

CURE ODONTOIATRICHE DI LUNGA DURATA

(implantologia - ortodonzia preprotetica - chirurgia preprotetica)

Parte da compilare a cura del dirigente

Cognome	Nome
Data di nascita	N. matricola FASDAC
Iscritto all'Associazione territoriale di	Tessera

AVVERTENZA

- Sono considerate di "lunga durata" le cure odontoiatriche che comprendono almeno una delle prestazioni evidenziate in verde.
- Documentazione da inviare **prima** dell'inizio delle cure:
 - certificazione medica dello stato iniziale odontoiatrico (esame obiettivo completo);
 - piano di cura di cui al presente modulo.
- Documentazione da inviare alla **fine** delle cure unitamente alla richiesta di rimborso e al certificato definitivo di cure odontoiatriche (Mod. P01/D):
 - documento di spesa quietanzato;
 - diario clinico con indicate le date in cui sono state effettuate le singole prestazioni unitamente ad una relazione dettagliata sulle eventuali variazioni rispetto al piano di cure;
 - ortopantomica di inizio cura;
 - ortopantomica di fine cura.

Parte riservata all'Associazione territoriale

Si attesta che:

– è presente la certificazione medica dello stato iniziale odontoiatrico

– il piano di cure è correttamente compilato

.....

.....

.....

Data di presentazione *Timbro e visto dell'Associazione*

Parte riservata al FASDAC

.....

.....

.....

Parte da compilare a cura del medico odontoiatra

Cognome e nome dell'assistito

PIANO DI CURA

Il piano di cura deve essere redatto utilizzando le voci previste dal presente modulo, indicando per ciascuna voce il NUMERO delle prestazioni da eseguire, la POSIZIONE degli elementi dentali sui quali verranno effettuate e i relativi IMPORTI.

Particolari annotazioni potranno essere formulate nell'apposito riquadro riportato in calce.

Si raccomanda di attenersi alle AVVERTENZE riportate in copertina.

Durata presunta del trattamento dal al

Avvertenza

Tutte le prestazioni si intendono comprensive di visita, radiografie endorali e anestesie

- RADIOLOGIA -

		N°	POSIZIONE	IMPORTO			
20	Ortopantomografia						
31	Radiografia articolazione temporo mandibolare						
993	Dentalscan 1 arcata						
994	Dentalscan 2 arcate						
992	Stratigrafia A.T.M. a bocca aperta e chiusa monolaterale						
991	Stratigrafia A.T.M. a bocca aperta e chiusa bilaterale						
40	Teleradiografia con tracciato cefalometrico (con invio della documentazione)						

- CONSERVATIVA ED ENDODONZIA - (vedi avvertenza)

		N°	POSIZIONE	IMPORTO			
360	Cura ed otturazione carie non penetrante						
370	Cura ed otturazione con lampada fotopolimerizzante						
381	Incappucciamento della polpa diretta						
390	Terapia endodontica monocanalare compresa apacificazione						
400	Terapia endodontica bicanalare compresa apacificazione						
404	Terapia endodontica tricanalare o superiore						
51	Perno moncone						
361	Otturazione o ricostruzione coronale ove seguita da protesi (con qualsiasi materiale)						

- CHIRURGIA ED IMPLANTOLOGIA - (vedi avvertenza)

		N°	POSIZIONE	IMPORTO			
269	Asportazione cisti mascellare						
270	Estrazione di dente o radice						
271	Estrazione di dente o radice in inclusione ossea parziale						
290	Estrazione di dente o radice in inclusione ossea totale						
291	DIMA prechirurgica						
321	Apicectomia comprensiva di cura canalare dei denti del gruppo frontale (da 13 a 23 e da 33 a 43)						
322	Apicectomia comprensiva di cura canalare esclusi i denti del gruppo frontale (da 18 a 14; da 24 a 28; da 38 a 34 e da 44 a 48)						
353	Frenulectomia o frenulotomia						
323	Rizectomia						
310	Asportazione di epulide (comprovata da esame istologico)						
330	Intervento chirurgico preprotetico						
341	Impianto endoosseo osteointegrato						
442	Innesto osseo autogeno o con materiale bio-compatibile: sito singolo						
443	Innesto osseo autogeno o con materiale bio-compatibile: sito multiplo						
444	Piccolo rialzo seno mascellare comprensivo di innesto osseo						
452	Grande rialzo seno mascellare comprensivo di innesto osseo						
445	Membrana						

- PROTESI - (vedi avvertenza)

		N°	POSIZIONE	IMPORTO			
139	Elemento fisso provvisorio in resina						
140	Elemento fisso provvisorio in resina armata (su struttura metallica)						
141	Protesi provvisoria rimovibile ad elemento						
149	* Protesi rimovibile totale provvisoria una arcata						
151	Rimozione perni fusi intracanalari						
82	* Corona a giacca in ceramica o vetrosa e allumina compresa eventuale rimozione corona preesistente						
101	* Corona fusa o elemento di protesi fissa in L.N.P. compresa eventuale rimozione corona preesistente						
103	* Corona fusa o elemento di protesi fissa in L.N.P. con faccetta in resina compresa eventuale rimozione corona preesistente						
102	* Corona fusa o elemento di protesi fissa in L.P. compresa eventuale rimozione corona preesistente						
104	* Corona fusa o elemento di protesi fissa in L.P. con faccetta in resina compresa eventuale rimozione corona preesistente						
105	* Corona fusa fresata compresa eventuale rimozione corona preesistente						
111	* Corona o elemento di ponte in L.N.P. e ceramica compresa eventuale rimozione corona preesistente						
91	* Corona o elemento di ponte in L.P. e ceramica o titanio compresa eventuale rimozione corona preesistente						
95	* Corona oro ceramica fresata compresa eventuale rimozione corona preesistente						
96	* Corona telescopica (conometrica, cappette doppie Amsterdam)						
131	Meryland bridge ceramica						
73	Intarsio in ceramica o oro-ceramica						
54	Perno moncone in titanio su impianto						
55	* Faccette resina						
56	* Faccette ceramica						
221	Ribasamento di protesi totale sistema diretto						
222	Ribasamento di protesi totale sistema indiretto						
230	Riparazione di protesi mobile						
170	Protesi mobile parziale in resina di un solo elemento più ganci						
163	* Protesi mobile totale per arcata con denti in resina						
164	* Protesi mobile totale per arcata con denti in porcellana						
251	Gancio a filo in L.N.P.						
252	Gancio a filo in L.P.						
261	Gancio fuso in L.N.P.						
262	Gancio fuso in L.P.						
200	Attacchi di precisione						
201	* Barra di Dolder - Hakerman						
202	* Monostruttura su 3 impianti (Barra Fresata in Oro)						
203	* Monostruttura su 4 impianti (Barra Fresata in Oro)						
204	* Protesi rimovibile con controfresaggio per barra (n° 12 elementi)						
193	* Protesi scheletrata mobile in lega						
195	* Elemento di protesi su scheletrato						

N.B. – Le prestazioni segnate con asterisco relative alla ricostruzione o sostituzione di uno stesso elemento dentale non sono rimborsabili se ripetute prima che siano trascorsi cinque anni dalla precedente cura.

