



Reglament Salut Opció

OBJECTE DE L'ASSEGURANÇA

Les persones assegurades que es determini en el document d'associació, MútuaTerrassa a través del seu Quadre Mèdic concertat, cobreix els riscos, prestacions i garanties que es determinen en aquest Reglament, quedant obligat el mutualista a atendre els corresponents copagaments.

La persona assegurada podrà ser atès pels especialistes i/o centres no concertats i MútuaTerrassa reemborsarà l'import de les factures per ell abonades en el percentatge, límits i cobertures establerts en el contracte.

No es podran concedir indemnitzacions econòmiques en substitució de la prestació d'assistència sanitària coberta a través del seu Quadre Mèdic concertat així com tampoc consultes metges on line (telemedicina), exceptuant el que s'estipuli pel tractament del reemborsament de despeses en centres i professionals no concertats.

Per intervencions quirúrgiques, hospitalitzacions, determinats mitjans i proves diagnòstiques complementàries i tractaments, sempre serà necessària l'autorització expressa de MútuaTerrassa amb la prescripció prèvia d'un facultatiu.

MútuaTerrassa no prestarà cap cobertura que no hagi estat expressament contractada i que no es trobi inclosa en les descripcions realitzades en aquest Reglament.

Els avenços diagnòstics i terapèutics que es vagin produint a la Ciència Mèdica i en el període de cobertura d'aquesta assegurança podran passar a formar part de les cobertures d'aquest Reglament sempre i quan els estudis de validació de la seva efectivitat hagin estat ratificats per les agències d'avaluació de tecnologies sanitàries o introduïdes com a tractament generalitzat i habitual dins del Sistema Nacional de Salut. En cadascuna de les renovacions de l'assegurança, MútuaTerrassa comunicarà les tècniques o tractaments que s'inclouran dins de les cobertures de l'assegurança pel següent període.

COBERTURA

1. ATENCIÓ PRIMÀRIA

Medicina general: Assistència mèdica en el consultori, indicació i prescripció de les proves i mitjans de diagnòstic bàsics (analítica i radiologia general).

Pediatria i puericultura: Assistència mèdica en consultori, indicació i prescripció de les proves i medis diagnòstics bàsics (analítica i radiologia general) a persones assegurades menors de 15 anys d'edat. Inclou els controls preventius i del desenvolupament infantil propis de l'Especialitat.

Servei d'infermeria: Assistència ambulatoria i a domicili. Quan es presenti la darrera situació, l'assistència es realitzarà sempre i quan la persona assegurada hagi de romandre enllitat i prèvia prescripció d'un metge de MútuaTerrassa.

Urgències: L'assistència sanitària que es facilitarà en els centres d'urgències permanents que s'indiquen en el Quadre Mèdic. En les situacions justificades, es facilitarà l'assistència a domicili només en aquelles poblacions en les que MútuaTerrassa tingui concertada la prestació de l'esmentat servei.

En les situacions en les que el motiu de l'assistència mèdica esdevingui una Urgència Vital no seran aplicables els períodes de carència corresponents.

2. ESPECIALITATS MÈDIQUES I QUIRÚRGIQUES

Amb caràcter general les consultes, les proves diagnòstiques complementàries, mètodes terapèutics, intervencions quirúrgiques, ingressos hospitalaris i altres serveis assistencials de les Especialitats mèdiques incloses i relacionades a continuació, seran realitzats exclusivament pels serveis que MútuaTerrassa designi essent necessària la seva prescripció per escrit d'un metge concertat de MútuaTerrassa, sempre amb les limitacions i exclusions indicades a l'apartat Exclusions.

Al·lèrgologia i Immunologia: Consultes i les proves necessàries pel diagnòstic de les al·lèrgies habituals.

Anestèsia i Reanimació: Consultes i tot tipus d'anestèsia que hagi estat prescrita per un facultatiu. S'inclou l'anestèsia epidural .

Angiologia i Cirurgia Vasculard: Consultes .**Queden exclosos tots els tractaments destinats a l'eliminació de varius amb una finalitat estètica i els esclerosants amb escuma o microescuma.**

Aparell digestiu: Consultes i les exploracions endoscòpiques sempre amb la prescripció prèvia i per escrit d'un metge especialista concertat amb MútuaTerrassa. S'inclouen les proves diagnòstiques complementàries destinades a la prevenció del càncer colorectal.

Cardiologia: Consultes, actes terapèutics i les proves diagnòstiques complementàries de l'Especialitat detallades a l'apartat "Mitjans de diagnòstic" així com també les destinades a la prevenció del risc coronari.

Cirurgia Cardiovascular: Consultes, proves diagnòstiques complementàries i les intervencions quirúrgiques pròpies d'aquesta Especialitat que **es realitzaran en el Centre expressament designat per MútuaTerrassa.**

Cirurgia General i de l'Aparell Digestiu: Consultes i les tècniques diagnòstiques i quirúrgiques per via laparoscòpica.

Cirurgia Maxil·lofacial: Consultes, les extraccions de cordals i el tractament quirúrgic maxil·lofacial no odontològic. **No es pot accedir a aquesta Especialitat mitjançant la modalitat del reemborsament de despeses.**

Cirurgia Pediàtrica: Consultes i les intervencions quirúrgiques realitzades a persones assegurades menors de 15 anys.

Cirurgia plàstica i reparadora: Consultes i les intervencions quirúrgiques exclusivament necessàries per eliminar les seqüeles resultants d'un accident o d'una intervenció quirúrgica amb defecte funcional de la part del cos afectada, que es trobin coberts en aquest contracte i soferts per la persona assegurada durant el període de vigència del mateix. S'inclou la reconstrucció mamària després d'una mastectomia radical únicament de la mama que ha estat afectada per un procés oncològic(únicament inclourà la pròtesi mamària i els expansors de la pell). **Queden expressament exclosos els tractaments amb finalitat estètica. No es pot accedir a aquesta Especialitat mitjançant la modalitat de reemborsament de despeses.**

Cirurgia Toràctica: Consultes i les intervencions quirúrgiques pròpies de l'Especialitat.

