

TIMBRO DEL MEDICO

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_

	Indicare i singoli denti da trattare	N.	IMPORTO
PARTE GENERALE			
ODPG0002 Rilievo delle impronte e preparazione modelli di studio			
ABLAZIONE TARTARO			
ODAB00001 Ablazione del tartaro (senza vincolo di età)			
LEVIGATURA			
ODAB0002 Levigatura delle radici/ocourettage gengivale (per 4 denti - solo al di sopra dei 16 anni di età)	_____+_____		
LEGATURA DENTALE			
ODLE0001 Legature dentali extracoronali (per 4 denti - solo al di sopra dei 16 anni di età)	_____+_____		
ODLE0002 Legature dentali intracoronali (per 4 denti - solo al di sopra dei 16 anni di età)	_____+_____		
MOLAGGIO SELETTIVO			
ODMO0001 Molaggio selettivo parziale/totale (per seduta - max 3 sedute) solo al di sopra dei 16 anni di età	_____+_____		
IGIENE ORALE E PARODONTOLOGIA			
ODRD0008 Gengivectomia (per 4 denti - solo al di sopra dei 16 anni di età)	_____+_____		
ODRD0009 Lembo gengivale (per 4 denti - solo al di sopra dei 16 anni di età)	_____+_____		
ODRD0010 Lembo mucogengivale (courettage, posiz.apical.,allung.corona clinica-per 4 denti- solo al di sopra dei 16 aa)	_____+_____		
ODRD0012 Chirurgia ossea resettiva (incluso il lembo di accesso - ad arcata)	_____+_____		
ODRD0017 Lembi (liberi o peduncolati) per la correzione di difetti muco gengivali (solo al di sopra dei 16 anni di età)	_____+_____		
AMPUTAZIONI RADICOLARI			
ODAM0001 Amputazioni radicolari (per radice, escluso il lembo di accesso - solo al di sopra dei 16 anni di età)	_____+_____		
N.B. <i>Igiene orale e parodontologia</i>			
ASSILT non riconosce contributi per levigatura delle radici, courettage gengivale, legatura dentale, molaggio selettivo, gengivectomia, lembo gengivale e muco gengivale, amputazioni radicolari, chirurgia ossea resettiva e lembi liberi o peduncolati a iscritti di età inferiore a 16 anni, salvo autorizzazione del Consulente Nazionale Odontoiatrico.			
ASSILT riconosce contributi una sola volta nella vita associativa per ogni socio per per le prestazioni di molaggio selettivo, gengivectomia, lembo gengivale, lembo muco gengivale, amputazioni radicolari, chirurgia ossea resettiva e lembi liberi o peduncolati, salvo autorizzazione del Consulente Nazionale Odontoiatrico.			
Per le prestazioni di ablazione del tartaro, levigatura delle radici e legature dentali ASSILT non riconosce altre prestazioni paradontali sullo stesso dente se non trascorsi 12 mesi dalla precedente contribuzione.			
Le prestazioni di ablazioni del tartaro e levigatura delle radici e/o courettage gengivale sono alternative tra loro nello stesso piano di cura.			
Le prestazioni di molaggio selettivo, gengivectomia, lembo gengivale e muco gengivale, chirurgia ossea resettiva e lembi liberi o peduncolati, non sono sovrapponibili nella chirurgia ossea resettiva e lembi liberi o peduncolati, non sono sovrapponibili nello stesso piano di cura.			
CHIRURGIA			
ODCO0001 Estrazione di dente o radice	_____+_____		
ODCO0003 Estrazione di un dente in soggetto sottoposto a narcosi in circuito(per ogni dente)	_____+_____		
ODCO0005 Estrazione di dente o radice in inclusione ossea totale	_____+_____		
ODCO0018 Disinclusione denti ritenuti	_____+_____		
RIZOTOMIA			
ODRZ0011 Rizotomia	_____+_____		
INTERVENTI DI PICCOLA CHIRURGIA			
ODAS0001 Intervento per biopsie (escluso esame istologico)	_____+_____		
ODAS0002 Apicectomia (cura canalare a parte)	_____+_____		
ODAS0003 Asportazione di epulide	_____+_____		
ODAS0004 Intervento chirurgico preprotetico (livell.creste alveolari, eliminazione sinechie mucose, frenulectomie, ecc.)			
ODAS0005 Asportazione di cisti mucose o piccole neoplasie benigne della lingua, delle guance, del palato o del labbro e del pavimento orale.			
ODAS0006 Intervento di rimozione cisti mascellari/mandibolari (qualsiasi sede) incluso l'esame istologico *			
N.B. <i>Intervento di rimozione cisti mascellari/mandibolari *</i>			
Per ottenere il relativo contributo è indispensabile allegare alla fattura la copia del referto relativo l'esame istologico			

