

NOMENCLATORE SANI-FONDS 07 – 12/2023

prestazione ortodontica

Sani-Fonds, in virtù di quanto previsto nell'anno 2022 – 2023, ha deliberato il mantenimento della prestazione relativa all'apparecchio ortodontico per un ulteriore periodo di 5 mesi dalla scadenza del 31/07/2023, ovvero fino al 31/12/2023, alle medesime condizioni.

Il presente Nomenclatore si applica in favore degli iscritti al Fondo, al relativo coniuge fiscalmente a carico ed ai figli minorenni fino al compimento del 18° anno, in caso di estensione volontaria della copertura assicurativa ai familiari¹ paganti, con autonomo massimale a nucleo², rispetto a quello applicato all'iscritto.

Apparecchio ortodontico

Prestazioni erogata da professionisti o strutture private non convenzionate con il Servizio sanitario nazionale/provinciale (inclusa la libera professione in intramoenia)

Il Piano sanitario riconosce all'assistito un rimborso massimo pari al valore previsto dal seguente Tariffario:

- € 950,00 per apparecchi mobili;
- € 1.300,00 per apparecchi fissi.

I massimali sopra indicati saranno erogabili a nucleo una tantum (una sola volta per ogni fruitore).

Documentazione richiesta:

- Domanda di rimborso compilata in ogni parte
- Fatture o ricevute delle spese sostenute (sono ammesse le domande di rimborso presentate entro due anni dalla data di emissione della fattura/ricevuta, purché in quella data l'iscritto sia in regolare copertura)
- Relazione del dentista sullo stato dei lavori eseguiti

Il Fondo si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione per una corretta valutazione della pratica o per la verifica della veridicità della documentazione.

Operatività della garanzia

L'erogazione della prestazione avviene con carattere transitorio per cinque mesi, ovvero dalle ore 00.00 del giorno 01° agosto 2023 per tutti i dipendenti iscritti al Fondo dalle Aziende e dalle Organizzazioni, nonché per gli altri beneficiari identificati dal presente nomenclatore, dallo Statuto e dal Regolamento di Sani-Fonds, sino alle ore 00.00 del giorno 01° gennaio 2024.

Per le condizioni generali della copertura assicurativa, di cui il Fondo è contraente, si rimanda alle relative disposizioni del Nomenclatore generale di Sani-Fonds attualmente in vigore.

¹ Familiari paganti: coniuge non fiscalmente a carico o convivente more uxorio, figli minorenni con età superiore ai 12 mesi, figli maggiorenni fiscalmente a carico fino al compimento del ventiseiesimo anno di età, figli maggiorenni fiscalmente a carico con invalidità permanentemente non inferiore a due terzi senza limiti di età.

² Il nucleo si intende composto dal titolare della copertura assicurativa (coniuge non fiscalmente a carico o convivente more uxorio dei dipendenti o dei titolari d'azienda iscritti), figli fiscalmente a carico con età superiore ai 18 anni fino al compimento del ventiseiesimo anno di età, figli maggiorenni fiscalmente a carico con invalidità permanentemente non inferiore a due terzi senza limiti di età.

Appendice Integrativa al NOMENCLATORE SANI-FONDS “Prestazione odontoiatrica”

Con la presente Appendice si intende descrivere in dettaglio la prestazione indicata nel Nomenclatore con la dicitura “**apparecchio ortodontico**”. La prestazione fa riferimento unicamente ad un intervento di ortodonzia con il quale si riesce ad allineare i denti e/o ad allargare il palato, per raggiungere così diverse finalità come la masticazione corretta, una migliore igiene dentale e una migliore estetica complessiva della persona. Il punto centrale è dato dalla ricerca del miglior allineamento possibile dei denti del paziente.

I requisiti per l’ammissione al contributo sono i seguenti:

AMMESSO AL CONTRIBUTO:

APPARECCHIO ORTODONTICO, FISSO OPPURE MOBILE:

Strumento utilizzato per curare i disallineamenti dentali (affollamento, diastemi, agenesia, morso crociato, ecc.) capace di esercitare delle forze in grado di spostare i denti e portarli nella posizione corretta, con conseguente miglioramento della masticazione e del sorriso.

Nota: Il trattamento Invisalign è da considerare apparecchio mobile, come definito sul sito www.invisalign.it.

Vale anche per altre metodiche che hanno altri nomi, ma dove il concetto di aligner trasparente rimovibile è lo stesso.

NON AMMESSO AL CONTRIBUTO:

a) BITE

Apparecchio morbido o rigido, che si posiziona tra l’arcata dentale superiore e quella inferiore allo scopo di alleviare i sintomi legati al bruxismo e alle malocclusioni mandibolari, quali consumo precoce dei denti, lesione dell’articolazione temporo-mandibolare, cefalea, vertigini, cervicalgie e rachialgie.

b) APPARECCHIO ORTODONTICO PER L'ESTRUSIONE DI UN SINGOLO DENTE

Apparecchio fisso utilizzato su mezza arcata per “spostare” un singolo dente, p.e. per poterlo poi riabilitare con una corona o utilizzarlo come pilastro per un ponte.

c) TUTTI i trattamenti non inquadrabili nella classica ortodonzia eseguita per riallineare una intera arcata (o due arcate).

La presente Appendice, così come il Nomenclatore, descrivono le caratteristiche delle prestazioni ortodontiche rimborsabili. Si segnala pertanto che qualsiasi altra prestazione, che non rientri in tale elenco, non potrà essere valutata favorevolmente da SANI-FONDS.

In caso di dubbi interpretativi, prima di effettuare la prestazione, si invitano gli iscritti a contattare SANI-FONDS per chiedere se la prestazione che verrà effettuata rientri o meno nelle tipologie sopra descritte.