

**Società Generale di Mutuo Soccorso**

**DEA DIGITAL**

**REGOLAMENTO DEL SUSSIDIO  
WELCOME H  
START**

Edizione 2023 —DEA DIGITAL

## Glossario

- Associato:** la persona fisica, associata alla DEA DIGITAL, il cui interesse è protetto dalla copertura sanitaria, temporaneamente domiciliato in Italia, Repubblica di San Marino o Città del Vaticano.
- Carenza:** il periodo iniziale dalla data di decorrenza della copertura durante il quale le garanzie non sono operanti e pertanto un eventuale rimborso/indennità conseguente a evento intervenuto in tale periodo non è erogabile dalla DEA DIGITAL. La presente copertura non prevede periodi di carenza per le garanzie in esso previste.
- Cartella clinica:** il documento ufficiale redatto durante il Ricovero, il Day Hospital, il Day Surgery o l'Intervento chirurgico ambulatoriale, contenente le generalità dell'Associato, la diagnosi, l'anamnesi patologica, prossima e remota, le terapie effettuate, gli Interventi chirurgici effettuati, gli esami e il diario clinico, nonché la Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO).
- Contraente:** la persona fisica o giuridica, che può coincidere o meno con l'Associato, che sottoscrive il sussidio e si impegna al versamento delle quote associative e del Contributo aggiuntivo nei confronti di DEA DIGITAL.
- Contributo:** la somma dovuta dal Contraente a DEA DIGITAL per il Sussidio scelto ai sensi del presente Regolamento.
- Day Hospital:** la degenza esclusivamente diurna in Struttura Pubblica documentata da Cartella clinica. Non è considerato Day Hospital la permanenza presso il Pronto Soccorso.
- Day Surgery:** la degenza in Istituto di cura esclusivamente diurna comportante Intervento chirurgico documentata da Cartella clinica prodotta da struttura pubblica ospedaliera.
- Dichiarazione di Buono Stato di Salute o Dichiarazione alla Mutua:** il documento contrattuale, di spontanea dichiarazione alla Mutua, costituente parte integrante della domanda di adesione, che contiene le notizie sanitarie dell'Associato. Il documento deve essere sottoscritto dall'Associato stesso (o da chi ne fa le veci) prima di stipulare la copertura sanitaria.
- Domicilio:** il luogo dove l'Associato ha stabilito la sede principale dei suoi affari e interessi come risultante da certificato anagrafico o permesso temporaneo di soggiorno o visto.
- Evento:** il fatto dannoso o l'insorgenza della patologia, per i quali si attiva il sussidio.
- Franchigia/Compartecipazione:** per le garanzie che prevedono il rimborso delle spese a carico dell'Associato, è la somma determinata in misura fissa, dedotta dal rimborso stesso, che resta a carico dell'Associato. Per le garanzie che prevedono un'indennità giornaliera, corrisponde al numero di giorni per i quali non viene corrisposta l'indennità all'Associato.
- Grande Intervento Chirurgico:** l'Intervento chirurgico rientrante nell'Elenco Grandi Interventi Chirurgici allegato al presente Regolamento.
- Indennizzo:** la somma sostitutiva del rimborso, richiesta in sostituzione dello stesso a DEA DIGITAL al verificarsi di un evento.
- Infortunio:** l'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili all'Associato e documentate da verbale di pronto soccorso attestante le circostanze, le cause e le modalità di accadimento, oltre alle conseguenze subite.
- Ingessatura:** il mezzo di contenzione costituito da fasce, docce, apparecchi gessati o altro tutore di contenzione, la cui applicazione e rimozione sia effettuata esclusivamente da Istituti di cura o da personale medico e pertanto non amovibile autonomamente dall'Associato, limitatamente al trattamento o riduzione di una frattura radiograficamente accertata. Non generano diritto a indennità o rimborso le contenzioni di singole dita di mani o piedi.
- Intervento chirurgico:** l'atto medico realizzato da personale regolarmente abilitato in base ai requisiti di legge, avente una diretta finalità terapeutica, perseguibile attraverso una cruentazione dei tessuti, ovvero mediante l'utilizzo di sorgenti di energia meccanica, termica o luminosa. Non sono considerati Interventi chirurgici né le riduzioni incruente di fratture e lussazioni, né gli accertamenti diagnostici o di controllo, anche quando invasivi o comportanti prelievo cruento di tessuti per indagini istologiche e/o per l'introduzione di idoneo strumento all'interno dell'organismo. Non sono altresì considerati Interventi chirurgici i soli trattamenti sanitari a scopo terapeutico, quali cure oncologiche o somministrazione di qualsivoglia medicinale, anche tramite cruentazione dei tessuti.
- Intervento ambulatoriale:** l'Intervento chirurgico o terapeutico eseguito senza Ricovero che per la tipologia dell'atto non richieda la permanenza in osservazione in struttura pubblica nel post-Intervento.
- Ipazia Service Srl:** società, di cui si avvale DEA DIGITAL, preposta alla lavorazione e liquidazione delle pratiche di rimborso avanzate dagli aventi diritto.
- Istituto di cura/Struttura ospedaliera:** ogni ospedale del sistema sanitario nazionale regolarmente autorizzati, in base ai requisiti di legge e dalle competenti Autorità, all'erogazione dell'assistenza ospedaliera, anche in regime di degenza diurna. Si intendono inclusi gli ambulatori preposti ad erogare prestazioni medico-chirurgiche. Sono in ogni caso esclusi gli stabilimenti termali, case di convalescenza o lungo degenza, di soggiorno o di riposo per la cura di anziani o malati cronici, nonché le strutture preposte all'erogazione di cure palliative o che effettuino terapie del dolore, le cliniche della salute, le cliniche aventi finalità estetiche, dietologiche, fisioterapiche e riabilitative, e le residenze sanitarie assistenziali.
- Malattia:** ogni riscontrabile alterazione dello stato di salute, non dipendente da Infortunio, a carattere evolutivo, che necessiti di prestazioni diagnostiche e trattamenti terapeutici. In particolare, per Malattia improvvisa deve intendersi la Malattia di acuta insorgenza e rapido sviluppo di cui l'Associato non era a conoscenza e che, comunque, non sia una manifestazione, seppure improvvisa, di un precedente morbo noto all'Associato.
- Malattia mentale:** tutte le patologie mentali e del comportamento (quali, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, psicosi, nevrosi, sindromi depressive, disturbi dello sviluppo psicologico, anoressia, bulimia, etc.) ricomprese nel capitolo V della 9ª revisione della Classificazione Internazionale della Malattie (ICD-9 dell'OMS).

