

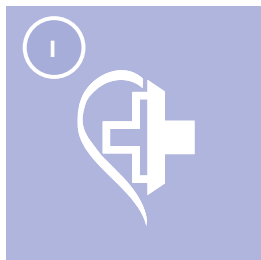


**OCCUPIAMOCI DI NOI**

**PIANO ODONTOIATRICO**

**2018**

# INDICE



## PIANO ODONTOIATRICO

- Cosa copre questo piano 01
- Chi può iscriversi 01
- Decorrenza 01



## PRESTAZIONI E RIMBORSI

- Interventi odoiontoiatrici ammessi a rimborso 02
- Igiene/ detartrasi 03
- Procedura per ottenere le prestazioni 03
- Modalità di rimborso 03
- Tariffario e Rimborsi 04

## COME RICHIEDERE UN RIMBORSO



## TERMINI DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO

- Esclusioni 07
- Quote di sottoscrizione annue 07
- Piano cure 08

# PIANO ODONTOIATRICO

## Cosa copre questo piano

Questo è il Piano Sanitario che Insieme Salute Toscana ti offre per aiutarti a sostenere le spese relative all'odontoiatria per te e i tuoi familiari. Non può essere acquistato separatamente ma può solo essere abbinato ai Piani Oro e Plus.

 Per saperne di più visita il sito [www.insiemesalutetoscana.it](http://www.insiemesalutetoscana.it)

## Chi può iscriversi

I soci che hanno sottoscritto il Piano Oro o Plus e non abbiano più di 70 anni. È obbligatoria l'iscrizione dell'intero nucleo familiare (conviventi compresi). Consulta il Regolamento Sociale (art. 4) per le deroghe previste.

## Decorrenza

Per i rimborsi relativi a impianti e protesi la decorrenza è di 12 mesi dal momento dell'iscrizione. Per tutte le altre prestazioni del Piano la decorrenza è di 6 mesi dal momento dell'iscrizione.

# PRESTAZIONI E RIMBORSI

Con il Piano Odontoiatrico, IST ti aiuta a sostenere le spese per i più comuni interventi odontoiatrici. Per i soci che hanno fino a 20 anni è possibile anche avere assistenza per le spese relative ad interventi ortodontici.

Puoi rivolgerti a strutture private convenzionate con noi oppure a strutture private non convenzionate.

A seconda della tua scelta cambiano le modalità con le quali possiamo assisterti.

## TI RICORDIAMO CHE

IST vuole assisterti fin dall'inizio dei tuoi percorsi sanitari. Nel momento in cui avrai la necessità di rivolgerti ad uno studio odontoiatrico chiamaci al **Numero Verde 800685518** ti potremo aiutare a trovare uno studio convenzionato. Con una sola telefonata ti togli il pensiero e ottimizzi prestazione e rimborso.

01

## INTERVENTI ODONTOIATRICI AMMESSI A RIMBORSO

Gli interventi odontoiatrici per i quali puoi richiedere un rimborso sono i seguenti:

- ✓ Cura canalare completa;
- ✓ Corona;
- ✓ Impianti osteo-integrati;
- ✓ Apparecchio scheletrato;
- ✓ Protesi totale con denti in resina o ceramica;
- ✓ Otturazione di cavità di qualsiasi classe e materiale;
- ✓ Trattamento di malocclusioni dentali e scheletriche;
- ✓ OPT;
- ✓ TELECRANIO;
- ✓ RX endorale;
- ✓ TAC -DENTALSCAN - fascio conico.

## Igiene/ detartrasi

Se ti rechi in una struttura convenzionata hai diritto, una volta all'anno, ad una seduta gratuita di igiene orale/detartrasi.

## Procedura per ottenere le prestazioni

È necessario comunicare preventivamente a IST l'inizio dei trattamenti odontoiatrici ed il relativo "Piano di Cure". La mancata comunicazione preventiva comporta la decadenza dal diritto al rimborso. L'utilizzo del "Piano Cure" consente al socio di conoscere preventivamente quali, tra le prestazioni ivi previste, sulla base delle informazioni in possesso di IST al momento dell'esame del Piano di Cure stesso, saranno ammesse al rimborso, secondo quanto stabilito dal Tariffario IST in vigore, in merito alla tipologia delle prestazioni da eseguire e delle eventuali limitazioni temporali. La fattura finale deve contenere il dettaglio delle voci di spesa, e non un importo unico.