Dermatologia: Consultes i la microscòpia d'epiluminiscència o dermatoscòpia digital amb un **màxim d'una exploració anual per la persona assegurada** pel diagnòstic i seguiment de lesions, d'acord amb les recomanacions de la Acadèmia Espanyola de Dermatologia i Venereologia (AEDV). **Exclosa la teràpia fotodinàmica, el làser de llum polsada i qualsevol altre tractament amb finalitat estètica i /o cosmètica.**



Endocrinologia: Consultes. **No es pot accedir a aquesta Especialitat mitjançant la modalitat de reemborsament de despeses.**

Geriatría: Consultes.

Hematologia i Hemoteràpia: Consultes i les proves diagnòstiques complementàries habituals de l'Especialitat.

Medicina Interna: Consultes

Nefrologia: Consultes

Neonatologia: Queden incloses les consultes necessàries per atendre al nou nat. Tanmateix, durant els 30 dies següents al seu naixement, seran a càrrec de MútuaTerrassa les despeses de niu i d'incubadora, els honoraris del Neonatòleg i despeses de l'Especialitat de Pediatria mentre el nou nat es trobi ingressat i sempre que el part hagi estat objecte de cobertura. A partir de la trentè dia natural del naixement, aquestes despeses només tindran cobertura per la pòlissa si el nounat ha estat inclòs en la mateixa en un període de 15 dies naturals des del seu naixement, segons les normes de contractació de MútuaTerrassa amb vigència en aquell moment.

Neurocirurgia: Consultes, proves diagnòstiques complementàries habituals de l'Especialitat així com les cirurgies intracranial i de columna vertebral assistides per neuronavegadors i /o monitorització intraoperatoria atenent a les especificacions determinades a l'apartat "Tractaments Especials ". La cirurgia de columna vertebral es realitzarà sota la supervisió d'un metge especialista en Neurocirurgia Consultor i **en els Centres expressament designats per MútuaTerrassa.**

Neurofisiologia: Consultes i les proves diagnòstiques complementàries que es detallen a l'apartat "Mitjans de Diagnòstic".

Neurologia: Consultes

Obstetrícia i Ginecologia: Consultes, proves de diagnòstic complementàries habituals de l'Especialitat així com la lligadura de trompes, la col·locació del DIU, **excepte el cost del dispositiu**, la histeroscòpica tubàrica, les intervencions ginecològiques per via laparoscòpica i les tècniques que necessitin incloure l'ús del làser **excepte en intervencions ginecoestètiques**. Així mateix, inclou una revisió ginecològica anual destinada a la prevenció del càncer de mama, endometri, coll uterí, i la detecció del Virus del papil·loma humà.

Cobertures del part: S'inclouen les consultes de seguiment que determini el metge especialista concertat per MútuaTerrassa i les proves diagnòstiques complementàries habituals que es recullen en els protocols de la Sociedad Española de Ginecologia y Obstetrícia (SEGO). Es realitzaran les ecografies i monitoritzacions que el facultatiu designi, podent-se incrementar en el moment que es presenti alguna complicació o incidència en el curs de l'embaràs. Tanmateix, tindran cobertura l' amniocentesis, la biòpsia de còrion quan es compleixin els criteris de la SEGO i l'ecografia d'elevada resolució (20 setmanes) i el test prenatal no invasiu. **Aquest últim es realitzarà en els Centres expressament designats per MútuaTerrassa.**

Oftalmologia: Consultes, proves diagnòstiques complementàries habituals de l'Especialitat, la tècnica de crosslinking corneal en el tractament del queratocon (**excepte a les ectàsies de la còrnia derivades de qualsevol cirurgia refractiva**), els tractaments que necessiten l'ús del làser únicament en les tècniques de fotocoagulació i els utilitzats en intervencions per cataractes i capsulotomies per opacificació capsular posteriors a aquestes intervencions. **Queda exclosa la teràpia fotodinàmica i les injeccions intravítries.**

Oncologia Mèdica: La cobertura de l'Especialitat es realitzarà amb la supervisió d'un metge Consultor especialista en Oncologia i **en els Centres expressament designats per MútuaTerrassa. No es pot accedir a aquesta Especialitat mitjançant la modalitat de reemborsament de despeses.**

Oncologia Radioteràpica: Tractament de les malalties o processos tumorals mitjançant l'accelerador lineal, cobaltoteràpia, radioteràpia esterotàxica, isòtops radioactius i braquiteràpia. **Es realitzarà en els Centres expressament**



designats per MútuaTerrassa. No es pot accedir a aquesta Especialitat mitjançant la modalitat de reemborsament de despeses.

Otorrinolaringologia: Consultes, proves diagnòstiques complementàries habituals de l'Especialitat, otoemissions acústiques per la valoració de l'estat auditiu en nounats i els tractaments mitjançant l'ús del làser i per radiofreqüència..
Queden expressament excloses les electroestimulacions coclears i tots els tractaments amb una finalitat estètica.

Pneumologia. Aparell Respiratori: Consultes i les proves diagnòstiques complementàries habituals de l'Especialitat.

Proctologia: Consultes i els tractaments que les seves tècniques necessitin l'ús del làser.

Psiquiatria: Consultes.

Reumatologia: Consultes.

Traumatologia y Cirurgia Ortopèdica: Consultes, la cirurgia artroscòpica, la cirurgia de la mà i la rizòlisi. La cirurgia de la columna vertebral es realitzarà amb la supervisió d'un metge Consultor especialista en Traumatologia i Cirurgia Ortopèdica o Neurocirurgia i **en els Centres expressament designats per MútuaTerrassa.**

Urologia: Consultes, proves diagnòstiques complementàries habituals de l'Especialitat, la litotrícia endouretral mitjançant tècniques que facin ús del làser, el tractament de la hiperplàsia benigna de pròstata mitjançant la tècnica de làser verd, holmium i tulio, la hipertèrmia prostàtica i la vasectomia. S'inclouen les proves diagnòstiques complementàries encaminades a la prevenció del càncer de pròstata de les persones assegurades.

3. HOSPITALITZACIÓ I INTERVENCIÓ

Qualsevol tipus d'hospitalització es realitzarà en una clínica o hospital designat per MútuaTerrassa. Sent necessària una autorització escrita per part MútuaTerrassa prèvia prescripció d'un facultatiu del Quadre Mèdic concertat.

