

NOMENCLATORE ODONTOIATRICO

DIAGNOSTICA

IGIENE ORALE

PARODONTOLOGIA

CHIRURGIA ORALE

CONSERVATIVA

ENDODONZIA

GNATOLOGIA

ORTODONZIA

RADIOLOGIA ODONTOIATRICA

IMPLANTOLOGIA

PROTESI

DIAGNOSTICA

Non sono rimborsabili le terapie odontoiatriche mediche o chirurgiche con finalità estetiche. E' compresa in qualsiasi prestazione, ove necessaria, l'anestesia locale.

6130 Visita odontoiatrica

IGIENE ORALE

Non sono rimborsabili le terapie odontoiatriche mediche o chirurgiche con finalità estetiche. E' compresa in qualsiasi prestazione, ove necessaria, l'anestesia locale.

6131 Ablazione tartaro

PARODONTOLOGIA

Non sono rimborsabili le terapie odontoiatriche mediche o chirurgiche con finalità estetiche. E' compresa in qualsiasi prestazione, ove necessaria, l'anestesia locale. Le prestazioni di chirurgia in parodontologia non sono sovrapponibili sugli stessi elementi dentari

2583 Chirurgia gengivale per arcata (incluso qualsiasi tipo di lembo - inclusa sutura)

2584 Chirurgia muco-gengivale o abbassamento di fornice, per arcata (incluso qualsiasi tipo di lembo - inclusa sutura)

2585 Chirurgia ossea (incluso qualsiasi tipo di lembo di accesso - inclusa sutura) trattamento completo - per emiarcata

2586 Gengivectomia come unica prestazione - per emiarcata

2587 Inserimento di materiale biocompatibile (incluso qualsiasi tipo di lembo) - per emiarcata

2588 Levigatura radicolare e courettage gengivale (per emiarcata)

2589 Splintaggio interdentale (per emiarcata, qualsiasi materiale impiegato)

CHIRURGIA ORALE

Non sono rimborsabili le terapie odontoiatriche mediche o chirurgiche con finalità estetiche. E' compresa in qualsiasi prestazione, ove necessaria, l'anestesia locale. Sono compresi nelle relative prestazioni/cure i trattamenti di emorragia post-extractionem e le medicazioni chirurgiche. I codici 2600 e 2601 non sono compatibili sullo stesso elemento. Gli interventi chirurgici di Chirurgia Oro-Maxillo-Facciale sono descritti nella specifica branca del tariffario e possono essere eseguiti unicamente da Medico Chirurgo Specialista in Chirurgia Maxillo-Facciale.

- 2591** Apicectomia (per radice) compresa otturazione retrograda e/o intervento per riposizionamento apicale
-
- 2592** Biopsia
-
- 2593** Disinclusione denti ritenuti (per elemento) (comprensivo della prestazione dell'ortodontista per ancoraggio)
-
- 2594** Estrazione di dente o radice (semplice o complessa) - ad elemento
-
- 2595** Estrazione di dente o radice in inclusione ossea (parziale o totale) - ad elemento
-
- 2596** Estrazione di terzo molare in disodontiasi - ad elemento
-
- 2597** Interventi di chirurgia preprotetica (per emiarcata) in caso di edentulia parziale o totale
-
- 2645** Interventi di piccola chirurgia orale (incisione di ascessi o asportazione cisti mucose o piccole neoplasie)
-
- 2598** Interventi di piccola chirurgia orale: (frenulotomia o frenulectomia) - per arcata
-
- 2599** Intervento per asportazione di epulide (con o senza resezione del bordo alveolare)
-
- 2669** Rimozione di impianti
- LIMITI: Rimborso non ripetibile nella stessa sede*
- OBBLIGHI: Pre trattamento: OPT o Rx Endorale o Foto Intraorali intraoperatorie Post trattamento: OPT o Rx Endorali post estrattive*
-
- 2600** Rizectomia e rizotomia (compreso lembo di accesso) - come unico intervento - per elemento
- LIMITI: I codici 2600 e 2601 non sono compatibili sullo stesso elemento*
-
- 2601** Rizotomia (compreso lembo di accesso) - come unico intervento - per elemento
- LIMITI: I codici 2600 e 2601 non sono compatibili sullo stesso elemento*
-