**Malattie Oncologiche:** le neoplasie maligne a carattere invasivo comprovate da referto istopatologico; i tumori dell'encefalo e degli altri organi del sistema nervoso centrale; le neoplasie linfomioproliferative del sangue o del midollo emopoietico.

**Malformazione/Difetto fisico:** la deviazione dal normale assetto morfologico di un organismo o di parti di suoi organi per condizioni morbose congenite o acquisite durante lo sviluppo fisiologico.

**Massimale:** la somma massima che la DEA DIGITAL si impegna a risarcire a titolo di liquidazione dell'evento secondo le condizioni stabilite nel presente regolamento. Il massimale si intende quale limite globale di assistenza, per anno.

**Medicina alternativa o complementare/Medicina non ufficiale:** le pratiche mediche "non convenzionali" definite dalla Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici e degli Odontoiatri: agopuntura, fitoterapia, ossigenoterapia medicina ayurvedica, medicina antroposofica, medicina omeopatica, medicina tradizionale cinese, omotossicologia, osteopatia, chiropratica.

**Nucleo Familiare:** *omissis*.

**Piano di cura:** l'insieme di prestazioni odontoiatriche ritenute necessarie dal medico dentista per il raggiungimento di un buono stato di salute dei denti.

**Rette di degenza:** il trattamento alberghiero e assistenza medico-infermieristica prestati in regime di degenza ospedaliera, comportante il pernottamento, sia ordinaria che intensiva.

**Ricovero:** la degenza dell'Associato in Istituto di cura pubblico che comporti almeno un pernottamento.

**Scheda anamnestica dentaria:** documento redatto dal dentista che descrive lo stato dell'apparato masticatorio dell'Associato.

**Scoperto:** la quota parte del danno, espressa in percentuale, che rimane a carico dell'Associato.

**Second Opinion:** il parere medico complementare da parte di uno specialista, con eventuali indicazioni diagnostiche o terapeutiche suppletive.

**Società / Impresa:** DEA DIGITAL

**Struttura Organizzativa:** il complesso di responsabili, personale, sistemi informativi, attrezzature, presidi o dotazioni centralizzati o meno e la rete di fornitori esterni convenzionati di Ipazia Service S.r.l. che provvede per conto di DEA DIGITAL e/o Ipazia Service Srl a garantire il contatto telefonico con l'Associato ed erogare le prestazioni di Assistenza.

**Sussidio:** la copertura sanitaria sottoscritta con DEA DIGITAL.

**Trattamenti fisioterapici, rieducativi e riabilitativi:** le prestazioni di medicina fisica e riabilitativa eseguiti da medico o da professionista fornito di laurea in fisioterapia o titolo equivalente riconosciuto in Italia, effettuate e fatturate esclusivamente presso strutture pubbliche ospedaliere, tese a rendere possibile il recupero delle funzioni di uno o più organi o apparati colpiti da Malattia o Infortunio indennizzabili ai sensi del presente regolamento. Dalla presente copertura dovranno, in ogni caso, ritenersi escluse tutte le prestazioni finalizzate al trattamento di problematiche di natura estetica, nonché le prestazioni eseguite con strumenti il cui utilizzo preminente avvenga nell'ambito della medicina estetica. Ogni ciclo di Trattamenti fisioterapici, rieducativi e riabilitativi deve essere prescritto da medico specialista la cui specializzazione sia congrua con la patologia certificata.

**Visita specialistica:** la visita che viene effettuata da medico fornito di specializzazione, per diagnosi e prescrizioni di terapie cui tale specializzazione si riferisce. Sono ammesse esclusivamente le visite di medicina tradizionale, con esclusione di quelle effettuate da medici praticanti le medicine alternative.

## Norme Generali che Regolano il Sussidio

Il presente Regolamento individua le prestazioni previste in favore del socio nel caso sia colpito da infortunio o malattia improvvisa, che rendano necessario il ricovero presso un ospedale pubblico o prestazioni ospedaliere urgenti. Il Regolamento è redatto con l'intento di fornire ai soci uno strumento di consultazione rapido e una guida all'utilizzo del Sussidio. Vuole inoltre aiutare il socio e gli aventi diritto, all'utilizzo delle garanzie guidandoli dal momento della prima denuncia di un evento fino all'erogazione del sussidio. I dati riportati nel presente regolamento rappresentano i punti salienti delle forme di assistenza e costituiscono elemento vincolante, al fine della garanzia, eventualmente integrata dal testo di Convenzione separatamente sottoscritto. Il nostro obiettivo è di fornire al Socio un servizio il più possibile completo e tempestivo e per ottenere questo risultato abbiamo bisogno anche della sua collaborazione. All'interno della guida si troverà quindi l'indicazione delle modalità da seguire per utilizzare al meglio il sussidio sottoscritto.