Allegare sempre la documentazione richiesta nel tariffario che segue, la documentazione incompleta non sarà presa in considerazione.

Si invitano i soci, pertanto, a prenderne visione ed a leggere, oltre al Tariffario, il regolamento e seguire le modalità previste. Ciò permetterà di ottenere un servizio puntuale ed efficiente. Operando diversamente, si potranno determinare disguidi e/o disservizi, con il conseguente ritardo nelle liquidazioni, nonché la possibile perdita del diritto al rimborso delle spese sostenute.

## Modalità di rimborso

Se ti rechi in una delle strutture convenzionate con noi hai diritto al rimborso del 50% delle voci ammissibili a rimborso che compaiono in fattura con un tetto annuo di rimborso riconoscibile di € 2000.

Se invece ti rechi da un dentista di tua scelta il rimborso riconosciuto sarà in ogni caso pari al 50% delle voci ammissibili a rimborso che compaiono in fattura secondo il Tariffario IST con un tetto annuo di rimborso riconoscibile di € 2000.

# TARIFFARIO RIMBORSI

COD	TERAPIA	TARIFFA	LIMITAZIONI	DOCUMENTAZIONE
001	» Cura canalare completa 1 canale (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione coronale pre-endodontica ad elemento comprese Rx endorali	€ 98	Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento	Pre Trattamento e Post Trattamento: OPT o Rx endorale
002	» Cura canalare completa 2 canale (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione coronale pre-endodontica ad elemento comprese Rx endorali	€ 118	Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento	Pre Trattamento e Post Trattamento: OPT o Rx endorale
003	» Cura canalare completa 3 o più canali (compresa qualsiasi tipo di otturazione) compresa ricostruzione coronale pre-endodontica ad elemento comprese Rx endorali	€ 162	Rimborso non ripetibile sullo stesso elemento	Pre Trattamento e Post Trattamento: OPT o Rx endorale
004	» Corona LNP o LP e ceramica o ceramica fresata o ceramica-allumina o vetroresina o qualsiasi tipo di Corona doppia tipo telescopica-conometrica (per elemento)	€ 327	Rimborso non ripetibile prima di 5 anni	Pre Trattamento e Post Trattamento: OPT o Rx endorale. Dichiarazione di conformità del laboratorio odontotecnico
005	» Impianti osteo-integrati (ricoperti in ceramica, carbon-vitreous, idrossiapatite, titanio puro) - per elemento	€ 580	Rimborso non ripetibile nella stessa sede	Pre Trattamento: OPT o Rx endorale pre estative o intraoperatorie o Dentascan o Panorex. Post Trattamento: OPT o Rx endorale che mostrino la "vite di guarigione" prima della protesizzazione finale. Obbligo di trasmissione preventiva del Piano di Cure
006	» Apparecchio scheletrato (struttura LNP o LP, comprensivo di elementi per arcata) solo per protesizzazione definitiva	€ 610	Rimborso non ripetibile prima di 5 anni	Obbligo di trasmissione preventiva del Piano di Cure e della Dichiarazione di conformità rilasciata dal laboratorio odontotecnico dettagliata
007	» Protesi totale con denti in resina o ceramica (per arcata)	€ 767	Rimborso non ripetibile prima di 5 anni	Obbligo di trasmissione preventiva del Piano di Cure. Dichiarazione di conformità rilasciata dal laboratorio odontotecnico dettagliata
008	» Otturazione di cavità di qualsiasi classe e materiale - ad elemento	€ 47	Rimborso non ripetibile prima di 3 anni	Pre Trattamento e Post Trattamento: OPT o Rx endorale a carico di IST
009	» Ricostruzione del dente con ancoraggio a vite o perno - ad elemento	€ 57	Rimborso non ripetibile prima di 3 anni	Pre Trattamento e Post Trattamento: OPT o Rx endorale a carico di IST

