



Piano Sanitario **Mosaic**



Tariffario Nomenclatore



- + Prestazioni
- + Benessere
- + Welfare

FasiOpen

Fondo Aperto
di Assistenza Sanitaria Integrativa

*Una moderna ed efficiente **Assistenza Sanitaria Integrativa**
per i lavoratori della tua Azienda e le loro famiglie*

PIANO SANITARIO “MOSAIC”

GARANZIE INCLUSE

Area Odontoiatrica Base

Per le descrizioni e le premesse di branca si veda la “Guida Per Gli Assistiti”. Si ricorda che le prestazioni dell'Area Odontoiatrica (tutte) sono rimborsabili solo se eseguite presso una Struttura Sanitaria rientrante nel network riconosciuto dal Fondo. Per tutte le prestazioni afferenti all'area odontoiatrica è obbligatorio l'inoltro di un Piano di Cure preventivo. Tutte le procedure saranno svolte direttamente dalla Struttura Sanitaria convenzionata.

Elenco prestazioni

Codice Prestazione	Descrizione	Limiti temporali e/o quantitativi	Massimo Rimbόro in €
SEZIONE R. PRESTAZIONI ODONTOSTOMATOLOGICHE			
Parodontologia			
2583	Chirurgia gengivale per arcata (incluso qualsiasi tipo di lembo - inclusa sutura) – a partire dai 17 anni di età	Rimborsabile 1 volta ogni 5 anni (rif. fattura) per la medesima arcata (indipendentemente dall'età)	155,00 €
2584	Chirurgia muco-gengivale o abbassamento di fornice, per arcata (incluso qualsiasi tipo di lembo - inclusa sutura) – a partire dai 17 anni di età	Rimborsabile 1 volta ogni 5 anni (rif. fattura) per la medesima arcata (indipendentemente dall'età)	235,00 €
2585	Chirurgia ossea (incluso qualsiasi tipo di lembo di accesso - inclusa sutura) trattamento completo per emiarcata – a partire dai 17 anni di età	Rimborsabile 1 volta ogni 5 anni (rif. fattura) per la medesima emiarcata (indipendentemente dall'età)	260,00 €
2586	Gengivectomia come unica prestazione - per emiarcata – a partire dai 17 anni di età	Rimborsabile 1 volta ogni 5 anni (rif. fattura) per la medesima emiarcata (indipendentemente dall'età)	69,00 €
2587	Inserimento di materiale biocompatibile (incluso qualsiasi tipo di lembo) - per emiarcata	Rimborsabile 1 volta ogni 5 anni (rif. fattura) per la medesima emiarcata (indipendentemente dall'età)	99,00 €
2588	Levigatura radicolare e courettage gengivale (per emiarcata) – a partire dai 17 anni di età	Rimborsabile 1 volta ogni 2 anni (rif. fattura) per la medesima emiarcata (indipendentemente dall'età)	19,00 €
2589	Splintaggio interdentale - qualsiasi materiale impiegato - solo per problematiche parodontali a partire dai 25 anni di età - per emiarcata	Rimborsabile 1 volta ogni 5 anni (rif. fattura) per la medesima emiarcata (indipendentemente dall'età)	64,00 €
Chirurgia orale			
2591	Apicectomia compreso otturazione retrograda - per elemento - qualsiasi numero di radici – a partire dai 17 anni di età	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario	105,00 €
2592	Biopsie, qualsiasi tipo, qualsiasi numero, qualsiasi regione cavita orale, compresa lingua o asportazione di cisti mucose, piccole neoplasie o piccole lesioni simil-neoplastiche, escluso esame istologico	Rimborsabile 1 volta per pratica (indipendentemente dal numero) OBBLIGHI: copia del referto istologico	99,00 €

