

Cognome e Nome _____ **C.F.** _____

Indirizzo _____ **Luogo** _____ **CAP** _____

CHECK-UP

Importo

CK	00	Rilievo impronte e preparazione modelli di studio	€
CK	02	Ortopantomografia	€
CK	03	Teleradiografia del cranio in proiezione perfetta con cefalostato	€
CK	04	Teleradiografia del cranio in proiezione postero-anteriore con cefalostato	€
CK	05	Teleradiografia del cranio in proiezione sub-mento vertice con cefalostato	€
CK	07	Rx occlusale	€
CK	08	Rx endorale (ogni due denti - indicare nel grafico gli elementi dentali, permanenti e/o decidui, interessati)	€

5 / 1 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 2 / 6
8 / 4 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 3 / 7

CK	09	Tracciato ed analisi cefalometrica	€
CK	10	Serie fotografica (otto)	€
CK	11	Analisi degli spazi con set-up	€
CK	12	Esame elettromiografico	€
CK	13	Esame kinesiografico	€

CK	15	Placca funzionalizzata	€
----	----	------------------------	---

TERAPIA PREVENTIVA INTERCETTIVA (erogabile solo prima e separatamente dalla terapia attiva - vedi note)

importo

PV	01	Preventiva-intercettiva con Manteneritore di spazio fisso	€
PV	02	Preventiva-intercettiva con Manteneritore spazio mobile	€
PV	04	Preventiva-intercettiva a Griglia fissa	€
PV	05	Preventiva-intercettiva con Griglia su app. amovibile	€
PV	06	Preventiva-intercettiva con Bande o BKS per chiusura diastemi	€
PV	07	Preventiva-intercettiva con Bande o BKS per correzione cross-bite	€
PV	08	Preventiva-intercettiva con Bande per ausiliario per aperture morso	€

TERAPIA ATTIVA (Contributi erogabili per massimo tre anni e una sola volta nella vita associativa)**PRIMO ANNO DI CURA (vedi note normative)****Cure eseguite dal _____ al _____****importo**

TP	01	Correzione anomalie di classe 1 [^] di Angle e di classe 1 [^] basale con app. rimov. e funz. - 1 [^] anno	€
TP	02	Correzione anomalie di classe 1 [^] di Angle e di classe 1 [^] basale con app. fisse o miste - 1 [^] anno	€

con copia del tracciato e dell'analisi cefalometrica

TP	03	Correzione anomalie di classe 2 [^] di Angle e di classe 2 [^] basale con app. rim. o funz. - 1 [^] anno	€
TP	04	Correzione anomalie di classe 2 [^] di Angle e di classe 2 [^] basale con app. fisse o miste - 1 [^] anno	€
TP	05	Correzione anomalie di classe 3 [^] di Angle e di classe 3 [^] basale con app. rim. o funz. - 1 [^] anno	€
TP	06	Correzione anomalie di classe 3 [^] di Angle e di classe 3 [^] basale con app. fisse o miste - 1 [^] anno	€

senza copia del tracciato e dell'analisi cefalometrica

TP	07	Correzione anomalie di classe 2 [^] di Angle e di classe 2 [^] basale con app. rim. o funz. - 1 [^] anno	€
TP	08	Correzione anomalie di classe 2 [^] di Angle e di classe 2 [^] basale con app. fisse o miste - 1 [^] anno	€
TP	09	Correzione anomalie di classe 3 [^] di Angle e di classe 3 [^] basale con app. rim. o funz. - 1 [^] anno	€
TP	10	Correzione anomalie di classe 3 [^] di Angle e di classe 3 [^] basale con app. fisse o miste - 1 [^] anno	€

SECONDO ANNO DI CURA ATTIVA (vedi note normative)**Cure eseguite dal _____ al _____****importo**

TT	01	Correzione anomalie di classe 1 [^] di Angle e di classe 1 [^] basale con app. rimov. e funz. - 2 [^] anno	€
TT	02	Correzione anomalie di classe 1 [^] di Angle e di classe 1 [^] basale con app. fisse o miste - 2 [^] anno	€

con copia del tracciato e dell'analisi cefalometrica

TT	03	Correzione anomalie di classe 2 [^] di Angle e di classe 2 [^] basale con app. rim. o funz. - 2 [^] anno	€
TT	04	Correzione anomalie di classe 2 [^] di Angle e di classe 2 [^] basale con app. fisse o miste - 2 [^] anno	€
TT	05	Correzione anomalie di classe 3 [^] di Angle e di classe 3 [^] basale con app. rim. o funz. - 2 [^] anno	€
TT	06	Correzione anomalie di classe 3 [^] di Angle e di classe 3 [^] basale con app. fisse o miste - 2 [^] anno	€

senza copia del tracciato e dell'analisi cefalometrica

TT	07	Correzione anomalie di classe 2 [^] di Angle e di classe 2 [^] basale con app. rim. o funz. - 2 [^] anno	€
TT	08	Correzione anomalie di classe 2 [^] di Angle e di classe 2 [^] basale con app. fisse o miste - 2 [^] anno	€
TT	09	Correzione anomalie di classe 3 [^] di Angle e di classe 3 [^] basale con app. rim. o funz. - 2 [^] anno	€
TT	10	Correzione anomalie di classe 3 [^] di Angle e di classe 3 [^] basale con app. fisse o miste - 2 [^] anno	€

