

ESTENSIONE ODONTOIATRICA



La copertura completa per una cura necessaria.

La spesa per la cura odontoiatrica è un costo inevitabile nella nostra vita. Tra controlli di routine, protesi dentali, impianti e carie inaspettate, Mutua Ulisse ha pensato a Dental per non farvi trovare impreparati. L'Estensione Odontoiatrica vi aiuterà a sostenere, non solo le spese imprevedute per la cura dei denti, ma anche i costi necessari per l'igiene, la prevenzione e le cure per una vita più sana e attenta.

Le prestazioni sono da eseguirsi in Strutture Convenzionate con il circuito Previmedical ed in base alle norme e limiti di intervento del tariffario allegato.

Tariffe, limiti e vincoli sono da considerarsi per persona anche in caso di estensione a più componenti del nucleo

| PRESTAZIONE | CARENZE E MODALITÀ DI EROGAZIONE |
|--------------------------------|---|
| IGIENE E PREVENZIONE | Nessuna carenza |
| EMERGENZA | Nessuna carenza |
| CURE DI PRIMO LIVELLO | Carenza 90 giorni - prestazione eseguita da 3 a 6 mesi rimborso al 50% ; - prestazione eseguita oltre i 6 mesi rimborso al 100%. |
| CURE DI SECONDO LIVELLO | Carenza 90 giorni; Prestazione eseguita da 3 a 6 mesi rimborso al 30%; Prestazione eseguita da 6 a 12 mesi rimborso al 60%; Prestazione eseguita oltre i 12 mesi rimborso al 100% |
| CURE DI TERZO LIVELLO | Carenza 180 gg; Prestazione eseguita da 6 a 8 mesi rimborso al 30%; Prestazione eseguita da 8 a 12 mesi rimborso al 60%; Prestazione eseguita oltre i 12 mesi rimborso al 100% |

CARENZA= inattività del piano sanitario

TARIFFARIO CON MODALITÀ E LIMITI

| | PRESTAZIONE | TARIFFA | LIMITI TEMPORALI | VINCOLI TECNICI |
|-----------------------------|---|---------|----------------------|------------------|
| IGIENE E PREVENZIONE | Visita odontoiatrica | € 40 | 1 ogni 12 mesi | |
| | Ablazione tartaro | € 50 | 1 ogni 12 mesi | |
| EMERGENZA 1° LIVELLO | Rx endorale (per due elementi) | € 16 | 2 ogni 12 mesi | |
| | Estrazione di dente o radice | € 80 | 3 ogni 12 mesi | |
| | Estrazione di terzo molare in inclusione ossea parziale e relative endorali | € 175 | 1 ogni 12 mesi | comprovata da rx |
| | Estrazione di terzo molare in inclusione ossea totale e relative endorali | € 350 | 1 ogni 12 mesi | comprovata da rx |
| 1° LIVELLO | Terapia endodontica a due canali | € 170 | 3 ogni 12 mesi | comprovata da rx |
| | Terapia endodontica a tre o quattro canali | € 220 | 3 ogni 12 mesi | comprovata da rx |
| | Riparazione di protesi mobile in resina o scheletrica | € 150 | 1 volta ogni 36 mesi | |

| | | | | |
|-------------------|---|-------|----------------------|---|
| 2° LIVELLO | Ortopantomagrafia | € 35 | 2 ogni 12 mesi | |
| | Otturazione in composito o amalgama indipendente dalla classe o da più classi sullo stesso dente | € 90 | 3 ogni 12 mesi | |
| | Terapia endodontica ad un canale | € 139 | 3 ogni 12 mesi | comprovata da rx |
| | Levigatura e Courettage gengivale (per 4 elementi) | € 40 | 2 ogni 12 mesi | Esclude ablazione |
| | Rizectomia - per elemento | € 130 | 2 ogni 12 mesi | comprovata da rx |
| | Apicectomia (esclusa terapia canalare) e relative endorali | € 300 | 1 ogni 12 mesi | comprovata da rx |
| | Rizotomia e relative endorali | € 120 | 2 ogni 12 mesi | comprovata da rx |
| | Interventi di piccola chirurgia orale (fenulectomia - incisione di ascesso - asportazione di epulide o cistimucose - opercolotomia - intervento chirurgico pre-protetico) e relative endorali | € 120 | 3 ogni 12 mesi | comprovata da rx o foto digitale endorale |
| | Placca occlusale o bite | € 400 | 1 volta ogni 24 mesi | Richiesta certificazione del laboratorio |
| | Molaggio selettivo per arcata | € 60 | 1 sola volta | |
| | Esame elettromiografico e/o kinesiografico | € 300 | 1 sola volta | da allegare fattura |

Ulisse – società di mutuo soccorso

Sede legale ed operativa: Via Lusitania, 4 - 00183 Roma

Telefono: 06 42884456 Fax: 06 92912008 | Email: info@mutuaulisse.it - PEC: ulissesms@legalmail.it

TARIFFARIO CON MODALITÀ E LIMITI

| | PRESTAZIONE | TARIFFA | LIMITI TEMPORALI | VINCOLI TECNICI |
|-------------------|--|---------|---|--|
| 3° LIVELLO | Corona o elemento in oro-resina, LNP e composito o ceramica, compreso eventuale fresaggio - per elemento | € 450 | 2 ogni 12 mesi, non ripetibile su stesso elemento prima di 5 anni | Richiesta certificazione del laboratorio |
| | Corona o faccette ceramica integrale (LP, GALVANICA, ZIRCONIO, TITANIO) per elemento | € 600 | 2 ogni 12 mesi, non ripetibile su stesso elemento prima di 5 anni | Richiesta certificazione del laboratorio |
| | Intarsio in LP o LNP - ceramici - Inlay e Onlay per elemento | € 350 | 2 ogni 12 mesi, non ripetibile su stesso elemento prima di 5 anni | Richiesta certificazione del laboratorio |
| | Protesi mobile totale in resina per arcata (definitiva) | € 900 | 1 ogni 5 anni | Richiesta certificazione del laboratorio |
| | Protesi totale immediata per arcata (definitiva) | € 600 | 1 ogni 5 anni | Richiesta certificazione del laboratorio |
| | Perno endocanalare fuso, su misura, qualsiasi materiale, per elemento | € 250 | 2 ogni 12 mesi, non ripetibile su stesso elemento prima di 5 anni | Richiesta certificazione del laboratorio |

| | |
|--|--------------|
| Costo a persona da 0 a 20 anni | € 149 |
| Costo a persona da 21 a 40 anni | € 468 |
| Costo a persona da 41 a 60 anni | € 635 |
| Costo a persona over 60 | € 672 |

Ulisse – società di mutuo soccorso

Sede legale ed operativa: Via Lusitania, 4 - 00183 Roma

Telefono: 06 42884456 Fax: 06 92912008 | Email: info@mutuaulisse.it - PEC: ulissesms@legalmail.it