

Polizza odontoiatrica Unisalute Bper Banca 2022/2024

Massimale 1.700 € a persona

ALLEGATO 1

Nomenclatore odontoiatrico valido per la garanzia
di cui al PACCHETTO B - GARANZIA ODONTOIATRICA e PACCHETTO PLUS in strutture non
convenzionate con la Società

Igiene e Parodontologia

Codice	Tipo di prestazione	Tariffa (€)	Vincoli tecnici sulle prestazioni	Limiti temporali alle prestazioni
03	Rx endorale (per due elementi)	16,00		
04	Fotografia digitale endorale	8,00	Solo ove richiesta	In numero massimo di 2 (prima e dopo)
05	Ortopantomografia	35,00		
06	Teleradiografia	60,00		Una sola volta
10	Levigatura e Curettage gengivale (per 4 elementi)	40,00		Una volta ogni 12 mesi
12	Chirurgia mucogengivale incluso qualsiasi tipo di lembo e suture e relative endorali (per emiarcata)	150,00	Comprovata da foto digitale endorale prima e dopo. Esclude il codice 49	Una volta ogni 12 mesi
49	Chirurgia ossea resettiva incluso qualsiasi tipo di lembo e suture e relative endorali (per emiarcata)	250,00	Comprovata da foto digitale endorale prima e dopo. Esclude il codice 12	1 ogni 5 anni
13	Innesto autologo o di materiale biocompatibile (sito singolo o multiplo)	260,00	Comprensivo di prelievi d'osso autologo o di materiali biocompatibili o membrane	Una sola volta
47	Innesto autologo o di materiale biocompatibile (sito singolo o multiplo) con membrana (per emiarcata)	350,00	Comprensivo di prelievi d'osso autologo o di materiali biocompatibili o membrane	Una sola volta

Gnatologia

Codice	Tipo di Prestazione	Tariffa (€)	Vincoli tecnici sulle prestazioni	Limiti temporali alle prestazioni
40	Placca oclusale o bite	400,00	Richiesta certificazione del laboratorio	Ripetibile dopo 12 mesi solo se necessità comprovata da invio modelli
41	Molaggio selettivo per arcata	60,00	Indipendentemente dal numero di sedute	Una sola volta
42	Esame elettromiografico e/o kinesiografico	300,00	Da allegare alla fattura	Una sola volta

Conservativa ed endodonzia

Codice	Tipo di prestazione	Tariffa (€)	Vincoli tecnici sulle prestazioni	Limiti temporali alle prestazioni
19	Otturazione in composito o amalgama indipendente dalla classe o da più classi sullo stesso dente	90,00	Compreso eventuale incappucciamento della polpa	Ogni 24 mesi sullo stesso elemento
20	Intarsi in LP o LNP o ceramica - Inlay e Onlay per elemento	350,00		Ogni 5 anni
62	Terapia endodontica ad un canale	130,00	Compresa otturazione del canale, ricostruzione coronale e relative endorali. Comprovate da rx	
51	Ritratamento endodontico un canale	150,00	Compresa otturazione del canale, ricostruzione coronale e relative endorali. Comprovate da rx	
63	Terapia endodontica a due canali	170,00	Compresa otturazione dei canali, ricostruzione coronale e relative endorali. Comprovate da rx	
52	Ritratamento endodontico a due canali	200,00	Compresa otturazione dei canali, ricostruzione coronale e relative endorali. Comprovate da rx	
64	Terapia endodontica a tre o quattro canali	220,00	Compresa otturazione dei canali, ricostruzione coronale e relative endorali. Comprovate da rx	
53	Ritratamento endodontico a tre o quattro canali	250,00	Compresa otturazione dei canali, ricostruzione coronale e relative endorali. Comprovate da rx	
54	Perno endocanalare prefabbricato in grafite o zirconio per ricostruzione coronale	50,00	1 solo perno per elemento, indipendentemente dal numero delle radici. Comprovato da rx	

Chirurgia

Codice	Tipo di Prestazione	Tariffa (€)	Vincoli tecnici sulle prestazioni	Limiti temporali alle prestazioni
14	Estrazione di dente o radice	80,00		
50	Estrazione di terzo molare in inclusione ossea parziale e relative endorali	175,00	Comprovata da rx	
15	Estrazione di terzo molare in inclusione ossea totale e relative endorali	350,00	Comprovata da rx	
16	Apicectomia (esclusa terapia canalare) e relative endorali	300,00	Comprovata da rx	
17	Rizotomia e relative endorali	120,00	Comprovata da rx	
48	Rizectomia - per elemento	130,00	Comprovata da rx	
18	Interventi di piccola chirurgia orale (frenulectomia - incisione di accesso - asportazione di epulide o cisti mucose - opercolotomia - intervento chirurgico preprotetico) e relative endorali	120,00	Comprovata da rx o foto digitale endorale	