La Società Generale di Mutuo Soccorso DEA DIGITAL eroga la presente prestazione sanitaria sulla base di una o più convenzioni stipulate con primarie Compagnie di Assicurazione. Qualora l'Assistito sia beneficiario di più Sussidi che prevedano, in tutto o in parte, le medesime garanzie, la DEA DIGITAL provvede al rimborso/indennizzo di spese e/o indennità, del maggior importo dovuto dalla DEA DIGITAL per uno solo dei Sussidi sottoscritti per la specifica garanzia. Per ulteriori informazioni ed eventuali chiarimenti, i Soci possono rivolgersi direttamente ai seguenti recapiti di DEA DIGITAL:

**Mail: [backoffice@deadigitalmutua.it](mailto:backoffice@deadigitalmutua.it)**

**Da Telefono Cellulare: 0774.768710**

**Fax: 06.89184300**

### Art. 1 - Informazioni generali

#### Art. 1.1 – Durata del Sussidio

Il presente piano sanitario ha una durata massima di 90 giorni dalla sua decorrenza e non prevede il tacito rinnovo. Il contratto è destinato al cittadino straniero soggiornante in Italia esclusivamente per motivi di turismo e che si voglia tutelare da situazioni impreviste e di emergenza che possono verificarsi durante la permanenza in Italia, compresa Città del Vaticano e Repubblica di San Marino.

#### Art. 1.2 - Conclusione del contratto - Decorrenza del Sussidio – Versamento del contributo della Copertura Sanitaria e quote associative

La domanda di adesione si ritiene conclusa nel momento in cui sia debitamente sottoscritta dal Contraente e sia stata valutata positivamente con apposita delibera del Consiglio di Amministrazione (CdA) della DEA DIGITAL. La copertura sottoscritta ha effetto dalle 24:00 del giorno di delibera del CdA, se i Contributi sono stati pagati, altrimenti ha effetto dalle 24:00 del giorno del versamento dei contributi. Il Contributo è sempre determinato per soli novanta giorni ed è interamente dovuto dal Contraente non essendo previsti frazionamenti.

**Il versamento del Contributo e delle quote associative può essere effettuato solo nelle seguenti modalità:**

a) addebito su carta di credito;

b) PayPal.

**L'Associato potrà versare alla Mutua il contributo e relative quote associative (che non sono frazionabili) nella seguente modalità:**

- Annuale.

#### Art. 1.3 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio

Le dichiarazioni false, inesatte o reticenti del Contraente o di chiunque sia beneficiario del Sussidio relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'Indennizzo/rimborso nonché l'annullamento del sussidio e relativa esclusione da Socio della Mutua per comportamento scorretto verso la mutua stessa e gli altri Soci.

#### Art. 1.4 – Modifiche del Regolamento del Sussidio

Le eventuali modifiche del presente Regolamento devono essere provate per iscritto.

## **Art. 1.5 - Aggravamento e diminuzione del rischio**

I Beneficiari della Copertura sanitaria devono dare comunicazione scritta a DEA DIGITAL - a mezzo raccomandata a/r - di ogni aggravamento o diminuzione del rischio oggetto del presente Regolamento. Gli aggravamenti di rischio non noti o che, se conosciuti, non sarebbero stati accettati dalla Società in quanto riconducibili a uno stato di non associabilità della persona possono comportare la perdita totale o parziale del diritto al rimborso e/o indennizzo, nonché la stessa cessazione della copertura.

## **Art. 2 - Precisazioni e delimitazioni del Sussidio**

### **Art. 2.1 - Persone garantite**

Il presente Sussidio copre le persone fisiche esplicitamente indicate sulla domanda di adesione nei limiti previsti dalla Soluzione prescelta e dalle eventuali coperture aggiuntive in up grade anche se non residenti in Italia, ma temporaneamente domiciliate in Italia, nella Repubblica di San Marino o nella Città del Vaticano.

### **Art. 2.2 - Limiti di età**

Sono associabili le persone fisiche che all'atto di adesione non abbiano compiuto il 65° anno di età, con obbligo di uscita alla scadenza annuale della copertura, successiva al compimento del 65° anno di età, salvo se diversamente indicato nel sussidio.

