

# Coperture Odontoiatriche 2022 – 2023



Regolamento delle coperture odontoiatriche  
gestite tramite il PROVIDER AON / PRONTO CARE



**Uni.C.A.**

PER IL PERSONALE E LE  
AZIENDE DEL GRUPPO



## Condizioni generali di liquidabilità (biennio 2022/2023)

- Trattandosi di copertura Malattia/Infortunio, è sempre richiesta l'indicazione della patologia, salvo che per visite, igiene orale, radiologia.
- Sono rimborsabili le spese sostenute per le prestazioni odontoiatriche necessarie, in relazione allo stato patologico documentato e in conformità a quanto previsto dalle Linee Guida della S.I.d.P Società italiana di Parodontologia e Implantologia, ed in applicazione delle condizioni specifiche di liquidabilità sotto riportate. Non sono rimborsabili le cure dentarie avente finalità estetiche.
- Tutte le prestazioni sono liquidabili nei limiti del massimale annuale relativo alla copertura dentaria sottoscritta.
- Ai fini dell'imputazione della spesa al massimale annuo e, in generale, ai fini dell'applicazione di tutte le condizioni previste dal regolamento, (es % di rimborso), l'anno di competenza coincide con l'anno della data fattura, anche in caso di accesso a dentista convenzionato (non è pertanto rilevante, in questo caso, l'anno di autorizzazione); pertanto, a fronte di piani di cura a cavallo di anno, tutte le prestazioni effettuate entro fine anno (31.12.2022 e 31.12.2023), se fatturate entro tale data, saranno imputate al plafond dell'anno di fatturazione, anche se il piano di cura non è stato completato.
- Per le richieste di autorizzazione in forma diretta inoltrate nel mese di dicembre, è necessario che dette richieste pervengano al provider in tempo utile da parte del medico dentista affinché la fattura possa essere emessa entro l'anno di richiesta.
- Le richieste di rimborso dovranno essere trasmesse entro 3 mesi dalla data di emissione della fattura, corredate dalla documentazione medico/diagnostica richiesta, necessariamente contestuale alle cure, sottoscritta dal medico curante dentista con indicazione di data e nominativo dell'assicurato. Se la documentazione fotografica/radiografica prodotta non dovesse essere contestuale alla prestazione, la prestazione potrà non essere rimborsata.
- Non saranno rimborsati i costi relativi alla documentazione medico/diagnostica richiesta (radiografie, fotografie, cartella paradontale, etc.)
- I diritti derivanti dalla copertura dentaria sottoscritta si prescrivono entro due anni dalla data fattura.
- Non saranno rimborsate fatture "in anticipo", di "acconto" rispetto all'effettuazione delle prestazioni.
- In caso di disaffiliazione dalla Rete convenzionata di uno studio dentistico/dentista, operata da Pronto-Care, Uni.C.A. non procederà più alla liquidazione in forma indiretta di eventuali fatture, successive alla disaffiliazione, emesse dallo studio/dentista disaffiliato, se non alle tariffe già oggetto, a suo tempo, di convenzione (le tariffe convenzionate sono consultabili su [il network Pronto-Care | pronto-careperunica.com](http://il.network.Pronto-Care|pronto-careperunica.com)).

- Gli onorari professionali che dovessero risultare oggettivamente fuori mercato alla luce dei tariffari normalmente applicati dai dentisti (riferimento: ANDI e CAO), saranno oggetto di approfondimenti e di eventuali liquidazioni in linea con le tariffe di mercato.
- Qualora la liquidazione di una prestazione avvenga in 2° rischio, ossia a seguito di precedente liquidazione già effettuata sulla base di altra polizza, si applicano tutte le condizioni (incluse scoperti e franchigie) previste per le singole coperture (cfr. Tabella prestazioni 2022-2023).

## Condizioni di liquidabilità delle singole prestazioni

---

**VISITE:** visite specialistiche odontoiatriche, anche di controllo

Una sola volta l'anno, per assicurato.

---

**IGIENE ORALE:** ablazione del tartaro, pulizia dei denti

Una sola volta l'anno, per assicurato; non è ricompreso lo sbiancamento

---

**APPLICAZIONE TOPICA DI FLUORO**

Una sola volta l'anno, per assicurato; solo se contestuale con ablazione tartaro

---

**VISITA DI EMERGENZA:**

- carie destrutturante che coinvolge la polpa dentaria
- otturazione con carie secondaria che coinvolge la polpa dentaria
- accessi endodontici e paradontali

Allegare documentazione radiografica e/o fotografica in formato .jpg, oltre il certificato attestante la patologia

---

**RADIOLOGIA ODONTOIATRICA:** radiologia a scopo diagnostico o per verifica di effettuazione di una prestazione

Allegare documentazione radiografica diagnostica **pre e post cure** in formato .jpg

---

---

## CHIRURGIA

- **Avulsione elementi dentali, seminclusi/ inclusi:** rimborsabili previa presentazione di documentazione radiografica diagnostica **pre-cure** + foto **post cure a colori** (es. in formato .jpg)
- **Chirurgia orale / gengivale** (Lembo gengivale semplice e lembo muco gengivale a riposizionamento apicale/coronale, curettage a cielo aperto, e/o qualsiasi tipo di lembo): rimborsabili previa presentazione di documentazione fotografica (es. in formato .jpg) **a colori pre + intra + post cure** con evidenza dei punti di sutura.
- **Innesti di tessuto mucogengivale G.T.R.** (Guided Tissue Regeneration), **innesto osso autologo G.B.R.** (rigenerazione ossea guidata): rimborsabili previa presentazione di documentazione fotografica (es. in formato .jpg) **a colori pre + intra + post cure** con evidenza dei punti di sutura e fotografia sito prelievo in caso di innesto autologo (nel caso di utilizzo di bio materiale si richiede etichetta indicante Ref. -riferimento- e numero Lotto).