CONSERVATIVA

Non sono rimborsabili le terapie odontoiatriche mediche o chirurgiche con finalità estetiche. E' compresa in qualsiasi prestazione, ove necessaria, l'anestesia locale. Sono comprese nelle relative prestazioni/cure: il posizionamento della diga, il riattacco di frammento, il trattamento chimico per l'ipersensibilità dentale, le otturazioni, qualsiasi tipo, su denti devitalizzati

- 2602** Incappucciamento della polpa diretto-indiretto - ad elemento
-
- 2603** Intarsi in LP o ceramica - inlay o onlay compreso provvisorio - ad elemento
-
- 2604** Otturazione di cavità di 1^a classe - qualsiasi materiale - ad elemento
-
- 2605** Otturazione di cavità di 2^a classe - qualsiasi materiale - ad elemento
-
- 2606** Otturazione di cavità di 3^a classe - qualsiasi materiale - ad elemento
-
- 2607** Otturazione di cavità di 4^a classe - qualsiasi materiale - ad elemento
-

2608 Otturazione di cavità di 5ª classe - qualsiasi materiale - ad elemento

2609 Ricostruzione del dente con ancoraggio a vite o a perno - ad elemento

2667 Sigillatura di elementi dentari

LIMITI: Rimborsabile solo su elementi mai trattati con terapie conservative ed endodontiche - massimo 1 volta ogni 3 anni fino al 15 anno di età

ENDODONZIA

Non sono rimborsabili le terapie odontoiatriche mediche o chirurgiche con finalità estetiche. E' compresa in qualsiasi prestazione, ove necessaria, l'anestesia locale. Sono comprese nelle relative prestazioni/cure: il posizionamento della diga, il trattamento perforazioni con comunicazioni endodonto-parodontali, le otturazioni, qualsiasi tipo, su denti devitalizzati, la ricostruzione coronale pre-endodontica

2610 Cura canalare completa 1 canale (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione coronale pre-endodontica - ad elemento - comprese RX endorali

2611 Cura canalare completa 2 canali (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione coronale pre-endodontica - ad elemento - comprese RX endorali

2612 Cura canalare completa 3 canali o più canali (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione coronale pre-endodontica - ad elemento - comprese RX endorali

2613 Pulpotomia e otturazione della camera pulpare per qualsiasi numero di canali - ad elemento - comprese RX endorali

2614 Ritattamento endodontico (per canale - compresa qualsiasi tipo di otturazione)

GNATOLOGIA

Non sono rimborsabili le terapie odontoiatriche mediche o chirurgiche con finalità estetiche. E' compresa in qualsiasi prestazione, ove necessaria, l'anestesia locale. LE PRESTAZIONI INDICATE CON (*) SONO RIMBORSABILI SINO AL COMPIIMENTO DEI 26 ANNI DI ETÀ. PER I FIGLI TOTALMENTE INABILI NON CI SONO LIMITI DI ETÀ'. I codici 2635 e 2648 non sono tra loro compatibili.

2634 Molaggio selettivo parziale o totale, massimo 1 seduta

2648 Placca diagnostica o ortotico o bite - sistema diretto (*)

LIMITI: I codici 2635 e 2648 non sono tra loro compatibili.

2635 Placca diagnostica o ortotico o bite - sistema indiretto (*)

LIMITI: I codici 2635 e 2648 non sono tra loro compatibili.

