

SCHEDA ANAMNESTICA/DIAGNOSTICA E CURE ODONTOIATRICHE (FORMA INDIRETTA)

Per l'Associato od avente diritto

Timbro della struttura sanitaria o del medico Odontoiatra

SOCIO N.

NOMINATIVO ASSOCIATO

La presente scheda, che non ha valore a fini fiscali, rappresenta il dettaglio analitico delle prestazioni eseguite con riferimento alle fatture:

n. del	}	Totale complessivo €
n. del		
n. del		
n. del		

Deve essere compilata dall'Odontoiatra che ha eseguito le cure ed inviata alla Soardo e Associati dall'Associato insieme alla documentazione di spesa, con le modalità in uso.

Deve essere firmata dal medico Odontoiatra che ha eseguito le cure (non dalla struttura sanitaria) e dall'Associato od avente diritto o, se minore, da chi ne fa le veci.

IMPORTANTE PER L'ODONTOIATRA

Per ciascuna prestazione eseguita devono essere indicati (ove previsti) i singoli denti trattati secondo la codifica tradizionale, utilizzando lo schema (A).

Per ciascuna prestazione eseguita, confermare la quantità totale dei medesimi trattamenti (B).

Tutti gli importi indicati per le prestazioni devono essere comprensivi dell'anestesia locale, laddove necessaria. Allo stesso modo gli importi per rilievo di impronte, per modelli di studio del caso, per sigillatura e per applicazioni topiche di fluoro (vernici, gel, lacche, IRFD) devono essere ricompresi nelle relative prestazioni/cure (C).

PRESTAZIONI RIFERITE AL TARIFFARIO

	(A) Schema	(B) N.	(C) Importo
Radiografia endorale o oclusale		_____	_____
2583 Chirurgia gengivale, per arcata <i>(incluso qualsiasi tipo di lembo-inclusa sutura)</i> - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -		sup. <input type="checkbox"/> inf <input type="checkbox"/>	_____
2584 Chirurgia muco-gengivale o abbassamento di fornice, per arcata <i>(incluso qualsiasi tipo di lembo - inclusa sutura)</i> - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -		sup. <input type="checkbox"/> inf <input type="checkbox"/>	_____
2585 Chirurgia ossea <i>(incluso qualsiasi tipo di lembo di accesso, inclusa sutura)</i> trattamento completo, per emiarcata - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	_____ _____ _____		_____

2586	Gengivectomia, come unica prestazione, per emiarcata - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -				
2587	Inserimento di materiale biocompatibile (<i>incluso qualsiasi tipo di lembo</i>), per emiarcata - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -				
2588	Levigatura radicolare e courettage gengivale, (per emiarcata) - Rimborso non ripetibile prima di 2 anni -				
2589	Splintaggio interdentale, per emiarcata, qualsiasi tipo di materiale impiegato - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -				

CHIRURGIA

(sono compresi nelle relative prestazioni/cure: i trattamenti di emorragie post-extractionem, le medicazioni chirurgiche)

2590	Anestesia generale (indicare anche i dati anagrafici dell'anestesista) - Rimborso unicamente se eseguita in Strutture Sanitarie regolarmente autorizzate dalle autorità competenti, unicamente in regime di ricovero notturno (Case di Cura, Day Surgery)-				
2591	Apicectomia per radice, compresa otturazione retrograda e/o intervento per riposizionamento apicale - Rimborso mai ripetibile sullo stesso elemento -				
2592	Biopsie, (qualsiasi numero di biopsie)				
2593	Disinclusione denti ritenuti (per elemento) (comprensivo della prestazione dell'ortodontista per ancoraggio) - Rimborso mai ripetibile sullo stesso elemento -				
2594	Estrazione di dente o radice (<i>semplice o complessa</i>) ad elemento - Rimborso mai ripetibile sullo stesso elemento -				
2595	Estrazione di dente o radice in inclusione ossea (<i>parziale o totale</i>) ad elemento - Rimborso mai ripetibile sullo stesso elemento -				
2596	Estrazione di terzo molare in disodontiasi - ad elemento - Rimborso mai ripetibile sullo stesso elemento -				
2597	Interventi di chirurgia preprotetica, (per emiarcate) in caso di edentulia parziale o totale - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -				
2598	Interventi di piccola chirurgia orale (<i>frenulotomia o frenulectomia</i>), (per arcata) - Rimborso mai ripetibile sulla stessa arcata -				
2645	Interventi di piccola chirurgia orale (incisione di ascessi o asportazione di cisti mucose o piccole neoplasie)				

