



Convenzione L.N.D. – Generali Italia S.p.A. 2023-2025

Polizza N. 43065314

Lega Nazionale Dilettanti

Allegato A

TABELLA LESIONI



ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
----	----------------------	------------

LESIONI APPARATO SCHELETRICO

CRANIO

001	FRATTURA OSSO FRONTALE O OCCIPITALE O PARIETALE O TEMPORALE O LINEE DI FRATTURA INTERESSANTI TRA LORO TALI OSSA	€ 861,11
002	FRATTURA SFENOIDE	€ 620,80
003	FRATTURA OSSO ZIGOMATICO O MASCELLARE O PALATINO O LINEE DI FRATTURA INTERESSANTI TRA LORO TALI OSSA	€ 371,99
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	€ 393,79
007	FRATTURA OSSO LACRIMALE O JOIDEO O VOMERE (non cumulabile)	€ 272,00
008	FRATTURA OSSA NASALI	€ 300,77
009	FRATTURA MANDIBOLARE (per lato)	€ 331,61
010	LACERAZIONE DEL TIMPANO DA BAROTRAUMA	€ 680,00
011	TRAUMA CRANICO COMMOTIVO CON FOCOLAI CONTUSIVI A LIVELLO CEREBRALE	€ 987,64

COLONNA VERTEBRALE

TRATTO CERVICALE

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

TRATTO DORSALE

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)	€ 126,81
TRATTO LOMBARE		
019	FRATTURA CORPO (per ogni vertebra)	€ 1.088,00
020	FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA (per ogni vertebra)	€ 152,67
OSSO SACRO		
021	FRATTURA CORPI VERTEBRALI O BASE O ALI O PROCESSI ARTICOLARI O APICE O CRESTE SPINALI	€ 544,00
COCCIGI		
022	FRATTURA CORPI O BASE O CORNA O PROCESSI TRASVERSI O APICE	€ 544,00
BACINO		
023	FRATTURA ALI ILIACHE O BRANCA ILEO-ISCHIO-PUBICA (di un lato) O DEL PUBE	€ 346,87
024	FRATTURA ACETABOLARE (per lato)	€ 816,00
TORACE		
025	FRATTURA CLAVICOLA (per lato)	€ 531,86
026	FRATTURA STERNO	€ 272,00
027	FRATTURA DI UNA COSTA (composta)	€ 41,88
028	FRATTURA DI UNA COSTA (scomposta)	€ 115,00
029	FRATTURA SCAPOLA (per lato)	€ 368,45
030	PNEUMOTORACE DA BAROTRAUMA	€ 816,00
031	PNEUMOPERICARDIO DA BAROTRAUMA	€ 8.000,00



ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
ARTO SUPERIORE (DX o SX)		
BRACCIO		
032	FRATTURA DIAFISARIA OMERALE	€ 388,11
033	FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE O SUPERIORE OMERALE (delimitata dal collo chirurgico)	€ 746,54
034	FRATTURA EPIFISI DISTALE O INFERIORE OMERALE (delimitata dalla linea ideale che unisce troclea e capitello)	€ 766,54
AVAMBRACCIO		
035	FRATTURA DIAFISARIA RADIALE	€ 225,48
036	FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE RADIO (frattura tuberosità radiale o capitello o collo o circonferenza articolare)	€ 496,07
037	FRATTURA EPIFISI DISTALE RADIO (faccia articolare carpica o processo stiloideo o incisura ulnare)	€ 494,94
038	FRATTURA DIAFISARIA ULNARE	€ 252,60
039	FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE ULNA (olecrano o processo coronoideo o incisura semilunare e radiale)	€ 492,85
040	FRATTURA EPIFISI DISTALE ULNA (capitello o circonferenza articolare o processo stiloideo)	€ 489,62
041	FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA COMPOSTA	€ 475,00
042	FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA SCOMPOSTA	€ 613,13
POLSO E MANO		
043	FRATTURA SCAFOIDE	€ 606,89
044	FRATTURA SEMILUNARE	€ 408,00
045	FRATTURA PIRAMIDALE	€ 243,37
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	€ 766,67
052	FRATTURA II O III O IV O V METACARPALE	€ 313,51
053	SINDROME DA TUNNEL CARPALE O M. DI DUPUYTREN (trattato chirurgicamente)	€ 544,00
FRATTURA PRIMA FALANGE DITA		
054	POLLICE	€ 504,13
055	INDICE	€ 355,83
056	MEDIO	€ 371,79
057	ANULARE	€ 251,93
058	MIGNOLO	€ 369,42
FRATTURA SECONDA FALANGE DITA		
059	POLLICE	€ 358,00
060	INDICE	€ 286,76
061	MEDIO	€ 253,48
062	ANULARE	€ 86,46
063	MIGNOLO	€ 229,05
FRATTURA TERZA FALANGE DITA		
064	INDICE	€ 235,00
065	MEDIO	€ 90,18
066	ANULARE	€ 89,93
067	MIGNOLO	€ 270,06



ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
ARTO INFERIORE (DX o SX)		
FRATTURA FEMORE		
068	FRATTURA DIAFISARIA FEMORE	€ 769,77
069	FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE FEMORE (Delimitata dal collo chirurgico)	€ 8.000,00
070	FRATTURA EPIFISI DISTALE FEMORE (Delimitata da una linea ideale che congiunge i due epicondili attraverso la fossa intercondiloidea e quella sopratrocleare)	€ 8.000,00
071	FRATTURA ROTULA	€ 504,22
FRATTURA TIBIA		
072	FRATTURA DIAFISARIA TIBIA	€ 377,18
073	FRATTURA TIBIA - ESTREMITÀ SUPERIORE (eminenza intercondiloidea o faccette articolari superiori o condili o faccetta articolare fibulare)	€ 618,99
074	FRATTURA TIBIA - ESTREMITÀ INFERIORE (malleolo mediale o faccetta articolare inferiore)	€ 638,01
FRATTURA PERONE		
075	FRATTURA DIAFISARIA PERONE	€ 251,32
076	FRATTURA PERONE - ESTREMITÀ SUPERIORE (capitello o faccetta articolare tibiale)	€ 361,59
077	FRATTURA PERONE - ESTREMITÀ INFERIORE (malleolo laterale o faccetta articolare)	€ 512,68
078	FRATTURA BIOSSEA TIBIA E PERONE COMPOSTA	€ 676,39
079	FRATTURA BIOSSEA TIBIA E PERONE SCOMPOSTA	€ 728,51
PIEDE		
TARSO		
080	FRATTURA ASTRAGALO	€ 706,17
081	FRATTURA CALCAGNO	€ 866,81
082	FRATTURA SCAFOIDE	€ 376,82
083	FRATTURA CUBOIDE	€ 505,56



ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
084	FRATTURA CUNEIFORME	€ 121,06
METATARSI		
085	FRATTURA I METATARSALE	€ 462,74
086	FRATTURA II O III O IV O V METATARSALE	€ 203,45
FALANGI		
087	FRATTURA ALLUCE (I o II Falange)	€ 288,42
088	FRATTURA I O II O III FALANGE DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE	€ 110,96
LESIONI DENTARIE		
089	ROTTURA INCISIVO CENTRALE SUPERIORE (per ogni dente)	€ 66,58
090	ROTTURA INCISIVO CENTRALE INFERIORE (per ogni dente)	€ 16,18
091	ROTTURA INCISIVO LATERALE (per ogni dente)	€ 46,23
092	ROTTURA CANINI (per ogni dente)	€ 117,85
093	ROTTURA PRIMI PREMOLARI (per ogni dente)	€ 46,69
094	ROTTURA SECONDI PREMOLARI (per ogni dente)	€ 93,21
095	ROTTURA PRIMI MOLARI (per ogni dente)	€ 157,78
096	ROTTURA SECONDI MOLARI (per ogni dente)	€ 99,82
097	ROTTURA TERZO MOLARE SUPERIORE	€ 34,00
098	ROTTURA TERZO MOLARE INFERIORE	€ 57,57
LESIONI PARTICOLARI		
099	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI PARTE DI TECA CRANICA	€ 1.088,00
100	ROTTURA MILZA CON SPLENECTOMIA	€ 8.000,00
101	ROTTURA RENE CON NEFRECTOMIA	€ 12.000,00