ORTODONZIA

Non sono rimborsabili le terapie odontoiatriche mediche o chirurgiche con finalità estetiche. E' compresa in qualsiasi prestazione, ove necessaria, l'anestesia locale. LE PRESTAZIONI ORTODONTICHE SONO RIMBORSABILI SINO AL COMPIMENTO DEI 26 ANNI DI ETÀ. PER I FIGLI TOTALMENTE INABILI NON CI SONO LIMITI DI ETÀ'. Sono comprese nelle relative prestazioni/cure: l'esame diagnostico ortodontico (impronte e modelli del morso, fotografie, esame cefalometrico).

2673 Terapia ortodontica di mantenimento (contenzione fissa o mobile) per arcata - comprese visite di controllo periodico

LIMITI: Massimo per 3 anni anche non consecutivi fino al concorrimiento dei limite di età (26 anni)

OBBLIGHI: Pre Trattamento: OPT o Telecranio o Foto del "morso/morso inverso" Post Trattamento: OPT o Telecranio o Foto dei modelli in occlusione.

2674 Terapia ortodontica fissa - per arcata - comprese visite di controllo periodico

LIMITI: Massimo per 3 anni anche non consecutivi fino al concorrimiento dei limite di età (26 anni)

OBBLIGHI: Pre Trattamento: OPT o Telecranio o Foto del "morso/morso inverso" Post Trattamento: OPT o Telecranio o Foto dei modelli in occlusione.

2675 Terapia ortodontica funzionale mobile - per arcata - comprese visite di controllo periodico

LIMITI: Massimo per 3 anni anche non consecutivi fino al concorrimiento dei limite di età (26 anni)

OBBLIGHI: Pre Trattamento: OPT o Telecranio o Foto del "morso/morso inverso" Post Trattamento: OPT o Telecranio o Foto dei modelli in occlusione.

RADIOLOGIA ODONTOIATRICA

Non sono rimborsabili le terapie odontoiatriche mediche o chirurgiche con finalità estetiche. E' compresa in qualsiasi prestazione, ove necessaria, l'anestesia locale. Le prestazioni indicate con (*) sono rimborsabili con riferimento a quanto previsto dal tariffario alla branca radiologia tradizionale o tac.

2722 Dentscan: 1 arcata (*)

OBBLIGHI: Deve riportare cognome, nome e data esecuzione (se non digitale mediante fototimbro o pennarello indelebile)

2723 Dentscan: 2 arcate (*)

OBBLIGHI: Deve riportare cognome, nome e data esecuzione (se non digitale mediante fototimbro o pennarello indelebile)

2649 Endorale periapicale (lastrina 4 x 3)

2652 Fotografia del morso/morso inverso e/o fotografia dei modelli in occlusione

OBBLIGHI: Deve riportare cognome, nome e data esecuzione (se non digitale mediante fototimbro o pennarello indelebile)

2651 Fotografia o immagine video intraorale

OBBLIGHI: Deve riportare cognome, nome e data esecuzione (se non digitale mediante fototimbro o pennarello indelebile)

2520 Ortopantomografia delle due arcate (*)

OBBLIGHI: Deve riportare cognome, nome e data esecuzione (se non digitale mediante fototimbro o pennarello indelebile)

2553 Telecranio (qualsiasi numero di proiezioni) (*)

OBBLIGHI: Deve riportare cognome, nome e data esecuzione (se non digitale mediante fototimbro o pennarello indelebile)

IMPLANTOLOGIA

Non sono rimborsabili le terapie odontoiatriche mediche o chirurgiche con finalità estetiche. E' compresa in qualsiasi prestazione, ove necessaria, l'anestesia locale. La dima prechirurgica è compresa nelle relative prestazioni/cure

2668 Dima Radiologica

LIMITI: Rimborso non ripetibile nella stessa emiarcata e solo contestualmente alla richieste di impianti

OBBLIGHI: Certificato del laboratorio odontotecnico

2615 Impianti osteo-integrati (ricoperti in ceramica, carbon-vitreous, idrossiapatite, titanio puro) - per sede dentaria - come unica prestazione

LIMITI: Rimborso mai ripetibile sulla stessa sede dentaria

OBBLIGHI: Pre-trattamento: OPT o Rx endorale; Post-trattamento: OPT o RX endorale o fotografia intraorale che mostri la vite di guarigione o la mesostruttura di ricostruzione su impianti. Devono essere visibili gli elementi dentari contigui agli impianti. OPT, Rx endorale o fotografia intraorale, devono riportare nome, cognome e data di esecuzione.

