 €	25,00 €	4,00 €	25,00 €	S/cop	25,00 €
Hemodinàmica Vascular	S/cop	5,00 €	25,00 €	4,00 €	25,00 €	S/cop	25,00 €
Poliografia respiratòria	S/cop	5,00 €	25,00 €	4,00 €	25,00 €	S/cop	25,00 €
Ressonància Magnètica Nuclear (RMN)	S/cop	5,00 €	25,00 €	4,00 €	25,00 €	S/cop	25,00 €
Tomografia Axial Computeritzada (TAC/ Escàner)	S/cop	5,00 €	25,00 €	4,00 €	25,00 €	S/cop	25,00 €

PET	S/cop	5,00 €	25,00 €	4,00 €	25,00 €	S/cop	25,00 €
Endoscòpies	S/cop	5,00 €	25,00 €	4,00 €	25,00 €	S/cop	25,00 €
Amniocentesi, Biòpsia Corial i Test Prenatal no invasiu	S/cop	5,00 €	25,00 €	4,00 €	25,00 €	S/cop	25,00 €
Diagnòstic Cardiològic	S/cop	5,00 €	25,00 €	4,00 €	25,00 €	S/cop	25,00 €
Proves de Seguiment de l'Embaràs	S/cop	5,00 €	25,00 €	4,00 €	25,00 €	S/cop	25,00 €
Ph-Metria	S/cop	5,00 €	25,00 €	4,00 €	25,00 €	S/cop	25,00 €
Litotrícia	S/cop	5,00 €	25,00 €	4,00 €	25,00 €	S/cop	S/cop
Altres serveis	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament
ATS/Enfermeria	S/cop	2,00 €	2,00 €	4,00 €	2,00 €	S/cop	2,00 €
Podologia	S/cop	5,00 €	10,00 €	4,00 €	10,00 €	S/cop	10,00 €
Neteja Bucal i Extraccions	S/cop	5,00 €	10,00 €	4,00 €	10,00 €	S/cop	10,00 €
Tractament i Proves d'Oncologia (acte o sessió)	S/cop	5,00 €	45,00 €	4,00 €	20,00 €	S/cop	45,00 €
Quimioteràpia (sessió)	S/cop	5,00 €	20,00 €	4,00 €	20,00 €	S/cop	20,00 €
Oxigenoteràpia – Ventiloteràpia (sessió)	S/cop	2,00 €	2,00 €	4,00 €	2,00 €	S/cop	2,00 €
Rehabilitació i Fisioteràpia (sessió)	S/cop	2,00 €	2,00 €	4,00 €	2,00 €	S/cop	2,00 €
Preparació al Part	S/cop	4,00 €	20,00 €	4,00 €	20,00 €	S/cop	20,00 €
Tractament del Dolor (per acte)	S/cop	4,00 €	45,00 €	4,00 €	45,00 €	S/cop	45,00 €
Altres Tractaments (sessió)	S/cop	2,00 €	25,00 €	4,00 €	45,00 €	S/cop	25,00 €
Revisions Medicina preventiva	S/cop	5,00 €	10,00 €	4,00 €	45,00 €	S/cop	10,00 €
Làser Excimer	S/cop	5,00 €	10,00 €	4,00 €	10,00 €	S/cop	10,00 €
Reproducció assistida	S/cop	5,00 €	45,00 €	4,00 €	45,00 €	S/cop	45,00 €
Ambulàncies	S/cop	5,00 €	30,00 €	4,00 €	30,00 €	S/cop	30,00 €
Urgències	S/cop	15,00 €	30,00 €	4,00 €	30,00 €	S/cop	30,00 €
Hospitalització	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament
Per dia	S/cop	2,00 €	20,00 €	4,00 €	10,00 €	S/cop	20,00 €
Pròtesi	S/cop	5,00 €	12,00 €	4,00 €	10,00 €	S/cop	12,00 €
Resta de Serveis Garantits	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament	Copagament
Resta de Serveis	S/cop	5,00 €	15,00 €	4,00 €	10,00 €	S/cop	15,00 €
Transplantament de còrnia	S/cop	10,00 €	20,00 €	4,00 €	20,00 €	S/cop	20,00 €

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.