2599	Intervento per asportazione di epulide (con o senza restrizione del bordo alveolare) - Rimborso mai ripetibile -			
2600	Rizectomia e rizotomia (compreso lembo di accesso) - per elementopluriradicolato - Rimborso mai ripetibile sullo stesso elemento -			
2601	Rizotomia (compreso lembo di accesso) - per elementopluriradicolato - Rimborso mai ripetibile sullo stesso elemento -			

CONSERVATIVA

(sono compresi nelle relative prestazioni/cure: il posizionamento della diga, lo sbiancamento coronale di dente non vitale)

2602	Incappucciamento della polpa - indiretto, ad elemento - Rimborso non ripetibile prima di 3 anni -			
2603	Intarsi in LP-inlay o onlay compreso provvisorio, ad elemento - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -			
2604	Otturazione di cavità di I classe qualsiasi materiale-ad elemento - Rimborso non ripetibile prima di 3 anni -			
2605	Otturazione di cavità di II classe qualsiasi materiale - ad elemento - Rimborso non ripetibile prima di 3 anni -			
2606	Otturazione di cavità di III classe qualsiasi materiale - ad elemento - Rimborso non ripetibile prima di 3 anni -			
2607	Otturazione di cavità di IV classe qualsiasi materiale - ad elemento - Rimborso non ripetibile prima di 3 anni -			
2608	Otturazione di cavità di V classe qualsiasi materiale - ad elemento - Rimborso non ripetibile prima di 3 anni -			
2609	Ricostruzione del dente con ancoraggio a vite o a perno - ad elemento - Rimborso non ripetibile prima di 3 anni -			

ENDODONZIA

(sono comprese nelle relative prestazioni/cure: la ricostruzione coronale pre-endodontica, le medicazioni di pronto soccorso endodontico)

2610	Cura canalare completa 1 canale (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione Coronale pre-endodontica - ad elemento - comprese RX endorali - Rimborso mai ripetibile sullo stesso elemento -			
------	---	--	--	--

2611 Cura canalare completa 2 canali (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione Coronale pre-endodontica - ad elemento - comprese RX endorali - Rimborso mai ripetibile sullo stesso elemento -				
2612 Cura canalare completa 3 o più canali (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione Coronale pre-endodontica - ad elemento - comprese RX endorali - Rimborso mai ripetibile sullo stesso elemento -				
2613 Pulpotomia e otturazione della camera pulpare per qualsiasi numero di canali - ad elemento - comprese RX endorali - Rimborso mai ripetibile sullo stesso elemento -				
2614 Ritattamento endodontico (per canale - compresa qualsiasi tipo di otturazione) - Rimborso mai ripetibile sullo stesso elemento -				

IMPLANTOLOGIA

(è compresa nelle relative prestazioni/cure: la dima prechirurgica)

2615 Impianti osteo - integrati (<i>ricoperti in ceramica, carbon- vitreous, idrossiapatite, titanio puro</i>) per elemento - Rimborso mai ripetibile sullo stesso elemento -				
2616 Intervento di rialzo del seno mascellare o trattamento orizzontale e/o verticale di cresta alveolare (qualsiasi tecnica, trattamento completo) con prelievo di osso autologo intraorale ed innesto e/o inserimento di qualsiasi materiale da innesto- intervento ambulatoriale- per emiarcata - Rimborso mai ripetibile sulla stessa emiarcata -				

PROTESI

(sono comprese nelle relative prestazioni/cure: le eventuali ceratura diagnostica, struttura di Maryland bridge, mesostruttura di ricostruzione su impianti, corone doppie tipo Amsterdam, cementazione di protesi preesistente, controfresaggi in LP)

PROTESI FISSE

2617 Corona a giacca in resina per protesizzazione definitiva (per elemento) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -				
2618 Corona fusa LP o LP e faccetta in resina o LP e faccetta in resina fresata (per elemento) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -				
2619 Corona LNP o LP e ceramica o ceramica fresata o ceramica-allumina o vetroresina o qualsiasi tipo di corona doppia (tipo telescopica - conometrica)(per elemento) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -				
2620 Corona provvisoria armata (LNP o LP - per elemetno) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -				