TERZO ANNO DI CURA ATTIVA (ultimo anno - vedi note normative)**Cure eseguite dal _____ al _____****importo**

TV	01	Correzione anomalie di classe 1 [^] di Angle e di classe 1 [^] basale con app. rimov. e funz. - 3 [^] anno	€
TV	02	Correzione anomalie di classe 1 [^] di Angle e di classe 1 [^] basale con app. fisse o miste - 3 [^] anno	€

con copia del tracciato e dell'analisi cefalometrica

TV	03	Correzione anomalie di classe 2 [^] di Angle e di classe 2 [^] basale con app. rim. o funz. - 3 [^] anno	€
TV	04	Correzione anomalie di classe 2 [^] di Angle e di classe 2 [^] basale con app. fisse o miste - 3 [^] anno	€
TV	05	Correzione anomalie di classe 3 [^] di Angle e di classe 3 [^] basale con app. rim. o funz. - 3 [^] anno	€
TV	06	Correzione anomalie di classe 3 [^] di Angle e di classe 3 [^] basale con app. fisse o miste - 3 [^] anno	€

senza copia del tracciato e dell'analisi cefalometrica

TV	07	Correzione anomalie di classe 2 [^] di Angle e di classe 2 [^] basale con app. rim. o funz. - 3 [^] anno	€
TV	08	Correzione anomalie di classe 2 [^] di Angle e di classe 2 [^] basale con app. fisse o miste - 3 [^] anno	€
TV	09	Correzione anomalie di classe 3 [^] di Angle e di classe 3 [^] basale con app. rim. o funz. - 3 [^] anno	€
TV	10	Correzione anomalie di classe 3 [^] di Angle e di classe 3 [^] basale con app. fisse o miste - 3 [^] anno	€

SEMESTRE (Termine della cura attiva - erogabile dopo il primo o il secondo anno - vedi note normative)

Cure eseguite dal _____ al _____

importo

TU	01	Correzione anomalie di classe 1^ di Angle e di classe 1^ basale con app. rimov. e funz. - ult. sem.	€
TU	02	Correzione anomalie di classe 1^ di Angle e di classe 1^ basale con app. fisse o miste - ult. sem.	€
con copia del tracciato e dell'analisi cefalometrica			
TU	03	Correzione anomalie di classe 2^ di Angle e di classe 2^ basale con app. rim. o funz. - ult. sem.	€
TU	04	Correzione anomalie di classe 2^ di Angle e di classe 2^ basale con app. fisse o miste - ult. sem.	€
TU	05	Correzione anomalie di classe 3^ di Angle e di classe 3^ basale con app. rim. o funz. - ult. sem.	€
TU	06	Correzione anomalie di classe 3^ di Angle e di classe 3^ basale con app. fisse o miste - ult. sem.	€
senza copia del tracciato e dell'analisi cefalometrica			
TU	07	Correzione anomalie di classe 2^ di Angle e di classe 2^ basale con app. rim. o funz. - ult. sem.	€
TU	08	Correzione anomalie di classe 2^ di Angle e di classe 2^ basale con app. fisse o miste - ult. sem.	€
TU	09	Correzione anomalie di classe 3^ di Angle e di classe 3^ basale con app. rim. o funz. - ult. sem.	€
TU	10	Correzione anomalie di classe 3^ di Angle e di classe 3^ basale con app. fisse o miste - ult. sem.	€

CONTENZIONE (vedi note normative)**importo**

DT	01	Contenzione a mezzo di Positioner preformati	€
DT	02	Contenzione a mezzo di Placche di Hawley	€
DT	03	Contenzione a mezzo di Arche linguali	€
DT	04	Contenzione a mezzo di Scheletrato	€
CK	15	Placca funzionalizzata	€

TOTALE

€

La ricevuta/fattura a saldo lavori n. _____ del _____ è relativa alle prestazioni sopra esposte in questo modello odontoiatrico

Eventuali ric/fatt n. _____ del _____; ric/fatt n. _____ del _____;
 ric/fatt n. _____ del _____; ric/fatt n. _____ del _____;
 ric/fatt n. _____ del _____; ric/fatt n. _____ del _____;
 ric/fatt n. _____ del _____; ric/fatt n. _____ del _____;
 ric/fatt n. _____ del _____; ric/fatt n. _____ del _____;
 ric/fatt n. _____ del _____; ric/fatt n. _____ del _____;
 ric/fatt n. _____ del _____; ric/fatt n. _____ del _____;

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Data: _____

g. Ortognatodonzia

Non sono erogabili contributi per le visite specialistiche e la predisposizione dei piani di cura.