2593	Disinclusione denti ritenuti per elemento (comprensivo della prestazione dell'ortodontista per ancoraggio) - dai 21 anni di età	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario OBBLIGHI: PRE-TRATTAMENTO: Opt oppure RX Endorale pre cure che mostri chiaramente l'elemento naturale da disincludere.	55,00 €
2594	Estrazione di dente o radice (semplice o complessa) di elemento permanente comprese eventuali suture - ad elemento naturale	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario	34,00 €
2595	Estrazione di dente, compreso III molare, in inclusione ossea totale - solo per elementi mai erotti in arcata (escluso germectomia) - compreso eventuali suture ad elemento naturale	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario/sede dentaria. OBBLIGHI: PRE-TRATTAMENTO: Opt oppure RX Endorale pre cure che mostri chiaramente l'elemento naturale in inclusione ossea totale.	80,00 €
2596	Estrazione di III molare, in inclusione ossea parziale - solo per elementi parzialmente erotti in arcata - compreso eventuali suture ad elemento naturale	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario/sede dentaria OBBLIGHI: PRE-TRATTAMENTO: Opt oppure RX Endorale pre cure che mostri chiaramente l'elemento naturale in inclusione ossea parziale.	64,00 €
2597	Interventi di chirurgia preprotesica in casi di edentulia parziale o totale - solo in presenza di protesi mobili DEFINITIVE pregresse o contestuali - per emiarcata	Rimborsabile 1 volta ogni 5 anni (rif. fattura) per emiarcata	110,00 €
2598	Frenulotomia o frenulectomia per arcata – a partire dai 17 anni di età	Rimborsabile 1 volta per arcata indipendentemente dall'età	80,00 €
2600	Rizectomia (compreso lembo di accesso ed estrazione di radice) solo per elementi pluriradicolati trattati endodonticamente - per elemento	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario	99,00 €
2601	Rizotomia (compreso lembo di accesso) - solo per elementi pluriradicolati trattati endodonticamente - per elemento	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario	60,00 €
2645	Interventi di chirurgia orale – a partire dai 17 anni di età	Applicabile solo a piccoli interventi di chirurgia orale non ricompresi e/o non riconducibili ad altre voci di chirurgia (non assimilabile allo scollamento del solco gengivale; scopertura impianti; inserimento di biomateriali nelle tasche parodontali)	80,00 €
2653	CALCOLO SALIVARE, ASPORTAZIONE DI	Prestazione ambulatoriale fruibile solo presso Strutture Odontoiatriche selezionate. Rimborsabile 1 volta a pratica indipendentemente dal numero di asportazioni. OBBLIGHI: Immagine pre cure che evidensi la presenza del calcolo salivare	500,00 €
2655	CISTI DEL MASCELLARE, OPERAZIONE PER	Prestazione ambulatoriale fruibile solo presso Strutture Odontoiatriche selezionate. OBBLIGHI: Immagine pre cure che evidensi la presenza della cisti oppure foto intraorale nel caso di diagnosi a seguito di suppurazione	1000,00 €

2658	NEOFORMAZIONI ENDOSSEE DI PICCOLE DIMENSIONI (OSTEOMI, CEMENTOMI, ODONTOMI, TORUS PALATINO E MANDIBOLARE), EXERESI DI	Prestazione ambulatoriale fruibile solo presso Strutture Odontoiatriche selezionate. OBBLIGHI: PRE-TRATTAMENTO: Immagine pre cura, che mostri la presenza della neoformazione. POST-TRATTAMENTO: dichiarazione dell'odontoiatra curante che specifichi la tipologia di neofromazione endossea asportata.	1000,00 €
2659	OSTEITI CIRCOSCRITTE DEI MASCELLARI, TRATTAMENTO DI	Prestazione ambulatoriale fruibile solo presso Strutture Odontoiatriche selezionate. OBBLIGHI: PRE-TRATTAMENTO: Immagine pre cura, che mostri la presenza della patologia infiammatoria che ha coinvolto l'osso	850,00 €
2661	SENO MASCELLARE, APERTURA PER PROCESSO ALVEOLARE	Prestazione ambulatoriale fruibile solo presso Strutture Odontoiatriche selezionate. Non rimborsabile nello stesso trimestre del "Rialzo del seno mascellare e/o ampliamento verticale o orizzontale di cresta alveolare". Non rimborsabile in associazione al codice "Inserimento di materiale biocompatibile" ed "Innesto osseo o cartilagineo". La prestazione è comprensiva dell'innesto /inserimento di materiale (biocompatibile, osseo o cartilagineo). OBBLIGHI: PRE-TRATTAMENTO: Opt o Dentascan o Tomografia a Fascio conico pre intervento. POST-TRATTAMENTO: Opt post intervento oppure Foto intraoperatoria. Descrizione dettagliata dell'intervento eseguito	500,00 €
2662	INNESTO OSSEO O CARTILAGINEO	Prestazione ambulatoriale fruibile solo presso selezionate Strutture Odontoiatriche selezionate. Non rimborsabile in associazione alla voce di "Seno mascellare, apertura per processo alveolare" e/o "Rialzo del seno mascellare e/o ampliamento verticale o orizzontale di cresta alveolare" e/o "Inserimento di materiale biocompatibile" (ed in tutti i casi non rimborsabile nello stesso trimestre dell'inserimento di materiale biocompatibile). La voce è comprensiva di tutte le fasi chirurgiche (prelievo e innesto). OBBLIGHI: POST-TRATTAMENTO: Dichiarazione dell'odontoiatra curante che specifichi la finalità del trattamento, la procedura, il tipo di biomateriale innestato e l'eventuale lotto dello stesso.	1.800,00 €