L'hospitalització es realitzarà en habitació individual convencional i llit d'acompanyant sempre que sigui possible, **excepte en les hospitalitzacions psiquiàtriques, en UVI i incubadora** i essent per compte de MútuaTerrassa el tractament, les estades, manutenció del malalt, cures i el seu material, així com les despeses de quiròfan, productes anestèsics i medicaments de la persona assegurada.

Hospitalització mèdica: El tractament a una clínica o hospital concertat per MútuaTerrassa, prèvia prescripció per escrit d'un facultatiu i estant inclosa la manutenció completa de la persona assegurada així com les despeses de medicació durant tota l'estada.

Hospitalització pediàtrica: Es realitzarà prèvia prescripció escrita d'un metge de MútuaTerrassa en els centres que designi el mateix i per l'atenció de les persones assegurades menors de 15 anys. S'inclouen les hospitalitzacions de tipus convencional i a la incubadora.

Hospitalització mèdica en unitats de cures intensives (UCI): Internament a les unitats de cures intensives concertats per MútuaTerrassa que requereixin els tractaments de malalties i afeccions de qualsevol etiologia, estant incloses les despeses de medicació durant tota l'estada.

Hospitalització quirúrgica: Les intervencions quirúrgiques que la seva naturalesa ho requereixi es realitzaran a la clínica o hospital concertats per MútuaTerrassa, s'inclouen les cures i el seu material, les despeses de quiròfan, productes anestèsics, la manutenció completa de la persona assegurada i les despeses de medicació durant tota la seva estada.

Hospitalització psiquiàtrica: **Exclusivament pel tractament de processos aguts i durant un període màxim de 30 dies anuals.** S'inclou el tractament en una clínica o hospital designats per MútuaTerrassa, les despeses de manutenció així com la medicació subministrada durant el període d'hospitalització sempre amb la prescripció prèvia i per escrit d'un facultatiu.



4. MITJANS DE DIAGNÒSTIC

S'inclouen amb la prescripció prèvia i per escrit d'un facultatiu, exclusivament els mitjans de diagnòstic que es detallen a continuació:

Laboratori:

Analítiques, estudis anatomopatològics, biològics i estudis hormonals. En els estudis genètics s'inclouen únicament les determinacions següents amb la corresponent prescripció mèdica sempre que la seva determinació tingui repercussió en el tractament d'una malaltia en curs o sigui necessària per l'obtenció d'un diagnòstic diferencial que no pugui confirmar-se per altres mitjans segons els criteris establerts per les agències d'avaluació (AETS) . **Aquests estudis genètics es realitzaran en els Centres expressament designats per Mútua Terrassa. Qualsevol prova genètica diferent a les comentades serà exclosa. No s' inclouen els estudis d'esterilitat i d'infertilitat.**

Càncer de pulmó avançat: Mutació EGFR exons 18-21; Translocació ALK; Translocació de ROS. Expressió PDL1

Càncer de còlon i/o recte avançat: Mutació KRAS; Mutació NRAS; Mutació BRAF

Càncer gàstric/estómac :Expressió proteica de Her2; FISH Her2-

Càncer de mama : Expressió proteica de Her2; FISH Her2

Càncer de colon poliposis familiar: gen APC seqüenciació y MLPA.

Càncer de colon no poliposis: gen APC variants I1307K y E1317Q.

Càncer de mama, ovari i pròstata familiar gen BRCA + 16 GENS

Síndrome de X fràgil: FMR, expansió de triplets (sense cobertura en els estudis d'infertilitat).

Hemocromatosis: PCR de les mutacions H63D, C282Y,S65C del gen HFE-3

Trombofilia , mutació G16961A del gen factor V de Leyden , mutació G20210A gen de la protrombina (Factor II) i la mutació C677T del gen MTHFR

Poliglobulies/ Trombocitosis: mutació V617F del gen JACK2

Malaltia Celíaca : la determinació l'HLA DQ2-DQ8 en menors de 16 anys d'edat

Radiodiagnòstic:

- Radiologia general

- Ecografies

- Fibroscan (elastografia hepàtica)per l'avaluació de l'evolució de la fibrosis hepàtica en malalties hepàtiques cròniques exceptuant les que tenen relació amb l'enolisme crònic.

- Mamografies

- Ressonància magnètica nuclear (RMN)

- Ressonància magnètica de perfusió cardíaca

- Scanner-Tomografia Axial Computeritzada (TAC)

- Angiografia, arteriografia digital, angio TAC coronari, radiologia vascular i intervencionista **(en els Centres expressament designats per Mútua Terrassa).**

Medicina Nuclear:

- Gammagrafies



- Densitometria òssia
- SPECT Tomografia per emissió de fotó simple
- Tomografia per l'emissió de positrons (PET): En processos oncològics, disfuncions cardiològiques greus i malalties neurològiques (Parkinson, Alzheimer i a les situacions que es necessiti la localització de focus epileptògens). **Es realitzaran en els Centres expressament designats per MútuaTerrassa** i quan les indicacions clíniques es trobin autoritzades per la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios a la fitxa tècnica del radiofàrmac.

Endoscòpies:

- Gastroscòpia/colonoscòpia.
- Càpsula endoscòpica
- Ecobroncoscòpia (EBUS) o Ecografia endobronquial

Proves de Cardiologia:

- Ecocardiograma,
- Ecocardiograma d'esforç (a les cardiopaties isquèmiques)
- Ergometria
- Holter cardíac i de pressió arterial (**no s'inclouen els holters implantables**)
- Doppler Cardíac
- Estudi electrofisiològic

Neurofisiologia clínica:

- Electroencefalograma
- Electromiografia
- Potencials evocats
- Polisomnografia

Pneumologia:

- Espirometria i proves funcionals

5. ALTRES SERVEIS

Aerosolteràpia, ventiloteràpia i oxigenoteràpia: per les malalties que precisen aquest tractament per prescripció facultativa. S'inclou l'oxigenoteràpia a domicili exclusivament en els processos crònics que requereixin tractament amb oxigen durant almenys 16 hores al dia. En tots els casos, **els medicaments seran a compte de la persona assegurada. No s'inclou el subministrament dels aparells de ventilació mecànica i/o pressió positiva (CPAP, BIPAP i similars).**

Ambulàncies: Queda cobert el trasllat en ambulància terrestre o UCI mòbil terrestre sempre que, essent prescrits per un facultatiu, en cas de necessitat urgent i justificada, es realitzin amb ocasió de l'hospitalització de la persona assegurada a les clíniques i hospitals concertats per MútuaTerrassa. **No s'inclou el trasllat al domicili de la persona assegurada.**

Medicina preventiva: Queden inclosos els controls preventius adequats a l'edat de la persona assegurada, segons protocols comunament acceptats, prescrits per un professional especialista del Quadre Mèdic de MútuaTerrassa



(Medicina General, Pediatria, Aparell Digestiu, Cardiologia, Dermatologia, Ginecologia, Oftalmologia, Urologia) i realitzats amb mitjans i tècniques cobertes a les garanties d'aquest contracte.