### **Art. 2.3 - Persone non associabili**

Non sono associabili, indipendentemente dalla concreta valutazione del pregresso o attuale stato di salute, le persone che siano o siano state affette da alcolismo, tossicodipendenza, infezione da HIV, alzheimer, patologie cognitive e demenze in generale, parkinson. Altresì non sono associabili le persone che fanno uso di psicotici assunti regolarmente per scopi terapeutici. Il Contraente è pertanto tenuto ad informarsi sulla sussistenza dello stato di associabilità degli Associati e solo a seguito di tale approfondito controllo potrà sottoscrivere la copertura. Il controllo preventivo sullo stato di associabilità dovrà essere inoltre effettuato dal Contraente all'atto della comunicazione di variazione e/o inclusione in Copertura di nuovi Associati. Premesso che DEA DIGITAL non avrebbe acconsentito a stipulare la presente Copertura laddove avesse saputo che l'Associato - al momento della stipulazione ovvero dell'estensione a nuovi Associati/Familiari - era affetto, ovvero era stato affetto, da anche solo una delle patologie sopra elencate, la presente copertura dovrà considerarsi annullabile e i Sinistri nel frattempo verificatisi non rimborsabili qualora dovessero emergere a tal riguardo delle dichiarazioni inesatte o non veritiere effettuate con dolo o colpa grave da parte del Contraente. Ad ogni modo, se la presente copertura riguarda più Associati, il presente Regolamento sarà valido per quegli Associati ai quali non si riferisce la dichiarazione inesatta o la reticenza del Contraente, fermi i limiti previsti nel presente Regolamento. Infine, laddove nel corso del contratto si manifestassero nell'Associato una o più di tali affezioni o Malattie non associabili, il Contraente e/o il relativo Associato sono tenuti a comunicarlo per iscritto a DEA DIGITAL, in quanto tale fattispecie costituisce per la Società aggravamento di rischio per il quale essa non avrebbe consentito alla stipula della presente copertura. Resta inteso che al verificarsi degli eventi che comportino la non associabilità dell'Associato l'DEA DIGITAL oltre a non concedere il rimborso richiesto può deliberare per il tramite del proprio CDA l'esclusione dalla Mutua ai sensi del presente articolo alla scadenza anniversaria del sussidio.

## **Art. 2.4 - Efficacia delle garanzie - Termini di Carenza**

Le garanzie previste dal presente sussidio decorrono dalle ore 24 dal salvo buon fine del pagamento.

### **Art. 2.5 - Estensione territoriale**

Le garanzie del Sussidio, nei limiti stabiliti dalla copertura prescelta, sono valide in tutto il mondo, salvo espresse deroghe previste nelle singole garanzie. In ogni caso, i rimborsi e gli indennizzi spettanti saranno erogati in valuta avente corso legale in Italia.

### **Art. 2.6 - Esclusioni**

Il Sussidio non sarà operante nei seguenti casi.

#### **Art. 2.6.1 - Esclusioni Infortuni e Malattia**

Ferme le fattispecie di non associabilità di cui all'art. 2.3, sono esclusi dalla presente copertura, oltre a tutte le garanzie non espressamente previste nel piano sanitario sottoscritto:

**1) le spese e/o indennizzi derivanti da infortuni o conseguenti a Infortuni, quali:**

- a)** azioni commesse dall'Associato stesso con dolo, autolesionismo in generale compreso l'abuso di farmaci o suicidio, tentato o consumato, atti di pura temerarietà, reati;
- b)** uso di aeromobili in genere (ad eccezione di quelli abilitati al trasporto pubblico di linea), di apparecchi per il volo da diporto o sportivo (quali ad esempio deltaplani, ultraleggeri, parapendii, etc.) e sport aerei in genere;
- c)** guida di qualsiasi veicolo o natante a motore se l'Associato, compiuti 18 anni, non è abilitato a norma delle vigenti disposizioni; sono tuttavia compresi in garanzia gli Infortuni subiti dall'Associato anche se in possesso di patente scaduta, a condizione che lo stesso rinnovi il documento entro 3 mesi; il Sussidio è altresì operante se il mancato rinnovo è conseguenza esclusiva e diretta dei postumi del Sinistro stesso;
- d)** collaudo di qualsiasi mezzo di trasporto, sia pubblico che privato;
- e)** pratica, a qualunque titolo, di sport motoristici (quali automobilismo, motociclismo e motonautica) oppure di sport che prevedano la partecipazione dell'Associato a corse e gare (e relative prove ed allenamenti) comportanti l'uso di veicoli o natanti a motore;
- f)** sport professionistici ovvero tutti gli sport costituenti per l'Associato attività professionale, principale o secondaria, o che comunque comportino una qualsiasi forma di remunerazione sia diretta che indiretta;
- g)** pratica, a qualunque titolo, di sport estremi quali, a titolo esemplificativo e non limitativo, paracadutismo o skydiving, salto con l'elastico (bungee jumping), sci e snowboard estremi ed acrobatici, freestyle ski, helisnow, airboarding, kitewings, base jumping, canyoning o torrentismo, arrampicata libera (free climbing) e altre discipline assimilabili a sport estremi;
- h)** pratica, a qualunque titolo, dei seguenti sport pericolosi: salto dal trampolino con sci e idrosci, bob o skeleton e simili, atletica pesante, sollevamento pesi, lotta nelle sue varie forme incluso il pugilato, arti marziali in genere, rugby, football americano, hockey a rotelle e su ghiaccio, scalata di roccia o ghiaccio oltre il terzo grado della scala U.I.A.A., discese su rapide di fiumi e torrenti con qualsiasi mezzo inclusi rafting, hydrospeed e canoa, speleologia e immersioni con autorespiratore;
- 2)** le conseguenze di stati invalidanti, Infortuni e Malattie in genere conosciuti, diagnosticati o curati anteriormente alla messa in copertura e sottaciuti con dolo o colpa grave;
- 3)** le spese relative a conseguenze di Malattie o esiti di Infortuni non conosciuti dall'Associato ma insorti, secondo giudizio medico, anteriormente alla messa in copertura, limitatamente ai primi 180 giorni di efficacia del Sussidio;
- 4)** le Malattie mentali o del sistema nervoso, le psicopatie in genere, le Malattie nevrotiche, incluse le sindromi ansiose o depressive, i disturbi schizofrenici, paranoidei e affettivi (quali la sindrome maniaco-depressiva), le sindromi e i disturbi mentali organici;
- 5)** la sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS) e le patologie correlate alla infezione da HIV;
- 6)** le cure odontoiatriche di qualsiasi tipo, salvo che sia stato attivato il pacchetto Cure dentarie;
- 7)** relativamente al pacchetto Cure dentarie, l'estrazione dei denti decidui;
- 8)** le cure del sonno, le cure e terapie cellulo-tissutali;
- 9)** le cure e le pratiche fitoterapiche, idropiniche e termali in genere, salvo quanto espressamente previsto dai singoli sussidi;
- 10)** i trattamenti specialistici e i Trattamenti fisioterapici in genere sostenuti prima dell'Intervento chirurgico, salvo quanto diversamente previsto all'art. 4.2 del presente Regolamento;
- 11)** le prestazioni non corredate dall'indicazione della diagnosi e della data di insorgenza; le prestazioni di controllo e di medicina preventiva, salvo quanto previsto per i Check Up, se presenti nel Regolamento sottoscritto;
- 12)** i trattamenti di emodialisi, gli esami termografici; le iniezioni sclerosanti salvo quanto diversamente previsto nel presente Regolamento;
- 13)** i farmaci, le visite e i trattamenti medici e chirurgici di terapie di Medicina alternativa o complementare o di Medicina non ufficiale;
- 14)** le prestazioni, le applicazioni, le cure e gli interventi aventi finalità estetiche; gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva, salvo quelli resi necessari da Infortunio o Malattia tumorale effettuati nei 360 giorni successivi all'Intervento chirurgico demolitivo;
- 15)** l'eliminazione o correzione di Malformazione o Difetti fisici preesistenti e le alterazioni da esse determinate o derivate;
- 16)** gli Interventi Chirurgici finalizzati alla modifica dei caratteri sessuali primari e secondari;
- 17)** l'aborto volontario non terapeutico;
- 18)** la fecondazione assistita e artificiale, nonché le prestazioni per la diagnosi e la cura della sterilità, infertilità e dell'impotenza;
- 19)** i Ricoveri senza Intervento chirurgico avvenuti al fine di effettuare Visite specialistiche e/o accertamenti diagnostici che, per la loro natura, possono essere effettuati anche in ambulatorio;