2621	Corona provvisoria in resina- indiretta (per elemento) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -			
2646	Corona provvisoria in resina - diretta (per elemento) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -			
2622	Perno moncone fuso in LNP o LP o ceramici (per elemento) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -			
2623	Ricostruzione moncone in materiale composito, cvi, amalgama (per elemento) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -			
2624	Rimozione di corone o perni endocanalari (per singolo pilaastro o per singolo perno); (rimborso non applicabile agli elementi intermedi di ponte, in estensione o in associazione alla richiesta di impianto o all'estrazione dello stesso elemento dentario). - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -			
2625	Riparazione di faccette in resina o ceramica (solo per elementi precedentemente protesizzati) - Rimborso non ripetibile prima di 2 anni -			
2665	Struttura di Maryland Bridge o qualsiasi tipo di Ponte adesivo (tipo intarsi sugli elementi prossimali alla sella eduntula) con elemento in resina – LNP – comprensivo di provvisorio- per elemento (elemento intermedio – struttura metallica di ancoraggio etc.) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -			
2666	Struttura di Maryland Bridge o qualsiasi tipo di Ponte adesivo (tipo intarsi sugli elementi prossimali alla sella eduntula) con elemento in porcellina – LP – comprensivo di provvisorio- per elemento (elemento intermedio – struttura metallica di ancoraggio etc.) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -			

PROTESI RIMOVIBILI

2626	Apparecchio scheletrito, per arcata (struttura LNP o LP, comprensivo di elementi) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -			sup. <input type="checkbox"/> inf <input type="checkbox"/>
2627	Protesi parziale definitiva rimovibile, per emiarcata (compresi ganci ed elementi) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -			
2628	Protesi parziale rimovibile provvisoria, per emiarcata, comprensiva di ganci ed elementi - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -			
2629	Protesi totale con denti in resina o ceramica (per arcata) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -			sup. <input type="checkbox"/> inf <input type="checkbox"/>
2630	Protesi totale immediata provvisoria (per arcata) sup. - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -			sup. <input type="checkbox"/> inf <input type="checkbox"/>

- | | | | | |
|------|---|-------|-------|-------|
| 2631 | Ribasamento di protesi rimovibile-sistema indiretto (per arcata)
- Rimborso non ripetibile prima di 1 anno - | _____ | _____ | _____ |
| 2647 | Ribasamento di protesi rimovibile-sistema diretto(per arcata)
- Rimborso non ripetibile prima di 1 anno - | _____ | _____ | _____ |
| 2633 | Singolo attacco di semiprecisione/precisione in LNP o LP
fuso prefabbricato (qualsiasi tipo - per elemento)
- Rimborso non ripetibile prima di 5 anni - | _____ | _____ | _____ |

NATOLOGIA

- | | | | | |
|------|--|-------|---|-------|
| 2634 | Molaggio selettivo parziale o totale (massimo una seduta,
indipendentemente dall'arcata)
- Rimborso non ripetibile prima di 1 anno - | _____ | _____ | _____ |
| 2635 | Placca diagnostica o ortotico o bite (sistema indiretto)
- Rimborso non ripetibile prima di 2 anni - | | sup. <input type="checkbox"/>
inf <input type="checkbox"/> | _____ |
| 2648 | Placca diagnostica o ortotico o bite (sistema diretto)
- Rimborso non ripetibile prima di 2 anni - | | sup. <input type="checkbox"/>
inf <input type="checkbox"/> | _____ |

ORTODONZIA

(sono compresi nelle relative prestazioni/cure: esame diagnostico ortodontico - impronte e modelli da museo, fotografie, analisi cefalometrica - visite di controllo durante tutto il periodo di trattamento/cura)

- | | | | | |
|------|--|--|---|-------|
| 2636 | Trattamento di malocclusioni dentali e scheletriche di
qualsiasi classe, qualsiasi tecnica, comprese apparec-
inf. chiature di contenzione (per arcata e per anno)
- Rimborso per anno, per massimo 3 anni anche non
consecutivi - | | sup. <input type="checkbox"/>
inf <input type="checkbox"/> | _____ |
|------|--|--|---|-------|