-Control de Salut anual: inclou visita metge, exploració física, otoscòpia, electrocardiograma i analítiques de sang i orina

-Pediatria : inclou els control preventius i del desenvolupament del nou nat i etapa infantil així com les revisions preventives auditives pròpies de l'edat.

-Aparell Digestiu: inclou consulta metge especialista i la realització de proves diagnòstiques com ara el test de sang oculta en femta, colonoscòpia i estudi analític com a prevenció del càncer colorectal en persones amb risc (antecedents personals o familiars). Només s'inclouen les determinacions genètiques expressament indicades a l'apartat "Mitjans diagnòstics. Laboratori"

-Cardiologia: inclou consulta metge especialista i la realització d'estudi amb electrocardiograma, analítiques de sang i orina així com prova d'esforç com a prevenció del risc coronari en persones amb factors de risc cardiovascular

-Dermatologia : s'inclou visita especialista i la realització d'una epiluminiscència anual sempre i quan el professional consideri oportuna la seva realització.

-Ginecologia: s'inclou la revisió ginecològica anual per a la prevenció del carcinoma de cèrvix, d'endometri i mamari. Inclou consulta i exploració així com les proves diagnòstiques (mamografia, ecografia, citologia, colposcòpia i estudi del virus del papil·loma humà).

-Oftalmologia : s'inclou visita especialista ,valoració optomètrica i el control de la tensió intraocular

-Planificació familiar : inclou la col·locació del dispositiu intrauterí (DIU) sense el cost del mateix, ,lligadura de trompes o tubària i vasectomia

-Urologia: s'inclou visita especialista , analítica sanguínia incloent la determinació de l'antigen específic prostàtic PSA, orina així com ecografia i /o biòpsia que el professional consideri oportunes

Fisioteràpia i rehabilitació funcional: A càrrec de l'especialista adient, prèvia prescripció escrita d'un facultatiu i a les malalties de l'aparell locomotor tributàries d'aquests tractaments **amb un límit anual de 40 sessions per les dolències o afeccions no derivades d'un procés quirúrgic o fractura òssia**. Tanmateix s' inclou la magnetoteràpia **amb un límit de 10 sessions anuals**, la rehabilitació vestibular **amb un límit de 10 sessions anuals** i la rehabilitació del sòl pelvià en el tractament de les incontinències quan s'hagin produït fora dels períodes de carència establerts i **amb un límit de 10 sessions anuals**. **No es pot accedir a aquesta Especialitat mitjançant la modalitat de reemborsament de despeses.**

Litotrícia renal i biliar amb ones de xoc

Logopèdia i Foniatria: Requereix la prescripció i l'informe d'un metge especialista en Pediatria, Otorrinolaringologia o Neurologia del Quadre Mèdic en el que es requereixi la necessitat del tractament de patologies del llenguatge i de la parla quan les seves alteracions o pèrdua es presentin després de patir un accident cerebral vascular i alteracions de la veu derivades exclusivament de processos orgànics (infecciosos, traumàtics o oncològics a les cordes vocals). **Només es podrà accedir a aquesta Especialitat a través de la modalitat de reemborsament de despeses i amb els límits establerts en aquest Reglament.**

Podologia: S'inclou amb **un límit de 12 sessions anuals** i exclusivament pels tractaments de quiropòdia.

Preparació pel part: S'inclouen les despeses de l'assistència a programes de preparació pel part en centres concertats.

Pròtesi: S'inclouen les pròtesi següents:

- Cardíacques i vasculars : vàlvules cardíacques, marcapassos, bypass vascular, coils (agents d'embolització), stents vasculars o endoprotesis. **Excloso els procediments cardíacs transcater amb abordatge transapical, transfemoral i transaxilar , els marcapassos amb tecnologia sense cable, els desfibril·ladors automàtics implantables (DAI) i tots els procediments que inclouen a l'arteria aorta a qualsevol dels seus trams.**



- Oftalmològiques: lent intraocular monofocal neutra no tòrica, sense correcció de defecte visual afegit a les cirurgies de cataractes.
- Traumatologies: pròtesi articulars de maluc, espatlla, genoll, turmell i peu així com el material de osteosíntesi i la resta de pròtesi internes de cirurgia traumatològica.
- Malles quirúrgiques a la cirurgia de les hèrnies i les utilitzades a la cirurgia de la incontinença urinària i del prolapse d'òrgans pelvians.
- Pròtesi mamàries derivades de càncer de mama de la mama afecta i les pròtesi testiculars derivades de càncer testicular.
- Vàlvules intracranials en el tractament de la hidrocefàlia

L' import anual que MútuaTerrassa abonarà en concepte de pròtesi i de material (tant si es tracta d'una o de vàries), mai serà superior a 3.000€ anuals per persona assegurada.

Psicologia clínica: S'inclou amb un límit de 10 sessions anuals. Es requereix la prescripció prèvia i l'informe amb diagnòstic de patologia d'un metge especialista en Psiquiatria o Pediatria del Quadre Mèdic. S'inclou la teràpia de recolzament a víctimes d' assetjament i ciberassetjament escolars a partir dels 12 anys d'edat.

Transfusions de sang i/o plasma: S'inclou a càrrec de MútuaTerrassa l'acte de la transfusió per tots els casos, així com també la sang i /o plasma a transfondre dins del règim de l'hospitalització.

