

**SCHEDA PER SPESE DENTARIE 2025**



FONDO ASSISTENZA  
FRA IL PERSONALE DEL  
GRUPPO BANCO POPOLARE

<i>Esclusi Apparecchi Ortodontici con pagamento rateale, modulo da inserire nella richiesta di rimborso, un modulo per ogni fattura</i>			
<b>FATTURA N°</b>		<b>DEL</b>	
<b>INTESTATA A SIG./SIG.RA</b>			
<b>CODICE FISCALE</b>			

Per il pagamento delle seguenti prestazioni (da compilare a cura del Dentista/Odontoiatra):

PRESTAZIONE ODONTOIATRICA	DETTAGLIO		
	IMPORTO SINGOLA PRESTAZIONE	QUANTITA'	NUMERO POSIZIONE DENTI
<b>CONSERVATIVA</b>			
Sigillatura (per ogni dente) * D56			
Cavità di 1ª classe di BLACK* D57			
Cavità di 2ª classe di BLACK * D57			
Cavità di 3ª classe di BLACK * D57			
Cavità di 4ª classe di BLACK * D57			
Cavità di 5ª classe di BLACK* D57			
Incappucciamento della polpa			
Intarsio L.P. – Inlay od onlay			
Intarsio in ceramica			
Intarsio in composito			
Ricostruzione di angoli - obbligatoria			
Ricostruzione del dente con ancoraggio a vite o a perno - ad elemento			
Amputazione coronale della polpa (pulpotomia) ed otturazione cavo pulpare			
Endodonzia (prestazione ad un canale) (comprese RX e qualunque tipo di otturazione)(1) - obbligatoria			
Endodonzia (prestazione a due canali) (comprese RX e qualunque tipo di otturazione)(1) - obbligatoria			
Endodonzia (prestazione a tre canali) (comprese RX e qualunque tipo di otturazione)(1) - obbligatoria			
Endodonzia (prestazione a quattro canali) (comprese RX e qualunque tipo di otturazione)(1) - obbligatoria			
Ritrattamento monocalare (comprese RX e qualunque tipo di otturazione)(1)			
Ritrattamento canale (prestazione a due canali) (comprese RX e qualunque tipo di otturazione)(1)			
Ritrattamento canale (prestazione a tre canali) (comprese RX e qualunque tipo di otturazione)(1)			
Ritrattamento canale (prestazione a quattro canali) (comprese RX e qualunque tipo di otturazione)(1)			
<b>CHIRURGIA</b>			
Rimozione chirurgica di dente rotto			
Estrazione di dente o radice - obbligatoria * D61			
Estrazione di dente o radice di dente temporaneo - obbligatoria *			
Estrazione complicata di dente o radice (compreso eventuale raschiamento cavità alveolare, sutura, rimozione punti e medicazioni per controllo sanguinamento tipo collagene, fibrina, ecc...) - obbligatoria * D62			
Estrazione di dente in soggetto sottoposto a narcosi in circuito (escluso comp. anestesista) per ogni dente			
Estrazione di dente o radice in inclusione ossea parziale - obbligatoria			

(\*) voci con asterisco sono calmierate

PRESTAZIONE ODONTOIATRICA	DETTAGLIO		
	IMPORTO SINGOLA PRESTAZIONE	QUANTITA'	NUMERO POSIZIONE DENTI
Estrazione di dente o radice in inclusione ossea totale - obbligatoria			
Intervento per flemmone delle logge perimassellari			
Medicazione chirurgica (per seduta - max 3 sedute)			
Apicectomia (compresa cura canalare)			
Rizectomia e/o rizotomia (compreso lembo d'accesso) - come unico* intervento D60			
Asportazione cisti massellari			
Asportazione di epulide			
Intervento chirurgico preprotetico (level. Cresta alveolari, eliminazione sinechie mucose, frenulectomia, ecc.)			
Asportazione di cisti mucose o piccole neoplasie benigne della lingua, delle guance, del palato, ecc.			
Disinclusione denti ritenuti (per ciascun elemento)			
Frenulotomia o frenulectomia			
Biopsie (qualsunque numero)			
<b>IMPLANTOLOGIA</b>			
Impianto osteointegrato per elemento - come unica prestazione			
Intervento di rialzo del seno massellare 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			
Mini implant compresi attacchi di precisione			
<b>PROTESICA</b>			
Protesi parziale definitiva rimovibile (per emiarcata - compresi ganci ed elementi)			
Protesi parziale rimovibile provvisoria, comprensiva di ganci ed elementi (per emiarcata) propedeutica a impianti o a protesi definitiva rimovibile			
Protesi mobile totale per arcata con denti in resina o ceramica			
Protesi totale immediata (per arcata)			
Gancio su scheletrato			
Singolo attacco di semiprecisione/precisione in LNP			
Apparecchio scheletrato ( struttura LNP O LP, comprensivo di elementi - per arcata)			
Riparazione di protesi rimovibile (qualsiasi tipo)			
Corona protesica in L.N.P. e ceramica			
Corona in L.P. e ceramica integrale			
Corona protesica in ceramica integrale (1)			
Corona protesica provvisoria semplice in resina			
Perno moncone e/o ricostruzione con perno-perno fuso/prefabbricato/in fibra carb.			
Riparazione protesi mobile in resina o scheletrata - obbligatoria			
Aggiunta elemento su protesi parziale o elemento su scheletrato			
Ribasatura definitiva protesi totale superiore - tecnica indiretta			
Ribasatura definitiva protesi totale inferiore - tecnica indiretta			
Ribasatura protesi totale superiore - tecnica diretta			
Ribasatura protesi totale inferiore - tecnica diretta			
Corona fusa in L.N.P.			
Corona fusa in L.P.			
Corona fusa in L.N.P. e resina			

