

SCHEDA ANAMNESTICA/DIAGNOSTICA E CURE ODONTOIATRICHE (FORMA INDIRECTA)
Per l'iscritto od avente diritto



Timbro della struttura sanitaria o del medico Odontoiatra

Iscritto al FASI pos. n.

Nominativo iscritto

Nominativo assistito

La presente scheda, che non ha valore a fini fiscali, rappresenta il dettaglio analitico delle prestazioni eseguite con riferimento alle fatture:

n. del
 n. del
 n. del



Totale complessivo €

N.B. In caso di rilascio di fatture di acconto, seguire strettamente le indicazioni riportate nel capitolo "AVVERTENZE" del Tariffario ediz. 1.1.2001

Deve essere compilata dall'Odontoiatra che ha eseguito le cure ed inviata al FASI dall'iscritto insieme alla documentazione di spesa, con le modalità in uso. Deve essere firmata dal medico Odontoiatra che ha eseguito le cure (non dalla struttura sanitaria) e dall'iscritto od avente diritto o, se minore, da chi ne fa le veci.

IMPORTANTE PER L'ODONTOIATRA

Per ciascuna prestazione eseguita devono essere indicati (ove previsti) i singoli denti trattati secondo la codifica tradizionale, utilizzando lo schema prestampato (A).

Per ciascuna prestazione eseguita, confermare la quantità totale dei medesimi trattamenti (B).

Tutti gli importi indicati per le prestazioni devono essere comprensivi dell'anestesia locale, laddove necessaria. Allo stesso modo gli importi per rilievo di impronte, per modelli di studio del caso, per sigillatura e per applicazioni topiche di fluoro (vernici, gel, lacche, IRFD) devono essere ricompresi nelle relative prestazioni/cure (C).

PRESTAZIONI RIFERITE AL TARIFFARIO EDIZIONE 1.1.2001

	(A) schema	(B) n.	(C) importo
Visita specialistica (non rimborsata dal FASI)		_____	_____
Radiografia endorale o oclusale (non rimborsata dal FASI)		_____	_____
IGIENE ORALE			
2582 Ablazione tartaro		_____	_____
PARODONTOLOGIA			
2583 Chirurgia gengivale, per arcata (<i>incluso qualsiasi tipo di lembo-inclusa sutura</i>)	sup. <input type="checkbox"/> inf. <input type="checkbox"/>	_____	_____
2584 Chirurgia muco-gengivale o abbassamento di fornice, per arcata (<i>incluso qualsiasi tipo di lembo - inclusa sutura</i>)	sup. <input type="checkbox"/> inf. <input type="checkbox"/>	_____	_____
2585 Chirurgia ossea (<i>incluso qualsiasi tipo di lembo di accesso, inclusa sutura</i>) trattamento completo, per quadrante	_____ _____	_____	_____
2586 Gengivectomia, come unica prestazione, per quadrante	_____ _____	_____	_____
2587 Inserimento di materiale biocompatibile (<i>incluso qualsiasi tipo di lembo</i>), per quadrante	_____ _____	_____	_____
2588 Levigatura radicolare e courettage gengivale, per emiarcata	_____ _____	_____	_____
2589 Splintaggio interdentale, per quadrante	_____ _____	_____	_____
CHIRURGIA (sono compresi nelle relative prestazioni/cure: i trattamenti di emorragie post-extractionem, le medicazioni chirurgiche)			
2590 Anestesia generale (indicare anche i dati anagrafici dell'anestesista)		_____	_____
2591 Apicectomia e/o intervento per riposizionamento apicale	_____ _____	_____	_____
2592 Biopsie, come unico intervento	_____ _____	_____	_____

2593	Disinclusione denti ritenuti			
2594	Estrazione di dente o radice <i>(semplice o complessa)</i>			
2595	Estrazione di dente o radice in inclusione ossea <i>(parziale o totale)</i>			
2596	Estrazione di terzo molare in disodontiasi			
2597	Interventi di chirurgia preprotetica, per emiarcate			
2598	Interventi di piccola chirurgia orale <i>(frenulotomia o frenulectomia o incisione di ascessi o asportazione di cisti mucose o di piccole neoplasie)</i>			
2599	Intervento per asportazione di epulide <i>(con o senza resezione del bordo alveolare)</i>			
2600	Rizectomia e rizotomia <i>(compreso lembo di accesso)</i> - come unico intervento			
2601	Rizotomia <i>(compreso lembo di accesso)</i> - come unico intervento			