Le terapie ortodontiche sono rimborsabili per un massimo di 3 anni, anche non consecutivi, indipendentemente dal numero delle arcate sottoposte a trattamento e comunque entro l'anno (1 gennaio-31 dicembre) nel quale si compiono 20 anni di età. Le fatture relative al trattamento ortodontico devono essere inviate a IST entro massimo il 15/02 dell'anno successivo a quello di emissione delle fatture

stesse (indipendentemente se di acconto o saldo). Sono comprese nelle relative prestazioni/cure: l'esame diagnostico ortodontico (impronte e modelli da museo, esame cefalometrico). Non sono rimborsabili: il rifacimento ortodontico; la riparazione apparecchio ortodontico; il set-up diagnostico ortodontico; i controlli durante tutto il periodo di trattamento/cura.


COD	TERAPIA	TARIFFA	LIMITAZIONI	DOCUMENTAZIONE
010	» Trattamento di malocclusioni dentali e scheletriche qualsiasi classe, qualsiasi tecnica, comprese apparecchiature di contenizione (per arcata e per anno)	€ 950	Rimborso per anno per massimo 3 anni anche non consecutivi	Pre Trattamento: telecranio ed esame cefalometrico o foto del "morso/morso inverso". Post Trattamento: telecranio o fotodei modelli in occlusione. Obbligo di trasmissione preventiva del Piano di Cure

COD	TERAPIA	TARIFFA	LIMITAZIONI
011	» OPT	€ 30	Rimborsabile al massimo 2 volte all'anno
012	» TELECRANIO (qualsiasi numero di proiezioni)	€ 40	Rimborsabile al massimo 2 volte all'anno
013	» RX endorale	€ 5	Rimborsabile al massimo 3 endorali all'anno e 3 post Trattamento unitamente in riferimento alla terapia in oggetto
014	» TAC -DENTALSCAN - fascio conico	€ 127	Una volta l'anno

Vi invitiamo a prenderne visione e a leggere con attenzione il tariffario nel dettaglio rinnovando l'avvertenza che seguire le modalità previste permetterà di ottenere un servizio puntuale ed efficiente.

Le Limitazioni indicano se una cura odontoiatrica, ai fini del rimborso, può essere ripetuta nel tempo; la Documentazione indica quali esami diagnostici e/o certificazioni devono essere obbligatoriamente prodotti a IST, ad esempio: rx pre e post cure, copia della certificazione del laboratorio odontotecnico, foto intraorale etc. senza i quali le prestazioni potrebbero non essere riconosciute come rimborsabili da IST.

Richiedete sempre al vostro odontoiatra di compilare il Piano Cure trascrivendo il codice da individuare tra quelli presenti nel Tariffario corrispondente alla prestazione da eseguire, sotto il numero della sede dentaria (elemento dentario/arcata/emiarcata) soggetta a cure (contrassegnare con una X la relativa casella nel caso di cure su elementi dentari decidui). Laddove il medico non riuscisse ad individuare il codice corrispondente può contattare

 **IST al numero verde**  
**800685518**

Operando diversamente, si potranno determinare disguidi e/o disservizi, con il conseguente ritardo nelle liquidazioni, nonché la possibile perdita del diritto al rimborso delle spese sostenute.





# PIANO CURE

NOME SOCIO  
DATA

ARCATA INFERIORE																
Elementi Decidui				85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
codice																
importo €																
codice																
importo €																
codice																
importo €																
codice																
importo €																
codice																
importo €																
codice																
importo €																

NOME SOCIO  
DATA

ARCATA SUPERIORE																
Elementi Decidui				55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
codice																
importo €																
codice																
importo €																
codice																
importo €																
codice																
importo €																
codice																
importo €																
codice																
importo €																

## RADIOLOGIA

ESAMI RADIOGRAFICI	Pre Cure	Post Cure	DOCUMENTAZIONE	Pre Cure	Post Cure
Ortopantomografia (OPT)			Fotografia o immagine video intraorale		
Rx endorale			Fotografia del morso/morso inverso e/o fotografia dei modelli di studio		
Telecranio			Certificazione di laboratorio		
Dentalscan TC			Certificazione del medico odontoiatra curante		