(\*) voci con asterisco sono calmierate

SCHEDA CURE DENTARIE FAS (valida dal 04/2025)

PRESTAZIONE ODONTOIATRICA	DETTAGLIO		
	IMPORTO SINGOLA PRESTAZIONE	QUANTITA'	NUMERO POSIZIONE DENTI
Corona a giacca in resina (per elemento definitivo)			
Corona fusa LP o LP e faccetta in resina o LP e faccetta in resina fresata (per elemento)			
Corona provvisoria armata (LNP o LP - per elemento)			
Corona provvisoria in resina - indiretta (per elemento)			
Corona provvisoria in resina - diretta (per elemento)			
Ricostruzione moncone in materiale composito, cvi, amalgama (per elemento)			
Rimozione di corone o perni endocanalari (per singolo pilastro o per singolo perno). Non applicabile agli elementi intermedi di ponte			
Riparazione di faccette in resina o ceramica			
<b>ORTOGNATODONZIA</b>			
Terapia ortodontica con apparecchiature fisse per arcata per anno - adolescenti			
Terapia ortodontica con apparecchiature fisse per arcata per anno – adulti			
Terapia ortodontica con apparecchiature mobili o funzionali per arcata per anno			
Visita ortodontica (prima visita) incluso rilievo per impronte per modelli di studio			
Bite notturno			
Modello di studio			
<b>IGIENE ORALE E PARODONTOLOGIA</b>			
1° Visita orale + 1°Ablazione tartaro annuale (solo forma diretta)* D52			
Ablazione tartaro * D54			
Visita orale * D54			
Visita orale di controllo periodica * D54			
Visita emergenza con intervento d'urgenza*			
Profilassi dentale (lucidatura)* D52			
Trattamento chimico dell'ipersensibilità e profilassi carie con applicazioni topiche oligoelementi (per arcata)* D53			
Levigatura delle radici e/o courettage gengivale (per 6 denti)			
Applicazione topica di fluoro (unica prestazione)* D53			
Legature dentali extracoronali (per 4 denti)			
Legature dentali intracoronali (per 4 denti)			
Placca di svincolo			
Molaggio selettivo parziale (per seduta - max 3)			
Gengivectomia (per quadrante come unica prestazione)(2)			
Gengivectomia per dente (3)			
Chirurgia gengivale, per arcata (incluso qualsiasi tipo di lembo, inclusa sutura)			
Chirurgia muco gengivale o abbassamento di fornice, per arcata (incluso qualsiasi tipo di lembo, inclusa sutura)			
Amputazioni radicolari (per radice escluso il lembo di accesso)			
Chirurgia ossea (incluso il lembo di accesso, inclusa sutura) trattamento completo per quadrante			
Innesto autogeno (sito multiplo incluso lembo di accesso)			
Innesto di materiale biocompatibile (qualunque numero o sede degli impianti)			
Lembo gengivale semplice			

(\*) voci con asterisco sono calmierate

PRESTAZIONE ODONTOIATRICA	DETTAGLIO		
	IMPORTO SINGOLA PRESTAZIONE	QUANTITA'	NUMERO POSIZIONE DENTI
Lembi (liberi o pedunculati) per la correzione di difetti muco gengivali - per 4 denti			
<b>DIAGNOSTICA</b>			
Radiografia endorale (ogni due elementi) * D51			
Radiografia endorale per arcate * D51			
Bite Wing * D51			
Radiografia: per ogni radiogramma in più * D51			
Ortopantomografia od ortopantomoramica			
Teleradiografia			
Dentalscan 1 arcata			
Dentalscan 2 arcate			
Esame elettromiografico			
Esame Kinesiografico			
<b>PACCHETTO EMERGENZA</b>			
Visita di emergenza con eventuale prescrizione di terapia medica* D54			
Rx endorale finalizzata all'emergenza			
Trattamento di pronto soccorso endodontico			
Manovre cliniche di accesso al sistema camerale di un dente finalizzate alla riduzione risoluzione di una sintomatologia acuta di origine endodontica (massimo una volta l'anno).			
Otturazione/ricostruzione temporanea: restauro provvisorio, indipendentemente dal materiale usato (massimo una volta l'anno). Può avere finalità diagnostica (in attesa di chiarificazione del quadro clinico), pre-endodontica (per consentire un efficace isolamento tramite la diga), protettiva (per ricoprire temporaneamente la cavità preparata per un intarsio), ecc.*			
<b>ALTRO</b>			

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE LE PRESTAZIONI ESPOSTE CORRISPONDONO EFFETTIVAMENTE A QUELLE ESEGUITE

<b>TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO</b>
... / ... / .....
<b>DATA</b>

*Il Fondo Assistenza fra il Personale del Gruppo Banco Popolare si riserva di effettuare controlli sulle cure prestate, avvalendosi anche di sanitari di propria fiducia. Qualora emergano irregolarità, il Fondo si riserva di agire a norma di Legge, Statuto e Regolamento presso le sedi competenti.*

(\*) voci con asterisco sono calmierate