RADIOLOGIA

- | | | | | |
|------|--|-------|--|--|
| 2649 | Rx indorali. Rimborsabili al massimo tre indorali per anno
e tre post-terapia unicamente in riferimento e
contestualmente ai codici che le prevedono | _____ | | |
| 2637 | Ortopantomografia delle due arcate
- Rimborsabile al massimo 2 volte l'anno - | _____ | | |
| 2638 | Telecranio (qualsiasi numero di proiezioni)
- Rimborsabile al massimo 2 volte l'anno - | _____ | | |
| 2651 | Fotografia o immagine video intraorale
- Rimborsabile al massimo tre foto o immagine video
l'anno pre e post- terapia, unicamente in riferimento e
contestualmente ai codici che le prevedono | _____ | | |
| 2652 | Fotografia del morso/morso inverso e/o fotografia dei
modelli in occlusione
- Rimborsabile al massimo tre foto l'anno pre e tre foto
post- terapia, unicamente in riferimento al codice: 2636 - | _____ | | |
| 2663 | Dentascan o tomografia volumetrica a fascio conico: 1 arcata | _____ | | |
| 2664 | Dentascan o tomografia volumetrica a fascio conico: 2 arcata | _____ | | |

DATA _____ TOTALE GENERALE _____

FIRMA DELL'ASSICURATO O AVENTE DIRITTO

FIRMA E TIMBRO DEL MEDICO ODONTOIATRA

TARIFFARIO FASI 2016

Parodontologia		
	<p>Premesse specifiche di branca</p> <p>Le prestazioni di chirurgia in parodontologia non sono sovrapponibili sulle stesse arcate o emiarcate. Il codice 2585 non è rimborsabile in associazione al codice 2616 (intervento di rialzo del seno mascellare) se l'emiarcata interessata è edentula. Il codice progressivo 2587 non è rimborsabile in associazione al codice 2616 richiesto per la stessa emiarcata. Il codice 2589 "Splintaggio interdentale" è utilizzabile esclusivamente in caso di problematiche parodontali e non può essere assimilato alla contenzione ortodontica.</p>	
2583	Chirurgia gengivale, per arcata (incluso qualsiasi tipo di lembo - inclusa sutura) -Rimborso non ripetibile prima di 5 anni-	160,00
2584	Chirurgia muco-gengivale o abbassamento di fornice, per arcata (incluso qualsiasi tipo di lembo - inclusa sutura) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	243,00
2585	Chirurgia ossea (incluso qualsiasi tipo di lembo di accesso - inclusa sutura) trattamento completo per emiarcata - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	269,00
2586	Gingivectomia come unica prestazione, per emiarcata - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	72,00
2587	Inserimento di materiale biocompatibile (incluso qualsiasi tipo di lembo) - per emiarcata - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	176,00
2588	Levigatura radicolare e courettage gengivale (per emiarcata) - Rimborso non ripetibile prima di 2 anni -	20,00
2589	Splintaggio interdentale (per emiarcata - qualsiasi materiale impiegato) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	67,00
Chirurgia orale		
	<p><i>Premesse specifiche di sottobranca</i></p> <p>Sono compresi nelle relative prestazioni/cure i trattamenti di emorragia post-extractionem e le medicazioni chirurgiche. I codici delle estrazioni sono applicabili solo agli elementi naturali (non assimilabile all'estrazione/rimozione di impianto). Il codice 2597 è rimborsabile solo in caso di protesi rimovibili pregresse o contestuali.</p> <p>I codici 2600 e 2601 non sono compatibili sullo stesso elemento dentario. L'anestesia generale è rimborsabile unicamente per gli interventi di chirurgia odontostomatologica con le modalità indicate nelle "Premesse Generali". Non è previsto il rimborso di qualsiasi tipo di anestesia differente da quella generale, per tutti gli altri casi le spese relative all'anestesia sono comprese nelle tariffe di rimborso delle prestazioni odontoiatriche stesse.</p>	
2590	Anestesia generale - Rimborsabile unicamente se eseguita in Strutture Sanitarie regolarmente autorizzate dalle autorità competenti, unicamente in regime di ricovero notturno -	258,00
2591	Apicectomia (per radice) compresa otturazione retrograda e/o intervento per riposizionamento apicale - Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento -	170,00
2592	Biopsie (qualsiasi numero di biopsie)	103,00
2593	Disinclusione denti ritenuti (per elemento) (comprensivo della prestazione dell'ortodontista per ancoraggio) - Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento -	120,00
2594	Estrazione di dente o radice (semplice o complessa) – ad elemento - Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento -	36,00
2595	Estrazione di dente o radice in inclusione ossea (parziale o totale) – ad elemento - Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento -	143,00
2596	Estrazione di terzo molare in disodontiasi – ad elemento - Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento -	130,00
2597	Interventi di chirurgia preprotetica (per emiarcata) in caso di edentulia parziale o totale - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	174,00
2598	Interventi di piccola chirurgia orale (frenulotomia o frenulectomia) per arcata - Rimborso non ripetibile sulla stessa arcata -	83,00
2645	Interventi di piccola chirurgia orale (incisione di accessi o asportazione cisti mucose o piccole neoplasie)	83,00
2599	Intervento per asportazione di epulide (con o senza resezione del bordo alveolare) - Rimborso mai ripetibile -	145,00
2600	Rizectomia e rizotomia (compreso lembo di accesso) per elemento pluriradicolato - Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento -	103,00