CONSERVATIVA (sono compresi nelle relative prestazioni/cure: il posizionamento della diga, lo sbiancamento coronale di dente non vitale)

2602	Incappucciamento della polpa			
2603	Intarsi in LP - inlay o onlay			
2604	Otturazione di cavità di I classe			
2605	Otturazione di cavità di II classe			
2606	Otturazione di cavità di III classe			
2607	Otturazione di cavità di IV classe			
2608	Otturazione di cavità di V classe			
2609	Ricostruzione del dente con ancoraggio a vite o a perno			

ENDODONZIA (sono comprese nelle relative prestazioni/cure: la ricostruzione coronale pre-endodontica, le medicazioni di pronto soccorso endodontico)

2610	Cura canalare completa 1 canale <i>(compresa qualsiasi tipo di otturazione)</i>			
2611	Cura canalare completa 2 canali <i>(compresa qualsiasi tipo di otturazione)</i>			
2612	Cura canalare completa 3 o più canali <i>(compresa qualsiasi tipo di otturazione)</i>			
2613	Pulpotomia e otturazione della camera pulpare			
2614	Ritattamento endodontico <i>(per canale - compresa qualsiasi tipo di otturazione)</i>			

IMPLANTOLOGIA (è compresa nelle relative prestazioni/cure: la dima prechirurgica)

2615	Impianti osteo - integrati <i>(ricoperti in ceramica, carbon-vitreous, idrossiapatite, titanio puro)</i> come unica prestazione			
2616	Intervento di rialzo del seno mascellare (trattamento completo)			

PROTESI (sono comprese nelle relative prestazioni/cure: le eventuali ceratura diagnostica, struttura di Maryland bridge, mesostruttura di ricostruzione su impianti, corone doppie tipo Amsterdam, cementazione di protesi preesistente, controfresaggi in LP)

PROTESI FISSE

2617	Corona a giacca in resina (elemento definitivo)			
2618	Corona fusa LP o LP e faccetta in resina o LP e faccetta in resina fresata			

2619	Corona LNP o LP e ceramica o ceramica fresata o ceramica-allumina o vetroresina			
2620	Corona provvisoria armata (LNP o LP)			
2621	Corona provvisoria in resina (per elemento)			
2622	Perno moncone fuso in LNP o LP o ceramici			
2623	Ricostruzione moncone in materiale composito, cvi, amalgama			
2624	Rimozione di corone o perni endocanalari (per singolo pilastro o per singolo perno)			
2625	Riparazione di faccette in resina o ceramica			

PROTESI RIMOVIBILI O MOBILI

2626	Apparecchio scheletrito, per arcata (struttura LNP o LP, comprensivo di elementi)	sup. <input type="checkbox"/>	inf. <input type="checkbox"/>	
2627	Protesi parziale definitiva rimovibile, per emiarcata (compresi ganci ed elementi)			
2628	Protesi parziale rimovibile provvisoria, per emiarcata, comprensiva di ganci ed elementi			
2629	Protesi totale con denti in resina o ceramica	sup. <input type="checkbox"/>	inf. <input type="checkbox"/>	
2630	Protesi totale immediata	sup. <input type="checkbox"/>	inf. <input type="checkbox"/>	
2631	Ribasamento di protesi rimovibile - sistema diretto o indiretto			
2632	Riparazione di protesi rimovibile (qualsiasi tipo)			
2633	Singolo attacco di semiprecisione/precisione in LNP o LP fuso prefabbricato			

GNATOLOGIA

2634	Molaggio selettivo parziale o totale			
2635	Placca diagnostica o ortotico o byte	sup. <input type="checkbox"/>	inf. <input type="checkbox"/>	

ORTODONZIA (sono compresi nelle relative prestazioni/cure: esame diagnostico ortodontico - impronte e modelli da museo, fotografie, analisi cefalometrica - visite di controllo durante tutto il periodo di trattamento/cura)

2636	Trattamento di malocclusioni dentali e scheletriche di qualsiasi classe con apparecchiature rimovibili e/o funzionali o fisse vestibolari o linguali o di contenzione (qualsiasi tecnica)	sup. <input type="checkbox"/>	inf. <input type="checkbox"/>	
------	---	-------------------------------	-------------------------------	--