**20)** i Day Hospital avvenuti al fine di effettuare Visite specialistiche e/o accertamenti diagnostici, anche praticati chirurgicamente, che per la loro natura possono essere effettuati anche in ambulatorio, senza recare pregiudizio alla salute del paziente;

**21)** i Ricoveri per lungodegenza quando le degenze e i Ricoveri siano resi necessari prevalentemente da misure di carattere assistenziale o fisioterapico di mantenimento; le degenze in case di riposo, di convalescenza o di soggiorno; gli interventi qualificabili come cure palliative e/o terapie del dolore; i Ricoveri in istituti o reparti specializzati per le cure geriatriche o terapie di lungodegenza;

**22)** i disturbi alimentari (anoressia, bulimia, sindrome da alimentazione incontrollata) e qualsiasi cura resa necessaria da questi disturbi, gli interventi di Chirurgia bariatrica finalizzata alla cura dell'obesità ad eccezione dei casi di obesità di III° grado (Indice di Massa Corporea uguale o superiore a 40);

**23)** le conseguenze per abuso di alcolici, farmaci, psicofarmaci e uso di sostanze stupefacenti e allucinogene non assunte a scopo terapeutico;

**24)** le conseguenze dirette o indirette di energia nucleare (reazioni nucleari, radiazioni e contaminazioni), di radiazioni dell'atomo e accelerazioni di particelle atomiche (fissione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, etc.), salvo che non siano causate da radiazioni utilizzate per terapie mediche;

**25)** le conseguenze di movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche, trombe d'aria, maremoti, uragani, alluvioni, inondazioni, fenomeni atmosferici aventi caratteristiche di calamità naturale;

**26)** le conseguenze di guerre anche non dichiarate, insurrezioni generali, operazioni e occupazioni militari e invasioni, atti terroristici;

**27)** tutti i trattamenti non ritenuti necessari dal punto di vista medico e non resi necessari da Malattia e/o Infortunio;

**28)** le spese sostenute presso strutture non previste dal presente regolamento e gli onorari di Medici Specialisti non iscritti al relativo Albo professionale e/o privi di abilitazione professionale;

**29)** le prestazioni non espressamente specificate nelle singole garanzie e nei relativi allegati.

**Si ritengono altresì escluse dal rimborso ogni conseguenza diretta e indiretta delle patologie insorte a seguito di malattia o infortunio di cui l'associato risulta essere affetto oppure ne abbia già sofferto in passato rispetto alla sottoscrizione del presente piano sanitario di assistenza. Si ritengono altresì escluse dal rimborso ogni conseguenza diretta e indiretta di malattie manifestate, diagnosticate, accertate o curate prima della copertura sanitaria prescelta.**

### **Art. 2.6.2 - Esclusioni Assistenza**

Oltre a quanto previsto dalle Esclusioni Infortuni e Malattia, per le prestazioni di Assistenza sono inoltre previste le limitazioni aggiuntive che seguono.

**1)** DEA DIGITAL non riconosce, e pertanto non rimborsa, spese per interventi di assistenza non autorizzati preventivamente dalla Struttura Organizzativa, salvo i casi verificatisi a causa di forza maggiore e ritenuti tali ad insindacabile giudizio della Società.

**2)** DEA DIGITAL non si assume responsabilità per eventuali restrizioni o condizioni particolari stabilite dai fornitori, nonché per eventuali danni da questi provocati.