Conservativa			
2602	Incappucciamento della polpa diretto-indiretto - ad elemento permanente – a partire dai 17 anni di età	Rimborsabile 1 volta ogni 3 anni (rif. fattura) indipendentemente dall'età ed indipendentemente se deciduo o permanente)	31,00 €
2650	Otturazione di cavita di 1a – 3a – 5a classe - qualsiasi materiale - ad elemento permanente– a partire dai 17 anni di età	Rimborsabile 1 volta ogni 3 anni (rif. fattura) indipendentemente dall'età, dalla classe o se deciduo o permanente	35,00 €
2667	Otturazione di cavita di 2a – 4a classe - qualsiasi materiale - ad elemento permanente– a partire dai 17 anni di età	Rimborsabile 1 volta ogni 3 anni (rif. fattura) indipendentemente dall'età, dalla classe o se deciduo o permanente	45,00 €
2603	Intarsio in LP (oro) o ceramica integrale inlay o onlay o overlay comprensivo di build up e provvisorio ad elemento permanente – Indiretto – a partire dai 17 anni di età	Rimborsabile 1 volta ogni 5 anni (rif. fattura) per sede dentaria indipendentemente dal materiale e dall'età. OBBLIGHI: Fase di rimborso Certificazione di Conformità rilasciata dal laboratorio odontotecnico riportante il numero ITCA	179,00 €
2632	Intarsio in resina o in composito o cad cam - inlay o onlay comprensivo di build up e provvisorio - ad elemento permanente - diretto/indiretto - dai 17 anni di età	Rimborsabile 1 volta ogni 5 anni (rif. fattura) per sede dentaria indipendentemente dal materiale e dall'età. OBBLIGHI: Fase di rimborso Certificazione di Conformità rilasciata dal laboratorio odontotecnico riportante il numero ITCA. Nel caso in cui il manufatto sia realizzato con tecnica cad cam, anche copia del lotto relativo al materiale utilizzato per la realizzazione dello stesso	179,00 €
2609	Ricostruzione del dente con ancoraggio a vite o a perno di elementi dentari decidui o permanenti devitalizzati (contestualmente o precedentemente trattati) ad elemento – a partire dai 17 anni di età	Rimborsabile 1 volta ogni 3 anni (rif. fattura) indipendentemente dall'età ed indipendentemente se deciduo o permanente)	55,00 €
Endodonzia			
2610	Cura canalare completa 1 canale (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione coronale pre-endodontica - ad elemento permanente - comprese RX endorali	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario non sovrapponibile ad altre cure canalari o ritrattamenti endodontici	82,00 €
2611	Cura canalare completa 2 canali (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione coronale pre-endodontica - ad elemento permanente- comprese RX endorali	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario non sovrapponibile ad altre cure canalari o ritrattamenti endodontici	101,00 €
2612	Cura canalare completa 3 o più canali (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione coronale pre-endodontica - ad elemento permanente- comprese RX endorali	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario non sovrapponibile ad altre cure canalari o ritrattamenti endodontici	126,00 €
2613	Pulpotomia e otturazione della camera pulpare o pulpectomia e otturazione provvisoria per qualsiasi numero di canali - ad elemento permanente - comprese Rx Endorali	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario	50,00 €
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 permanente comprese Rx endorali	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario non sovrapponibile ad altre cure canalari o ritrattamenti endodontici	50,00 €