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



ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
124	SORDITÀ COMPLETA UNILATERALE	€ 9.600,00
125	SORDITÀ COMPLETA BILATERALE	€ 40.000,00
126	PERDITA NASO (oltre i due terzi)	€ 24.000,00
127	CORDECTOMIA	€ 12.000,00
128	EMILARINGECTOMIA	€ 20.000,00
129	LARINGECTOMIA	€ 45.000,00
130	PERDITA LINGUA (oltre i due terzi)	€ 100.000,00
131	PERDITA COMPLETA DI UN PADIGLIONE AURICOLARE	€ 1.088,00
132	PERDITA COMPLETA DI ENTRAMBI I PADIGLIONI AURICOLARI	€ 12.000,00
133	ERNIA DISCALE DA SFORZO (unica o plurima trattata chirurgicamente)	€ 1.088,00
134	ROTTURA SOTTOCUTANEA TENDINE D'ACHILLE (trattata chirurgicamente)	€ 473,78
135	PROTESI D'ANCA (non cumulabile)	€ 16.000,00
136	PROTESI DI GINOCCHIO (non cumulabile)	€ 20.000,00
137	PATELLECTOMIA TOTALE	€ 8.000,00
138	PATELLECTOMIA PARZIALE	€ 544,00
139	PERDITA ANATOMICA DI UN TESTICOLO	€ 680,00
140	PERDITA ANATOMICA DEI DUE TESTICOLI	€ 20.000,00
141	PERDITA ANATOMICA DEL PENE	€ 24.000,00
142	ISTERECTOMIA (non cumulabile)	€ 16.000,00
143	ISTEROANNESSIECTOMIA BILATERALE	€ 24.000,00
144	OVARIECTOMIA O SALPINGECTOMIA MONOLATERALE	€ 680,00
145	USTIONI ESTESE A PIÙ DEL 25% DELLA SUPERFICIE CORPOREA (Documentate fotograficamente)	€ 24.000,00



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

LESIONI MUSCOLO-TENDINEE

151	ROTTURA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI (trattata chirurgicamente) -non cumulabile-	€ 1.068,51
152	ROTTURA DEL TENDINE DISTALE DEL BICIPITE BRACHIALE (trattata chirurgicamente)	€ 680,00
153	ROTTURA DEL TENDINE PROSSIMALE DEL BICIPITE BRACHIALE (trattata chirurgicamente)	€ 952,00
154	ROTTURA DEI TENDINI DELLE DITA DI UNA MANO (trattata chirurgicamente) -valore massimo per ogni dito-	€ 347,03
155	ROTTURA DEI TENDINI DEL QUADRICIPITE FEMORALE (trattata chirurgicamente) -non cumulabile-	€ 816,00
156	LUSSAZIONE ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE (Documentata radiologicamente)	€ 544,00
157	LUSSAZIONE RECIDIVANTE GLENO-OMERALE (trattata chirurgicamente)	€ 872,31
158	LUSSAZIONE GLENO-OMERALE (evidenziata radiologicamente)	€ 648,29
159	LUSSAZIONE STERNO-CLAVEARE (trattata chirurgicamente)	€ 408,00
160	LUSSAZIONE ACROMION-CLAVEARE (trattata chirurgicamente)	€ 493,71
161	LUSSAZIONE GOMITO (evidenziata radiologicamente)	€ 732,37
162	LUSSAZIONE RADIO-CARPICA (trattata chirurgicamente) -non cumulabile-	€ 680,00
163	LUSSAZIONE MF O IF 2° - 3° - 4° - 5° DITO DELLA MANO (evidenziata radiologicamente) -valore massimo per ogni dito-	€ 275,83
164	LUSSAZIONE MF O IF POLLICE (trattata chirurgicamente)	€ 544,00
165	LUSSAZIONE D'ANCA (Documentata radiologicamente)	€ 8.000,00
166	LUSSAZIONE METATARSO-FALANGEA O IF DELL'ALLUCE (Documentata radiologicamente)	€ 235,14



ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
167	LUSSAZIONE METATARSO-FALANGEA O II O III O IV O V DITO DEL PIEDE (Documentata radiologicamente)	€ 136,00
168	LESIONE DEI LEGAMENTI COLLATERALI DEL GINOCCHIO (trattata chirurgicamente)	€ 594,76
169	LESIONI DEL CROCIATO ANTERIORE O POSTERIORE O DEL PIATTO TIBIALE (trattate chirurgicamente) -non cumulabili tra loro-	€ 857,19
170	LESIONI ISOLATE DELLA CAPSULA O MENISCALI (trattate chirurgicamente) -non cumulabili tra loro-	€ 291,19
171	LESIONE TENDINE ROTULEO (trattata chirurgicamente)	€ 289,47
172	LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DELLA TIBIO-PERONEO-ASTRAGALICA (trattate chirurgicamente) -non cumulabili tra loro-	€ 719,15
173	LUSSAZIONE ULNO CARPICA	€ 408,00
174	LUSSAZIONE ROTULA	€ 372,37
175	LUSSAZIONE TIBIO TARSICA	€ 731,37
176	LUSSAZIONE VERTEBRALE	€ 680,00

