

Nomenclatore tariffario odontoiatrico

ALLEGATO - A

SEZIONE RIMBORSI SPESE ODONTOIATRICHE

Premesse:

- 1) "RIMBORSO" è l'importo massimo rimborsabile per la relativa prestazione.
- 2) Per alcune prestazioni è stato indicato un limite massimo di frequenza per un determinato periodo.
- 3) Non sono soggette a rimborso le prestazioni che non sono necessarie al fine di cura e/o che vengano erogate per motivi estetici.
- 4) Alcune prestazioni, se eseguite, escludono automaticamente l'ammissione a rimborso di altre in quanto tali prestazioni sono ritenute analoghe o necessariamente comprese nelle stesse già rimborsate.
- 5) Per le prestazioni non contenute o non assimilabili a quelle del presente nomenclatore verrà rimborsata una quota pari al 30% della spesa.
- 6) Il rimborso relativo all'apparecchio ortodontico per i figli non verrà decurtato dal budget del Socio.

Vengono rimborsate le spese odontoiatriche, secondo il nomenclatore tariffario di seguito indicato, **fino al raggiungimento del massimale di euro 700 nei 3 (tre) anni**, come da modalità indicate nella Tabella A del Regolamento.

COD.	PRESTAZIONE <small>(nomenclatura della prestazione e descrizione)</small>	DETTAGLIO <small>(specifiche di erogazione della prestazione)</small>	LIMITE <small>(temporale o tecnico)</small>
01- VISITE - ALTRO			
010	Visita odontoiatrica	Prima visita o visita periodica	
011	Anestesia		
02- IGIENE ORALE			
020	Ablazione del tartaro	Per evento	Max 2 volte l'anno
021	Fluoroprofilassi	Per entrambe le arcate	Solo collegata all'ablazione tartaro
03- PARADONTOLOGIA			
030	Chirurgia mucogengivale <small>(o abbassamento di fornice)</small>		30% importo max 200
031	Chirurgia gengivale <small>(curretage a cielo aperto)</small>	Per arcata	
032	Chirurgia ossea <small>(resettiva o rigenerativa)</small>	Per quadrante	
033	Gengivectomia	Per quadrante	
034	Innesto materiale biocompatibile		
035	Levigatura radicolare e curretage gengivale	Per quadrante	
036	Splintaggio interdentale/barra di contenzione		
04- CHIRURGIA			
040	Rizectomia o rizotomia	Per elemento	
041	Apicectomia	Per elemento	
042	Disinclusione denti ritenuti	Per elemento	
043	Estrazione semplice dente o radice	Per elemento	
044	Estrazione complessa dente o radice	Per elemento	
045	Estrazione di terzo molare	Per elemento	

046	Piccola chirurgia	Frenulectomia, Frenulotomia, Incisione ascessi, asportazione cisti
-----	-------------------	--

05- CONSERVATIVA

050	Otturazione semplice	Per elemento
051	Otturazione complessa	Per elemento
052	Sigillatura dei solchi	Per elemento

06- INTARSI

060	Intarsi inlay in composito	Per elemento
061	Intarsi inlay in ceramica	Per elemento
062	Intarsi in LP	Per elemento

07- ENDODONZIA

071	Trattamento endodontico (1-2 canali)	
072	Trattamento endodontico (3-4 canali)	
073	Pulpotomia	

08- IMPLANTOLOGIA

080	Impianto osteo-integrato	Per elemento
081	Intervento di mini rialzo seno mascellare	Per emiarcata
082	Intervento di grande rialzo seno mascellare	Per emiarcata
083	Rimozione impianto	Per impianto

09- PROTESI FISSA

090	Corona fusa in LNP o LP	Per elemento
091	Corona in LNP e ceramica o LP e resina	Per elemento
092	Corona in LP e ceramica, corona metal free	Per elemento
094	Corona provvisoria semplice	Per elemento
095	Corona provvisoria armata	Per elemento
096	Maryland bridge	Per elemento
097	Perno moncone LNP o LP	Per elemento
098	Ricostruzione moncone in composito	Per elemento
099	Ricostruzione con perno in fibra	Per elemento

10- PROTESI MOBILE

100	Apparecchio scheletrato definitivo	Con 2 ganci
101	Elemento su scheletrato definitivo	Per elemento
102	Apparecchio scheletrato provvisorio	
103	Protesi totale definitiva	
104	protesi totale provvisoria	
105	Ribasamento di protesi rimovibile diretto	
106	Ribasamento di protesi rimovibile indiretto	
107	Riparazione protesi rimovibile	Per arcata

11- RADIOLOGIA

110	RX endorale	Per RX
111	Ortopantomografia	
112	TAC dental scan	

12- ORTODONZIA

120	Apparecchio ortodontico	(Anche per figli fiscalmente a carico)	Una tantum
121	Terapia fissa o con allineatori trasparenti	(Anche per figli fiscalmente a carico)	Una tantum

122	Studio del caso ortodontico	(Anche per figli fiscalmente a carico)	Una tantum
-----	-----------------------------	--	------------

13- GNATOLOGIA

130	Placca diagnostica, ortotico, byte, Michigan	Per dispositivo
-----	--	-----------------

131	Byte termostampato
-----	--------------------

132	Contenzione post ortodontica
-----	------------------------------