INTERVENTI DI CHIRURGIA IMPLANTOLOGICA

ODCH0001 Grande rialzo del seno mascellare (arcata sup. destra)	_____	_____
ODCH0003 Piccolo rialzo del seno mascellare (arcata sup. destra)	_____	_____
ODCG0002 Grande rialzo del seno mascellare (arcata sup. sinistra)	_____	_____
ODCG0004 Piccolo rialzo del seno mascellare (arcata sup. sinistra)	_____	_____
ODDZ0005 Distrazione osteo-alveolare (arcata inferiore destra)	_____	_____
ODDZ0006 Distrazione osteo-alveolare (arcata inferiore sinistra)	_____	_____

N.B. Chirurgia implantologica

ASSILT prevede un contributo erogabile una sola volta nella vita associativa per gli interventi di piccolo rialzo e grande rialzo del seno mascellare e per gli interventi di distrazione osteo-alveolare mandibolare, sulla base di quanto indicato dal proprio Tariffario Generale.

Gli interventi di piccolo rialzo e grande rialzo del seno mascellare sono alternativi tra loro nello stesso piano di cura e per la stessa emiarcata.

IMPLANTOLOGIA

ODIM0012 Impianto osteointegrato	_____	_____
ODIM0013 Moncone pilastro per protesi su impianto osteointegrato	_____	_____

IMPIANTI SU PROTESI TOTALE

ODPI0001 Impianto osteointegrato per protesi totale rimovibile (massimo 2 per emiarcata)	_____	_____
ODPI0002 Moncone pilastro per protesi totale rimovibile (massimo 2 per emiarcata)	_____	_____

N.B. Implantologia

Il prezzo non va conteggiato per moncone perché i costi di intervento e di laboratorio non sono in relazione al numero di monconi, ma al disegno ed all'estensione della struttura.

I contributi erogati dall'ASSILT sono comprensivi di:

- primo intervento preparatorio; porta impronte individuali; presa d'impronta; sutura provvisoria; secondo intervento; posizionamento della struttura; sutura definitiva.

Le temporizzazioni previste per gli "impianti osteointegrati" sono le stesse previste per le "protesi" (7 anni)

ASSILT non riconosce ulteriori contributi in caso di perdita di un elemento pilastro di tipo impianto osteointegrato.

CONSERVATIVA

ODCA0000 Cavità di V classe di Black	_____	_____
ODCN0001 Cavità di 1° classe di Black	_____	_____
ODCN0002 Cavità di 2° classe di Black	_____	_____
ODCN0004 Cavità di 3° classe di Black	_____	_____
ODCN0005 Cavità di 4° classe di Black	_____	_____

ENDODONZIA

ODEN0001 Endodonzia (prestazione ad un canale - comprese Rx)	_____	_____
ODEN0002 Endodonzia (prestazione a due canali - comprese Rx)	_____	_____
ODEN0003 Endodonzia (prestazione a tre canali - comprese Rx)	_____	_____
ODEN0004 Endodonzia (prestazione a quattro canali - comprese Rx)	_____	_____

N.B. Trattamenti conservativi e/o endodontici

Nel caso in cui il dente sottoposto a terapia endodontica (codici ODEN0001-02-03-04) sia ricostruito con otturazione della cavità di accesso, è possibile riconoscere la contemporanea erogazione di un contributo per le prestazioni di odontoiatria conservativa (codici ODCN0001 - 2 - 4 - 5)

La V° classe di Black è l'unica sovrapponibile alle altre classi nello stesso piano di cura.

La V° classe di Black è rimborsabile anche se eseguita sullo stesso elemento dentario sul quale sia stata eseguita una qualsiasi altra prestazione conservativa, indipendentemente dalla presenza di vincoli di temporizzazione ancora vigenti. Da quel momento per tale prestazione parte la temporizzazione di 5 anni.

Qualora per un elemento dentale sia stato erogato un contributo per trattamenti conservativi, non sono erogabili per lo stesso elemento contributi per eventuali trattamenti endodontici successivi se non trascorsi almeno 5 anni dalla precedente contribuzione.

Qualora per un elemento dentale sia stato erogato un contributo per trattamenti endodontici, non sono erogabili per lo stesso elemento nuovi contributi se non trascorsi almeno 5 anni dalla precedente contribuzione.