6. TRACTAMENTS ESPECIALS

Ablació cardíaca per radiofreqüència guiada pel sistema de navegació Carto (3D). Indicada pel tractament de les arrítmies cardíques com la fibril·lació auricular paroxística (més de tres episodis any), fibril·lació auricular persistent (resistent al tractament farmacològic), arrítmies auriculars o ventriculars associades amb cardiopaties congènites i arrítmies auriculars complexes en les que han fracassat les ablacions anteriors. **Aquesta cobertura es realitzarà únicament en els Centres expressament designats per MútuaTerrassa**

Biofeedback anorectal, a les incontinències anal degudes a processos oncològics, **amb un límit de 5 sessions anuals.**

Clínica del dolor: Tractament integral del dolor quan la medicació sigui administrada en regim ingrés hospitalari o hospital de dia. Inclou el tractament amb bloqueigs analgèsics, rizòlisi. **Queden exclosos els estimuladors medul·lars**

Diàlisi i hemodiàlisi, només per la insuficiència renal aguda, **amb un límit de 10 sessions anuals. Queden expressament excloses les afeccions renals cròniques.**

Laserteràpia: S'inclouen exclusivament els tractaments que fan ús del làser que es descriuen a l'apartat "Especialitats mèdiques i quirúrgiques"

Monitorització Neurofisiològica Intraoperatòria (MNIO) i Neuronavegadors: S'inclouen els neuronavegadors quirúrgics no robòtics que s'usen com a complement en les intervencions quirúrgiques de neurocirurgia intracranial com ara les reseccions de tumors, malformacions, aneurismes cerebrals així com també les cirurgies de columna vertebral (fixació vertebral que afecti dos o més nivells vertebrals, cirurgia oncològica o de medul·la espinal). S'inclou la monitorització neurofisiològica intraoperatòria del sistema nerviós amb les mateixes intervencions així com també a les cirurgies de tiroides i paratiroides. **Aquesta cobertura es realitzarà únicament en els Centres expressament designats per MútuaTerrassa**

Quimioteràpia: S'inclouen els tractaments oncològics que dins del règim hospitalari o del règim d'hospital de dia pot requerir la persona assegurada així com tants cicles que siguin necessaris, essent sempre el metge especialista en Oncologia Consultor el responsable de l'assistència i qui realitzarà la prescripció del tractament. Pel que fa a la medicació, MútuaTerrassa es farà responsable de les despeses que corresponguin als productes farmacèutics que

pertanyen específicament al grup dels citostàtics (*veure apartat "Exclusions"*) que s'expenen en el mercat nacional i que es troben degudament autoritzats pel Ministerio de Sanidad i la seva administració sigui per via parenteral i instal·lacions vesicals en el cas de la Mitomicina i Gemcitabina.

Trasplantaments d'òrgans: A través de Quadre Mèdic, s'inclouen l'assistència mèdico-quirúrgica que precisen els trasplantaments de **còrnia, cor, ronyó, fetge, pulmó, pàncrees i medul·la òssia. Es realitzaran únicament en els Centres expressament designats per MútuaTerrassa.**

VAC (Tancament assistit de ferides a traves del buit). Només es troba cobert en el transcurs d'una hospitalització per la cicatrització de ferides que no evolucionen favorablement o de les nafres cròniques durant l'ingrés.

7. SERVEI DE SEGON DIAGNÒSTIC INTERNACIONAL

MútuaTerrassa posa a disposició de la persona assegurada, mitjançant el telèfon 24h que figura a la seva targeta sanitària, un servei de segon diagnòstic internacional pel que podrà sol·licitar a través de MútuaTerrassa un segon diagnòstic de la malaltia que pateix així com recomanacions diagnòstiques i/o terapèutiques als especialistes, centres assistencials o acadèmics internacionals que a tal efecte MútuaTerrassa posi a la seva disposició.

Aquest servei inclourà les següents malalties greus:

- Càncer
- Malalties cardiovasculars
- Trasplantament d'òrgans
- Malalties neurològiques i neuroquirúrgiques
- Insuficiència renal crònica
- Malaltia idiopàtica de Parkinson
- Malaltia d'Alzheimer
- Esclerosi múltiple

8. REEMBORSAMENT DE DESPESES

En aquesta modalitat la persona assegurada tindrà dret a escollir lliurement els professionals i centres sanitaris, al marge del Quadre Mèdic concertat per MútuaTerrassa.

MútuaTerrassa assumirà les despeses originades per les prestacions cobertes amb el mateix abast i exclusions establertes en la modalitat de Quadre Mèdic concertat, amb els límits i condicions específiques que es detallen en l'Annex I d'aquest el Reglament.

Mutua Terrassa no assumirà per la modalitat de reemborsament de despeses aquelles factures que hagin estat abonades per l'Assegurat directament a un professional o Centre Medic/ Hospitalari quan la Mutualitat hagi assumit part del cost del procediment hospitalari dins del seu Quadre Medic concertat.

La persona assegurada haurà de presentar tota la informació mèdica que MútuaTerrassa consideri necessària per la seva valoració i posterior tramitació del sinistre, així com la factura i el comprovant de pagament en un període màxim de tres mesos des de la data de la realització de l'acte o de la data d'alta en els processos en els que hagi existit un ingrés hospitalari. Haurà de constar necessàriament el nombre de col·legiat dels professionals mèdics que hagin prestat el servei.



En un termini màxim de 30 dies naturals, MútuaTerrassa reemborsarà l'import corresponent a les prestacions cobertes un cop rebuts tots els documents, justificants assenyalats i acceptat el sinistre.

Aquesta cobertura s'estén al territori de l'estat espanyol.

EXCLUSIONS

A més dels serveis exclosos en els apartats anteriors i de qualsevol complicació i/o seqüeles derivades dels mateixos, queden excloses de les cobertures d'aquesta assegurança:

El subministrament o import dels productes farmacèutics (excepte els administrats durant l'ingrés de la persona assegurada als centres hospitalaris). En qualsevol cas, queden també expressament exclosos els medicaments biològics o biomaterials no detallats a l'apartat "Altres serveis" d'aquest Reglament.

En tractament oncològic, en tots els casos, perfils moleculars emprats en les teràpies oncològiques personalitzades (dianes terapèutiques), la immunoteràpia oncològica, els citostàtics orals i medicaments coadjuvants fora del règim d'hospitalització, els anticossos monoclonals i similars, els ingressos hospitalaris on l'única finalitat sigui l'administració de medicació oncològica oral i els tractaments intraoperatoris com ara la quimioteràpia intraperitoneal o intraabdominal.

La medicació amb ús compassiu i la medicació complementària sigui o no pal·liativa.