GARANTIA DENTAL

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 exclou 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
- Una neteja de boca anual
- Radiografies odontològiques
- Primera visita ortodòncia
- Treure punts
- Estudi implantològic

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:

TRACTAMENTS	IMPORT
1 - PRIMERES VISITES	
Primera visita i lliurament de pressupost	S/C
Visita de revisió	S/C
Visita d'urgència	S/C
2 - ODONTOLOGIA PREVENTIVA	
Educació bucodental	S/C
Ensenyament de tècniques de raspallat	S/C
Fluoritzacions	S/C
Segelladors oclusals	11 €
Neteja de boca anual. Tàrtrectomia - (les dues arcades) sobre periodonte sa	S/C
Tractament con fèrula tova	105 €
Tractament amb protector bucal (per a l'esport)	158 €
3 - RADIOLOGIA	
Radiografies Odontològiques (periapical, aleta, oclusal)	S/C
Ortopantomografia (Panoràmica Dental)	15 €
Teleradiografia Lateral o frontal de Crani	15 €
Radiografia d'ATM	34 €
Estudi Tomogràfic (TAC) d'una arcada	105 €
Estudi tomogràfic (TAC) de dues arcades	135 €
Sèrie radiogràfica periodontal	46 €
4 - OBTURACIONS	
Obturació provisional	13 €
Obturació simple o composta	40 €
Reconstrucció d'angles	44 €
Reconstrucció coronària total	55 €
Reconstrucció de monyó	60 €
5 - ENDODÒNCIES	
Endodòncies mecanitzades amb material rotatori (suplement)	34 €
Endodòncies uniradiculars	77 €
Endodòncies multiradiculars	127 €
Reendodòncies uniradiculars	94 €
Reendodòncies multiradiculars	146 €
Protecció polpar (recobriments polpar)	23 €
Obertura drenatge polpar (sense tractament endodòncic)	27 €
Pulpotomia (polpa cameral)	51 €
Pulpectomia (polpa cameral més radicular)	64 €
6 - PERIODÒNCIA	
Diagnòstic i sondatge	S/C
Tallatge selectiu	31 €
Anàlisi oclusal	61 €

Periodontograma	56 €
Curetatge per quadrant	27 €
Raspatge i allisat radicular (per quadrant)	49 €
Cirurgia periodontal (curetatge quirúrgic per peça)	27 €
Widman modificat (per quadrant)	210 €
Plàstia mucogingival (per quadrant)	221 €
Ferulització de dents (per dent)	36 €
Manteniment periodontal (sessió)	31 €
Manteniment periodontal postquirúrgic (sessió)	33 €
Gingivectomia (per quadrant)	44 €

7 - ORTODÒNCIA

Primera visita per a reconocer al pacient	S/C
Estudi cefalomètric (inclou motlles)	56 €
Estudi fotogràfic	25 €
Visites periòdiques de revisió ortodòncia	36 €
Tractament ortodòntic amb aparell fix (cada arcada)	282 €
Tractament ortodòntic amb aparell mòbil (cada aparell)	242 €
Tractament ortodòntic amb brackets autolligables (cada arcada)	700 €
Col·locació d'aparells auxiliars (quadhelix, bihelix, botó de nance, barra palatina, mentoneres, anclatges extra orals, bumper, màscara facial...) (cada aparell)	112 €
Reposició de Brackets (unitat)	4 €
Reposició de Brackets estètics (unitat)	6 €
Col·locació Plaques de retenció, fèrula o hawley, (unitat)	121 €
Ferulització de dents (per dent)	35 €
Mantenidor d'espai fixe	71 €
Mantenidor d'espai mòbil	76 €
Recàrrec per brackets de porcellana (per arcada)	413 €
Recàrrec per brackets de fibra de vidre (per arcada)	176 €

8 - PRÒTESI FIXA

Corona o pont provisional acrílic (per peça)	22 €
Corona parcial o incrustació (per peça)	115 €
Corona metall colada (per peça)	111 €
Monyó colat multiradicular	79 €
Monyó colat uniradicular	71 €
Corona o pont metall porcellana (per peça)	201 €
Corona o pont porcellana (per peça)	212 €
Pont Maryland (peça i dos suports)	312 €
Barra Ackerman (corona a part / cada tram)	66 €