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

LIMITI: Rimborso mai ripetibile sulla stessa emiarcata.

OBBLIGHI: OPT Pre e post trattamento.

PROTESI

Non sono rimborsabili le terapie odontoiatriche mediche o chirurgiche con finalità estetiche. E' compresa in qualsiasi prestazione, ove necessaria, l'anestesia locale. Qualsiasi prestazione di protesi non è rimborsabile sullo stesso elemento dentale naturale prima dei 5 anni dalla data di fatturazione della protesi eseguita. Nel caso di protesi totali su arcate edentule nessun rimborso potrà essere erogato prima dei 5 anni sulla stessa arcata anche in presenza di nuovi sistemi terapeutici innovativi. Le voci protesi parziale rimovibile, protesi scheletrata, protesi totale non sono fra loro compatibili sulla stessa arcata. Non sono previste altre possibilità. Sono comprese/i nelle prestazioni/cure: l'eventuale ceratura diagnostica, , la mesostruttura di ricostruzione su impianti, le corone doppie tipo Amsterdam, la cementazione di protesi preesistente, eventuali fresaggi/controfresaggi in LP. Le corone provvisorie 2621 e 2646 non sono tra loro compatibili sullo stesso elemento. Le strutture di Maryland Bridge si intendono solo come riabilitazioni protesiche definitive essendo già' comprensive del provvisorio e pertanto, sono soggette a limiti temporali e di compatibilità'. Le strutture di Maryland Bridge sono rimborsabili solo nelle sedi prive di pilastri protesici (impianti o elementi naturali). I codici del Maryland non sono sovrapponibili sulla stessa sede

2626 Apparecchio scheletrato (struttura LNP o LP, compresi di elementi - per arcata)

LIMITI: Rimborso non ripetibile prima di 5 anni

OBBLIGHI: Comprovato da copia certificazione del laboratorio odontotecnico

2617 Corona a giacca in resina (per elemento definitivo)

LIMITI: Rimborso non ripetibile prima di 5 anni

OBBLIGHI: Pre-trattamento: OPT o Rx endorale periapicale oppure in alternativa: foto o immagine video intraorale Post-trattamento: OPT o RX endorale periapicale o in alternativa: foto o immagine video intraorale. Devono essere visibili gli elementi dentari contigui. OPT, Rx endorali, foto, devono riportare nome, cognome e data di esecuzione. N.B. nel caso in cui l'odontoiatra non ritenga di eseguire l'OPT o Rx endorale (o l'assistito FASCHIM) è necessaria una dichiarazione su carta intestata dell'odontoiatra con motivazioni, fermo restando l'obbligo dell'invio delle foto intraorali.

2618 Corona fusa LP o LP e faccetta in resina o LP e faccetta in resina fresata (per elemento)

LIMITI: Rimborso non ripetibile prima di 5 anni

OBBLIGHI: Pre-trattamento: OPT o Rx endorale periapicale oppure in alternativa: foto o immagine video intraorale Post-trattamento: OPT o RX endorale periapicale o in alternativa: foto o immagine video intraorale. Devono essere visibili gli elementi dentari contigui. OPT, Rx endorali, foto, devono riportare nome, cognome e data di esecuzione. N.B. nel caso in cui l'odontoiatra non ritenga di eseguire l'OPT o Rx endorale (o l'assistito FASCHIM) è necessaria una dichiarazione su carta intestata dell'odontoiatra con motivazioni, fermo restando l'obbligo dell'invio delle foto intraorali.

