

SCHEDA ANAMNESTICA/DIAGNOSTICA E CURE ODONTOIATRICHE (FORMA INDIRECTA)

Per l'assistito o avente diritto

POLIZZA N. _____

NOMINATIVO ASSISTITO _____

Timbro della struttura sanitaria o del medico Odontoiatra

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 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 (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

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

2586	Gengivectomia come unica prestazione - per emiarcata Limiti Rimborso non ripetibile prima di 5 anni		_____	_____
2587	Inserimento di materiale biocompatibile (incluso qualsiasi tipo di lembo) - per emiarcata Limiti Rimborso non ripetibile prima di 5 anni		_____	_____
2588	Levigatura radicolare e courettage gengivale (per emiarcata) Limiti Rimborso non ripetibile prima di 2 anni		_____	_____
2589	Splintaggio interdentale - qualsiasi materiale impiegato - solo per problematiche parodontali a partire dai 25 anni di età - per emiarcata Limiti Rimborso a partire dai 25 anni di età compiuti e non ripetibile prima di 5 anni		_____	_____

CHIRURGIA ORALE

2590	Anestesia generale Limiti Obblighi Rimborsabile unicamente se eseguita in Strutture Sanitarie regolarmente autorizzate dalle autorità competenti. Unicamente in regime di ricovero			_____
2591	Apicectomia compresa otturazione retrograda - per ELEMENTO - qualsiasi numero di radici Limiti Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento		_____	_____
2592	Biopsie, qualsiasi tipo, qualsiasi numero, qualsiasi regione cavità orale, compresa lingua o asportazione di cisti mucose, piccole neoplasie o piccole lesioni simil-neoplastiche, escluso esame istologico Obblighi Copia referto Istologico		_____	_____
2593	Disinclusione denti ritenuti per elemento (comprensivo della prestazione dell'ortodontista per ancoraggio) Limiti Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento		_____	_____

2594	Estrazione di dente o radice (semplice o complessa) comprese eventuali suture - ad elemento naturale Limiti Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento			
2595	Estrazione di dente, compreso III molare, in inclusione ossea totale - solo per elementi mai erotti in arcata - compreso eventuali suture ad elemento naturale Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento			
2596	Estrazione di III molare, in inclusione ossea parziale - solo per elementi parzialmente erotti in arcata - compreso eventuali suture ad elemento naturale Limiti Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento			
2597	Interventi di chirurgia preprotetica in casi di edentulia parziale o totale - solo in presenza di protesi mobili DEFINITIVE pregresse o contestuali - per emiarcata Limiti Rimborso non ripetibile prima di 5 anni			
2598	Frenulotomia o frenulectomia per arcata Limiti Rimborso non ripetibile sulla stessa arcata			
2645	Interventi di chirurgia orale			
2600	Rizectomia (compreso lembo di accesso ed estrazione di radice) solo per elementi pluriradicoliati TRATTATI ENDODONTICAMENTE - per elemento Limiti Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento			
2601	Rizotomia (compreso lembo di accesso) - solo per elementi pluriradicoliati TRATTATI ENDODONTICAMENTE - per elemento Limiti Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento			

CONSERVATIVA





È rimborsabile solo un'otturazione per elemento dentario indipendentemente dalla classe, ogni 3 anni.

2602	Incappucciamento della polpa diretto - indiretto - ad elemento Limiti Rimborso non ripetibile prima di 3 anni			
-------------	---	--	--	--



2603	Intarsio in LP (oro) o ceramica integrale inlay o onlay o overlay comprensivo di build up e provvisorio ad elemento - indiretto Limiti Rimborso non ripetibile prima di 5 anni			
2632	Intarsio in resina o in composito o cad cam - inlay o onlay o overlay comprensivo di build up e provvisorio - ad elemento - diretto/indiretto Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile prima di 5 anni			
2650	Otturazione di cavità di 1° - 3° - 5° classe - qualsiasi materiale - ad elemento Limiti Rimborso non ripetibile prima di 3 anni indipendentemente dalla classe			
2667	Otturazione di cavità di 2° - 4° classe - qualsiasi materiale - ad elemento Limiti Rimborso non ripetibile prima di 3 anni indipendentemente dalla classe			
2609	Ricostruzione del dente con ancoraggio a vite o a perno di elementi dentari devitalizzati (contestualmente o precedentemente trattati) ad elemento Limiti Rimborso non ripetibile prima di 3 anni			

ENDODONZIA

2610	Cura canalare completa 1 canale (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione coronale pre-endo- dontica - ad elemento - comprese Rx endorali Limiti Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento			
2611	Cura canalare completa 2 canali (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione coronale pre-endodon- tica - ad elemento - comprese Rx endorali Limiti Rimborso non 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 Limiti Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento			