8.1 - PRÒTESI AMOVIBLE

Compostures i ajustaments

Composicions simples de pròtesi amovibles (per peça col·locada o ganxo no colat)	38 €
--	------

Rebasament de pròtesi amovible	81 €
Rebasament amb resina o similars condicionadors de forma provisional, en pròtesis amovibles	50 €
Ajustos oclusals sense muntatge en articulador per a pròtesis	S/C
Afegir peces noves en aparells fets (unitat)	43 €
Pròtesi amovible acrílica	
Pròtesi amovible completa (superior o inferior)	317 €
Pròtesi amovible completa (superior i inferior)	600 €
Pròtesi parcial amovible acrílic (d'1 a 3 peces)	245 €
Pròtesi parcial amovible acrílic (de 4 a 6 peces)	335 €
Pròtesi parcial amovible acrílic (de 7 o més peces)	395 €
Pròtesis Esquelètiques	
Esquelètic (estructura base per a una o més peces)	222 €
Esquelètic (acabat en acrílic per peça)	39 €
Subjectadors precisió (attaches) (cada unitat)	112 €
9 - CIRURGIA ORAL	
Retirar punts	S/C
Extraccions que no requereixin cirurgia (excepte cordals o peces incloses)	19 €
Extraccions que requereixin cirurgia (excepte peces incloses)	109 €
Extracció per odontosecció	37 €
Extracció de qualsevol peça inclosa (una sola peça)	122 €
Extracció de cordal simple sense cirurgia	67 €
Extracció de cordal semi inclòs	77 €
Extracció de cordal inclòs	122 €
Restes radiculars amb cirurgia	77 €
Quistectomia (quistos maxil·lars)	112 €
Cirurgia periapical (apiceptomia inclosa)	117 €
Fre lingual o labial Frenectomia	81 €
Amputació radicular terapèutica (hemisecció)	80 €
Reimplantació de peces (per peça)	80 €
Col·locació de materials biològics (Os liofil·litzat i altres Biomaterials)	297 €
Regeneració tisular guiada amb membrana reabsorbible	297 €
10 - IMPLANTOLOGIA	
Estudi implantològic	S/C
Fals monyó de titani	S/C
Cargol de cicatrització	S/C
Cargol de cementació	S/C
Fèrula quirúrgica	71 €
Fèrula radiològica	71 €
Col·locació d'un implant	670 €
Implant de càrrega immediata (unitat)	875 €
Manteniment i reajustament anual de pròtesi sobre implant (per implant)	24 €

Corona ceràmica sobre implant	302 €
Corona provisional sobre implant	32 €
Corona provisional sobre implant immediat	46 €
Additament protètic per implant (inclou pilar cementat, calcinable, cargol retenció i transepitelial)	121 €
Additament protètic sobre implant immediat	188 €
Pont ceràmica unitat en pòntic o sobre implant	302 €
Dentadura Híbrida (superior més inferior)	3.500 €
Sobredentadura sobre implants	630 €
Mesoestructura en barra	625 €
11 - ESTÈTICA DENTAL	
Incrustació porcellana	146 €
Faceta dental de porcellana (per peça)	217 €
Emblanquiment en consulta (per arcada dental, sessions incloses)	151 €
Emblanquiment dental per peça cada sessió	52 €
Faceta dental de composite (per peça)	78 €
12 - PATOLOGIA ARTICULACIÓ TEMPOROMANDIBULAR - ATM	
Tractament amb fèrula de descàrrega neuromiorelaxant. Tipus Michigan	158 €
13 - DIVERSOS	
Recàrrecs metall preciós o semipreciós	Seg. Cot.

ASSISTÈNCIA A L'ESTRANGER

GARANTIA COMPLEMENTÀRIA D'ASSISTÈNCIA EN VIATGE A L'ESTRANGER

DISPOSICIONS PRÈVIES

Assegurats. Ho són aquelles persones físiques beneficiàries de l'assegurança d'assistència sanitària MEDIFIATC que s'indiquen a les condicions particulars de la pòlissa.

Àmbit territorial. El món sencer, excepte Espanya i aquells països que, durant el viatge o desplaçament de l'assegurat, es trobin en estat de guerra o de setge, insurrecció o conflicte bèl·lic de qualsevol tipus o naturalesa, encara que no s'hagin declarat oficialment.

