

DATI ANAGRAFICI TITOLARE DELLA COPERTURA

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____ Sesso M F Codice Fiscale _____

DATI ANAGRAFICI FAMILIARE PER IL QUALE SI RICHIEDE IL RIMBORSO

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____ Sesso M F Codice Fiscale _____

Descrizione della Prestazione

Qta

Importo

SEZIONE GENERALE

1^ visita orale;		
- 1^ visita orale;		
- ablazione del tartaro sopragengivale;		
- Istruzione e motivazione all'igiene orale - predisposizione scheda anamnestica ed eventuale piano di cura.		
- 1^ visita orale;		
- ablazione del tartaro;		
- Istruzione e motivazione all'igiene orale;		
- ortopantomografia o status radiografico completo;		
- fotografie del cavo orale;		
- predisposizione scheda anamnestica e del piano di cura (eventualmente rivalutabile in progress).		
Visita odontoiatrica periodica o di controllo		
Visita odontoiatrica con intervento d'urgenza		
Visita con ausilio di apparecchiature diagnostiche laser (Diagnodent, Diagnocam) e predisposizione scheda anamnestica e di un piano di cura		
Visita con autofluorescenza per individuazione lesioni cancerose del cavo orale		
Ablazione del tartaro sopragengivale oltre la prima		
Scaling e root planing, per emiarcata		

PARODONTOLOGIA

Splintaggio interdentale per problematiche parodontali o post ortodonzia (dispositivi su misura o prefabbricati)		
Intervento di rigenerazione ossea guidata per emiarcata (compreso osso eterologo e membrana)		

CHIRURGIA

Allungamento di corona clinica		
Apicectomia compresa cura canalare e/o otturazione retrograda		
Disinclusioni denti ritenuti (per elemento, qualsiasi tecnica)		
Estrazione semplice di dente o radice		
Estrazione complicata di dente o radice (compresa pulizia alveolo, applicazione di fibrina, sutura e rimozione punti)		
Intervento di rigenerazione ossea guidata post estrattiva su singolo elemento (compreso osso eterologo e membrana)		
Estrazione di terzo molare in inclusione ossea parziale (compreso lembo mucogengivale, osteotomia, odontotomia, sutura)		
Estrazione di terzo molare in inclusione ossea totale (compreso lembo mucogengivale, osteotomia, odontotomia, sutura)		
Intervento di chirurgia gengivale a cielo aperto con scaling e levigatura radicolare per emiarcata		
Incisione ascesso (comprese medicazioni)		
Frenulectomia tecto-labiale (anche con metodica laser)		
Frenulectomia linguale (anche con metodica laser)		
Frenulotomia (anche con metodica laser)		
Approfondimento del fornice (riposizionamento del fornice vestibolare pre protesico, per arcata)		
Chirurgia preprotetica (rimozione di fibromatosi, ipertrofie mucose, riduzione di esostosi, rimodellamento osseo post estrazione, anche con metodiche laser assistite), preprotetica per quadrante		
Asportazione di neoformazioni orali (fibromi, cisti mucose, piccole neoplasie benigne o maligne, mucoceli; eventuale esame biotico a parte)		
Esame biotico post asportazione lesioni orali		
Gengivectomia su singolo elemento (indipendentemente dalla patologia)		
Gengivectomia / Gengivoplastica su più elementi (per emiarcata indipendentemente dalla patologia)		
Tattamento laser di angiomi del labbro o della guancia (anche in più sedute)		
Asportazione di epulide		
Rizectomia o Rizotomia in unico intervento		
Scappucciamento di elemento dentale (qualsiasi tecnica)		

CONSERVATIVA

Intarsio qualsiasi tipologia in composito		
Intarsio qualsiasi tipologia in ceramica		
Otturazione 1^ o 5^ classe di Black		
Otturazione 2^ classe di Black		
Otturazione 3^ classe di Black		
Otturazione 4^ classe di Black		
Incappucciamento della polpa		
Ricostruzione del dente con perni endocanalari (qualsiasi tipo di tecnica e materiali)		
Ricostruzione in composito		

PEDODONZIA

Otturazione di dente deciduo		
Estrazione di dente deciduo		
Pulpotomia con incappucciamento della polpa canalare di dente deciduo		
Sigillatura dei solchi (ad elemento)		
Fluoroprofilassi		
Istruzione all'igiene orale (bambino e genitore) con gadget		
Istruzione all'igiene orale (ragazzi dai 12 ai 16 anni)		

ENDODONZIA

Trattamento endodontico di dente monocanalare (compresa ricostruzione pre trattamento, chiusura canalare qualsiasi tecnica, radiografie endorali)		
Trattamento endodontico di dente bicanalare (compresa ricostruzione pre trattamento; chiusura canalare qualsiasi tecnica, radiografie endorali)		
Trattamento endodontico di dente tri o pluri canalare (compresa ricostruzione pre trattamento; chiusura canalare qualsiasi tecnica, radiografie endorali)		
Ritattamento endodontico di dente (compresa ricostruzione pre trattamento; chiusura canalare qualsiasi tecnica, radiografie endorali) PER CANALE		
Rimozione di perno intracanalare pre ritattamento endodontico		