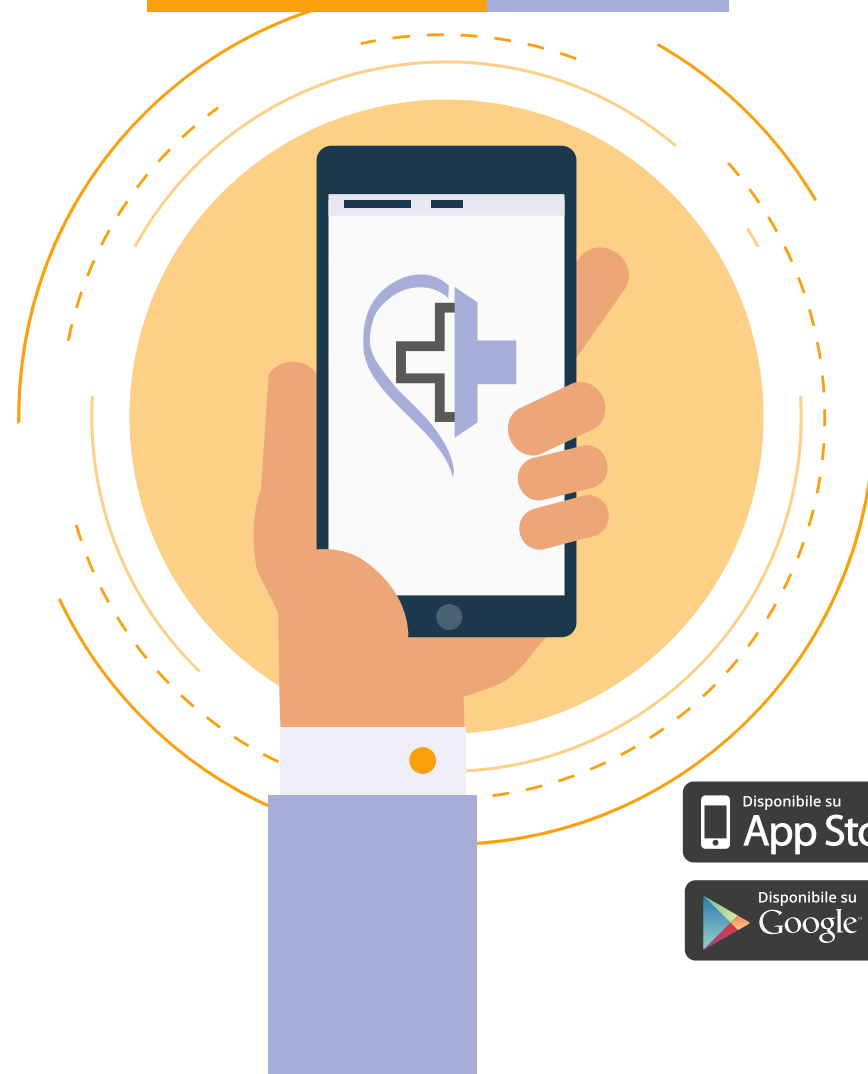
## RADIOLOGIA

ESAMI RADIOGRAFICI	Pre Cure	Post Cure	DOCUMENTAZIONE	Pre Cure	Post Cure
Ortopantomografia (OPT)			Fotografia o immagine video intraorale		
Rx endorale			Fotografia del morso/morso inverso e/o fotografia dei modelli di studio		
Telecranio			Certificazione di laboratorio		
Dentalscan TC			Certificazione del medico odontoiatra curante		

NOTE

**I SERVIZI DI INSIEME SALUTE TOSCANA  
SEMPRE A PORTATA DI MANO!**

**SCARICA L'APP**



Disponibile su  
**App Store**

Disponibile su  
**Google play**





## **INSIEME SALUTE TOSCANA**

📍 Largo Alinari, 21 - 50123 Firenze

☎ Tel. 055 285961 - Fax 055 2398176

✉ [segreteria@insiemesalutetoscana.it](mailto:segreteria@insiemesalutetoscana.it)

🌐 [www.insiemesalutetoscana.it](http://www.insiemesalutetoscana.it)