Validesa. Per beneficiar-se de l'ASSISTÈNCIA A L'ESTRANGER, l'assegurat ha de residir a Espanya i el seu temps de permanència fora de la seva residència habitual **no pot excedir els 60 dies** per viatge o desplaçament.

GARANTIES COBERTES

ASSISTÈNCIA MÈDICA I SANITÀRIA

L'assegurador s'encarregarà de l'organització de l'assistència i les despeses corresponents a la intervenció dels professionals i establiments sanitaris que calguin per a l'atenció de l'assegurat ferit o malalt.

Queden inclosos expressament, sense que aquesta enumeració tingui caràcter limitatiu, els serveis següents:

- a) Atenció per equips mèdics d'emergència i per especialistes.
- b) Exàmens mèdics complementaris.
- c) Hospitalització, tractaments i intervencions quirúrgiques.
- d) Subministrament de medicaments en internament o reintegrament del seu cost en lesions o malalties que no requereixin hospitalització.
- e) Atenció de problemes odontològics aguts, entenent com a tals els que per infecció, dolor o trauma requereixin un tractament d'urgència.
- f) Trasllat en ambulància, per prescripció facultativa, de recorregut exclusivament local.

L'assegurador assumeix les despeses corresponents a aquestes prestacions fins a un límit de 12.000 euros per assegurat i any, o el seu equivalent en moneda local del país on es facin efectives.

En qualsevol cas, les despeses odontològiques es limiten a 60 euros o el seu equivalent en moneda local.

REPATRIACIÓ O TRANSPORT SANITARI DE FERITS

Si, d'acord amb el criteri mèdic, les circumstàncies del cas requereixen el trasllat sanitari de l'assegurat, l'assegurador es farà càrrec del seu transport pel mitjà més idoni (fins i tot amb vigilància mèdica, si cal) fins al centre hospitalari que disposi de les instal·lacions sanitàries necessàries.

Si l'hospitalització s'ha de fer en un lloc allunyat del domicili de l'assegurat, l'assegurador també es farà càrrec del posterior trasllat al domicili tan aviat com es pugui efectuar. El mitjà de transport utilitzat en cada cas el decidirà l'equip mèdic de l'assegurador en funció de la urgència i la gravetat del cas.

REPATRIACIÓ O TRANSPORT DELS ALTRES ASSEGURATS

Quan, en aplicació de la garantia anterior, s'hagi repatriat o traslladat un dels assegurats per malaltia o accident i aquest fet impedeixi que els altres assegurats continuïn el viatge amb els mitjans previstos inicialment, l'assegurador també es farà càrrec del seu transport al domicili o al lloc d'hospitalització.

REPATRIACIÓ O TRANSPORT DE MENORS

Si l'assegurat repatriat o traslladat, en aplicació de la garantia núm. 2, viatja en l'única companyia de fills menors de 15 anys, l'assegurador organitzarà i es farà càrrec del desplaçament (d'anada i tornada) d'una hostessa o d'una persona designada per l'assegurat, per tal d'acompanyar els nens de retorn al seu domicili.

DESPLAÇAMENT D'UN FAMILIAR EN CAS D'HOSPITALITZACIÓ

Si l'estat de l'assegurat malalt o ferit requereix la seva hospitalització **durant un període superior a 5 dies**, l'assegurador posarà a disposició d'un familiar de l'assegurat, o de la persona que aquest designi, un bitllet d'anada i tornada en avió (classe turista) o tren (primera classe) perquè el pugui acompanyar.

A més, l'assegurador abonarà, en concepte de despeses d'estada de l'acompanyant i contra la presentació de les factures corresponents, **fins a 30 euros per dia i per un període màxim de 10 dies**.

CONVALESCÈNCIA EN HOTEL

Si l'assegurat malalt o ferit no pot tornar al seu domicili per prescripció mèdica, l'assegurador es farà càrrec de les despeses d'hotel motivades per la pròrroga d'estada fins a 30 euros diaris i per un període màxim de 10 dies.

REPATRIACIÓ O TRANSPORT DE L'ASSEGURAT MORT

En cas de defunció d'un assegurat, l'assegurador organitzarà el trasllat del cos fins al lloc d'inhumació a Espanya i se'n farà càrrec.

No s'hi inclouen les despeses d'inhumació i cerimònia.