2668	Ritratamento endodontico di elemento a 2 canali (compresa qualsiasi tipo di otturazione della cavità di accesso, compresa l'eventuale rimozione di perni endocanalari) ad elemento permanente comprese Rx endorali	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario non sovrapponibile ad altre cure canalari o ritrattamenti endodontici	100,00 €
2669	Ritratamento 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 permanente comprese Rx endorali	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario non sovrapponibile ad altre cure canalari o ritrattamenti endodontici	150,00 €
Gnatologia			
2634	Molaggio selettivo parziale o totale, massimo 1 seduta (indipendentemente dall'arcata) - dai 17 anni di età	Rimborsabile 1 volte l'anno (rif. fattura) indipendentemente dall'età	39,00 €
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 - dai 21 anni di età	Rimborsabile una volta ogni 2 anni (rif. fattura) indipendentemente dall'arcata, dalla metodica e dall'età. OBBLIGHI: Certificazione di Conformità rilasciata dal laboratorio odontotecnico riportante il numero ITCA	193,00 €
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 - dai 21 anni di età	Rimborsabile una volta ogni 2 anni (rif. fattura) indipendentemente dall'arcata, dalla metodica e dall'età.	116,00 €
Radiologia Odontoiatrica			
2637	Ortopantomografia delle due arcate	Rimborsabile 2 volte l'anno (1 gennaio - 31 dicembre)	27,00 €
2638	Telecranio (qualsiasi numero di proiezioni)	Rimborsabile 2 volte l'anno (1 gennaio - 31 dicembre)	37,00 €
2649	Rx Endorali/ Bite Wings	Rimborsabili massimo 1 endorale pre cure e 1 post cure contestualmente ai codici che le prevedono fino ad un massimo di 6 endorali/ bite wing l'anno (1 gennaio - 31 dicembre)	4,00 €
2651	Fotografia o immagine video intraorale - dai 17 anni	Rimborsabili massimo 1 foto pre cure e 1 post cure contestualmente ai codici che le prevedono fino ad un massimo di 6 fotografie l'anno (1 gennaio - 31 dicembre) indipendentemente dall'età	4,00 €
2663	Dentascan o tomografia volumetrica a fascio conico: 1 arcata	OBBLIGHI: Fase di rimborso obbligo di inoltro dell'immagine Panorex in cui sia rilevabile la data di esecuzione	123,00 €
2664	Dentascan o tomografia volumetrica a fascio conico: 2 arcate	OBBLIGHI: Fase di rimborso obbligo di inoltro dell'immagine Panorex in cui sia rilevabile la data di esecuzione	169,00 €
Pedodonzia – Paradontologia			
30311	Chirurgia gengivale per arcata (incluso qualsiasi tipo di lembo - inclusa sutura) - fino a 16 anni compiuti	Rimborsabile 1 volta ogni 5 anni (rif. fattura) per la medesima arcata (indipendentemente dall'età)	155,00 €
30312	Chirurgia muco-gengivale o abbassamento di fornice, per arcata (incluso qualsiasi tipo di lembo - inclusa sutura) - fino a 16 anni compiuti	Rimborsabile 1 volta ogni 5 anni (rif. fattura) per la medesima arcata (indipendentemente dall'età)	235,00 €
30313	Chirurgia ossea (incluso qualsiasi tipo di lembo di accesso - inclusa sutura) trattamento completo per emiarcata - fino a 16 anni compiuti	Rimborsabile 1 volta ogni 5 anni (rif. fattura) per la medesima emiarcata (indipendentemente dall'età)	260,00 €
30314	Gengivectomia come unica prestazione - per emiarcata - fino a 16 anni compiuti	Rimborsabile 1 volta ogni 5 anni (rif. fattura) per la medesima emiarcata (indipendentemente dall'età)	69,00 €

30315	Levigatura radicolare e courettage gengivale (indipendentemente dal numero di emiarcate sottoposte a trattamento) - fino a 16 anni compiuti	Rimborsabile 1 volta ogni 2 anni (rif. fattura) per la medesima emiarcata (indipendentemente dall'età)	76,00 €
-------	---	--	---------

Pedodonzia – Chirurgia Orale

30317	Disinclusione denti ritenuti per elemento (comprensivo della prestazione dell'ortodontista per ancoraggio) - fino a 20 anni compiuti	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario. OBBLIGHI: radiografia pre cure che mostri l'elemento da disincludere	55,00 €
30318	Estrazione di dente o radice semplice o complessa di elemento deciduo (comprese eventuali suture e sedazione)	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario	34,00 €
30319	Germectomia (comprensiva di tutte le fasi ed attività chirurgiche comprensivo di lembo mucogengivale e/o osteotomia e/o odontotomia - suture e sedazione - esclusa sedazione con protossido) fino a 16 anni di età compiuti	Rimborsabile 1 volta per sede dentaria. OBBLIGHI: radiografia pre cure - Fase di Rimborso radiografia post cure	80,00 €
30320	Frenulotomia o frenulectomia per arcata - fino a 16 anni compiuti	Rimborsabile 1 volta per arcata indipendentemente dall'età	80,00 €
30321	Interventi di piccola chirurgia ascessi - fino a 16 anni compiuti	Rimborsabile 1 volta per pratica (indipendentemente dal numero). OBBLIGHI: Fasi di rimborso Foto intraorale dell'ascesso trattato	80,00 €