2601	Rizotomia (compreso lembo di accesso) per elemento pluriradicolato - Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento -	62,00
Conservativa		
	<i>Premesse specifiche di branca</i> E' rimborsabile solo un'otturazione per dente indipendentemente dalla classe, ogni 3 anni. Sono comprese nelle relative prestazioni/cure: il posizionamento della diga; il riattacco di frammento; il trattamento chimico per l'ipersensibilità; le otturazioni, qualsiasi tipo, contestualmente alla cura canalare e/o al ritrattamento endodontico dello stesso elemento dentario. Le otturazioni, dalla prima alla quarta classe, non sono rimborsabili contestualmente al codice 2603 richiesto per lo stesso elemento dentario. Il codice 2603 non è rimborsabile sul gruppo anteriore (da canino a canino).	
2602	Incappucciamento della polpa diretto-indiretto – ad elemento - Rimborso non ripetibile prima di 3 anni -	32,00
2603	Intarsi in LP o ceramica - inlay o onlay compreso provvisorio – ad elemento - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	185,00
2604	Otturazione di cavità di I classe – qualsiasi materiale – ad elemento - Rimborso non ripetibile prima di 3 anni -	36,00
2605	Otturazione di cavità di II classe – qualsiasi materiale – ad elemento - Rimborso non ripetibile prima di 3 anni -	47,00
2606	Otturazione di cavità di III classe – qualsiasi materiale – ad elemento - Rimborso non ripetibile prima di 3 anni -	41,00
2607	Otturazione di cavità di IV classe – qualsiasi materiale – ad elemento - Rimborso non ripetibile prima di 3 anni -	47,00
2608	Otturazione di cavità di V classe – qualsiasi materiale – ad elemento - Rimborso non ripetibile prima di 3 anni -	36,00
2609	Ricostruzione del dente con ancoraggio a vite o a perno – ad elemento - Rimborso non ripetibile prima di 3 anni -	57,00
Endodonzia		
	<i>Premesse specifiche di sottobranca</i> Sono comprese nelle relative prestazioni/cure: il posizionamento della diga; il trattamento perforazioni con comunicazioni endodonto-parodontali; otturazioni qualsiasi tipo contestualmente alla cura canalare e/o al ritrattamento endodontico dello stesso elemento dentario; la ricostruzione coronale pre-endodontica. Non sono rimborsabili i trattamenti di apacificazione e le medicazioni di pronto soccorso endodontico. Il codice 2613 non è rimborsabile in associazione al codice 2614. Il codice 2614 non è rimborsabile in associazione alla cura canalare.	
2610	Cura canalare completa 1 canale (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione coronale pre-endodontica – ad elemento – comprese RX endorali - Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento -	98,00
2611	Cura canalare completa 2 canali (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione coronale pre-endodontica – ad elemento – comprese RX endorali - Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento -	118,00
2612	Cura canalare completa 3 o più canali (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione coronale pre-endodontica – ad elemento – comprese RX endorali - Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento -	162,00
2613	Pulpotomia e otturazione della camera pulpare per qualsiasi numero di canali – ad elemento – comprese RX endorali - Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento -	52,00
2614	Ritrattamento endodontico (per canale - compresa qualsiasi tipo di otturazione) - Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento -	84,00
Implantologia		
	<i>Premesse specifiche di sottobranca</i> La dima prechirurgica è compresa nelle relative prestazioni (non assimilabile ad alcun tipo di bite o protesi totale qualsiasi tipo). E' rimborsabile un solo codice 2615 per sede dentaria indipendentemente dal numero di radici del dente naturale da sostituire	
2615	Impianti osteo-integrati (ricoperti in ceramica, carbon-vitreous, idrossiapatite, titanio puro) per elemento - Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento -	580,00
2616	Intervento di rialzo del seno mascellare o ampliamento orizzontale e/o verticale di cresta alveolare (qualsiasi tecnica, trattamento completo) con prelievo di osso autologo intraorale ed innesto e/o inserimento di qualsiasi materiale da innesto – Intervento ambulatoriale - per emiarcata - Rimborso non ripetibile sulla stessa emiarcata -	568,00