ASSILT eroga per la terapia ortognatodontica contributi per un periodo non superiore a tre anni di cura attiva e per entrambi le arcate. I contributi potranno essere concessi "una tantum" (una sola volta nella vita associativa) con le modalità più sotto indicate.

Le prestazioni eseguite in regime privato durante le diverse fasi del trattamento ortodontico (prestazioni di diagnostica, apparecchio intercettivo, ogni anno di terapia attiva e contenzione) devono essere fatturate "separatamente" in quanto il contributo può essere richiesto soltanto dopo aver eseguito la prestazione o la cura stessa.

Se il socio è in possesso di fatture che si riferiscono a più periodi di cura, potranno essere erogati contributi soltanto nel caso in cui il medico certifichi l'inizio e la fine di ogni singolo periodo di cura, a conferma che le terapie sono state effettivamente eseguite.

Modalità di concessione dei contributi

Nel periodo che precede l'inizio del trattamento ortodontico attivo sono erogabili contributi una tantum per:

- un "check up ortodontico" (modelli di studio, ortopanoramica, teleradiografia, fotografie, ecc.);
- un trattamento di tipo "preventivo-intercettivo"; tale contributo è distinto da quello previsto per la terapia attiva e non potrà, pertanto, essere fatturato insieme ad altri periodi di trattamento ortodontico attivo.

Inizio del trattamento ortodontico attivo e successivi anni di cura:

- la documentazione di spesa (acconto e saldo) deve essere inoltrata al fine della liquidazione del rimborso in modo distinto per ogni anno di cura e posticipatamente all'effettuazione della cura;
- la documentazione di spesa a saldo del "primo" anno di cura ortodontica attiva dovrà essere datata a terapia già effettuata; nella documentazione di spesa a saldo, o nel relativo preventivo di spesa, dovrà comparire la data di inizio e fine del primo anno di cura attiva (almeno 12 mesi dall'inizio della terapia ortodontica);
- la documentazione di spesa a saldo del "secondo" e "terzo" anno di cura potranno essere datate con un anticipo massimo di 60 giorni rispetto alla data della fattura dell'anno precedente; nella documentazione di spesa a saldo del "secondo" e del "terzo" anno, o nel relativo preventivo di spesa, dovrà comparire la data di inizio e fine del secondo, del terzo anno o dell'ultimo semestre di cura attiva;
- ASSILT non riconosce contributi per semestri di cura tranne a fine della terapia attiva nella documentazione di spesa a saldo dovrà comparire la data di inizio e fine del semestre di cura attiva;
- per la contenzione è previsto un contributo (per entrambi le arcate) "una tantum" (una sola volta nella vita associativa) nell'intero periodo di cura, erogabile anche durante la terapia attiva o successivamente alla terapia preventiva intercettiva.

Si intendono esclusi dalle fasi di terapia attiva e di conseguenza da qualsiasi forma di rimborso, i periodi di attesa della permuta dentale.

Per le richieste di contributo relative alla correzione di una anomalie di 2a e 3a classe, è necessario allegare alla documentazione di spesa relativa il primo anno di cura, copia del tracciato ed analisi cefalometrica.

Per la 2a e 3a classe in assenza della copia del tracciato e dell'analisi cefalometrica sarà riconosciuto un contributo minore (vedi Allegato A - Tariffario odontoiatrico), in quanto non potrà risultare più conveniente per il socio rispetto a quanto ASSILT erogherebbe nel caso in cui venissero presentati i documenti richiesti. Si eroga solo il contributo relativo alla 1a classe.

ASSILT non riconosce nuovi contributi per cicli di terapia attiva tranne particolari casi da sottoporre alla Linea Sanitaria ASSILT (Articolo 11 - Punto 10 "Odontoiatria – Casi di particolare interesse sanitario).

h. Cure ortodontiche e odontoiatriche eseguite in ambito pubblico

- Per le *terapie ortodontiche* eseguite in una struttura sanitaria pubblica possono essere concessi i previsti contributi, nei limiti normativi e tariffari indicati in questo testo normativo, anche a presentazione di fatture a saldo che anticipino la realizzazione delle terapie.