

CONDICIONS
ESPECIALS

MEDIFIATC BASE

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 General. Assistència mèdica amb indicació i prescripció de proves i mitjans de diagnòstic bàsics **exclusivament en consultori**.

Pediatría i Puericultura de Zona, per a nens menors de 16 anys, amb indicació i prescripció de proves i mitjans de diagnòstic bàsics **exclusivament en consultori**. Inclou controls preventius i de desenvolupament infantil.

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

SERVEI D'URGÈNCIES

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 als telèfon d'atenció a l'assegurat: 917 015 757 y 933 270 945**

ESPECIALITATS MÈDIQUES I MEDICOQUIRÚRGIQUES

Inclou exclusivament l'atenció a l'assegurat en consultori de visites, proves i actes terapèutics que no impliquin cap tipus d'intervenció quirúrgica o tractament (excepte els indicats expressament en les presents condicions especials), i que estiguin inclosos en les especialitats descrites.

Al·lèrgia. Les vacunes i autovacunes són a càrrec de l'assegurat.

Anàlisis Clíniques.

Anatomia Patològica.

Angiologia i Cirurgia Vascolar.

Aparell Digestiu.

Cardiologia.

Cirurgia Cardiovascular.

Cirurgia General i de l'Aparell Digestiu.

Cirurgia Maxil·lofacial.

Cirurgia Pediàtrica.

Cirurgia Toràtica.

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

Endocrinologia i Nutrició. Queden exclosos els tractaments per aprimar-se i dietètics.

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

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.

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. S'inclou la vigilància de l'embaràs, però queda exclosa l'assistència d'un Metge Tocòleg en tot tipus de parts.

Odontostomatologia. Veure apartat 14 d'aquestes Condicions Especials

Oftalmologia.

Oncologia.

Otorinolaringologia.

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

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. Queden exclosos els contrastos i radiofàrmacs utilitzats als centres designats per l'entitat. Qualsevol altre mitjà de diagnòstic no inclòs en aquesta relació quedarà exclòs de la cobertura de l'assegurança. Els mitjans de diagnòstic que requereixin hospitalització o ingrés per a la seva realització quedaran exclosos de la cobertura de la pòlissa.

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, les Mamografies i la Radiologia no Intervencionista. **Període de carència de TRES MESOS.**

Mamografies.

Ecografies.

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

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

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

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

Otoemissions Acústiques Espontànies (OAE), exclusivament en nadons.

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

Espectrografia (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

Queden coberts exclusivament els tractaments que s'indiquen a continuació. Han de ser sol·licitats per metges de l'entitat i es practicaran en els centres sanitaris que aquesta designi. Quan, per a la seva realització, calgui l'internament de l'assegurat en un centre sanitari, aquest tractament quedarà exclòs de la cobertura de la pòlissa.

En la relació de delimitacions temporals s'entén per any el temps transcorregut entre la data d'efecte i el venciment de l'assegurança o de qualsevol de les seves pròrrogues, iniciant-se en la següent pròrroga un altre any d'assegurança amb els mateixos efectes. Període de carència de SIS MESOS.

REHABILITADORS

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 conretes 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 els 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 conretes amb posterioritat a la signatura de la pòlissa. **Existint una limitació de 5 sessions per procés i any.**

ALTRES TRACTAMENTS

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.

SEGUIMENT DE L'EMBARÀS I EL PART

Queden coberts exclusivament els serveis següents:

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.

Amniocentesi, Estudi del Cariotip Fetal i Biòpsia Corial en Embaràs de Risc i per prescripció mèdica. Màxim 1 per embaràs. Període de carència de SIS MESOS.

Triple Screening, EBA Screening. Màxim 1 per embaràs. 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'agudesa visual i ecografia neonatal, si fos necessària.

ODONTOLOGIA

Neteja de boca anual.