Protesi		
<i>Premesse specifiche di sottobranca</i>		
Qualsiasi prestazione di protesi non è rimborsabile nella stessa sede (elemento naturale o impianto che sostituisce lo stesso elemento) prima dei 5 anni dalla data del trimestre a cui si riferisce la fattura della prestazione precedentemente liquidata. Nel caso di protesi totali definitive su arcate edentule, non potranno essere rimborsate altre tipologie di riabilitazioni protesiche definitive prima dei 5 anni sulla stessa arcata anche in presenza di nuovi sistemi terapeutici innovativi.		
Le voci di protesi parziale rimovibile, protesi scheletrata, protesi totale, non sono rimborsabili contestualmente sulla stessa arcata e sono comunque soggette a limiti temporali. Non sono previste altre possibilità. Sono comprese/i nelle prestazioni/cure: l'eventuale ceratura diagnostica; la mesostruttura di ricostruzione su impianti (non assimilabile al codice 2622 Perno moncone o al codice 2633 Attacco di precisione); la cementazione di protesi; eventuali fresaggi/controfresaggi in LP. Le strutture Maryland Bridge si intendono come riabilitazioni protesiche definitive e pertanto sono soggette a limiti temporali e di compatibilità. Le corone provvisorie codice 2621 e 2646 non sono tra loro compatibili sullo stesso elemento e sono comunque soggette ai limiti temporali.		
Il codice 2633 non è rimborsabile su impianti senza protesi fissa. Il codice 2625 non è assimilabile alle faccette protesiche.		
Protesi fisse		
2617	Corona a giacca in resina pwe protesizzazione definitiva (per elemento) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	180,00
2618	Corona fusa LP o LP e faccetta in resina o LP e faccetta in resina fresata (per elemento) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	258,00
2619	Corona LNP o LP e ceramica o ceramica fresata o ceramica-allumina o vetroresina o qualsiasi tipo di corona doppia (tipo telescopica – conometrica) (per elemento) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	327,00
2620	Corona provvisoria armata (LNP o LP - per elemento) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	40,00
2621	Corona provvisoria in resina indiretta (per elemento) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	35,00
2646	Corona provvisoria in resina diretta (per elemento) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	31,00
2622	Perno moncone fuso in LNP o LP o ceramici (per elemento) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	80,00
2623	Ricostruzione moncone in materiale composito, cvi, amalgama (per elemento) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	70,00
2624	Rimozione di corone o perni endocanalari (per singolo pilastro o per singolo perno). Non applicabile agli elementi intermedi di ponte, in estensione o in associazione alla richiesta di impianto o all'estrazione dello stesso elemento dentario. - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	20,00
2625	Riparazione di faccette in resina o ceramica (solo per elementi precedentemente protesizzati) - Rimborso non ripetibile prima di 2 anni -	50,00
2665	Struttura di Maryland Bridge o qualsiasi tipo di ponte adesivo (tipo intarsi sugli elementi prossimali alla sella edentula) con elemento in resina - LNP - comprensivo di provvisorio - per elemento (elemento intermedio - struttura metallica di ancoraggio, etc.) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	260,00
2666	Struttura di Maryland Bridge o qualsiasi tipo di ponte adesivo (tipo intarsi sugli elementi prossimali alla sella edentula) con elemento in porcellana - LP - comprensivo di provvisorio - per elemento (elemento intermedio - struttura metallica di ancoraggio, etc.) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	300,00
Protesi rimovibili		
2626	Apparecchio scheletrato (struttura LNP o LP, comprensivo di elementi - per arcata) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	610,00
2627	Protesi parziale definitiva rimovibile comprensivo di ganci ed elementi (per emiarcata) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	330,00
2628	Protesi parziale rimovibile provvisoria, comprensivo di ganci ed elementi (per emiarcata) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	120,00
2629	Protesi totale con denti in resina o ceramica (per arcata) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	767,00
2630	Protesi totale immediata provvisoria (per arcata) - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	330,00
2631	Ribasamento di protesi rimovibile, per arcata- sistema indiretto - Rimborso non ripetibile prima di 1 anno -	95,00