Les vacunes, autovacunes, les infiltracions, en els processos al·lèrgics, els extractes, així com els tests i proves d'intolerància o sensibilitat alimentària.

La protonteràpia, la neutronteràpia, la radiocirurgia amb Cyberknife i Gammaknife, els radiofàrmacs amb isòtops radioactius no autoritzats per l'EMA (Agència Europea del Medicament) i/o no recomanats per la guia clínica NICE, així com qualsevol dels tractaments en radioteràpia no inclosos a l'apartat "Especialitats mèdico quirúrgiques. Oncologia Radioteràpia".

Diàlisi i hemodiàlisi a les afeccions cròniques.

Les teràpies extracorpories amb ones de xoc excepte les utilitzades a la litotrícia renal i biliar.

Les pròtesi de qualsevol tipus, excepte les incloses a l'apartat "Altres serveis" d'aquest Reglament. També queden excloses les peces anatòmiques ortopèdiques de qualsevol tipus, els fixadors externs, el cost de les ulleres, lents de contacte i/o pròtesis auditives, les mitges de compressió elàstica, suspensoris, turmelleres, faixes, cotilles, cabestrells i altres mètodes d'immobilització. El Disco Gel a les cirurgies de l'hèrnia discal.

L'estudi, diagnòstic i tractament, inclosa la cirurgia, encaminats a resoldre la esterilitat i infertilitat en ambdós sexes, així com la interrupció voluntària de l'embaràs i proves diagnòstiques relacionades amb aquesta interrupció. Les intervencions realitzades sobre no nascuts. També s'exclouen els estudis de mapa genètic, els procediments cardíacs transcateter així com l'estudi, diagnòstic i tractament (incloent la cirurgia) de la disfunció erèctil.

La interrupció de l'embaràs i la reducció embrionària instrumental selectiva en qualsevol supòsit, la cirurgia reconstructiva de tècniques anticonceptives prèvies, així com el tractament de l'esterilitat, les tècniques de rentat seminal i les tècniques de fecundació assistida.

Les intervencions, tractaments i infiltracions a la cirurgia estètica i/o seqüeles de la mateixa. La cirurgia de reducció i reconstrucció mamària en qualsevol de les seves indicacions (excepte quan es deriva de mastectomia radical realitzada a la mama afectada per un procés oncològic), la cirurgia robòtica assistida a totes les Especialitats, les cirurgies profilàctiques o de reducció del risc de qualsevol tipus de càncer, les cirurgies de reassignació del sexe i les del tractament de Lipoedema/ Lipedema així com els tractaments mèdics associats a ambdues, la ginecoestètica i



cosmeto-ginecologia làser. Queden excloses les conseqüències i complicacions de les exclusions recollides en aquest apartat.

Cirurgia bariàtrica

Totes les tècniques quirúrgiques i/o terapèutiques que utilitzin el làser i la radiofreqüència excepte les que es descriuen en el Reglament.

La correcció quirúrgica dels defectes de refracció oculars com ara la miopia, hipermetropia, astigmatisme, presbícia i qualsevol altra patologia refractiva ocular, l'ortoqueratologia i les conseqüències i complicacions d'aquests tractaments.

Els tractaments propis de l'Especialitat d'Odontostomatologia (inclosos a la cobertura dental), l'extracció de cordals realitzada per un professional Estomatòleg/Odontòleg, ni d'estètica dental, ni les que tinguin finalitat funcional de l'àrea bucodental com les cirurgies ortognàtiques, preimplantàries i preprotèssiques.

Els tractaments dietètics i mèdics en règim ambulatori o hospitalari destinats a la disminució o augment del pes corporal, així com qualsevol tractament dels trastorns de la conducta alimentària

Utilització i tractaments a la cambra hiperbàrica.

Qualsevol assistència sanitària deguda a la infecció pel VIH i les malalties derivades de la Síndrome de la Immunodeficiència Adquirida.

Les noves tècniques mèdiques i l'ús d'aparells necessaris per la realització de les mateixes que no hagin estat incorporades en el Reglament o en el document d'associació, així com el tractaments mèdics o mitjans tècnics i/o de diagnòstic que no siguin els habituals a les Xarxes Públiques o Privades de la Sanitat Espanyola.

Tots aquells procediments diagnòstics i terapèutics la seguretat i eficàcia clínica dels quals no estigui científicament contrastada i/o no hagin estat ratificades per les Agències d'Avaluació de les Tecnologies Sanitàries o s'hagin quedat manifestament superades per d'altres disponibles. Tot tipus de tractaments experimentals, els d'ús compassiu així com els que formin part d'un assaig clínic en totes les seves fases.

Queda exclòs qualsevol estudi o prova diagnòstica relacionada amb investigació o estudis científics, com tampoc les proves derivades de procediments en relació amb l'estètica i antiaging, la medicina regenerativa i la medicina biològica, les teràpies cel·lulars i/o genètiques, les teràpies biològiques i amb ús d'antivirals d'acció directa, així com les aplicacions de totes elles.

Les estades, assistències i tractaments en centres no hospitalaris com ara asils, residències, hotels, balnearis, centres de repòs, de diagnòstic o similars, centres spa, balneoteràpies o hidroteràpies, tot i que estiguin prescrits per facultatius així com els ingressos en centres relacionats amb l'oci, el descans i els tractaments dietètics.

L'hospitalització perllongada degut a problemes de tipus social o familiar així com la que sigui substituïble per una assistència domiciliària o ambulatoria. Es considera ingrés social quan un pacient amb deteriorament funcional o afectat per processos crònics i/o patologies associades a l'envelliment, ha superat la fase aguda de la seva malaltia i precisa cures sanitàries però no en règim d'ingrés hospitalari.

L'hospitalització que tingui com a finalitat la realització d'estudis, proves o tractaments de caràcter preventiu o que no tingui com a causa un motiu terapèutic pel tractament d'una patologia mèdica.

En cas d'hospitalització:

- Les despeses per l'ús telefònic, televisió i d'altres serveis no imprescindibles per la necessària assistència hospitalària.
- Les despeses que esdevinguin de revisions o tractaments preventius.