AMPUTAZIONI

ARTO SUPERIORE

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



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



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



ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
----	----------------------	------------

LESIONI SISTEMA NERVOSO PERIFERICO (Permanenti - Stabilizzati)

ARTO SUPERIORE

228	LESIONE TOTALE PLESSO BRACHIALE	€ 50.000,00
229	SINDROME RADICOLARE SUPERIORE TIPO DUCHENNE ERB C5-D1	€ 36.000,00
230	SINDROME RADICOLARE INFERIORE TIPO DEJERINE KLUMPKE	€ 36.000,00
231	PARALISI COMPLETA NERVO ASCELLARE	€ 14.400,00
232	PARALISI COMPLETA NERVO RADIALE	€ 28.000,00
233	PARALISI BASSA NERVO RADIALE	€ 20.000,00
234	PARALISI COMPLETA NERVO MEDIANO	€ 32.000,00
235	PARALISI COMPLETA NERVO ULNA	€ 20.000,00
236	PARALISI BASSA NERVO ULNARE	€ 16.000,00

ARTO INFERIORE

237	PARALISI COMPLETA PLESSO LOMBARE D12-L4	€ 28.000,00
238	PARALISI COMPLETA NERVO FEMORALE	€ 24.000,00
239	PARALISI COMPLETA NERVO SCIATICO	€ 36.000,00
240	PARALISI BASSA NERVO SCIATICO	€ 30.400,00
241	PARALISI COMPLETA NERVO SCIATICO POPLITEO ESTERNO	€ 16.000,00
242	PARALISI COMPLETA NERVO SCIATICO POPLITEO INTERNO	€ 17.600,00

LESIONI SISTEMA NERVOSO CENTRALE

243	EPILESSIA POST TRAUMATICA, CONTROLLATA FARMACOLOGICAMENTE, CON CRISI SPORADICHE	€ 12.000,00
244	EPILESSIA POST TRAUMATICA, CONTROLLATA FARMACOLOGICAMENTE, CON CRISI SETTIMANALI	€ 24.000,00
245	PARAPRESI CON DEFICIT DI FORZA MODERATA E POSSIBILITÀ DI DEAMBULAZIONE CON APPOGGIO	€ 32.000,00



ID	TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
246	MONOPARESI DI ARTO SUPERIORE CON DEFICIT DI FORZA E IMPOSSIBILITÀ AI MOVIMENTI FINI DELLA MANO	€ 32.000,00
247	MONOPARESI ARTO INFERIORE CON MODERATO DEFICIT DI FORZA, ANDATURA FALCIANTE E POSSIBILE SOLO CON APPOGGIO	€ 28.000,00

USTIONI

CAPO

248	USTIONE 2° O 3° GRADO DEL 6-10% DELLA SUPERFICIE DEL VISO	€ 408,00
249	USTIONE 2° O 3° GRADO DEL 11-15% DELLA SUPERFICIE DEL VISO	€ 8.000,00
250	USTIONE 2° O 3° GRADO DEL 16-25% DELLE SUPERFICIE DEL VISO	€ 11.200,00
251	USTIONE 2° O 3° GRADO SUPERIORE AL 25% DELLA SUPERFICIE DEL VISO	€ 14.400,00
252	USTIONE 2° O 3° GRADO DI 15-30% DELLA SUPERFICIE DEL CUIOIO CAPELLUTO	€ 680,00
253	USTIONE 2° O 3° GRADO SUPERIORE AL 30% DELLA SUPERFICIE DEL CUIOIO CAPELLUTO	€ 8.000,00

ARTI SUPERIORI E INFERIORI

254	USTIONE 2° O 3° GRADO DI 11-20% DELLA SUPERFICIE DI ARTO SUPERIORE O INFERIORE	€ 680,00
255	USTIONE 2° O 3° GRADO 21-30% DELLA SUPERFICIE DI ARTO SUPERIORE O INFERIORE	€ 8.000,00
256	USTIONE 2° O 3° GRADO DI 31-50% DELLA SUPERFICIE DI ARTO SUPERIORE O INFERIORE	€ 12.000,00
257	USTIONE 2° O 3° GRADO DI OLTRE IL 50% DELLA SUPERFICIE DI ARTO SUPERIORE O INFERIORE	€ 16.000,00