2619 Corona LNP o LP e ceramica o ceramica fresata o ceramica-allumina o vetroresina (per elemento)

LIMITI: Rimborso non ripetibile prima di 5 anni

OBBLIGHI: Pre-trattamento: OPT o Rx endorale periapicale oppure in alternativa: foto o immagine video intraorale Post-trattamento: OPT o RX endorale periapicale o in alternativa: foto o immagine video intraorale. Devono essere visibili gli elementi dentari contigui. OPT, Rx endorali, foto, devono riportare nome, cognome e data di esecuzione. N.B. nel caso in cui l'odontoiatra non ritenga di eseguire l'OPT o Rx endorale (o l'assistito FASCHIM) è necessaria una dichiarazione su carta intestata dell'odontoiatra con motivazioni, fermo restando l'obbligo dell'invio delle foto intraorali.

2646 Corona provvisoria in resina - diretta (per elemento)

LIMITI: Rimborsabile solo 1 volta per la protesizzazione dello stesso elemento; rimborso non ripetibile prima di 5 anni

2621 Corona provvisoria in resina - indiretta (per elemento)

LIMITI: Rimborsabile solo 1 volta per la protesizzazione dello stesso elemento; rimborso non ripetibile prima di 5 anni

2620 Corona provvisoria o armata (LNP o LP- per elemento)

LIMITI: Rimborsabile solo 1 volta per la protesizzazione dello stesso elemento; rimborso non ripetibile prima di 5 anni

OBBLIGHI: Comprovato da copia certificazione del laboratorio odontotecnico

2670 Mesostruttura di ricostruzione su impianti

LIMITI: Rimborso non ripetibile nella stessa sede e solo contestualmente alla richiesta di impianti (non assimilabile al perno moncone o attacco di precisione)

OBBLIGHI: Certificato del laboratorio odontotecnico

2622 Perno moncone fuso in LNP o LP o ceramici (per elemento)

LIMITI: Rimborso non ripetibile prima di 5 anni

OBBLIGHI: Comprovato da copia certificazione del laboratorio odontotecnico o certificazione dell'odontoiatra se in fibra di carbonio o ceramica vetrosa

2627 Protesi parziale definitiva rimovibile (per emiarcata - comprensivo di ganci ed elementi)

LIMITI: Rimborso non ripetibile prima di 5 anni

OBBLIGHI: Comprovato da copia certificazione del laboratorio odontotecnico

2628 Protesi parziale rimovibile provvisoria, comprensivo di ganci ed elementi (per emiarcata)

LIMITI: Rimborsabile solo 1 volta per la protesizzazione della stessa emiarcata; rimborso non ripetibile prima di 5 anni

OBBLIGHI: Comprovato da copia certificazione del laboratorio odontotecnico

2629 Protesi totale con denti in resina o ceramica (per arcata)

LIMITI: Rimborso non ripetibile prima di 5 anni

OBBLIGHI: Comprovato da copia certificazione del laboratorio odontotecnico

2630 Protesi totale immediata (per arcata)

LIMITI: Rimborso solo 1 volta per la protesizzazione della stessa arcata; rimborso non ripetibile prima di 5 anni

OBBLIGHI: Comprovato da copia certificazione del laboratorio odontotecnico

2672 Riabilitazione protesica tipo Toronto Bridge o Columbus Bridge e/o qualsiasi tipologia di riabilitazione protesica su barra (comprensiva di barra e protesizzazione - escluso impianti osteointegrati)

LIMITI: Rimborso non ripetibile prima di 5 anni

OBBLIGHI: Pre trattamento: OPT o Foto intraorali pre protesizzazione Post trattamento: OPT o Foto Intraorali post protesizzazione; certificato del laboratorio odontotecnico