IMPLANTOLOGIA

Impianto osteointegrato (qualsiasi tipo, comprensivo di dima chirurgica, successivo moncone protesico)		
Mini impianto (di diametro ridotto, posizionamento definitivo, transmucoso, compresi attacchi di precisione)		
Grande rialzo del pavimento del seno mascellare per emiarcata (compreso innesto di osso eterologo, membrana;)		
Minirialzo del seno mascellare a fini implantari (contestuale all'inserimento dell'impianto, impianto escluso)		
Prelievo di osso autologo a fini implantari o parodontali		

PROTESI FISSE

Corona in lega e ceramica (L.P o L.N.P)		
Corona in ceramica metalfree		
Corona provvisoria in resina diretta o indiretta		
Corona provvisoria armata con chiusura metallica		
Rimozione corona per singolo dente pilastro		
Maryland Bridge in metallo resina o metallo ceramica (per un elemento)		
Protesi avvitata su impianti, per arcata tipo Toronto bridge, All on 4, All on 6; esclusi impianti		
Ricostruzione definitiva di dente trattato endodonticamente con perno moncone fuso o prefabbricato (qualsiasi tipo)		

PROTESI MOBILE

Protesi mobile provvisoria parziale con ganci (per arcata, compreso ganci)		
Apparecchio scheletrato con struttura metallica (qualsiasi tipo) ed elementi in resina o ceramica Fino a 5 elementi		
Protesi mobile totale provvisoria per arcata		
Protesi mobile definitiva totale per arcata		
Apparecchio scheletrato con struttura metallica (qualsiasi tipo) ed elementi in resina o ceramica Sopra i 6 elementi		
Gancio singolo su scheletrato		
Attacco di precisione su scheletrato (2 componenti)		
Ribasatura diretta di protesi mobile totale o parziale		
Ribasatura indiretta di protesi mobile totale o parziale		
Riparazione di protesi mobili		

GNATOLOGIA

Molaggio selettivo (anche in più sedute) ad elemento		
Visita posturale (completa di test di base e valutazione gnatologica)		
Presenza delle impronte e modelli di studio		
Deprogrammazione posturale (trattamento di lunga durata, comprendente visite di controllo, elettromiografia iniziale intermedia e finale, modelli di studio, bite diagnostico, bite gnatologico riabilitativo)		
Esame posturale con pedana stabilometrica		
Riprogrammazione posturale con Taopatch (anche in funzione ATM)		
Esame elettromiografico		
Esame kinesiografico		
Pre bite Pelosi		
Bite notturno (Night guard)		
Bite diagnostico		

Bite gnatologico riabilitativo (compreso controlli)		
Bite di rialzo incisale		
Mascherina di rialzo occlusale (tipo SnapOn) compresi controlli annuali		

ORTODONZIA

Trattamento ortodontico "All Inclusive" con apparecchiatura fissa o mobile per arcata e per anno. Comprensiva di controlli, modifiche e eventuale apparecchio di contenzione finale.		
Trattamento ortodontico "All Inclusive" con allineatori trasparenti per arcata e per anno. Comprensiva di controlli, modifiche e eventuale apparecchio di contenzione finale.		
Terapia intercettiva pre ortodontica una tantum		

RADIOLOGIA

Radiografia o bite wings fino a due elementi		
Ortopantomografia delle due arcate		
Teleradiografia del cranio		
Dentalscan o tomografia volumetrica a fascio conico (una arcata)		
Dentalscan o tomografia volumetrica a fascio conico (due arcate)		

PLAFOND TRIENNALE UNA TANTUM

- Iscritti alla gestione servizio:** Richiedo la facoltà di fruire del massimale di € 5.250 accorpando il plafond dell'anno in corso (al netto di eventuali rimborsi già fruiti) e dei due anni seguenti. Le prestazioni sono riferite ad un piano di cura d'importo pari o superiore ad € 7.500 (al netto di eventuale ablazione del tartaro o igiene orale).
- Iscritti alla gestione quiescenti:** Richiedo la facoltà di fruire del massimale di € 2.250 accorpando il plafond dell'anno in corso (al netto di eventuali rimborsi già fruiti) e dei due anni seguenti. Le prestazioni sono riferite ad un piano di cura d'importo pari o superiore ad € 3.300.

***N.B.** Per chiedere il plafond triennale barrare il riquadro e presentare la fattura di saldo, corredata dalle eventuali fatture di acconto, a condizione che tra la prima fattura di acconto e quella di saldo non intercorrano più di 12 mesi. La spesa può essere suddivisa in un massimo di 4 fatture.*

Elenco delle prestazioni

Prestazione	Quantità	Dente/i	Arcata	Importo

Data compilazione _____

Firma e timbro dell'odontoiatra _____