

**TARIFFARIO ODONTOIATRICO**  
in vigore dal 01-08-2019

Per le Prestazioni di Igiene orale e paradontologia, diagnostica e conservativa, il massimale annuo è illimitato.

Per le prestazioni di chirurgia, implantologia e protesica, il massimale annuo è pari ad Euro 2.000,00 a nucleo.

**IGIENE ORALE E PARADONTOLOGIA**

PRESTAZIONE	RIMBORSO MASSIMO	FREQUENZA
Ablazione del tartaro	35,00	1 volta l'anno
Prima visita odontoiatrica	30,00	1 volta l'anno
Levigatura delle radice e/o courettage gengivale (per 6 denti)*	40,00	1 volta l'anno
Splintaggio del dente	25,00	1 volta l'anno
Chirurgia regenerativa compreso osso eterologo e/o membrane - per 6 denti **	200,00	1 volta l'anno
Chirurgia resettiva, per arcata (incluso qualsiasi tipo di lembo e sutura) – per 6 denti	200,00	1 volta l'anno
Chirurgia mucogengivale per uno o piu' denti e/o abbassamento di fornice (per arcata) sutura inclusa e anestesia	200,00	1 volta l'anno
Lembi o innesti liberi o pedunculati inclusa sutura e anestesia **	50,00	1 volta l'anno

**NOTE:**

(\*) : La levigatura delle radici è concedibile una volta l'anno salvo se propedeutica ad intervento di chirurgia paradontale. Non vengono riconosciute altre prestazioni paradontali sullo stesso dente se non è trascorso almeno un anno dalla precedente contribuzione.

(\*\*): La tariffa non va conteggiata per elemento ma si riferisce all'intera prestazione

**DIAGNOSTICA**

PRESTAZIONE	RIMBORSO MASSIMO	FREQUENZA
Radiografia Endorale	15,00	1 volta l'anno
Panoramica	40,00	1 volta ogni 2 anni
CBCT	90,00	1 volta ogni 2 anni

## CONSERVATIVA

PRESTAZIONE	RIMBORSO MASSIMO
Cavità di 5° classe di Black	50,00
Cavità di 1° classe di Black	50,00
Cavità di 2° classe di Black	70,00
Cavità di 3° classe di Black	70,00
Cavità di 4° classe di Black	70,00
Ricostruzione di dente con ancoraggio a vite o perno ad elemento	60,00
Terapia canalare in dente monoradicolato (comprese radiografie)	75,00
Terapia canalare in dente biradicolato (comprese radiografie)	85,00
Terapia canalare in dente tri- o pluriradicolato (comprese radiografie)	100,00
Ritattamento canalare	150,00

### NOTE:

Qualora per elemento dentale sia stato erogato un contributo per trattamenti conservativi e/o endodontici, non sono erogabili per lo stesso elemento dentale nuovi contributi per trattamenti conservativi e/o endodontici se non trascorsi almeno 2 anni dalla precedente contribuzione misurati dalla data della prima fatturazione.

## CHIRURGIA

PRESTAZIONE	RIMBORSO MASSIMO
Estrazione di dente o radice	50,00
Estrazione di dente in soggetto sottoposto a sedazione cosciente per dente	80,00
Estrazione di dente o radice in totale inclusione ossea	90,00
Estrazione di dente da latte	15,00

## IMPLANTOLOGIA

PRESTAZIONE	RIMBORSO MASSIMO
Impianto osteointegrato (qualsiasi tipologia) per elemento	750,00
Intervento di rialzo al seno mascellare	350,00
Ampliamento orizzontale e/o verticale di cresta alveolare (qualsiasi tecnica) a quadrante	350,00
Prelievo di osso autologo intraorale ed innesto e/o inserimento di qualsiasi materiale da innesto – intervento ambulatoriale – per emiarcata	50,00
Mini impianti compresi attacchi di precisione	400,00

### NOTE:

Il prezzo va conteggiato per ogni singolo elemento. I contributi erogati sono comprensivi di: primo intervento preoperatorio, porta impronte individuali, presa d'impronta, struttura provvisoria, secondo intervento, posizionamento della struttura, struttura definitiva, corone provvisorie applicate all'impianto portante. In caso di erogazione del contributo devono trascorrere almeno 5 anni dal precedente trattamento implantologico sul medesimo elemento.

## PROTESICA

Il Piano prevede un rimborso per prestazioni protesiche odontoiatriche sia in caso di infortunio che in sua assenza, ma con tariffari differenziati.

Per l'attivazione della presente garanzia in condizioni di infortunio, è necessario presentare, oltre ai documenti di spesa, anche il verbale del Pronto Soccorso.

PRESTAZIONE	Rimborso in caso di infortunio	Rimborso in assenza di infortunio
Protesi parziale definitiva rimovibile (almeno 4 denti, compresi ganci ed elementi)	225,00	150,00
Protesi parziale provvisoria rimovibile (fino a 4 denti, compresi ganci ed elementi)	225,00	80,00
Protesi mobile totale per arcata con denti in resina o ceramica	625,00	300,00
Protesi totale immediata (per arcata)	250,00	100,00
Singolo attacco di semiprecisione/precisione Inp	75,00	50,00
Apparecchio scheletrato (struttura Inp o Ip, comprensivi di elementi - per arcata)	650,00	300,00
Riparazione di protesi rimovibile	25,00	25,00
Corona protesica in LNP e ceramica	225,00	150,00
Corona protesica in LP o ceramica integrale o zirconia monolitica o stratificata	250,00	100,00
Corona protesica provvisoria semplice in resina	37,50	25,00
Perno – moncone e/o ricostruzione	70,00	50,00
Riparazione della protesi	25,00	25,00
Aggiunta elemento su protesi parziale o elemento su scheletrato	25,00	25,00
Corona a giacca in resina (per elemento definitivo)	75,00	75,00
Corona fusa LP o LP e faccette in resina o LP e faccette in resina fresata (per elemento)	200,00	130,00
Corona provvisoria armata (LNP o LP – per elemento)	62,50	40,00
Corona provvisoria in resina – indiretta (per elemento)	60,00	40,00
Ricostruzione moncone in materiale composito (per elemento)	47,50	40,00
Rimozione di corone o perni endocanalari (per singolo pilastro o per singolo perno). Non applicabile agli elementi intermedi di ponte	15,00	15,00
Perio – overdenture per arcata esclusi i perni	625,00	300,00
Corone telescopiche ad elemento	225,00	150,00