RADIOLOGIA

2637	Ortopantomografia di una o entrambe le arcate dentarie			
2638	Teleradiografia del cranio (qualsiasi numero di proiezioni)			

TOTALE GENERALE _____

DATA __/__/__

FIRMA DELL'ISCRITTO FASI
O AVENTE DIRITTO

FIRMA E TIMBRO
DEL MEDICO ODONTOIATRA

NOTE PER L'ISCRITTO

Dall'1.1.1999 per ottenere i rimborsi per prestazioni odontoiatriche è obbligatorio accompagnare la documentazione di spesa con la presente scheda anamnestica/diagnostica e cure odontoiatriche.

Il FASI comunque si riserva la possibilità di eseguire, attraverso consulenti medici di fiducia, controlli delle cure fruite, richiedendo anche eventuale ulteriore documentazione sanitaria.

Per una più corretta istruttoria delle richieste di prestazioni nonché per una più agevole valutazione, da parte dell'interessato, del rimborso spettante, si suggerisce di prendere visione delle limitazioni, anche temporali, contenute nelle "Avvertenze", nelle premesse specifiche di branca nonché nelle singole descrizioni delle prestazioni/cure, riportate nel nomenclatore-tariffario, avendo presente che **il numero identificativo e le prestazioni previste sono relative al Tariffario edizione 1.1.2001.**

In particolare è importante ricordare che:

Tutte le prestazioni sono comprensive di anestesia.

Sezione diagnostica

- la visita odontoiatrica non è rimborsabile;
- sono compresi nelle relative prestazioni/cure il rilievo impronte per modelli di studio del caso e qualsiasi tipo di otturazione sui denti devitalizzati.

Igiene orale

- l'ablazione del tartaro è rimborsabile una sola volta l'anno.

Parodontologia

- le prestazioni di levigatura radicolare, couettage gengivale sono rimborsabili una volta l'anno;
- le prestazioni di chirurgia in parodontologia non sono sovrapponibili sugli stessi elementi dentali;
- sono comprese nelle relative prestazioni/cure: la sigillatura, le applicazioni topiche di fluoro (vernici, gel, lacche, IRFD).

Chirurgia

- sono compresi nelle relative prestazioni/cure: i trattamenti di emorragia post-extractionem, le medicazioni chirurgiche.

Conservativa

- è rimborsabile solo una otturazione per dente;
- sono compresi nelle relative prestazioni/cure: il posizionamento della diga, lo sbiancamento coronale di dente non vitale.

Endodonzia

- sono comprese nelle relative prestazioni/cure: la ricostruzione coronale pre-endodontica, le medicazioni di pronto soccorso endodontico. Non sono rimborsabili i trattamenti di apacificazione.

Implantologia

- è compresa nelle relative prestazioni/cure la dima prechirurgica.

Protesi

- qualsiasi prestazione di protesi non è rimborsabile sullo stesso elemento dentale naturale prima di 5 anni dalla data di fatturazione della protesi eseguita.
Nel caso di protesi totali su arcate edentule nessun rimborso potrà essere erogato prima di 5 anni sulla stessa arcata, anche in presenza di nuovi sistemi terapeutici innovativi;
- sono comprese nelle relative prestazioni/cure: l'eventuale ceratura diagnostica, l'eventuale struttura di Maryland bridge, la mesostruttura di ricostruzione su impianti, le corone doppie tipo Amsterdam, la cementazione di protesi preesistente, eventuali controfresaggi in LP.

Gnatologia

- non sono rimborsabili: l'eventuale registrazione dei rapporti intermassellari e studio del caso in articolatore, l'eventuale registrazione con apparecchiature elettroniche o elettromiografiche e studio del caso.

Ortodonzia

- le terapie ortodontiche sono rimborsabili per un periodo massimo di 3 anni, indipendentemente dal numero delle arcate sottoposte a trattamento. Sono comprese nelle relative prestazioni/cure: l'esame diagnostico ortodontico (impronte e modelli da museo, fotografie, analisi cefalometrica) ed i controlli durante tutto il periodo di trattamento/cura. Non sono previste altre possibilità.

Radiologia

- non sono rimborsabili radiografie endorali o radiografie occlusali.