

## Convenzione F.I.G.C. – POSTE ASSICURA 2021-2023

Polizza N. 79667

Settore Giovanile e Scolastico  
Divisione Calcio Femminile  
Divisione Calcio Paralimpico e Sperimentale

# TABELLA LESIONI

ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
<b>LESIONI APPARATO SCHELETRICO</b>		
<b>CRANIO</b>		
001	FRATTURA OSSO FRONTALE O OCCIPITALE O PARIETALE O TEMPORALE O LINEE DI FRATTURA INTERESSANTI TRA LORO TALI OSSA	€ 952,00
002	FRATTURA SFENOIDE	€ 680,00
003	FRATTURA OSSO ZIGOMATICO O MASCELLARE O PALATINO O LINEE DI FRATTURA INTERESSANTI TRA LORO TALI OSSA	€ 408,00
004	FRATTURA LEFORT I (distacco dell'arcata dentaria superiore dal mascellare)	€ 544,00
005	FRATTURA LEFORT II O III (non cumulabili tra loro né con LEFORT I)	€ 952,00
006	FRATTURA ETMOIDE	€ 408,00
007	FRATTURA OSSO LACRIMALE O IOIDEO O VOMERE (non cumulabile)	€ 272,00
008	FRATTURA OSSA NASALI	€ 340,00
009	FRATTURA MANDIBOLARE (PER LATO)	€ 544,00
010	LACERAZIONE DEL TIMPANO DA BAROTRAUMA	€ 680,00
011	TRAUMA CRANICO COMMOTIVO CON FOCOLAI CONTUSIVI A LIVELLO CEREBRALE	€ 1.088,00
<b>COLONNA VERTEBRALE</b>		
<b>TRATTO CERVICALE</b>		
012	FRATTURA CORPO III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 816,00
013	FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 272,00
014	FRATTURA CORPO O PROCESSO TRASVERSO O PROCESSO SPINOSO II VERTEBRA	€ 1.088,00
015	FRATTURA ARCO ANTERIORE O ARCO POSTERIORE O MASSE LATERALI (PROCESSO TRASVERSO O PROCESSI ARTICOLARI) I- VERTEBRA	€ 8.000,00
<b>TRATTO DORSALE</b>		
016	FRATTURA DEL CORPO DALLA I ALLA XI VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 544,00
017	FRATTURA DEL CORPO XII VERTEBRA	€ 1.088,00

ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
018	FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA XII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 272,00
<b>TRATTO LOMBARE</b>		
019	FRATTURA CORPO (PER OGNI VERTEBRA)	€ 1.088,00
020	FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 272,00
<b>OSSO SACRO</b>		
021	FRATTURA CORPI VERTEBRALI O BASE O ALI O PROCESSI ARTICOLARI O APICE O CRESTE SPINALI	€ 544,00
<b>COCCIGI</b>		
022	FRATTURA CORPI O BASE O CORNA O PROCESSI TRASVERSI O APICE	€ 544,00
<b>BACINO</b>		
023	FRATTURA ALI ILIACHE O BRANCA ILEO-ISCHIO-PUBICA (DI UN LATO) O DEL PUBE	€ 408,00
024	FRATTURA ACETABOLARE (PER LATO)	€ 816,00
<b>TORACE</b>		
025	FRATTURA CLAVICOLA (PER LATO)	€ 544,00
026	FRATTURA STERNO	€ 272,00
027	FRATTURA DI UNA COSTA (COMPOSTA)	€ 68,00
028	FRATTURA DI UNA COSTA (SCOMPOSTA)	€ 204,00
029	FRATTURA SCAPOLA (PER LATO)	€ 408,00
030	PNEUMOTORACE DA BAROTRAUMA	€ 816,00
031	PNEUMOPERICARDIO DA BAROTRAUMA	€ 8.000,00

ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
<b>ARTO SUPERIORE (DX o SX)</b>		
<b>BRACCIO</b>		
032	FRATTURA DIAFISARIA OMERALE	€ 408,00
033	FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE O SUPERIORE OMERALE (DELIMITATA DAL COLLO CHIRURGICO)	€ 816,00
034	FRATTURA EPIFISI DISTALE O INFERIORE OMERALE (DELIMITATA DALLA LINEA IDEALE CHE UNISCE TROCLEA E CAPITELLO)	€ 816,00
<b>AVAMBRACCIO</b>		
035	FRATTURA DIAFISARIA RADIALE	€ 272,00
036	FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE RADIO (FRATTURA TUBEROSITÀ RADIALE O CAPITELLO O COLLO O CIRCONFERENZA ARTICOLARE)	€ 544,00
037	FRATTURA EPIFISI DISTALE RADIO (FACCIA ARTICOLARE CARPICA O PROCESSO STILOIDEO O INCISURA ULNARE)	€ 544,00
038	FRATTURA DIAFISARIA ULNARE	€ 272,00
039	FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE ULNA (OLECRANO O PROCESSO CORONOIDEO O INCISURA SEMILUNARE E RADIALE)	€ 544,00
040	FRATTURA EPIFISI DISTALE (CAPITELLO O CIRCONFERENZA ARTICOLARE O PROCESSO STILOIDEO)	€ 544,00
041	FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA COMPOSTA	€ 544,00
042	FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA SCOMPOSTA	€ 680,00
<b>POLSO E MANO</b>		
043	FRATTURA SCAFOIDE	€ 680,00
044	FRATTURA SEMILUNARE	€ 408,00
045	FRATTURA PIRAMIDALE	€ 272,00
046	FRATTURA PISIFORME	€ 136,00
047	FRATTURA TRAPEZIO	€ 272,00
048	FRATTURA TRAPEZOIDE	€ 272,00
049	FRATTURA CAPITATO	€ 272,00

ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
050	FRATTURA UNCINATO	€ 272,00
051	FRATTURA I METACARPALE	€ 816,00
052	FRATTURA II O III O IV O V METACARPALE	€ 408,00
053	SINDROME DA TUNNEL CARPALE O M. DI DUPUYTREN (trattato chirurgicamente)	€ 544,00
<b>FRATTURA PRIMA FALANGE DITA</b>		
054	POLLICE	€ 544,00
055	INDICE	€ 408,00
056	MEDIO	€ 408,00
057	ANULARE	€ 272,00
058	MIGNOLO	€ 408,00
<b>FRATTURA SECONDA FALANGE DITA</b>		
059	POLLICE	€ 408,00
060	INDICE	€ 340,00
061	MEDIO	€ 272,00
060	ANULARE	€ 100,00
061	MIGNOLO	€ 272,00
<b>FRATTURA TERZA FALANGE DITA</b>		
062	INDICE	€ 272,00
063	MEDIO	€ 100,00
064	ANULARE	€ 100,00
065	MIGNOLO	€ 272,00

ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
<b>ARTO INFERIORE (DX o SX)</b>		
<b>FRATTURA FEMORE</b>		
066	DIAFISARIA	€ 816,00
067	EPIFISI PROSSIMALE (Delimitata dal collo chirurgico)	€ 8.000,00
068	EPIFISI DISTALE (Delimitata da una linea ideale che congiunge i due epicondili attraverso la fossa intercondiloidea e quella sopratrocleare)	€ 8.000,00
069	FRATTURA ROTULA	€ 544,00
<b>FRATTURA TIBIA</b>		
070	DIAFISARIA	€ 408,00
071	ESTREMITÀ SUPERIORE (eminenza intercondiloidea o faccette articolari superiori o condili o faccette articolare fibulare)	€ 680,00
072	ESTREMITÀ INFERIORE (malleolo mediale o faccetta articolare inferiore)	€ 680,00
<b>FRATTURA PERONE</b>		
073	DIAFISARIA	€ 272,00
074	ESTREMITÀ SUPERIORE (capitello o faccetta articolare tibiale)	€ 408,00
075	ESTREMITÀ INFERIORE (malleolo laterale o faccetta articolare)	€ 544,00
076	FRATTURA BIOSSEA TIBIA E PERONE COMPOSTA	€ 680,00
077	FRATTURA BIOSSEA TIBIA E PERONE SCOMPOSTA	€ 816,00
<b>PIEDE</b>		
<b>TARSO</b>		
078	FRATTURA ASTRAGALO	€ 816,00
079	FRATTURA CALCAGNO	€ 952,00
080	FRATTURA SCAFOIDE	€ 408,00
081	FRATTURA CUSOIDE	€ 544,00

ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
082	FRATTURA CUNEIFORME	€ 136,00
<b>METATARSI</b>		
083	FRATTURA I METATARSALE	€ 544,00
084	FRATTURA II O III O IV O V METATARSALE	€ 272,00
<b>FALANGI</b>		
085	FRATTURA ALLUCE (I o II Falange)	€ 340,00
086	FRATTURA I O II O III FALANGE DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE	€ 136,00
<b>LESIONI DENTARIE</b>		
087	ROTTURA INCISIVO CENTRALE SUPERIORE (per ogni dente)	€ 95,20
088	ROTTURA INCISIVO CENTRALE INFERIORE (per ogni dente)	€ 27,20
089	ROTTURA INCISIVO LATERALE (per ogni dente)	€ 68,00
090	ROTTURA CANINI (per ogni dente)	€ 136,00
091	ROTTURA PRIMI PREMOLARI (per ogni dente)	€ 68,00
092	ROTTURA SECONDI PREMOLARI (per ogni dente)	€ 102,00
093	ROTTURA PRIMI MOLARI (per ogni dente)	€ 204,00
094	ROTTURA SECONDI MOLARI (per ogni dente)	€ 136,00
095	ROTTURA TERZO MOLARE SUPERIORE	€ 34,00
096	ROTTURA TERZO MOLARE INFERIORE	€ 68,00
<b>LESIONI PARTICOLARI</b>		
097	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI PARTE DI TECA CRANICA	€ 1.088,00
098	ROTTURA MILZA CON SPLENECTOMIA	€ 8.000,00
099	ROTTURA RENE CON NEFRECTOMIA	€ 12.000,00

ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
100	ESITI EPATECTOMIA	€ 8.000,00
101	GASTRORESEZIONE ESTESA (oltre la metà) o GASTRECTOMIA TOTALE	€ 45.000,00
102	RESEZIONE DEL TENUE (fino al 70% con conservazione valvola ileo-cecale) -non cumulabile-	€ 18.000,00
103	RESEZIONE DEL TENUE (oltre il 70% con coinvolgimento valvola ileo-cecale) -non cumulabile-	€ 40.000,00
104	RESEZIONE PARZIALE DEL COLON CON INTEGRITÀ DEL RETTO -non cumulabile-	€ 12.000,00
105	COLECTOMIA TOTALE -non cumulabile-	€ 32.000,00
106	AMPUTAZIONE ADDOMINO-PERINEALE E ANO PRETERNATURALE -non cumulabile-	€ 100.000,00
107	COLECISTECTOMIA -non cumulabile-	€ 680,00
108	SAFENECTOMIA MONOLATERALE O EMORROIDECTOMIA	€ 544,00
109	SAFENECTOMIA BILATERALE (non cumulabile)	€ 816,00
110	EPATITI TOSSICHE O INFETTIVE (con test enzimatici e sieroproteici alterati e con bilirubinemia oltre i valori normali)	€ 8.000,00
111	PORTATORE A SINTOMATICO ANTICORPO POSMVO (HIV +)	€ 544,00
112	PANCREATECTOMIA SUBTOTALE O TOTALE -non cumulabile-	€ 45.000,00
113	ERNIA CRURALE O IPOIEPIGASTRICA O OMBELICALE O DIAFRAMMATICA	€ 408,00
114	ERNIA INGUINALE	€ 680,00
115	LOBECTOMIA POLMONARE	€ 12.000,00
116	PNEUMONECTOMIA	€ 24.000,00
117	PROTESI SU AORTA TORACICA	€ 16.000,00
118	PROTESI SU AORTA ADDOMINALE	€ 12.000,00
119	PERDITA ANATOMICA DI UN GLOBO OCULARE	€ 35.000,00
120	CECITÀ MONOLATERALE (Perdita irreversibile non inferiore a 9/10 di visus)	€ 26.000,00
121	PERDITA TOTALE DELLA FACOLTÀ VISIVA DI AMBEDUE GLI OCCHI	€ 100.000,00



ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
122	SORDITÀ COMPLETA UNILATERALE	€ 9.600,00
123	SORDITÀ COMPLETA BILATERALE	€ 40.000,00
124	PERDITA NASO	€ 24.000,00
125	CORDECTOMIA	€ 12.000,00
126	EMILARINGECTOMIA	€ 20.000,00
127	LARINGECTOMIA	€ 45.000,00
128	PERDITA LINGUA	€ 100.000,00
129	PERDITA COMPLETA DI UN PADIGLIONE AURICOLARE	€ 1.088,00
130	PERDITA COMPLETA DI ENTRAMBI I PADIGLIONI AURICOLARI	€ 12.000,00
131	ERNIA DISCALE DA SFORZO (unica o plurima)	€ 1.088,00
132	ROTTURA SOTTOCUTANEA TENDINE D'ACHILLE	€ 544,00
133	PROTESI D'ANCA (non cumulabile)	€ 16.000,00
134	PROTESI DI GINOCCHIO (non cumulabile)	€ 20.000,00
135	PATELLECTOMIA TOTALE	€ 8.000,00
136	PATELLECTOMIA PARZIALE	€ 544,00
137	PERDITA ANATOMICA DI UN TESTICOLO	€ 680,00
138	PERDITA ANATOMICA DEI DUE TESTICOLI	€ 20.000,00
139	PERDITA ANATOMICA DEL PENE	€ 24.000,00
140	ISTERECTOMIA (non cumulabile)	€ 16.000,00
141	ISTEROANNESSIECTOMIA BILATERALE	€ 24.000,00
142	OVARIECTOMIA O SALPINGECTOMIA MONOLATERALE	€ 680,00
143	USTIONI ESTESE A PIÙ DEL 25% DELLA SUPERFICIE CORPOREA (Documentate fotograficamente)	€ 24.000,00

ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
144	PTOSI PALPEBRALE	€ 680,00
145	EVIRAZIONE COMPLETA	€ 40.000,00
146	PERDITA DEL PENE	€ 28.000,00
147	IMPOSSIBILITÀ ALL'EREZIONE	€ 20.000,00
148	CASTRAZIONE	€ 20.000,00

### LESIONI MUSCOLO-TENDINEE

149	ROTTURA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI (trattata chirurgicamente) -non cumulabile-	€ 1.224,00
150	ROTTURA DEL TENDINE DISTALE DEL BICIPITE BRACHIALE (trattata chirurgicamente)	€ 680,00
151	ROTTURA DEL TENDINE PROSSIMALE DEL BICIPITE BRACHIALE (trattata chirurgicamente)	€ 952,00
152	ROTTURA DEI TENDINI DELLE DITA DI UNA MANO (trattata chirurgicamente) -valore massimo per ogni dito-	€ 408,00
153	ROTTURA DEI TENDINI DEL QUADRICIPITE FEMORALE (trattata chirurgicamente) -non cumulabile-	€ 816,00
154	LUSSAZIONE ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE (Documentata radiologicamente)	€ 544,00
155	LUSSAZIONE RECIDIVANTE GLENO-OMERALE (trattata chirurgicamente)	€ 952,00
156	LUSSAZIONE GLENO-OMERALE (evidenziata radiologicamente)	€ 680,00
157	LUSSAZIONE STERNO-CLAVEARE (trattata chirurgicamente)	€ 408,00
158	LUSSAZIONE ACROMION-CLAVEARE (trattata chirurgicamente)	€ 544,00
159	LUSSAZIONE GOMITO (evidenziata radiologicamente)	€ 816,00
160	LUSSAZIONE RADIO-CARPICA (trattata chirurgicamente) -non cumulabile-	€ 680,00
161	LUSSAZIONE MF O IF 2° - 3° - 4° - 5° DITO DELLA MANO (evidenziata radiologicamente) -valore massimo per ogni dito-	€ 340,00
162	LUSSAZIONE MF O IF POLLICE (trattata chirurgicamente)	€ 544,00
163	LUSSAZIONE D'ANCA (Documentata radiologicamente)	€ 8.000,00
164	LUSSAZIONE METATARSO-FALANGEA O IF DELL'ALLUCE (Documentata radiologicamente)	€ 272,00

ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
165	LUSSAZIONE METATARSO-FALANGEA O II O III O IV O V DITO DEL PIEDE (Documentata radiologicamente)	€ 136,00
166	LESIONE DEI LEGAMENTI COLLATERALI DEL GINOCCHIO (trattata chirurgicamente)	€ 680,00
167	LESIONI DEL CROCIATO ANTERIORE O POSTERIORE O DEL PIATTO TIBIALE (trattate chirurgicamente) -non cumulabili tra loro-	€ 952,00
168	LESIONI ISOLATE DELLA CAPSULA O MENISCALI (trattate chirurgicamente) -non cumulabili tra loro-	€ 340,00
169	LESIONE TENDINE ROTULEO (trattata chirurgicamente)	€ 340,00
170	LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DELLA TIBIO-PERONEO-ASTRAGALICA (trattate chirurgicamente) -non cumulabili tra loro-	€ 816,00
171	LUSSAZIONE ULNO CARPICA	€ 408,00
172	LUSSAZIONE ROTULA	€ 408,00
173	LUSSAZIONE TIBIO TARSICA	€ 816,00
174	LUSSAZIONE VERTEBRALE	€ 680,00