**3)** Le prestazioni non sono fornite:

**a.** per i viaggi estremi in zone remote raggiungibili solo con l'utilizzo di mezzi di soccorso speciali;

**b.** per i viaggi intrapresi dall'Associato nonostante il parere negativo di un medico curante o per sottoporsi a cure mediche o trattamenti medico-chirurgici;

**c.** in quei paesi che si trovassero in stato di belligeranza dichiarata o di fatto e nei territori ove sia operativo un divieto o una limitazione (anche temporanea) emessa da un'Autorità pubblica competente;

**d.** per le conseguenze e/o eventi derivanti da patologie riconducibili ad epidemie aventi caratteristica di pandemia, dichiarate da OMS, di gravità e virulenza tale da richiedere misure restrittive al fine di ridurre il rischio di trasmissione alla popolazione civile.

### **Art. 2.7 – Limitazione di operatività del piano sanitario**

Il presente piano sanitario prevede limitazioni di operatività, circa i massimali in esso previsti, nei seguenti casi:

- interventi chirurgici e grandi interventi chirurgici con utilizzo della robotica;
- interventi chirurgici e grandi interventi chirurgici ortopedici, con applicazione delle relative protesi, anche senza l'utilizzo della robotica.

**Il massimale di rimborso annuo previsto è pari al 10% del massimale di ricovero.**

### **Art. 3 - Variazione Sussidio prescelto**

Il Contraente ha la facoltà di variare il Sussidio prescelto con comunicazione scritta da inviarsi almeno 60 giorni prima della data di scadenza anniversaria del Sussidio mediante lettera raccomandata a/r oppure via pec a: DEA DIGITAL – Società Generale di Mutuo Soccorso, Via Massaciuccoli, 14, 00199, Roma (RM) oppure [deadigitalmutua@legalmail.it](mailto:deadigitalmutua@legalmail.it).

La variazione, valida per tutti beneficiari indicati sulla domanda di adesione, ha effetto a far data dalla ricorrenza annuale successiva alla richiesta di variazione e comporta in ogni caso l'applicazione del contributo e delle condizioni contrattuali in vigore in tale data; per l'operatività della Carenza si rinvia all'art. 2.4 del presente regolamento.

#### **Art. 3.1 - Variazione domicilio**

Il Contraente/Beneficiario ha l'obbligo di comunicare alla Società l'eventuale cambio di domicilio o trasferimento all'estero con lettera raccomandata a/r oppure via pec da inviare a: **DEA DIGITAL – Società Generale di Mutuo Soccorso**, Via Massaciuccoli, 14, 00199, Roma (RM) oppure [deadigitalmutua@legalmail.it](mailto:deadigitalmutua@legalmail.it).

Resta inteso che in caso di trasferimento del domicilio all'estero, la copertura cessa con effetto immediato da quando si ha avuto conoscenza e DEA DIGITAL non rimborserà al Contraente né il contributo pagato e non goduto, né darà seguito alla richiesta di rimborso avanzata dallo stesso.

#### **Art. 3.2 - Foro competente e procedimento di negoziazione assistita**

Ogni controversia relativa al presente regolamento è soggetta alla negoziazione assistita che dovrà essere esperita dalle parti. Qualora la controversia non fosse stata risolta gli aventi diritto potranno rivolgersi presso il Tribunale di Roma, fermo restando per DEA DIGITAL non applicabile l'esperimento del procedimento di mediazione di cui al D.lgs. n. 28/2010 e s.m.i., (modificato dal D.L. n. 69/2013 convertito con modificazioni in Legge n. 98/2013).

## Sezione 4: Garanzie Ospedaliere (a seguito di infortunio o malattia grave e prestazioni ospedaliere urgenti\*)

### Art. 4.1 - Per Ricovero e/o Intervento chirurgico (compreso Day Hospital e Day Surgery)

DEA DIGITAL, nei limiti dei massimali e del contributo previsti dal Sussidio prescelto, garantisce il rimborso delle spese nei casi di Ricovero con o senza Intervento chirurgico, reso necessario da malattia o infortunio che risultino compresi nei termini del sussidio sottoscritto. Si precisa che la Società garantisce le prestazioni indicate anche in caso di Day Hospital e Day Surgery.

#### - Spese mediche rimborsabili

##### A. Pre ricovero

Spese sostenute dall'Associato nei **giorni precedenti l'inizio del ricovero dalla decorrenza della copertura:**

- 1) visite mediche specialistiche;
- 2) esami e accertamenti diagnostici;

Le prestazioni sopra indicate possono essere effettuate anche al di fuori dell'Istituto di cura ove l'Associato subirà l'Intervento.

##### B. Durante ricovero

Spese sostenute dall'Associato **durante il ricovero:**

- 1) onorari dei medici e dell'équipe chirurgica, diritti di sala operatoria e materiali di Intervento (incluse le protesi applicate durante l'Intervento stesso);
- 2) Rette per vitto e pernottamento nell'istituto di cura per il ricoverato;
- 3) esami e accertamenti diagnostici, cure, trattamenti fisioterapici e rieducativi, medicinali, assistenza medica.

##### C. Post ricovero

Spese sostenute dall'Associato nei **giorni successivi alla data di conclusione del ricovero entro i termini di validità della copertura:**

- 1) visite mediche specialistiche;
- 2) esami e accertamenti diagnostici;
- 3) prestazioni mediche, chirurgiche e infermieristiche;
- 4) Trattamenti fisioterapici, rieducativi e riabilitativi;
- 5) trattamenti specialistici;
- 6) cure termali, escluse le spese di natura alberghiera e quelle di viaggio;
- 7) acquisto di farmaci, entro il limite di 1.000,00 Euro per persona e per anno;
- 8) acquisto o noleggio di:
  - a) apparecchi ortopedici (stampelle, carrozzine, corsetti e tutori);
  - b) apparecchi protesici (comprese le protesi acustiche, escluse lenti da vista e a contatto e montature di occhiali);
  - c) apparecchi fisioterapici, purché prescritti dal medico specialista.