Els trasplantaments d'òrgans, teixits i/o cèl·lules, a excepció dels descrits a l'apartat "Altres serveis" d'aquest Reglament. Tanmateix s'exclouen el cost de l'òrgan, teixit i/o cèl·lula a trasplantar i les actuacions mèdiques i



quirúrgiques a realitzar sobre el donant (persona assegurada o no) per l'extracció de l'òrgan a trasplantar, així com les despeses de transport i conservació de l'òrgan. S'exclouen els ossos, tendons i lligaments provinents del banc d'ossos i teixits, així com els implants constituïts per òs natural.

Qualsevol mitjà de transport d'anada o tornada per l'assistència a consultes mèdiques, realització de proves diagnòstiques complementàries, així com per la realització de qualsevol tipus de tractament ambulatori, com els serveis de rehabilitació i/o fisioteràpia.

Tot el que es trobi relacionat amb l'estimulació precoç, psicoanàlisis, hipnosis, la sofrologia, la rehabilitació psicosocial, neuropsicològica o neuropsiquiàtrica, narcolèpsia i cures de repòs o son, així com qualsevol mètode d'assistència psicològica no-conductual. Qualsevol tipus de teràpia grupal de parella, tests psicològics i psicomètrics, la teràpia educativa, ocupacional, cognitiva-conductual y trastorns de comunicació o del desenvolupament tret dels expressament inclosos a l'apartat " Altres serveis".

L'estudi, el tractament i rehabilitació així com les seves complicacions i seqüeles, en el règim ambulatori o hospitalari, de l'alcoholisme, tabaquisme, qualsevol conducta addictiva o addicció, intents de suïcidi, autolesió, així com tractament i ajuda mèdica a l'eutanàsia.

Els tractaments de fisioteràpia i rehabilitació quan s'hagi aconseguit la recuperació funcional o el màxim possible d'aquesta, així com les teràpies de manteniment y la rehabilitació hospitalària. La rehabilitació cardíaca i respiratòria.

Estudis ergodinàmics de la marxa.

Els tractaments amb àcid hialurònic.

Els factors de creixement, el plasma ric en plaquetes (PRP) i qualsevol tractament o acte terapèutic que comporti la utilització de cèl·lules mare.

L'alta tecnologia mèdica, diagnòstica o terapèutica excepte la que es detalla a la Descripció de les prestacions apartats "Mitjans de Diagnòstic" "Altres Serveis" "Tractaments Especials"

Anàlisis o d' altres exploracions que siguin necessàries per l'expedició de certificacions, emissions d'informes i el lliurament de qualsevol tipus de document que no tingui una clara funció assistencial. La medicina preventiva i les revisions o reconeixements mèdics preventius excepte els detallats en els apartats "Especialitats mèdiques i quirúrgiques" "Mitjans de Diagnòstic" d'aquest Reglament.

Medicines alternatives com la naturòpata, homeopatia, acupuntura, messoteràpia, hidroteràpia, pressoteràpia, ozonoteràpia, la gimnàstica, els parts alternatius (en el domicili, aquàtics, etc.), l'oxigenoteràpia trifàsica, etc. així com les Especialitat mèdiques o de l'àmbit sanitari no incloses a l'apartat "Especialitats Mèdiques i Quirúrgiques" "Altres Serveis" tret que s'indiqui expressament en el document d'associació.

Qualsevol complicació i/o seqüeles derivades d'actes mèdics no coberts.

L'assistència en els hospitals, centres i altres establiments de titularitat pública integrats en el Sistema Nacional de Salut de l'estat espanyol i/o dependents de les comunitats autònomes que no formin part del Quadre Mèdic concertat per MútuaTerrassa. Queda igualment exclosa l'assistència sanitària transfronterera.

L'assistència sanitària amb cobertura a través de l'Assegurança d'accidents de treball i malalties professionals segon la legislació específica i de l' Assegurança de l'automòbil.

Tot i tenint en compte l'anterior, MútuaTerrassa assumeix l'assistència sanitària que s'hagi de prestar davant una situació d'urgència vital i mentre aquesta duri. Si aquesta assistència urgent inclou l'hospitalització de la persona assegurada la cobertura finalitzarà a les 24 hores de l'ingrés en el centre hospitalari.

En referència al Reemborsament de despeses, addicionalment a les exclusions anteriors:

- Les visites/consultes realitzades de forma no presencial (a distància), ja sigui a través de telèfon, xat, videotrucada, etc.



- Les hospitalitzacions degudes a trastorns psicològics i/o psiquiàtrics per tot tipus de diagnòstic.
- El test prenatal no invasiu, els tractaments de biofeedback, consulta i tractaments de Medicina Rehabilitadora i Fisioteràpia, consulta i tractaments de Podologia, la preparació al part, els tractaments a Oncologia Mèdica i Radioteràpica, la cirurgia bariàtrica, trasllats amb ambulàncies, medicació, qualsevol estudi de laboratori (analítiques, estudis anatomopatològics, hormonals, genètics ...), factors de creixement, plasma ric en plaquetes (PRP) i qualsevol tractament o acte que comporti l'administració de cèl.lules mare, monitoritzacions electrofisiològiques intraoperatòries i l'ús de neuronavegadors. Qualsevol prestació que no es trobi especificada dins de les cobertures generals assegurades a través del Quadre Mèdic concertat.
- Mútua Terrassa no reemborsarà en cap cas el cost de les factures emeses per facultatius i centres inclosos en el quadre mèdic.
- Tampoc queden cobertes les despeses hospitalàries d'un centre del Quadre Mèdic per reemborsament de despeses encara que els honoraris mèdics del metge Cirurgià, de l'Anestèsista o de la Matrona sí que es trobin inclosos en aquesta modalitat de reemborsament de despeses.

PERÍODES DE CARÈNCIA

Totes les prestacions seran facilitades a partir del moment d'entrada en vigor del contracte.

S'exceptuen de l'anterior principi general les següents prestacions, que precisaran haver complert els períodes de carència prèvia que s'especifiquen a continuació:

- Període de carència de 6 mesos:

Proves diagnòstiques complementàries: Anatomia patològica, Amniocentesis, Arteriografia digital, Densitometria òssia, Ecobroncoscòpia (EBUS), Ecocardiografia d'esforç, Endoscòpia, Ergometria, Esplenoportografia, Fibroendoscòpia, Flebografia, Gammagrafia, Polisomnografia, prova de Holter, Ressonància magnètica nuclear, Ressonància magnètica de perfusió cardíaca, Test prenatal no invasiu, Tomografia axial computeritzada (TAC), Tomografia per emissió de positrons (PET-PET/TC), Tomografia de coherència òptica (OCT), les determinacions o estudis genètics.