## AMPUTAZIONI

### ARTO SUPERIORE

175	AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'ARTO SUPERIORE	€ 100.000,00
176	AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'AVAMBRACCIO	€ 100.000,00
177	AMPUTAZIONE DI UNA MANO O DI TUTTE LE DITA DI UNA MANO	€ 100.000,00
178	AMPUTAZIONE POLLICE E INDICE E MEDIO E ANULARE	€ 41.600,00
179	AMPUTAZIONE POLLICE E INDICE E MEDIO E MIGNOLO	€ 46.400,00
180	AMPUTAZIONE POLLICE E INDICE E ANULARE E MIGNOLO	€ 44.800,00
181	AMPUTAZIONE POLLICE E MEDIO E ANULARE E MIGNOLO	€ 40.000,00
182	AMPUTAZIONE INDICE E MEDIO E ANULARE E MIGNOLO	€ 35.200,00
183	AMPUTAZIONE POLLICE E INDICE E MEDIO	€ 36.000,00
184	AMPUTAZIONE POLLICE E INDICE E ANULARE	€ 33.600,00

ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
185	AMPUTAZIONE POLLICE E INDICE E MIGNOLO	€ 37.600,00
186	AMPUTAZIONE POLLICE E MEDIO E ANULARE	€ 30.400,00
187	AMPUTAZIONE POLLICE E MEDIO E MIGNOLO	€ 34.400,00
188	AMPUTAZIONE POLLICE E ANULARE E MIGNOLO	€ 32.000,00
189	AMPUTAZIONE INDICE E MEDIO E ANULARE	€ 25.600,00
190	AMPUTAZIONE INDICE E MEDIO E MIGNOLO	€ 29.600,00
191	AMPUTAZIONE MEDIO E ANULARE E MIGNOLO	€ 24.000,00
192	AMPUTAZIONE POLLICE E INDICE	€ 28.000,00
193	AMPUTAZIONE POLLICE E MEDIO	€ 28.000,00
194	AMPUTAZIONE POLLICE E ANULARE	€ 22.400,00
195	AMPUTAZIONE POLLICE E MIGNOLO	€ 26.400,00
196	AMPUTAZIONE INDICE E MEDIO	€ 19.200,00
197	AMPUTAZIONE INDICE E ANULARE	€ 17.600,00
198	AMPUTAZIONE INDICE E MIGNOLO	€ 21.600,00
199	AMPUTAZIONE MEDIO E ANULARE	€ 14.400,00
200	AMPUTAZIONE MEDIO E MIGNOLO	€ 18.400,00
201	AMPUTAZIONE ANULARE E MIGNOLO	€ 16.000,00
202	AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DEL POLLICE	€ 16.000,00
203	AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'INDICE	€ 11.200,00
204	AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DEL MEDIO	€ 8.000,00
205	AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'ANULARE	€ 952,00
206	AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DEL MIGNOLO	€ 9.600,00

ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
207	AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE DEL POLLICE	€ 10.400,00
208	AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE DELL'INDICE	€ 680,00
209	AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE DEL MEDIO	€ 476,00
210	AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE DELL'ANULARE	€ 340,00
211	AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE DEL MIGNOLO	€ 612,00
212	AMPUTAZIONE DELLA II E III FALANGE DELL'INDICE	€ 8.000,00
213	AMPUTAZIONE DELLA II E III FALANGE DEL MEDIO	€ 1.088,00
214	AMPUTAZIONE DELLA II E III FALANGE DELL'ANULARE	€ 816,00
215	AMPUTAZIONE DELLA II E III FALANGE DEL MIGNOLO	€ 1.224,00
<b>ARTO INFERIORE</b>		
216	AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'ARTO INFERIORE (al di sopra della metà della coscia)	€ 100.000,00
217	AMPUTAZIONE AL DI SOTTO DELLA METÀ DELLA COSCIA (ma al di sopra dei ginocchio)	€ 100.000,00
218	AMPUTAZIONE TOTALE O OLTRE I DUE TERZI DELLA GAMBA (al di sotto dei ginocchio)	€ 100.000,00
219	AMPUTAZIONE DI GAMBA AL TERZO INFERIORE	€ 40.000,00
220	PERDITA DI UN PIEDE	€ 36.000,00
221	PERDITA DELL'AVAMPIEDE ALLA LINEA TARSO-METATARSALE	€ 21.600,00
222	PERDITA DI AMBEDUE I PIEDI	€ 100.000,00
223	PERDITA DELL'ALLUCE	€ 816,00
224	PERDITA DELLA FALANGE UNGUEALE DELL'ALLUCE	€ 408,00
225	PERDITA DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE	€ 136,00

ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
<b>LESIONI SISTEMA NERVOSO PERIFERICO (Permanenti - Stabilizzati)</b>		
<b>ARTO SUPERIORE</b>		
226	LESIONE TOTALE PLESSO BRACHIALE	€ 50.000,00
227	SINDROME RADICOLARE SUPERIORE TIPO DUCHENNE ERB C5-D1	€ 36.000,00
228	SINDROME RADICOLARE INFERIORE TIPO DEJERINE KLUMPKE	€ 36.000,00
229	PARALISI COMPLETA NERVO ASCELLARE	€ 14.400,00
230	PARALISI COMPLETA NERVO RADIALE	€ 28.000,00
231	PARALISI BASSA NERVO RADIALE	€ 20.000,00
232	PARALISI COMPLETA NERVO MEDIANO	€ 32.000,00
233	PARALISI COMPLETA NERVO ULNA	€ 20.000,00
234	PARALISI BASSA NERVO ULNARE	€ 16.000,00
<b>ARTO INFERIORE</b>		
235	PARALISI COMPLETA PLESSO LOMBARE D12-L4	€ 28.000,00
236	PARALISI COMPLETA NERVO FEMORALE	€ 24.000,00
237	PARALISI COMPLETA NERVO SCIATICO	€ 36.000,00
238	PARALISI BASSA NERVO SCIATICO	€ 30.400,00
239	PARALISI COMPLETA NERVO SCIATICO POPLITEO ESTERNO	€ 16.000,00
240	PARALISI COMPLETA NERVO SCIATICO POPLITEO INTERNO	€ 17.600,00
<b>LESIONI SISTEMA NERVOSO CENTRALE</b>		
241	EPILESSIA POST TRAUMATICA, CONTROLLATA FARMACOLOGICAMENTE, CON CRISI SPORADICHE	€ 12.000,00
242	EPILESSIA POST TRAUMATICA, CONTROLLATA FARMACOLOGICAMENTE, CON CRISI SETTIMANALI	€ 24.000,00
243	PARAPRESI CON DEFICITIT DI FORZA MODERATA E POSSIBILITÀ DI DEAMBULAZIONE CON APPOGGIO	€ 32.000,00

ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
244	MONOPARESI DI ARTO SUPERIORE CON DEFICIT DI FORZA E IMPOSSIBILITÀ AI MOVIMENTI FINI DELLA MANO	€ 32.000,00
245	MONOPARESI ARTO INFERIORE CON MODERATO DEFICIT DI FORZA, ANDATURA FALCIANTE E POSSIBILE SOLO CON APPOGGIO	€ 28.000,00
<b>USTIONI</b>		
<b>CAPO</b>		
246	USTIONE 2° O 3° GRADO DEL 6-10% DELLA SUPERFICIE DEL VISO	€ 408,00
247	USTIONE 2° O 3° GRADO DEL 11-15% DELLA SUPERFICIE DEL VISO	€ 8.000,00
248	USTIONE 2° O 3° GRADO DEL 16-25% DELLE SUPERFICIE DEL VISO	€ 11.200,00
249	USTIONE 2° O 3° GRADO SUPERIORE AL 25% DELLA SUPERFICIE DEL VISO	€ 14.400,00
250	USTIONE 2° O 3° GRADO DI 15-30% DELLA SUPERFICIE DEL CUIOIO CAPELLUTO	€ 680,00
251	USTIONE 2° O 3° GRADO SUPERIORE AL 30% DELLA SUPERFICIE DEL CUIOIO CAPELLUTO	€ 8.000,00
<b>ARTI SUPERIORI E INFERIORI</b>		
252	USTIONE 2° O 3° GRADO DI 11-20% DELLA SUPERFICIE DI ARTO SUPERIORE O INFERIORE	€ 680,00
253	USTIONE 2° O 3° GRADO 21-30% DELLA SUPERFICIE DI ARTO SUPERIORE O INFERIORE	€ 8.000,00
254	USTIONE 2° O 3° GRADO DI 31-50% DELLA SUPERFICIE DI ARTO SUPERIORE O INFERIORE	€ 12.000,00
255	USTIONE 2° O 3° GRADO DI OLTRE IL 50% DELLA SUPERFICIE DI ARTO SUPERIORE O INFERIORE	€ 16.000,00