Pedodonzia – Conservativa

30322	Incappucciamento della polpa diretto - indiretto - decidui o permanenti - ad elemento - fino a 16 anni compiuti	Rimborsabile 1 volta ogni 3 anni (rif. fattura) indipendentemente dall'età ed indipendentemente se deciduo o permanente)	31,00 €
30323	Intarsio per elemento deciduo/permanente - indipendentemente dal materiale/metodica/technica - inlay o onlay o overlay comprensivo di build up e provvisorio - ad elemento deciduo/permanente - diretto/indiretto indipendentemente dal numero di superfici - fino a 16 anni compiuti	Rimborsabile 1 volta ogni 5 anni per sede dentaria indipendentemente dal materiale e dall'età. OBBLIGHI: Fase di rimborso Certificazione di Conformità rilasciata dal laboratorio odontotecnico riportante il numero ITCA. Nel caso in cui il manufatto sia realizzato con tecnica cad cam, anche copia del lotto relativo al materiale utilizzato per la realizzazione dello stesso	179,00 €
30324	Otturazione di qualsiasi cavità di 1° - 2° - 3° - 4° - 5° classe - qualsiasi materiale - ad elemento permanente fino ai 16 anni di età compiuti	Rimborsabile 1 volta ogni 3 anni (rif. fattura) indipendentemente dall'età, dalla classe o se deciduo o permanente	45,00 €
30325	Otturazione di elemento deciduo (qualsiasi classe - qualsiasi materiale - rimborsabile una volta ogni 3 anni nella stessa sede dentaria indipendentemente se elemento deciduo o permanente)	Rimborsabile 1 volta ogni 3 anni (rif. fattura) indipendentemente dall'età, dalla classe o se deciduo o permanente	35,00 €
30326	Ricostruzione del dente con ancoraggio a vite o a perno di elementi dentari decidui o permanenti devitalizzati (contestualmente o precedentemente trattati) ad elemento fino a 16 anni compiuti	Rimborsabile 1 volta ogni 3 anni (rif. fattura) indipendentemente dall'età ed indipendentemente se deciduo o permanente)	55,00 €

Pedodonzia – Endodonzia

30327	Cura canalare completa di elemento deciduo 1 canale (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione coronale pre-endodontica - ad elemento - comprese rx endorali	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario non sovrapponibile ad altre cure canalari o ritrattamenti endodontici	82,00 €
30328	Cura canalare completa di elemento deciduo pluriradicolato - 2 o più canali (indipendentemente dal numero di canali) compresa qualsiasi tipo di otturazione compresa ricostruzione coronale pre-endodontica - ad elemento - comprese rx endorali	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario non sovrapponibile ad altre cure canalari o ritrattamenti endodontici	101,00 €

30329	Pulpotomia e otturazione della camera pulpare o pulpectomia e otturazione provvisoria per qualsiasi numero di canali - ad elemento deciduo - comprese rx endorali	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario	50,00 €
30330	Ritratamento endodontico di elemento deciduo indipendentemente dal numero di canali (compresa qualsiasi tipo di otturazione della cavità di accesso, compresa l'eventuale rimozione di perni endocanalari) ad elemento comprese rx endorali	Rimborsabile 1 volta per elemento dentario non sovrapponibile ad altre cure canalari o ritrattamenti endodontici	50,00 €

Pedodonzia – Gnatalogia

30335	Molaggio selettivo parziale o totale, massimo 1 seduta (indipendentemente dall'arcata) - fino a 16 anni compiuti	Rimborsabile 1 volte l'anno (rif. fattura) indipendentemente dall'età	39,00 €
30336	Bite o ortotico - indipendentemente dall'arcata - sistema diretto o indiretto - non rimborsabile in associazione e/o nello stesso anno del trattamento ortodontico (qualsiasi tecnica e/o metodologia) o contenzione - fino a 20 anni compiuti.	Rimborsabile una volta ogni 2 anni (rif. fattura) indipendentemente dall'arcata, dalla metodica e dall'età	193,00 €