2647	Ribasamento di protesi rimovibile (per arcata - sistema diretto) - Rimborso non ripetibile prima di 1 anno -	80,00
2633	Singolo attacco di semiprecisione/precisione in LNP o LP fuso prefabbricato. (qualsiasi tipo – per elemento). - Rimborso non ripetibile prima di 5 anni -	100,00
Gnatologia		
	<i>Premesse specifiche di sottobranca</i> Non sono rimborsabili l'eventuale registrazione dei rapporti intermascellari e studio del caso in articolatore; l'eventuale registrazione con apparecchiature elettroniche o elettromiografiche e studio del caso; riparazione di placca diagnostica o bite. I codici 2635 e 2648 non sono rimborsabili in associazione tra di loro e comunque sono soggetti a limiti temporali (non assimilabili alla dima pre chirurgica, alla contenzione ortodontica qualsiasi tipo).	
2634	Molaggio selettivo parziale o totale (massimo 1 seduta) indipendentemente dall'arcata - Rimborso non ripetibile prima di 1 anno -	41,00
2635	Placca diagnostica o ortotico o bite – sistema indiretto - Rimborso non ripetibile prima di 2 anni -	199,00
2648	Placca diagnostica o ortotico o bite – sistema diretto - Rimborso non ripetibile prima di 2 anni -	150,00
Ortodonzia		
	<i>Premesse specifiche di sottobranca</i> Le terapie ortodontiche sono rimborsabili per un massimo di 3 anni, anche non consecutivi, indipendentemente dal numero delle arcate sottoposte a trattamento e comunque entro l'anno (1 gennaio - 31 dicembre) nel quale si compiono i 20 anni di età. Sono comprese nelle relative prestazioni/cure: l'esame diagnostico ortodontico (impronte e modelli da museo, esame cefalometrico). Non sono rimborsabili: il rifacimento dell'apparecchio ortodontico; la riparazione dell'apparecchio ortodontico; il set-up diagnostico ortodontico; i controlli durante tutto il periodo di trattamento/cura. Il codice 2589 "Splintaggio interdentale" è utilizzabile esclusivamente in caso di problematiche parodontali e non può essere assimilato alla contenzione ortodontica.	
2636	Trattamento di malocclusioni dentali e scheletriche qualsiasi classe, qualsiasi tecnica, comprese apparecchiature di contenzione (per arcata e per anno) - Rimborso per anno, per massimo 3 anni anche non consecutivi -	675,00
Radiologia odontoiatrica		
	<i>Premesse specifiche di sottobranca</i> Non sono rimborsabili le radiografie oltre quanto descritto. Non è rimborsabile il completo radiografico endorale (16/21). Nel caso di immagini su supporti o di immagini digitali, queste devono recare: nome, cognome, data, riferimenti dx e sn (o quadrante di riferimento) sia sul file all'interno del supporto sia sull'immagine stessa. Per le Rx endorali e le fotografie intraorali è previsto un rimborso per un massimo di 6 immagini l'anno. E' rimborsabile 1 immagine (Rx endorale o Foto intraorale) pre cure e 1 immagine post cure (Rx endorale o Foto intraorale) per il singolo codice che le prevede.	
2649	Rx indorali - Rimborsabili al massimo tre endorali per l'anno pre e tre post- terapia unicamente in riferimento e contestualmente ai codici che le prevedono -	5,00
2637	Ortopantomografia delle due arcate dentarie - Rimborsabile al massimo 2 volte l'anno -	28,00
2638	Telecranio (qualsiasi numero di proiezioni) - Rimborsabile al massimo 2 volte l'anno -	39,00
2651	Fotografia o immagine video intraorale - Rimborsabili al massimo 3 foto o immagini video l'anno pre e post terapia, unicamente in riferimento e contestualmente ai codici che le prevedono -	5,00
2652	Fotografia del morso/morso inverso e/o fotografia dei modelli in occlusione - Rimborsabili massimo 3 foto pre-trattamento e massimo 3 foto post terapia, unicamente in riferimento e contestualmente al codice 2636 -	5,00
2663	Dentascan o tomografia volumetrica a fascio conico: 1 arcata	127,00
2664	Dentascan o tomografia volumetrica a fascio conico: 2 arcate	175,00