2613	Pulpotomia e otturazione della camera pulpare o pulpectomia e otturazione provvisoria per qualsiasi numero di canali - ad elemento - comprese Rx endorali Limiti Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento			
2614	Ritrattamento endodontico di elemento ad 1 canale (compresa qualsiasi tipo di otturazione della cavità di accesso, compresa l'eventuale rimozione di perni endocanalari) ad elemento comprese Rx endorali Limiti Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento			
2668	Ritrattamento endodontico di elemento a 2 canali (compresa qualsiasi tipo di otturazione della cavità di accesso, compresa l'eventuale rimozione di perni endocanalari) ad elemento comprese Rx endorali Limiti Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento			
2669	Ritrattamento endodontico di elemento a 3 o più canali (compresa qualsiasi tipo di otturazione della cavità di accesso, compresa l'eventuale rimozione di perni endocanalari) ad elemento comprese Rx endorali Limiti Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento			




IMPLANTOLOGIA

2615	Impianti osteo-integrati (qualsiasi tipo, esclusi mini impianti ortodontici o impianti diversi da quelli osteo-integrati) per sede dentaria Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento PRE-TRATTAMENTO: Opt o Rx endorale o Dentascan o Tomografia a Fascio conico. POST-Trattamento: Opt o Rx endorale prima della protesizzazione finale Obbligo di trasmissione preventiva del piano di cure			
2670	Componentistica protesica su impianti (qualsiasi tipo) - contestualmente alla richiesta del corrispettivo impianto - ad impianto per sede dentaria Limiti Obblighi Rimborso solo contestualmente all'impianto e mai ripetibile nella stessa sede			


2616	<p>Intervento di rialzo del seno mascellare (piccolo o grande) e/ o ampliamento orizzontale e/o verticale di cresta alveolare (qualsiasi tecnica). Trattamento completo comprensivo di prelievo di osso autologo intraorale o extraorale e di qualsiasi materiale da innesto - intervento ambulatoriale - per emiarcata.</p> <p>Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile sulla stessa emiarcata</p>	+		
------	--	---	--	--

PROTESI

2671	<p>Corona in tecnopolimeri e composito solo per protesizza- zione definitiva - per elemento/impianto</p> <p>Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile prima di 5 anni</p>	+		
2618	<p>Corona metallo-resina o metallo-composito o corona fusa (qualsiasi tipo) - per elemento/impianto</p> <p>Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile prima di 5 anni</p>	+		
2619	<p>Corona metallo-porcellana (LNP o LP) - corona in AGC e porcellana - Corona metal free (sistemi cad cam) per ele- mento/impianto</p> <p>Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile prima di 5 anni</p>	+		
2620	<p>Corona provvisoria rinforzata o armata - per elemento/ impianti</p> <p>Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile prima di 5 anni</p>	+		
2672	<p>Corona provvisoria in resina diretta o indiretta - per ele- mento/impianto</p> <p>Limiti Rimborso non ripetibile prima di 5 anni</p>	+		
2622	<p>Perno moncone fuso in LNP o LP o ceramici - per elemento naturale</p> <p>Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile prima di 5 anni</p>	+		
2623	<p>Ricostruzione moncone in materiale composito, CVI, amalgama solo per elementi naturali permanenti da riabilitare con corone protesiche (protesi fisse) - per elemento a partire dai 12 anni compiuti</p> <p>Limiti Obblighi Rimborso a partire dai 12 anni di età compiuti e non ripetibile prima di 5 anni</p>	+		

2624	Rimozione di corone per singolo pilastro. Non rimborsabile in associazione alla richiesta di estrazione o di impianto osteointegrato o in sedi intermedie di ponte o per corone in estensione Limiti Rimborso non ripetibile prima di 5 anni		_____	_____
2625	Riparazione di singola corona protesica definitiva con ceramica o resina (solo per elementi precedentemente protesizzati con corone protesiche definitive - non assimilabile alle faccette protesiche) Limiti Rimborso non ripetibile prima di 3 anni		_____	_____
2673	Struttura definitiva di Maryland Bridge o qualsiasi tipo di ponte adesivo (tipo intarsi sugli elementi prossimali alla sella edentula - elemento intermedio - struttura metallica di ancoraggio, ecc) qualsiasi materiale - comprensivo di provvisorio - per elemento/sede edentula Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile prima di 5 anni nella medesima sede		_____	_____