Pedodonzia – Ortodonzia

30307	Terapia ortodontica con apparecchiature fisse per arcata per anno, compreso esame cefalometrico	Rimborsabile 1 volta l'anno (1gennaio - 31 dicembre), per massimo 3 anni anche non consecutivi fino al 20esimo anno di età. Non sovrapponibile nell'anno ad altre voci di trattamento ortodontico. OBBLIGHI: PRE CURE per anno di trattamento con Telecranio o Foto del "morso/morso inverso" pre cure - Fase di Rimborso per anno di trattamento- Telecranio o Foto dei modelli in occlusione	400,00 €
30308	Terapia ortodontica con apparecchiature mobili/ funzionali per arcata per anno, compreso esame cefalometrico	Rimborsabile 1 volta l'anno (1gennaio - 31 dicembre), per massimo 3 anni anche non consecutivi fino al 20esimo anno di età. Non sovrapponibile nell'anno ad altre voci di trattamento ortodontico. OBBLIGHI: PRE CURE per anno di trattamento con Telecranio o Foto del "morso/morso inverso" pre cure - Fase di Rimborso per anno di trattamento- Telecranio o Foto dei modelli in occlusione	400,00 €
30309	Terapia ortodontica con apparecchiature invisibili (qualsiasi tipologia/materiale) per arcata - per anno - compreso esame cefalometrico	Rimborsabile 1 volta l'anno (1gennaio - 31 dicembre), per massimo 3 anni anche non consecutivi fino al 20esimo anno di età. Non sovrapponibile nell'anno ad altre voci di trattamento ortodontico. OBBLIGHI: PRE CURE per anno di trattamento con Telecranio o Foto del "morso/morso inverso" pre cure - Fase di Rimborso per anno di trattamento- Telecranio o Foto dei modelli in occlusione	400,00 €

30310	Terapia ortodontica di mantenimento per contenzione fissa o mobile indipendentemente dal numero di arcate	Rimborsabile massimo 1 anno (1gennaio - 31 dicembre) nell'ambito dei 3 anni massimi di trattamento riconosciuti e comunque entro e non oltre il 20esimo anno di età. Non sovrapponibile nell'anno ad altre voci di trattamento ortodontico. Il rimborso per la contenzione preclude il successivo riconoscimento delle voci di trattamento ortodontico (indipendentemente dall'arcata) pur se non si è frutto di tutti gli anni di rimborso massimi previsti. OBBLIGHI: PRE CURE Foto Intraorale della contenzione posizionata - Fase di Rimborso - Telecranio o Foto Intraorale del trattamento terminato (se terminato) o Foto intraorale della contenzione posizionata (diverse dal pre cure)	400,00 €
-------	---	---	----------

Pedodonzia – Radiologia Pedodontica

2652	Fotografia del morso inverso e/o fotografia dei modelli in occlusione (solo in relazione ai codici della sezione Ortodonzia indipendentemente dal numero di arcate sottoposte al trattamento - indipendentemente dalla tipologia di trattamento).	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. OBBLIGHI: PRE CURE le prestazioni devono essere richieste contestualmente ai codici che le prevedono. Fase di rimborso: presentazione delle immagini richieste (devono essere richieste contestualmente ai codici che le prevedono anche nella fase di rimborso)	4,00 €
30306	Fotografia o immagine video intraorale - fino a 16 anni compiuti solo come pre e post cure per i codici protesici pedodontici	Rimborsabili massimo 1 foto pre cure e 1 post cure contestualmente ai codici che le prevedono fino ad un massimo di 6 fotografie l'anno (1 gennaio - 31 dicembre) indipendentemente dall'età. OBBLIGHI: PRE CURE le prestazioni devono essere richieste contestualmente ai codici che le prevedono. Fase di rimborso: presentazione delle immagini richieste (devono essere richieste contestualmente ai codici che le prevedono anche nella fase di rimborso)	4,00 €

SEZIONE Z. PREVENZIONE

Prevenzione Cancro Cavo Orale

8501	Prevenzione del cancro cavo orale	Rimborsabile 1 volta l'anno (rif. fattura) solo in forma diretta a partire dai 45 anni compiuti	50,00 €
------	-----------------------------------	---	---------

FASIOPEN

Sede Legale Viale Pasteur 6 – 00144 Roma
Sede Operativa Viale Europa 175 – 00144 Roma
fasiopen.it