Il trattamento canalare si intende comprensivo di 4 RX di controllo endorali ad esclusione di quella diagnostica.

<b>PROFILASSI</b>			
ODTD0001	Trattamento chimico della ipersensibilità dentale e profilassi della carie dentale di oligoelementi (per arcata - non ripetibile prima di 18 mesi e fino 12 anni d'età)	<div></div>	<div></div>
<b>CURE</b>			
ODSI0001	Sigillatura di solchi per dente (erogabile una sola volta e fino a 12 anni d'età)	<div></div>	<div></div>
ODSI0002	Amputazione coronale della polpa (pulpotomia) e otturazione del cavo pulpare (ott.coronale a parte) (per elemento dentale - contributo erogabile una sola volta e fino a 12 anni d'età)	<div></div>	<div></div>
<b>APECIFICAZIONE</b>			
ODPC0001	Apecificazione (unico contributo e fino a 12 anni d'età)	<div></div>	<div></div>
<b>N.B. Trattamenti</b>			
Per i seguenti trattamenti non sono previste erogazioni di contributi oltre il 12° anno di età:			
- sigillatura dei solchi per dente (contributo erogabile una sola volta per elementi dentali mai sottoposti ad alcuna terapia conservativa, endodontica o protesica);			
- trattamento chimico della ipersensibilita' con oligoelementi (per arcata - ogni 18 mesi);			
- amputazione coronale della polpa (per elemento dentale - contributo erogabile una sola volta);			
- apecificazione (un unico contributo).			
<b>PROTESI</b>			
ODPR0002	Corona fusa o elemento di protesi fissa in L.N.P. (lega non preziosa)	<div></div>	<div></div>
ODPR0003	Corona fusa o elemento di protesi fissa in L.N.P. con faccetta in resina/composito	<div></div>	<div></div>
ODPR0004	Corona fusa o elemento di protesi fissa in L.P.(lega preziosa)	<div></div>	<div></div>
ODPR0005	Corona fusa o elemento di protesi fissa in L.P. con faccetta in resina/composito	<div></div>	<div></div>
ODPR0006	Corona in ceramica o elemento di ponte in L.N.P. e ceramica	<div></div>	<div></div>
ODPR0007	Corona in ceramica o elemento di ponte in L.P. e ceramica o titanio e ceramica	<div></div>	<div></div>
ODPR0018	Corona a giacca in ceramica vetrosa e allumina	<div></div>	<div></div>
ODPR0041	Corona fusa fresata	<div></div>	<div></div>
ODPR0042	Corona oro ceramica fresata	<div></div>	<div></div>
ODPR0019	Intarsio occlusale in L.P.	<div></div>	<div></div>
ODPR0020	Intarsio O.D.; O.M. in L.P.	<div></div>	<div></div>
ODPR0021	Intarsio M.O.D. in L.P.	<div></div>	<div></div>
ODPR0022	Onlay in L.N.P.	<div></div>	<div></div>
ODPR0023	Onlay in L.P.	<div></div>	<div></div>
ODPR0024	Onlay in ceramica vetrosa	<div></div>	<div></div>
ODPR0064	Elemento in resina	<div></div>	<div></div>
ODPR0084	Elemento in porcellana	<div></div>	<div></div>
ODPR0086	Corona od elemento per Maryland bridge in L.P. più resina/composita	<div></div>	<div></div>
ODPR0087	Corona od elemento per Maryland bridge in L.P. più porcellana	<div></div>	<div></div>
<b>PROTESI MOBILE</b>			
ODPR0057	Protesi mobile totale per arcata con denti in resina	<div></div>	<div></div>
ODPR0058	Protesi mobile totale per arcata con denti in porcellana	<div></div>	<div></div>
<b>PERNO MONCONE</b>			
ODPE0001	Perno moncone (qualsiasi tecnica)	<div></div>	<div></div>
<b>PROVVISORI</b>			
ODVV0001	Corona a giacca o elemento di protesi provvisoria in resina	<div></div>	<div></div>
ODVV0003	Protesi mobile totale immediata per arcata con denti in resina	<div></div>	<div></div>
<b>RIMOZIONE</b>			
ODRM0001	Rimozione corona od elemento di protesi fissa	<div></div>	<div></div>
ODRM0002	Rimozione di perno radicolare	<div></div>	<div></div>
<b>RIBASAMENTO/RIPARAZIONE</b>			
ODRI0001	Ribasamento di protesi parziale sistema diretto	<div></div>	<div></div>
ODRI0002	Ribasamento di protesi parziale sistema indiretto	<div></div>	<div></div>
ODRI0003	Ribasamento di protesi totale sistema diretto	<div></div>	<div></div>
ODRI0004	Ribasamento di protesi totale sistema indiretto	<div></div>	<div></div>
ODRI0005	Riparazione di frattura completa di protesi totale	<div></div>	<div></div>
ODRI0006	Riparazione faccette in resina/composito/ceramica (ad elemento dentale)	<div></div>	<div></div>
<b>ATTACCHI</b>			
ODAT0001	Attacco di semiprecisione fuso in L.N.P.	<div></div>	<div></div>
ODAT0002	Attacco di semiprecisione fuso in L.P.	<div></div>	<div></div>
ODAT0003	Attacco di precisione o cerniera prefabbricato in L.N.P.	<div></div>	<div></div>
ODAT0004	Attacco di precisione o cerniera prefabbricato in L.P.	<div></div>	<div></div>