PROTESI RIMOVIBILI

2626	Protesi scheletrata (struttura LNP o LP, comprensivo di elementi - per riabilitare arcate parzialmente edentule) - per arcata Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile prima di 5 anni	sup. <input type="checkbox"/> inf. <input type="checkbox"/>	_____	_____
2627	Protesi parziale definitiva rimovibile, comprensiva di ganci ed elementi (edentulia parziale monolaterale) per emiarcata Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile prima di 5 anni		_____	_____
2674	Protesi parziale definitiva rimovibile, comprensiva di ganci ed elementi (edentulia parziale bilaterale) per arcata Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile prima di 5 anni	sup. <input type="checkbox"/> inf. <input type="checkbox"/>	_____	_____
2628	Protesi parziale rimovibile provvisoria, comprensiva di ganci ed elementi (edentulia parziale monolaterale) - per emiarcata Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile prima di 5 anni	sup. <input type="checkbox"/> inf. <input type="checkbox"/>	_____	_____

2675	Protesi parziale rimovibile provvisoria, comprensiva di ganci ed elementi (edentulia parziale bilaterale) - per arcata Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile prima di 5 anni	sup. <input type="checkbox"/> inf. <input type="checkbox"/>	_____	_____
2629	Protesi totale con denti in resina o ceramica (per arcata) Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile prima di 5 anni	sup. <input type="checkbox"/> inf. <input type="checkbox"/>	_____	_____
2630	Protesi totale immediata provvisoria (per arcata) Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile prima di 5 anni	sup. <input type="checkbox"/> inf. <input type="checkbox"/>	_____	_____
2631	Ribasamento di protesi rimovibile, per arcata - sistema indiretto Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile prima di 1 anno	_____ + _____	_____	_____
2647	Ribasamento di protesi rimovibile, per arcata - sistema diretto Limiti Rimborso non ripetibile prima di 1 anno	_____ + _____	_____	_____
2633	Singolo attacco di precisione in LNP o LP qualsiasi tipo, massimo 1 attacco di precisione (componentistica completa maschio-femmina) solo per elementi protesizzati con corona protesica definitiva (attacco su corone) o per protesi telescopiche su elementi naturali. Non rimborsabile su impianti e non associabile al perno moncone, ricostruzione moncone o ricostruzione con ancoraggio Limiti Obblighi Rimborso non ripetibile prima di 5 anni	_____ + _____	_____	_____

GNATOLOGIA

2634	Molaggio selettivo parziale o totale, massimo 1 seduta (indipendentemente dall'arcata) Limiti Rimborso non ripetibile prima di 1 anno	_____ + _____	_____	_____
2635	Placca diagnostica o ortotico o bite - sistema indiretto - indipendentemente dall'arcata e non rimborsabile nello stesso anno del trattamento ortodontico o in presenza di 2 protesi totali nelle 2 arcate Limiti Rimborso non ripetibile prima di 2 anni	sup. <input type="checkbox"/> inf. <input type="checkbox"/>	_____	_____

2648	Placca diagnostica o ortotico o bite - sistema diretto - indipendentemente dall'arcata e non rimborsabile nello stesso anno del trattamento ortodontico o in presenza di 2 protesi totali nelle 2 arcate <i>Limiti Rimborso non ripetibile prima di 2 anni</i>	sup. <input type="checkbox"/> inf. <input type="checkbox"/>		
------	---	--	--	--

ORTODONZIA

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.

2636	Terapia ortodontica fissa/mobile/mantenimento (contenzione fissa o mobile) - per arcata - comprensive di visite e controllo periodico <i>Limiti Obblighi Rimborso per anno, per massimo 3 anni anche non consecutivi fino al 20esimo anno di età</i>	sup. <input type="checkbox"/> inf. <input type="checkbox"/>	_____	_____
------	---	--	-------	-------

RADIOLOGIA ODONTOIATRICA

2649	Rx endorali/Bite Wings <i>Limiti Rimborsabili 1 Rx endorale/Bite Wings pre cure e 1 post cure contestualmente ai codici che le prevedono fino ad un massimo di 6 l'anno</i>			_____
2637	Ortopantomografia delle due arcate <i>Limiti Rimborsabile al massimo 2 volte l'anno</i>			_____
2638	Telecranio (qualsiasi numero di proiezioni) <i>Limiti Rimborsabile al massimo 2 volte l'anno</i>			_____
2651	Fotografia o immagine video intraorale <i>Limiti Rimborsabili 1 Foto intraorale pre cure e 1 post terapia contestualmente al codice che le prevede fino ad un massimo di 6 Foto l'anno (escluso la Terapia Ortodontica)</i>			_____
2652	Fotografia del morso inverso e/o fotografia dei modelli in occlusione <i>Limiti Rimborsabili 1 Foto del "morso/morso inverso" o dei modelli in occlusione pre cure annuo e 1 post cure annuo solo contestualmente alla Terapia Ortodontica fino ad un massimo di 6 Foto l'anno</i>			

2663	Dentascan o tomografia volumetrica a fascio conico: 1 arcata			
2664	Dentascan o tomografia volumetrica a fascio conico: 2 arcate			