Si precisa che il massimale disponibile per i trattamenti di cui al punto 4) e le prestazioni di cui al punto 8, lettere a), b) e c) è pari al 15% del totale della spesa di ricovero.

##### D. Trapianti

In caso di trapianto sull'Associato di organi o di parte di essi conseguente a Infortunio o Malattia sono comprese anche le spese necessarie per il prelievo dal donatore e per il trasporto dell'organo. Nel caso in cui il donatore sia in vita, si intendono incluse anche le spese sostenute per le prestazioni effettuate durante il ricovero dello stesso, sempre nel rispetto dei limiti indicati nelle Condizioni del presente Sussidio.

##### E. Maternità e cure del neonato

DEA DIGITAL garantisce il pagamento delle spese descritte ai punti A., B. e C. che precedono relative al parto naturale o cesareo, ove previsto, sostenute in Istituto di cura pubblico o privato.

Per l'aborto spontaneo o terapeutico si applica quanto disposto al punto 4.1 (pre – durante – post) che precede. In caso di parto rimborsabile ai sensi del presente Regolamento, l'Associato è tenuto indenne, entro il limite di rimborso di € 3.000,00 per le spese necessarie per cure e interventi relativi anche alla correzione o eliminazione di Malformazioni congenite del neonato effettuati nei primi 6 mesi di vita dello stesso.

### Art. 4.2 - Interventi chirurgici specifici – Sub Limiti

Le spese di cui ai precedenti punti A., B. e C. sostenute per gli Interventi chirurgici di seguito indicati (effettuati sia in regime di Ricovero, sia in Day Surgery o ambulatorialmente) sono complessivamente coperte nel rispetto dei limiti specifici previsti, quali sub limiti del massimale di ricovero ovvero:

- **Parto naturale** entro il limite previsto dal sussidio prescelto
- **Parto Cesareo** entro il limite previsto dal sussidio prescelto
- **Appendicectomia** entro il limite previsto dal sussidio prescelto
- **Ernie** entro il limite previsto dal sussidio prescelto

- **Colecistectomia** entro il limite previsto dal sussidio prescelto
- **Varici** entro il limite previsto dal sussidio prescelto
- **Legamenti crociati/Menisco** entro il limite previsto dal sussidio prescelto
- **Blefaroplastica Funzionale** entro il limite previsto dal sussidio prescelto
- **Cisti** entro il limite previsto dal sussidio prescelto
- **Miomi** entro il limite previsto dal sussidio prescelto
- **Edemi** entro il limite previsto dal sussidio prescelto.

Rientrano comunque nel sotto limite degli interventi ambulatoriali tutti quei ricoveri, compresi day hospital e day surgery, che potevano essere effettuati in regime ambulatoriale.

In ogni caso, ai fini dell'operatività della presente garanzia descritta nella sezione 4, si intendono tutte le prestazioni mediche effettuate in ambito ospedaliero, in regime di ricovero e non, conseguenti ad una diagnosi d'urgenza formulata dal medico di guardia dell'Ospedale.

## Altre Garanzie

### • Assistenza familiari superstiti

La DEA DIGITAL entro il massimale previsto dal sussidio prescelto, in caso di decesso del sottoscrittore del Sussidio, provvede al rimborso delle spese funerarie, di seguito elencate, sostenute dai familiari superstiti. La Mutua provvederà al rimborso delle seguenti spese:

- Decorazione dei locali
- Composizioni floreali
- Celebrazione del servizio religioso da un ministro di culto
- Preparazione del corpo
- Costi della bara
- Trasferimenti dal luogo della veglia funebre al cimitero
- Cremazione.

Qualora il lavoratore venga a mancare sul posto di Lavoro oppure nel c.d. viaggio in itinere il massimale riconosciuto dalla Mutua sarà il doppio rispetto a quanto indicato nel piano sanitario sottoscritto.

## Sezione 5: Modalità di erogazione delle Prestazioni

### 5.1 - Centrale Salute

Per tutto il corso di validità del Sussidio, l'Assistito avrà a disposizione il supporto della Centrale Salute di DEA DIGITAL che è incaricata dalla DEA DIGITAL di:

operare come Centrale Salute attraverso il Numero dedicato 0774.768710, attivo dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 18,00 per:

- Informazioni generiche sulle prestazioni del Sussidio;
- Informazioni in merito alle corrette modalità di richiesta di rimborso delle spese sostenute;
- Informazioni sullo stato delle pratiche di rimborso.

Sarà possibile quindi contattare e/o scrivere alla Centrale Salute per ricevere i servizi/prestazioni del presente Sussidio ai seguenti recapiti:

**Numero dall'Estero: +39.0774.768710**

**Fax: +39.06.89184300**

**E-mail: assistenza@deadigitalmutua.it**

**Indirizzo:** Via Massaciuccoli, 14, 00199, Roma (RM)

### 5.2 - Modalità erogazione prestazioni

Le prestazioni previste dal presente Sussidio possono essere erogate nella seguente modalità:

#### 1) Accesso alle prestazioni in forma indiretta

##### 1) Cosa fare per accedere alle prestazioni in forma indiretta

Gli Assistiti potranno richiedere il rimborso delle spese sostenute per prestazioni ricevute presso Strutture pubbliche ospedaliere, nei limiti e secondo le condizioni previste nel Sussidio di riferimento. In alternativa DEA DIGITAL potrà pagare direttamente la struttura ASL che ha accolto l'associato per le prestazioni rese necessarie. La procedura di richiesta di rimborso in forma indiretta deve essere attivata inviando il modulo di Rimborso Spese Mediche debitamente compilato (e disponibile sul sito [www.deadigitalmutua.it](http://www.deadigitalmutua.it)) e allegando copia dell'impegnativa medica con diagnosi, copia delle fatture e dei relativi referti, secondo le modalità riportate sul modulo stesso.