ALTRES SERVEIS

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

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 psicosocial o neuropsiquiatria. **Període de carència de SIS MESOS.**

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:

	BASE	BASE P5
Consultes	Copagament	Copagament
Medicina General	Sense copag.	2,00 €
Pediatría - Puericultura	Sense copag.	2,00 €
Especialitats Mèdico-Quirúrgiques	Sense copag.	4,00 €
Proves Diagnòstiques i Actes Terapèutics	Copagament	Copagament
Proves Al·lèrgiques	Sense copag.	5,00 €
Anàlisis Clíniques (excepte Proves Genètiques)	Sense copag.	2,00 €
Anatomia Patològica	Sense copag.	4,00 €
Ecografies	Sense copag.	4,00 €
Mamografies	Sense copag.	4,00 €
Diagnòstic per la Imatge (Radiologia Convencional)	Sense copag.	4,00 €
Resta de proves i actes	Sense copag.	5,00 €
Proves Diagnòstiques i Actes Terapèutics d'Alta Tecnologia	Copagament	Copagament
Medicina Nuclear	Sense copag.	5,00 €
Arteriografia	Sense copag.	5,00 €
Hemodinàmica Vascular	No cobert	No cobert
Polisomnografia	Sense copag.	5,00 €
Ressonància Magnètica Nuclear (RMN)	Sense copag.	5,00 €
Tomografia Axial Computeritzada (TAC/Escàner)	Sense copag.	5,00 €
PET	No cobert	No cobert
Endoscòpies	No cobert	No cobert
Amniocentesi; Biòpsia Corial i Test Prenatal no invasiu	Sense copag.	5,00 €
Diagnòstic Cardiològic	Sense copag.	5,00 €
Proves de Seguiment de l'Embaràs	Sense copag.	5,00 €
Ph-Metria	Sense copag.	5,00 €
Litotrícia	No cobert	No cobert
Altres Serveis	Copagament	Copagament
ATS/Enfermeria	Sense copag.	2,00 €
Podologia	Sense copag.	5,00 €
Neteja Bucal i Extraccions	Sense copag.	5,00 €
Tractament i Proves d'Oncologia (acte o sessió)	No cobert	No cobert
Quimioteràpia (sessió)	No cobert	No cobert
Oxigenoteràpia - Ventiloteràpia (sessió)	No cobert	No cobert
Rehabilitació i Fisioteràpia (sessió)	Sense copag.	2,00 €
Preparació al Part	No cobert	No cobert
Tractament del Dolor (per acte)	No cobert	No cobert
Altres tractaments (sessió)	No cobert	No cobert
Revisions Medicina Preventiva	Sense copag.	5,00 €
Làsser Excimer	No cobert	No cobert

Reproducció assistida	No cobert	No cobert
Ambulàncies	No cobert	No cobert
Urgències	Sense copag.	15,00 €
Hospitalització	Copagament	Copagament
Per dia	No cobert	No cobert
Pròtesis	No cobert	No cobert
Resta de Serveis Garantits	Copagament	Copagament
Resta de Serveis	Sense copag.	5,00 €
Transplantament de còrnia	No cobert	No cobert

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 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
- Una neteja de boca anual
- Radiografies odontològiques
- Primera visita ortodòncia
- Extraccions (exclosos cordals o peces incloses) que no requereixin cirurgia maxil·lofacial
- 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:

	1 - PRIMERES VISITES	
V0110	Primera visita i lliurament de pressupost	S/C
V0140	Visita de revisió	S/C
V0130	Visita d'urgència	S/C
	2 - ODONTOLOGIA PREVENTIVA	
P0640	Educació bucodental	S/C
P0641	Ensenyament de tècniques de raspallat	S/C
P0610	Fluoritzacions	S/C
P0620	Segelladors oclusals	11 €
P0630	Neteja de boca anual. Tartrectomia - (les dues arcades) sobre periodonci sa	S/C
P0570	Tractament amb fèrula tova	105 €
P0572	Tractament amb protector bucal (per a l'esport)	158 €
	3 - RADIOLOGIA	
X0670	Radiografies Odontològiques (periapical, aleta, oclusal)	S/C
X0680	Ortopantomografia (Panoràmica Dental)	Trucar a FIATC / 15 €
X0690	Teleradiografia Lateral o frontal de Crani	Trucar a FIATC / 15 €
X0673	Radiografia d'ATM	34 €
X0675	Estudi Tomogràfic (TAC) d'una arcada	105 €
X0676	Estudi tomogràfic (TAC) de dues arcades	135 €
X0514	Sèrie radiogràfica periodontal	46 €
	4 - OBTURACIONS	
O0340	Obturació provisional	13 €
O0330	Obturació simple o composta	40 €
O0359	Reconstrucció d'angles	44 €

