

ESTENSIONE ODONTOIATRICA

Sintesi del Piano Sanitario DENTAL

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

La presente scheda non sostituisce in alcun modo il NOMENCLATORE del Piano Sanitario Dental, ma ne sintetizza unicamente le garanzie e le modalità di erogazione.

Preghiamo dunque di consultare il Nomenclatore per approfondire i dettagli delle garanzie offerte nel Piano Sanitario.

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
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	€ 156,45
Costo a persona da 21 a 40 anni	€ 491,40
Costo a persona da 41 a 60 anni	€ 666,75
Costo a persona over 60	€ 705,60

Esclusioni

Sono esclusi dall'assicurazione:

- 1) spese relative a interventi e prestazioni che siano conseguenza di situazioni patologiche manifestatesi e diagnosticate prima della data di adesione da parte di ciascun Assicurato (Titolare e suoi eventuali familiari) a Mutua Ulisse.
- 2) infortuni causati da azioni dolose dell'Assicurato
- 3) conseguenze di infortuni conseguenti ad alcolismo, abuso di psicofarmaci, uso di stupefacenti o allucinogeni
- 4) infortuni che derivano dalla pratica dei seguenti sport: salto dal trampolino con gli sci o idrosci, sci acrobatico, bob, rugby, immersioni con autorespiratore, football americano, pugilato, atletica pesante, lotta in tutte le sue forme, alpinismo con scalata di rocce e ghiacciai superiore al 3° grado della scala francese, speleologia, sport aerei, sport che comportano l'uso di veicoli o natanti a motore (e relative corse, gare, prove); mountain bike e "downhill"
- 5) infortuni derivanti da gare professionistiche e relative prove e allenamenti
- 6) conseguenze di guerre, insurrezioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche
- 7) conseguenze dirette o indirette di contaminazioni nucleari, trasmutazioni del nucleo dell'atomo radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche, salvo l'uso terapeutico
- 8) spese in conseguenza di malattie mentali (elencate nel capitolo 5 (DISTURBI PSICHICI) della 9° revisione della Classificazione Internazionale delle Malattie (ICD9-CM dell'Organizzazione Mondiale della Sanità) o dell'assunzione di farmaci psicotropi a scopo terapeutico
- 9) interventi di chirurgia plastica a scopo estetico salvo i seguenti casi: i) a scopo ricostruttivo, anche estetico, per neonati fino a 3 anni; ii) a scopo ricostruttivo a seguito di infortunio indennizzabile come da polizza; iii) a scopo ricostruttivo a seguito di interventi demolitivi, indennizzabili come da polizza e avvenuti in corso di contratto
- 10) cure e interventi per eliminare o correggere difetti fisici o le loro conseguenze o di malformazioni diagnosticati e/o conosciuti prima della data di adesione ad una copertura assicurativa, ancorché prestata da altra Compagnia di assicurazione e preesistente alla data di adesione a Mutua Ulisse, senza soluzione di continuità o prima della data di successiva adesione qualora vi sia stata interruzione
- 11) trattamenti di medicina alternativa o complementare (se non diversamente indicato)
- 12) infortuni occorsi e malattie insorte prima della decorrenza della polizza, le relative conseguenze e complicanze
- 13) conseguenze dirette o indirette di pandemie.

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