L'assegurador organitzarà i es farà càrrec del retorn al seu domicili dels altres assegurats que l'acompanyin en el moment de la defunció, quan aquests no ho puguin fer pels mitjans previstos inicialment.

RETORN ANTICIPAT

Si qualsevol dels assegurats ha d'interrompre el seu viatge a causa de la defunció del cònjuge, d'un ascendent o descendent de primer grau o d'un germà, l'assegurador posarà a la seva disposició un bitllet d'avió (classe turista) o de tren (primera classe) des del lloc on es trobi fins al d'inhumació a Espanya i de retorn al lloc on es trobés.

Alternativament, i a la seva discreció, l'assegurat podrà optar per 2 bitllets d'avió (classe turista) o de tren (primera classe), fins al seu domicili habitual.

TRANSMISSIÓ DE MISSATGES

L'assegurador és responsable de transmetre els missatges urgents que li encarreguin els assegurats, derivats dels esdeveniments coberts per aquestes garanties.

ENVIAMENT DE MEDICAMENTS

L'assegurador s'encarregarà de l'enviament dels medicaments necessaris per a la curació de l'assegurat prescrits per un facultatiu i que no es puguin aconseguir al lloc on es trobi l'assegurat en aquells moments.

SERVEI D'INFORMACIÓ DE VIATGES

L'assegurador facilitarà a l'assegurat, mitjançant un servei gratuït i ininterromput de 24 hores, informació referent a:

- a) Vacunació i petició de visats per a països estrangers, així com tots els requisits especificats a la publicació més recent del TIM (Travel Information Manual), publicació conjunta de 14 membres de línies aèries de IATA. L'assegurador no es responsabilitza de l'exactitud de la informació continguda al TIM ni de les variacions que es puguin realitzar en aquesta publicació.
- b) Adreces i números de telèfon de les ambaixades espanyoles i els consolats de tot el món, on n'hi hagi, tal com s'indiquen a la Guia de representacions d'Espanya a l'estranger, editada pel Ministeri d'Afers Exteriors.

DELIMITACIONS DE LA COBERTURA. EXCLUSIONS

Les garanties concertades en aquesta ampliació d'ASSISTÈNCIA A L'ESTRANGER no inclouen:

- a) Les dolències o malalties cròniques o preexistents, així com les seves conseqüències, que l'assegurat hagi patit abans de l'inici del viatge, llevat de l'assistència necessària per resoldre una eventual «urgència vital»; en aquest cas, la prestació queda limitada a 1 dia.
- b) La mort per suïcidi o les lesions o malalties produïdes de manera intencionada per l'assegurat a sí mateix, així com les derivades d'una empresa criminal de l'assegurat.
- c) Les malalties o els estats patològics produïts per la ingesta d'alcohol, psicotròpics, al·lucinogens o qualsevol droga o substància de característiques similars.

- d) Els tractaments estètics i el subministrament o reposició d'audiòfons, lents de contacte, ulleres i pròtesis en general.
- e) Els embarassos, excepte afeccions per complicació sobtada i imprevisible i parts prematurs imprevisibles.
- f) Les lesions derivades de la participació de l'assegurat en competicions o proves esportives, el rescat de persones a mar, muntanya o desert i la pràctica d'esports dels anomenats d'aventura.
- g) Les lesions o malalties que es derivin de forma directa o indirecta de fets produïts per energia nuclear, radiacions radioactives, catàstrofes naturals i accions bèl·liques.
- h) Les malalties mentals.
- i) Qualsevol despesa mèdica o farmacèutica inferior a 9 euros.

PETICIÓ D'ASSISTÈNCIA EN VIATGE A L'ESTRANGER

TELÈFON D'URGÈNCIA: s'indica al dors de la targeta sanitària personal MEDIFIATC i a la Guia Mèdica vigent.

Quan es produeixi un esdeveniment que pugui donar lloc a les prestacions cobertes, l'assegurat s'haurà de comunicar indispensablement amb el servei telefònic d'urgència establert per l'assegurador i indicar el nom de l'assegurat, el número de pòlissa MEDIFIATC, el lloc i el número de telèfon d'on es trobi, així com el tipus d'assistència que necessiti; aquesta comunicació es pot fer a cobrament revertit.



FIATC 
ASSEGURANCES

www.fiatc.cat