O0360	Reconstrucció coronària total	55 €
O0392	Reconstrucció de monyó	60 €
5 - ENDODÒNCIES		
E0429	Endodoncies mecanitzades amb material rotatori (suplement)	34 €
E0410	Endodòncies uniradiculars	77 €
E0420	Endodòncies multiradiculars	127 €
E0417	Reendodòncies uniradiculars	94 €
E0450	Reendodòncies multiradiculars	146 €
E0423	Protecció polpar (recobriments polpar)	23 €
E0426	Obertura drenatge polpar (sense tractament endodòncic)	27 €
E0470	Pulpotomia (polpa cameral)	51 €
E0464	Pulpectomia (polpa cameral més radicular)	64 €
6 - PERIODÒNCIA		
H0674	Diagnòstic i sondatge	S/C
H0530	Tallatge selectiu	31 €
H0520	Anàlisi oclusal	61 €
H0515	Periodontograma	56 €
H0540	Curetatge per quadrant	27 €
H0541	Raspatge i allisat radicular (per quadrant)	49 €
H0550	Cirurgia periodontal (curetatge quirúrgic per peça)	27 €
H0556	Widman modificat (per quadrant)	210 €
H5561	Plàstia mucogingival (per quadrant)	221 €
H0391	Ferulització de dents (per dent)	36 €
H0516	Manteniment periodontal (sessió)	31 €
H0590	Manteniment periodontal postquirúrgic (sessió)	33 €
H5601	Gingivectomia (per quadrant)	44 €
7 - ORTODÒNCIA		
B0810	Primera visita per reconèixer al pacient	S/C
B0850	Estudi cefalomètric (inclou motlles)	56 €
B0873	Estudi fotogràfic	25 €
B0840	Visites periòdiques de revisió ortodòncia	36 €
B0820	Tractament ortodòntic amb aparell fix (cada arcada)	282 €
B0830	Tractament ortodòntic amb aparell mòbil (cada arcada)	242 €
B0834	Tractament ortodòntic amb bràquets autolligables (cada arcada)	700 €
B0833	Col·locació d'aparells aux. (quadhèlix, bihèlix, botó de Nance, barra palatina, mentoneres, ancoratges extra orals, búmper, màsc. facial...) (cada aparell)	112 €
B0835	Reposició de bràquets (unitat)	4 €
B0836	Reposició de bràquets estètics (unitat)	6 €
B0860	Col·locació Plaques de retenció, fèrula o hawley, (unitat)	121 €
H0391	Ferulització de dents (per dent)	35 €
F0650	Mantenidor d'espai fixe	71 €

