

CONDICIONS
ESPECIALS

**ASSEGURANÇA DE SALUT COMPLETA
AMB REEMBORSAMENT DE DESPESES**

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 estan incloses les vacunes ni els tests d'intolerància alimentària.

Anàlisis Clíniques. No estan inclosos els tests 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 Toràctica.

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

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

Geriatria. 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 exclusos 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 **Condicions 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 practican 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, anatomo-patològiques, 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 Diaminooxidasa). **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'Àpnea 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 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

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 exclosa 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 qui-**

mioteràpèutics 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- 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 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.**

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 pres-

cripció 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.**

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 exclosa l'oxigenoteràpia portàtil.**

ALTRES TRACTAMENTS

Litotràcia 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 exclosos 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 consultar-se 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 las 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. 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'artrodesis 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, Anàlítica 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, anàlítica 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'agudesesa 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 Histerosalpinografia 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 emplets, 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, ex-

clusivament 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 assegurat 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

La Modalitat d'Assegurança Completa amb Reemborsament de Despeses no inclou cap quantitat assignada en concepte de Copagament.

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 COMPLEMENTÀRIA OPCIONAL DE REEMBORSAMENT DE DESPESES

Si se sol·liciten els serveis d'un altre facultatiu o centre assistencial no inclòs a la Guia Mèdica de l'entitat, l'assegurat/prenedor tindrà dret al reemborsament de les despeses sanitàries dins dels límits garantits a la pòlissa i descrits més amunt.

En cap cas s'indemnitzarà econòmicament mitjançant reemborsament de despeses una factura emesa per facultatius, professionals o centres mèdics que figurin a la Guia de Serveis de FIATC.

La cobertura d'aquesta garantia s'extingirà en el moment en què l'assegurat compleixi els 65 anys d'edat.

En la modalitat de producte SELEC les especialitats i serveis amb dret a reemborsament són únicament

Medicina General i pediatria

Ginecologia i Obstetrícia

Osteopatia, Quiropràxia i Acupuntura

Aquest reemborsament de despeses presentarà una sèrie de franquícies i límits econòmics, que es defineixen a continuació:

El límit general de reemborsament és de:

Límits generals de reemborsament	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
- Límit de reemborsament anual	125.000 €	250.000 €	10.000 €
- Límit de reemborsament hospitalari	90.000 €	200.000 €	
- Límit de reemborsament extrahospitalari	35.000 €	50.000 €	

No obstant, en funció del lloc on s'hagi originat el sinistre, s'aplicaran franquícies a càrrec de l'assegurat sobre el total de la factura presentada que no minoraran el límit o sublímit establert per a cada servei:

Franquícies

Territori espanyol	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
Hospitalari	10%	10%	20%
Extrahospitalari	20%	10%	20%
Fora del territori espanyol			
Hospitalari	20%	20%	20%
Extrahospitalari	20%	20%	20%

SUBLÍMITS DE REEMBORSAMENT HOSPITALARI

S'inclouen en el concepte de reemborsament hospitalari els honoraris dels facultatius derivats directament d'una intervenció quirúrgica, així com les despeses originades per l'assegurat durant la seva estada al centre hospitalari on hagi estat ingressat.

Honoraris Mèdics. Segons el grau de dificultat de la intervenció, s'estableixen uns límits de reemborsament màxim que inclouen tant els honoraris del facultatiu com els de l'anestesiista, els dels ajudants i, si és el cas, els de la llevadora. Aquests límits són els següents:

Per tipus d'intervenció	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
Grup I	450,00 €	600,00 €	450,00 €
Grup II	650,00 €	850,00 €	650,00 €
Grup III	1.200,00 €	1.500,00 €	1.200,00 €
Grup IV	1.700,00 €	2.000,00 €	1.700,00 €
Grup V	2.100,00 €	2.500,00 €	2.100,00 €
Grup VI	2.500,00 €	3.000,00 €	2.500,00 €

Grup VII	2.800,00 €	3.300,00 €	2.800,00 €
Grup VIII o superior	4.000,00 €	5.500,00 €	4.000,00 €
Part	2.500,00 €	3.500,00 €	2.500,00 €
Cesària	3.500,00 €	4.000,00 €	3.500,00 €

Les estades en centres hospitalaris presentaran un límit de reemborsament en funció del nombre de dies que l'assegurat hagi estat ingressat i en funció del tipus d'internament:

Hospitalització

Per estada hospitalària (límit diari)	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
Hospitalització quirúrgica	350,00 €	450,00 €	350,00 €
Hospitalització mèdica (màx 60 dies/any)	300,00 €	400,00 €	300,00 €
Hospitalització pediàtrica (màx 60 dies/any)	300,00 €	400,00 €	
UCI	500,00 €	700,00 €	500,00 €
Incubadora	120,00 €	150,00 €	120,00 €
Ambulatoria (per procés)	700,00 €	1.000,00 €	700,00 €

(s'inclouen els honoraris dels facultatius i el cost del centre sanitari)

SUBLÍMITS DE REEMBORSAMENT EXTRAHOSPITALARI

Els serveis inclosos en les garanties de caràcter extrahospitalari presenten sublímits per a cadascun dels grups de garanties que es descriuen en aquestes condicions especials.

Medicina Primària. Límit per assegurat.

	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
Medicina primària (límit anual)	2.000 €	3.000 €	2.500 €

Els sublímits són els següents:

	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
Visita Medicina General	35,00 €	50,00 €	35,00 €
Visita Pediatria	50,00 €	75,00 €	50,00 €
Servei de ATS/DUE	20,00 €	30,00 €	

En la visita s'inclouen totes les proves que s'hi facin.

Urgències. Límit per assegurat

	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
Urgències (límit anual)	2.000,00 €	3.000,00 €	
	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
Ambulància (per trasllat)	200,00 €	200,00 €	
Servei d'Urgències (sense ingrés)	300,00 €	500,00 €	

Especialitats Mèdico-Quirúrgiques. Límit per assegurat

	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
Especialitats mèdico-quirúrgiques (l. anual)	4.000,00 €	5.000,00 €	
	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
Visita	150,00 €	250,00 €	100,00 €
Visita complexa (inclou proves)	300,00 €	350,00 €	150,00 €

Mitjans de Diagnòstic. Límit per assegurat

	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
Mitjans de diagnòstic (límit anual)	8.000,00 €	14.000,00 €	

Els Mitjans de Diagnòstic sol·licitats per un facultatiu però que no realitzi ell mateix a la consulta s'hauran d'acollir a les següents limitacions de reemborsament, si l'assegurat no vol ser atès en un centre dels concertats a la Guia de Serveis.

	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
Mitjans de Diagnòstic Bàsic (per dia)	150,00 €	150,00 €	
Ecografia	75,00 €	100,00 €	
TAC	350,00 €	400,00 €	
RMN	500,00 €	550,00 €	
Endoscòpies	700,00 €	800,00 €	
Medicina nuclear	350,00 €	450,00 €	
PET	900,00 €	1.100,00 €	
DMD	500,00 €	600,00 €	
Amniocentesi	300,00 €	500,00 €	
Resta de proves (per dia)	350,00 €	400,00 €	

Tractaments. Límit per assegurat

	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
Tractaments (límit anual)	12.000,00 €	17.000,00 €	

Els tractaments sol·licitats per un facultatiu però que no realitzi ell mateix a la consulta s'hauran d'acollir a les següents limitacions de reemborsament, si l'assegurat no vol ser atès en un centre dels concertats a la Guia de Serveis:

	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
Radioteràpia (anual)	3.000,00 €	5.000,00 €	
Quimioteràpia (anual)	6.000,00 €	9.000,00 €	
Tractaments rehabilitadors (sessió)	50,00 €	60,00 €	
Tractaments rehabilitadors (anual/procés)	3.000,00 €	3.000,00 €	
Litotríncies (anual)	1.000,00 €	1.500,00 €	
Hemodiàlisi i Ronyó artificial (any/procés)	3.000,00 €	4.000,00 €	
Làsser excímer (per ull)	Sense reemb.	900,00 €	
Altres tractaments (any/procés)	2.500,00 €	3.500,00 €	

Medicina Preventiva. Límit per assegurat

	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
Medicina preventiva (límit anual)	1.000,00 €	2.000,00 €	

El reemborsament es garanteix exclusivament en els següents actes de Medicina Preventiva:

	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
Revisió ginecològica (anual)	250,00 €	450,00 €	250,00 €
Revisió urològica (anual)	200,00 €	400,00 €	
Revisió pediàtrica (per revisió)	100,00 €	200,00 €	50,00 €
Neteja de boca (anual)	200,00 €	200,00 €	
Revisió mèdica carnet de conduir (anual)	100,00 €	150,00 €	
Ergometria Preventiva	150,00 €	300,00 €	

Reproducció Assistida. Límit per assegurat

	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
Reproducció assistida	5.000,00 €	7.000,00 €	

Altres Serveis. Límit per assegurat

Altres serveis (anual)	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
	6.000,00 €	6.000,00 €	
	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
Pròtesis (anual)	4.500,00 €	4.500,00 €	
Preparació al part (per embaràs)	150,00 €	250,00 €	
Acupuntura (sessió, màxim 12)	40,00 €	60,00 €	40,00 €
Osteopatia i Quiropràxia (sessió, màxim 12)	40,00 €	60,00 €	40,00 €
Transplantament de còrnia	3.000,00 €	6.000,00 €	
Resta de serveis	Sense reemb.	Sense reemb.	
Psicologia clínica (sessió, màxim 15)	30,00 €	45,00 €	

Acupuntura. Es cobriran exclusivament els tractaments d'Acupuntura prestats per metges col·legiats i amb un límit de 12 sessions anuals per assegurat. Es dona accés a aquesta cobertura només a través de l'opció de reemborsament. Període de carència de SIS MESOS.

Osteopatia i Quiropràxia. Es cobriran exclusivament les consultes o sessions d'Osteopatia i Quiropràxia prestades per metges o fisioterapeutes col·legiats, prèvia prescripció d'un facultatiu de l'entitat i fins a un límit de 12 sessions anuals per assegurat. Es dona accés a aquesta cobertura només a través de l'opció de reemborsament. Període de carència de SIS MESOS.

En el cas que les factures presentades no superin els següents límits el reemborsament d'aquestes, en cada cas, serà del 100%. En cap cas es compensaran factures entre sí i sempre es considerarà l'import de cada prestació de manera individual i no acumulatiu ni com a cost mitjà. Els serveis no inclosos a la taula no tindran en cap cas dret al 100 % de reemborsament.

	MULTI 125	MULTI 250	SELEC
MEDICINA PRIMÀRIA	Import	Import	Import
Visita Medicina Gral	20,00 €	20,00 €	
Visita Pediatria	25,00 €	25,00 €	
Servei ATS	10,00 €	10,00 €	

URGÈNCIES			
Ambulància	150,00 €	150,00 €	
Serveis d'urgències (sense ingrès)	200,00 €	200,00 €	
ESPECIALITATS MÈDICO-QUIRÚRGIQUES			
Visites	75,00 €	75,00 €	
Visita complexa (inclou proves)	100,00 €	100,00 €	
MITJANS DE DIAGNÒSTIC			
Mitjans de Diagnòstics Bàsics	60,00 €	60,00 €	
Ecografia	40,00 €	40,00 €	
TAC	125,00 €	125,00 €	
RMN	200,00 €	200,00 €	
Endoscòpies	250,00 €	50,00 €	
Medicina nuclear	150,00 €	150,00 €	
PET	600,00 €	600,00 €	
DMD	400,00 €	400,00 €	
Amniocentesi	250,00 €	250,00 €	
Resta de proves	160,00 €	160,00 €	
TRACTAMENTS			
Tractaments Rehabilitadors	15,00 €	15,00 €	
Litotrícies	1.250,00 €	1.250,00 €	
Hemodialisi i Ronyó artificial (total tractament)	1.600,00 €	1.600,00 €	
MEDICINA PREVENTIVA			
Revisió ginecològica	180,00 €	180,00 €	
Revisió urològica	150,00 €	150,00 €	
Revisió pediàtrica	45,00 €	45,00 €	
Neteja de boca anual	30,00 €	30,00 €	
Ergometria Preventiva	70,00 €	70,00 €	
ALTRES SERVEIS			
Preparació al part	100,00 €	100,00 €	
Acupuntura	30,00 €	30,00 €	
Osteopatia i Quiropràctica	30,00 €	30,00 €	
Psicologia Clínica	30,00 €	30,00 €	

Forma de prestar els serveis.