Anche la richiesta in forma indiretta potrà essere presentata mediante compilazione del Modulo On-line sul sito [www.deadigitalmutua.it](http://www.deadigitalmutua.it)) allegando copia dell'impegnativa medica con diagnosi, copia delle fatture e dei relativi referti.

Qualora necessario, la Centrale Salute potrà richiedere l'integrazione della documentazione atta a verificare correttamente la rimborsabilità/ erogazione del contributo economico. Tutta la documentazione suddetta potrà essere inviata in copia e la Centrale Salute potrà, qualora ritenuto opportuno, richiedere l'invio della documentazione in originale. Le fatture e le ricevute inviate in originale verranno restituite all'Assistito successivamente alla definizione della pratica, previa apposizione da parte della Centrale Salute, del timbro di pagamento indicante l'importo rimborsato e la relativa data. In caso di infortunio, la denuncia dell'evento deve essere corredata dalla copia della cartella clinica di pronto soccorso o certificato equivalente di struttura pubblica e deve contenere l'indicazione del luogo, giorno ed ora dell'evento, nonché una dettagliata descrizione delle modalità di accadimento. Il decorso delle lesioni deve essere documentato da ulteriori certificati medici.

### **5.3 - Documentazione da inviare per le richieste di rimborso**

Ai moduli di richiesta va sempre allegata la seguente documentazione:

- Certificato medico attestante l'esistenza della patologia (Malattia);
- In caso di richiesta di rimborso per patologia o intervento chirurgico conseguenti ad infortunio, si richiede copia del verbale di pronto soccorso o altro presidio ospedaliero, da reperirsi entro le 48 ore successive all'evento, in cui si attesti su dichiarazione dell'assistito, data, luogo e modalità di accadimento dell'evento occorso; sarà facoltà della mutua richiedere ulteriori dichiarazioni.
- Copia della cartella clinica e/o di ogni altra documentazione sanitaria, a tal fine sciogliendo dal segreto professionale i medici che hanno visitato e curato l'associato;
- Copia delle fatture relative alle spese sostenute, debitamente quietanzate nonché, per il rimborso delle spese relative ai medicinali del post-ricovero, prescrizione medica, scontrino parlante;
- Eventuale documentazione medica proveniente da un paese diverso dall'Italia, dovrà pervenire in lingua italiana con apposita traduzione. In mancanza di tale traduzione la richiesta di presa in carico (o di rimborso) non potrà essere presa in considerazione.

DEA DIGITAL  
Il Presidente  
Umberto Marchi

<b>GARANZIE OSPEDALIERE</b> <b>(a seguito di infortunio o malattia grave e prestazioni ospedaliere urgenti*)</b>	<b>20211201_WELCOME H</b> <b>START</b>
<p><b>Ricovero con intervento/Day Hospital/Ricovero senza intervento</b></p> <p>Nei limiti del massimale di rimborso sono compresi:</p> <p><b>Nei giorni precedenti il ricovero:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Accertamenti diagnostici, compresi gli onorari medici e le visite specialistiche.</li> </ul> <p><b>Durante l'intervento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista</li> <li>• diritti di sala operatoria</li> <li>• materiale di intervento</li> <li>• medicinali ed esami</li> <li>• assistenza medica e infermieristica</li> <li>• apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento</li> <li>• Rette di degenza illimitate</li> </ul> <p><b>Nei giorni successivi al ricovero:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• esami diagnostici</li> <li>• visite specialistiche</li> <li>• prestazioni mediche</li> <li>• trattamenti fisioterapici e rieducativi</li> <li>• medicinali (con prescrizione medica)</li> <li>• cure termali (escluse spese alberghiere).</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>€ 30.000,00</b> (massimale per anno e nucleo)</p> <p style="text-align: center;"><b>Condizioni</b> Scoperto: 20%, con il minimo di € 1.500,00</p>
<p><b>Sub-limiti</b> Parto naturale</p>	<p style="text-align: center;"><b>€ 2.000,00</b></p>
<p>Parto cesareo/aborto Appendicectomia Ernie Colecistectomia Varici Legamenti crociati/Menisco Blefaroplastica funzionale Cisti Miomi Edemi</p>	<p style="text-align: center;"><b>€ 4.000,00</b></p>
<p><b>ALTRE GARANZIE</b></p>	
<p><b>Assistenza superstiti</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>€ 1.000,00</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>CONTRIBUTI</b></p>	
<p><b>Per cittadini stranieri di età fino a 40 anni</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>€ 95,00</b></p>
<p><b>per cittadini stranieri di età superiore a 40 anni e fino a 65 anni</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>€ 115,00</b></p>

\*Prestazioni ospedaliere urgenti: si intendono tutte le prestazioni mediche effettuate in ambito ospedaliero, in regime di ricovero e non, conseguenti ad una diagnosi d'urgenza formulata dal medico di guardia dell'Ospedale.

\*\*Piano sanitario operante solo in Italia e per 90 giorni dalla decorrenza.

DEA DIGITAL  
Il Presidente  
Umberto Marchi