**GANCI**

ODGA0001 Gancio a filo in L.N.P.  
ODGA0002 Gancio a filo in L.P.  
ODGA0003 Gancio fuso in L.N.P.  
ODGA0004 Gancio fuso in L.P.

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**ALTRE PROTESI**

ODSH0001 Protesi scheletrata mobile in cromo/cobalto o metalli simili non nobili, compresi i ganci (arcata superiore)  
ODSH0002 Protesi scheletrata in L.P., compresi i ganci (arcata superiore)  
ODSH0003 Protesi scheletrata in L.P., compresi i ganci (arcata inferiore)  
ODSH0004 Protesi scheletrata mobile in cromo/cobalto o metalli simili non nobili, compresi i ganci (arcata inferiore)  
ODSH0005 Maryland bridge (struttura)  
ODSH0006 Protesi mobile parziale in resina  
ODSH0007 Protesi mobile parziale in resina provvisoria

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**OLTRE LA PROTESI**

ODPA0001 Palato per protesi totale in cromo/cobalto oltre alla protesi  
ODPA0002 Barra di rinforzo per protesi totale in cromo/cobalto (oltre alla protesi)

_____	_____
_____	_____

**ESAMI**

ODRE0001 Registrazione dei rapporti intermassellari con arco facciale e studio del caso in articolatore  
ODRE0002 Registrazione dei rapporti intermassellari con apparecchiature elettroniche o elettromiografiche e studio del caso

_____	_____
_____	_____

**N.B. Protesi**

In caso di erogazione di un contributo per la ricostruzione o sostituzione di un elemento dentale, sia in protesi fissa che rimovibile, devono trascorrere almeno 7 anni dal precedente trattamento protesico per l'erogazione di un nuovo contributo per l'intervento protesico sullo stesso dente.

Tale limite non sarà considerato nei casi di soci che, entro il limite di tempo su indicato per il rinnovo della protesi, presentino una sopravvenuta edentulia totale dell'arcata interessata, o per i casi di perdita di uno degli elementi naturali pilastro o di ancoraggio della protesi, previa autorizzazione del Consulente Nazionale Odontoiatrico.

Il limite dei 7 anni, inoltre, non sarà considerato nei casi di erogazione riferite a riparazioni o ribasamenti della protesi totale.

Sono erogabili contributi per protesi rimovibile, su un massimo di due impianti osteointegrati per emiarcata, in caso di grave riassorbimento osseo di III - IV grado (secondo la classificazione Lekholm - Zorb), previa autorizzazione del Consulente Nazionale Odontoiatrico.

**RICOSTRUZIONE ARCATA DENTARIA**

IMOD0000 Protesi fissa di ricostruzione per arcata superiore edentula su impianti osteointegrati (qualsiasi tecnica)  
IMOD0001 Protesi fissa di ricostruzione per arcata inferiore edentula su impianti osteointegrati (qualsiasi tecnica)

_____	_____
_____	_____

**N.B. Ricostruzione arcata**

Il contributo è erogabile per arcata una sola volta nella vita associativa

**RADIOLOGIA ODONTOIATRICA**

ODRX0001 Radiografia endorale (ogni due denti)  
ODRX0003 Radiografia endorale delle arcate dentarie - completa  
ODRX0005 Ortopantomografia  
ODRX0006 Teleradiografia

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**N.B. Radiologia**

Le prestazioni di radiologia sono erogate "una tantum" previa diversa autorizzazione del Consulente Nazionale Odontoiatrico.

TOTALE DELLA SPESA

_____	_____
-------	-------

La fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ è relativa alle prestazioni esposte nel presente preventivo rilasciato il \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del Medico \_\_\_\_\_