En cas que l'assegurat utilitzi els serveis assistencials mèdics o hospitalaris a Espanya recomanats per l'assegurador, el prenedor de l'assegurança o l'assegurat no hauran de fer efectiu el pagament d'aquests serveis, ja que totes les despeses mèdiques o hospitalàries aniran a càrrec de l'assegurador, que n'efectuarà el pagament directament. D'aquesta manera, l'assegurat no haurà de pagar res i només haurà de presentar la seva targeta de salut. També haurà de presentar el darrer rebut de prima que hagi pagat i el seu document nacional d'identitat o targeta de residència, si li ho demanen.

Si l'assegurad no utilitza els serveis recomanats per l'assegurador, haurà de pagar les despeses en què hagi incorregut i després complir les normes següents per obtenir el reemborsament a què tingui dret segons aquesta garantia de reemborsament:

L'assegurad o una persona en nom seu haurà de comunicar el sinistre dins dels terminis següents:

En cas d'assistència sanitària d'urgència, en un termini de 5 dies laborables comptats a partir de la data en què tingui lloc l'internament hospitalari.

En cas d'intervenció quirúrgica o internament hospitalari programats, dins dels 7 dies laborables immediatament anteriors a la data de la intervenció quirúrgica o internament hospitalari.

Els terminis indicats s'entenen sense perjudici del que s'estableix a l'article 16 de la Llei de Contracte d'Assegurança.

En cas d'intervenció quirúrgica, hospitalització, proves diagnòstiques i mètodes terapèutics, junt amb la comunicació de la malaltia o accident, el prenedor de l'assegurança o assegurat hauran d'enviar a l'assegurador l'informe mèdic en el qual s'especifiquin el diagnòstic i la naturalesa de les malalties, així com, si és el cas, el centre assistencial, la data d'ingrés, la durada probable del tractament i el tipus de tractament. A més, l'assegurad necessitarà l'autorització prèvia de l'assegurador per a la realització de qualsevol servei. Sense aquesta autorització, l'assegurador no es farà càrrec de cap factura que presentin el prenedor o l'assegurad.

A més, l'assegurad haurà de seguir fidelment totes les prescripcions del metge que el porti i haurà de proporcionar a l'assegurador tota mena d'informació sobre les circumstàncies o conseqüències del sinistre.

El prenedor de l'assegurança, l'assegurad o els seus familiars hauran de permetre que metges designats per l'assegurador visitin l'assegurad tantes vegades com l'assegurador ho consideri oportú i que facin qualsevol comprovació que l'assegurador consideri necessària sobre el seu estat de salut.

En cas d'hospitalització, un cop finalitzada aquesta, el prenedor de l'assegurança o assegurat comunicaran aquesta circumstància a l'assegurador i indicaran el temps que ha durat l'internament.

El prenedor de l'assegurança o, segons el cas, l'assegurad hauran de presentar a l'assegurador la documentació següent:

Imprès de sol·licitud de reemborsament, degudament emplenat.

Les factures originals de les despeses de l'assegurat. Segons RD 1619/2012 de novembre 2012, les factures hauran d'incloure, imprescindiblement

Número de factura

Data d'expedició

Data de prestació mèdica

Raó social, domicili, CIF o NIF i número de col·legiat del professional sanitari (emissor de la factura)

Dades de l'assegurat que ha rebut la prestació: nom i cognoms

Domicili i NIF del receptor de la factura

Descripció de la prestació sanitària

Import detallat

No s'acceptaran factures per al seu reemborsament de més de 6 mesos d'antiguitat a comptar des de la data de sol·licitud del reemborsament.

Justificació del pagament de les factures per part de l'assegurat.

Prescripcions mèdiques originals dels serveis mèdics o hospitalaris rebuts per l'assegurat.

Informe mèdic original explicatiu dels serveis mèdics o hospitalaris prestats a l'assegurat, del procés de la malaltia i de la seva evolució.

Informe d'alta mèdica o hospitalària. L'incompliment de les normes establertes es considerarà una renúncia expressa al cobrament del reemborsament, llevat dels casos en què no hagi estat possible complir-les per causes alienes a la voluntat del prenedor de l'assegurança, l'assegurat o els seus familiars.

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.

De manera detallada 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:

	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 - (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	Endodòncies 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 a reconèixer el 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 bràquets de porcellana (per arcada)	413 €
B0872	Recàrrec per bràquets 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 preciosis o semipreciosis	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·lucinògens 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 MEDI-FIATC 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 MEDI-FIATC, 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