Tractaments: Biofeedback, Cobaltoteràpia, Diàlisis a la insuficiència renal aguda, Fisioteràpia, Fluorescengrafia, Hemodinàmica, Hipertèrmia prostàtica, Laserteràpia, Litotrícia, Oncologia Mèdica i Radioteràpica, Rehabilitació funcional i Magnetoteràpia, Psicologia.

- Període de carència de 10 mesos:

Les intervencions quirúrgiques de qualsevol classe, les hospitalitzacions quirúrgiques o no quirúrgiques, així com qualsevol altre procediment relacionat amb les mateixes.

Les intervencions de lligadura de trompes o vasectomia.

Període de carència de 12 mesos:

Les pròtesis

Els períodes de carència no s'aplicaran en situacions d'urgència vital .



NORMES D'ACTUACIÓ EN ELS SERVEIS CONCERTATS

MútuaTerrassa posarà el Quadre Mèdic a disposició del prenedor i de les persones assegurades en el moment de subscriure la pòlissa. El Quadre Mèdic inclourà els Metges, TCAE/DUI, laboratoris d'analítiques clíniques i qualsevol altre Centre o professional necessari per poder prestar els Serveis inclosos dins les cobertures d'aquest Reglament.

El Quadre Mèdic es troba publicat i actualitzat a la web de www.lasseguradora.com

MútuaTerrassa entrega a cadascuna de les persones assegurades una targeta individual.

La targeta és d'ús personal i intransferible, pel que es podrà requerir qualsevol document acreditatiu de la identitat del seu titular. El seu ús és supeditat a les característiques de l'Assegurança. Quan requereixi els serveis concertats, la persona assegurada haurà d'exhibir sempre la seva targeta individual que l'acrediti com a tal.

MútuaTerrassa queda exonerada d'efectuar qualsevol reemborsament de les despeses que la persona assegurada hagués pogut satisfer pel fet de no haver pogut presentar la seva targeta sanitària, així com també l'import que hagués abonat degut a millores que no es troben compreses en els acords signats amb els professionals sanitaris del Quadre Mèdic.

Els serveis concertats per MútuaTerrassa, seran prestats pels facultatius i centres que figuren en els Quadres Mèdics de la mateixa. La persona assegurada podrà accedir als serveis concertats a d'altres províncies diferents a les de la residència habitual (a excepció dels serveis a domicili), essent al seu càrrec totes les despeses del desplaçament.

La persona assegurada abonarà a MútuaTerrassa l'import dels copagaments que per la utilització de determinants serveis, s'estableixin en el document d'associació.

MútuaTerrassa li remetrà periòdicament un extracte amb el detall dels serveis utilitzats per les persones assegurades de la pòlissa, amb l'import corresponent a cadascun d'ells.

El cobrament de la quantitat total es realitzarà de forma conjunta amb el cobrament de la quota, mitjançant rebut domiciliat al compte bancari que el prenedor hagi designat.

L'import dels copagaments podrà ser actualitzat per MútuaTerrassa, de conformitat amb l'establert a l'apartat "Quotes" del Reglament General.

Els serveis concertats són de lliure accés, excepte aquells que s'especifiquen com d'utilització mitjançant autorització prèvia, que MútuaTerrassa concedirà quan es requereixi la seva sol·licitud per escrit per part d'un facultatiu i la persona assegurada tingui dret al servei sol·licitat. La persona assegurada haurà de facilitar a MútuaTerrassa tota la informació mèdica necessària per la valoració del cas i la tramitació de l'autorització prèvia, quan aquesta sigui necessària. **En alguns casos els serveis contractats seran designats expressament per MútuaTerrassa.**

No requereixen autorització les consultes i revisions mèdiques, determinacions analítiques bàsiques, alguns estudis radiològics (radiografies, ecografies, mamografies) i les proves diagnòstiques complementàries i actes terapèutics que es realitzen habitualment a les consultes mèdiques.

L'ingrés en un centre hospitalari concertat haurà de ser ordenat per escrit per un metge i la persona assegurada haurà d'obtenir l'autorització de MútuaTerrassa abans que l'ingrés es dugui a terme. Aquesta autorització vincularà econòmicament a MútuaTerrassa.

Si l'ingrés hospitalari és de caràcter urgent, la persona assegurada haurà d'obtenir l'autorització de MútuaTerrassa dins de les 72 hores següents al seu ingrés.

En aquest últim supòsit, si el metge que ordena l'ingrés forma part del Quadre Mèdic o de l'hospital concertat per MútuaTerrassa, aquesta quedarà vinculada econòmicament fins el moment en el que manifesti la seva oposició a l'ordre del metge quan s'entengui que la pòlissa contractada no cobreix l'acte o la hospitalització.

Quan la sol·licitud de l'autorització de l'ingrés es realitzi amb posterioritat a les 72 hores d'haver-se produït el mateix, MútuaTerrassa no es farà càrrec del cost de l'assistència, excepte quan la persona assegurada tingui dret a la mateixa per haver-la contractat.

Si el centre hospitalari així ho sol·licita, la persona assegurada haurà de comprometre's a assumir les despeses derivades de la seva assistència en el supòsit que MútuaTerrassa no les cobreixi.



ANNEX I - LÍMIT REEMBORSAMENT DE DESPESES

Reemborsament	Límits Globals 50%	
Honoraris mèdics + Proves diagnòstiques ambulatòries		Límit anual 500 €
Honoraris mèdics	Límit visita/prova	Límit anual
Medicina General	40 €	120 €
Pediatria	40 €	120 €
TCAE / Infermeria	40 €	120 €
Psiquiatria	40 €	250 €
Medicina Interna	40 €	
Altres especialitats	50 €	
Proves diagnòstiques ambulatòries	200 €	
Logopèdia / Foniatria / Psicologia	Límit visita	Límit anual
Visita (Per logopèdia i foniatria requereix prescripció mèdica d'un pediatre, neuròleg o otorrinolaringòleg, per psicologia la prescripció ha de ser d'un pediatre o un psiquiatre)	40 €	400 €

MútuaTerrassa no reemborsarà en cap cas el cost de les factures emeses per facultatius i centres inclosos en el quadre mèdic.