R0660	Mantenidor d'espai mòbil	76 €
B0870	Recàrrec per braquets de porcellana (per arcada)	413 €
B0872	Recàrrec per braquets de fibra de vidre (per arcada)	176 €
8 - PRÒTESI FIXA		
F0742	Corona o pont provisional acrílic (per peça)	22 €
F0743	Corona parcial o incrustació (per peça)	115 €
F0741	Corona metall colada (per peça)	111 €
F0760	Monyó colat multiradicular	79 €
F0761	Monyó colat uniradicular	71 €
F0750	Corona o pont metall porcellana (per peça)	201 €
F0770	Corona o pont porcellana (per peça)	212 €
F0774	Pont Maryland (peça i dos suports)	312 €
F0780	Barra Ackerman (corona a part / cada tram)	66 €
8.1 - PRÒTESI AMOVIBLE		
Composicions i ajustaments		
R0790	Composicions simples de pròtesis amovibles (per peça col·locada o ganxo no colat)	38 €
R0791	Rebassament de pròtesi amovible	81 €
R0792	Rebassament amb resina o similars condicionadors de forma provisional, en pròtesis amovibles	50 €
R0793	Ajustos oclusals sense muntatge en articulador per a pròtesis	S/C
R0795	Afegir peces noves en aparells fets (unitat)	43 €
Pròtesi amovible acrílica		
R0733	Pròtesi amovible completa (superior o inferior)	317 €
R0732	Pròtesi amovible completa (superior més inferior)	600 €
R0804	Pròtesi parcial amovible acrílica (d'1 a 3 peces)	245 €
R0805	Pròtesi parcial amovible acrílica (de 4 a 6 peces)	335 €
R0734	Pròtesi parcial amovible acrílica (de 7 o més peces)	395 €
Pròtesis Esquelètiques		
R0710	Esquelètic (estructura base per a una o més peces)	222 €
R0711	Esquelètic (acabat en acrílic per peça)	39 €
R0729	Subjetadors precisió (attaches) (cada unitat)	112 €
9 - CIRURGIA ORAL		
C0240	Retirar punts	S/C
C0210	Extraccions que no precisin cirurgia (exclosos cordals o peces incloses)	19 €
C0220	Extraccions que precisin cirurgia (excloses peces incloses)	109 €
C0250	Extracció per odontosecció	37 €
C0472	Extracció de qualsevol peça inclosa (una sola peça)	122 €
C0743	Extracció de cordal simple sense cirurgia	67 €
C0469	Extracció de cordal semi inclòs	77 €
C0470	Extracció de cordal inclòs	122 €

C0492	Restes radiculars amb cirurgia	77 €
C0497	Quistectomia (quistos maxil·lars)	112 €
C0475	Cirurgia periapical (apiceptomia inclosa)	117 €
C0490	Fre lingual o labial Frenectomia	81 €
C0440	Amputació radicular terapèutica (hemisecció)	80 €
C0451	Reimplantació de peces (per peça)	80 €
I0477	Col·locació materials biològics (Os Liofilitzat i altres Biomaterials)	297 €
I0481	Regeneració tissular guiada amb membrana reabsorbible	297 €
10 - IMPLANTOLOGIA		
I0911	Estudi implantològic	S/C
I0912	Fals monyó de titani	S/C
I0913	Cargol de cicatrització	S/C
I0914	Cargol de cementació	S/C
I0915	Fèrula quirúrgica	71 €
I0916	Fèrula radiològica	71 €
I0910	Col·locació d'un implant	670 €
I9100	Implant de càrrega immediata (unitat)	875 €
I0918	Manteniment i reajustament anual de pròtesi i implant (per implant)	24 €
I0920	Corona ceràmica sobre implant	302 €
I0927	Corona provisional sobre implant	32 €
I0928	Corona provisional sobre implant immediat	46 €
I9201	Additament protètic per implant (inclou pilar cementat, calcinable, cargol retenció i transepitelial)	121 €
I9202	Additament protètic sobre implant immediat	188 €
I0921	Pont ceràmica unitat en pòntic o sobre implant	302 €
I9243	Dentadura Híbrida (superior més inferior)	3.500 €
I0930	Sobredentadura sobre implants	630 €
I0940	Mesoestructura en barra	625 €
11 - ESTÈTICA DENTAL		
S0635	Incrustació porcellana	146 €
S0634	Faceta dental de porcellana (per peça)	217 €
S0631	Emblanquiment en consulta (per arcada dental, sessions incloses)	151 €
S0632	Emblanquiment dental per peça cada sessió	52 €
S0633	Faceta dental de composite (per peça)	78 €
12 - PATOLOGIA ARTICULACIÓ TEMPOROMANDIBULAR-ATM		
A0571	Tractament amb fèrula de descàrrega neuromiorelaxant. Tipus Michigan	158 €
13 - DIVERSOS		
Z0773	Recàrrecs metall preciós o semipreciós	Seg. Cot.



FIATC 
ASSEGURANCES

www.fiatc.cat