2647 Ribasamento di protesi rimovibile, per arcata - sistema diretto

LIMITI: Rimborso non ripetibile prima di 1 anno

2631 Ribasamento di protesi rimovibile, per arcata - sistema indiretto

LIMITI: Rimborso non ripetibile prima di 1 anno

OBBLIGHI: Comprovato da copia certificazione del laboratorio odontotecnico

2623 Ricostruzione moncone in materiale composito, cvi, amalgama (per elemento)

LIMITI: Rimborso non ripetibile prima di 5 anni

2624 Rimozione di corone o perni endocanalari (per singolo pilastro o per singolo perno). Non applicabile agli elementi intermedi di ponte

LIMITI: Rimborso non ripetibile prima di 5 anni

2625 Riparazione di faccette in resina o ceramica

LIMITI: Rimborso non ripetibile prima di 2 anni

2671 Ripristino protesi mobile preesistente

LIMITI: Non rimborsabile contestualmente alla richiesta di nuove protesi mobili definitive

OBBLIGHI: Certificato del laboratorio odontotecnico

2633 Singolo attacco di semiprecisione/precisione in LNP o LP fuso prefabbricato. Per elemento, qualsiasi tipo

LIMITI: Rimborso non ripetibile prima di 5 anni

OBBLIGHI: Comprovato da copia certificazione del laboratorio odontotecnico

2676 Struttura DEFINITIVA di Maryland Bridge o qualsiasi tipo di ponte adesivo per elemento dentario (comprensivo di elemento intermedio e struttura di ancoraggio)

LIMITI: Rimborsabile una volta ogni 5 anni

OBBLIGHI: Pre trattamento: OPT o Foto intraorali pre protesizzazione Post trattamento: OPT o Foto Intraorali post protesizzazione

2666 Struttura di Maryland Bridge o qualsiasi tipo di ponte adesivo (tipo intarsi sugli elementi prossimali alla sella edentula) con elemento in porcellana -LNP-LP- comprensivo di provvisorio-per elemento (elemento intermedio-struttura metallica di ancoraggio etc)

LIMITI: Rimborso non ripetibile prima di 5 anni

OBBLIGHI: Pre-trattamento: OPT o Rx endorale periapicale oppure in alternativa: foto o immagine video intraorale Post-trattamento: OPT o RX endorale periapicale o in alternativa: foto o immagine video intraorale. Devono essere visibili gli elementi dentari contigui. OPT, Rx endorali, foto, devono riportare nome, cognome e data di esecuzione. N.B. nel caso in cui l'odontoiatra non ritenga di eseguire l'OPT o Rx endorale (o l'assistito FASCHIM) è necessaria una dichiarazione su carta intestata dell'odontoiatra con motivazioni, fermo restando l'obbligo dell'invio delle foto intraorali.

2665 Struttura di Maryland Bridge o qualsiasi tipo di ponte adesivo (tipo intarsi sugli elementi prossimali alla sella edentula) con elemento in resina -LNP-LP- comprensivo di provvisorio-per elemento (elemento intermedio-struttura metallica di ancoraggio etc)

LIMITI: Rimborso non ripetibile prima di 5 anni

OBBLIGHI: Pre-trattamento: OPT o Rx endorale periapicale oppure in alternativa: foto o immagine video intraorale Post-trattamento: OPT o RX endorale periapicale o in alternativa: foto o immagine video intraorale. Devono essere visibili gli elementi dentari contigui. OPT, Rx endorali, foto, devono riportare nome, cognome e data di esecuzione. N.B. nel caso in cui l'odontoiatra non ritenga di eseguire l'OPT o Rx endorale (o l'assistito FASCHIM) è necessaria una dichiarazione su carta intestata dell'odontoiatra con motivazioni, fermo restando l'obbligo dell'invio delle foto intraorali.

2677 Struttura PROVVISORIA di Maryland Bridge o qualsiasi tipo di ponte adesivo per elemento dentario (comprensivo di elemento intermedio e struttura di ancoraggio)

LIMITI: Rimborsabile una volta ogni 5 anni