N.B. Potrà essere richiesta ulteriore documentazione a supporto per la liquidazione da Controllo medico AON/Pronto Care

---

## CONSERVATIVA: otturazione denti carciati

Cure riconosciute sullo stesso dente ogni 24 mesi, salvo esplicita motivazione. Necessario indicare il dente curato e la classe di otturazione, che deve essere in sede diversa da quella eseguita in precedenza; produrre documentazione fotografica (es. in formato .jpg) **a colori pre e post cura** comprovante l'esecuzione della cura; potrà essere richiesta ulteriore documentazione a supporto per la liquidazione da Controllo medico.

N.B. Oltre a n.4 otturazioni obbligatorio documentazione fotografica **pre e post trattamento**.

---

## PARADONTOLOGIA: cura di patologie gengivali, o paradontali (piorrea)

- **Scaling** (pulizia sottogengivale del tartaro, a fini curativi, in presenza di patologia): sempre necessaria cartella paradontale **pre-cure**; in caso di reiterazione dello scaling nell'anno, si richiede cartella paradontale + radiografie **pre-cure** (es. in formato .jpg) + certificazione del dentista (resa su foglio con timbro e firma del dentista) che attesti la patologia del paziente.
- **Chirurgia paradontale / gengivale, Lembo gengivale semplice e lembo muco gengivale a riposizionamento apicale/coronale, curettage a cielo aperto, e/o qualsiasi tipo di lembo:** rimborsabili solo in presenza di tasche uguali o superiori a 5 mm e previa presentazione di documentazione fotografica (es. in formato .jpg) **a colori pre + intra + post cure** con evidenza dei punti di sutura.
- **Innesti di tessuto mucogengivale G.T.R.**(Guided Tissue Regeneration): rimborsabili previa presentazione di documentazione fotografica (es. in formato .jpg) **a colori pre + intra + post cure e fotografia sito prelievo**.
- **Rizectomia:** rimborsabile previa presentazione di documentazione radiografica **pre e post cure**.
- **Legature dentali:** necessaria cartella paradontale e documentazione fotografica **a colori post cure** (es. in formato .jpg)
- **Splintaggio:** documentazione fotografica **a colori post cure** (es. in formato .jpg)
- **Gingivectomia:** documentazione fotografica **a colori pre + intra + post cure** (es formato .jpg)

N.B. Potrà essere richiesta ulteriore documentazione a supporto per la liquidazione da Controllo medico AON/Pronto Care.

---

**ENDODONZIA:** devitalizzazione denti cariati

Necessario indicare il dente curato e produrre documentazione radiografica **pre e post cura** comprovante l'esecuzione della cura.

N.B. Potrà essere richiesta ulteriore documentazione a supporto per la liquidazione da Controllo medico AON/Pronto Care.

---

**IMPLANTOLOGIA:** vite inserita in mancanza di elemento dentale

Necessario indicare il sito e/o l'area curata e produrre documentazione fotografica **a colori pre + intra + post cure** (es. formato .jpg) o documentazione radiografica **pre + intra + post cure**. In fase liquidativa obbligatorio Passaporto Implantare con etichetta indicante Ref. (riferimento) e numero Lotto.

N.B. Potrà essere richiesta ulteriore documentazione a supporto per la liquidazione da Controllo medico AON/Pronto Care.

---

**PROTESI:** manufatti protesici eseguiti dal laboratorio su prescrizione medica dell'odontoiatra

Necessario: certificazione di conformità con indicazione degli elementi interessati e la data di effettuazione, fotografia **a colori** manufatto in sito (es. formato .jpg)

N.B.: Potrà essere richiesta ulteriore documentazione a supporto per la liquidazione da Controllo medico AON/Pronto Care.

Non sono rimborsabili le faccette, veneers, etc.

---

**ORTOGNATODONZIA:** trattamento delle malocclusioni dentali

- **Apparecchi ortodontici:** Necessario documentazione Studio del Caso: fotografia modelli studio e/o Status Fotografico, Tracciato Cefalometrico (se disponibile). In fase liquidativa:
  - se trattasi di apparecchio mobile, certificazione di conformità del Laboratorio con indicazione della tipologia di apparecchio ortodontico e fotografia **a colori** (es. formato .jpg) del cavo orale con il relativo apparecchio.
  - se trattasi di apparecchio fisso certificazione dell'Odontoiatra e fotografia **a colori** (es. formato .jpg) del cavo orale con il relativo apparecchio.
- Non verranno autorizzati contemporaneamente Bite di contenzione finale che potranno essere autorizzati/liquidati solo al termine della terapia.  
**Bite ortottici (es. per bruxismo):** è autorizzabile 1 solo bite per anno.
- **Bite per contenzione ortodontica:** (es. Essix o mascherina termostampata rigida): sono autorizzabili sino a 2 contenzioni all'anno
- **Invisalign** (trattamento riconosciuto con mascherine trasparenti "Invisalign"); si richiede l'invio dello Studio del caso (opt -latero laterale – status fotografico, lo stesso inviato a casa invisalign), del Clincheck (si tratta dello sviluppo della terapia in cui si evidenzia il risultato finale e quante mascherine sono comprese nella terapia) e del Consenso informato Invisalign (obbligatorio). Per tutta la documentazione prodotta dovranno essere indicati obbligatoriamente i dati dell'Assicurato, la data in cui è stata effettuata, se pre o post trattamento, ed il timbro e firma dello Studio per la convalida.
- **Apparecchi (mascherine) trasparenti diversi da "Invisalign":** si richiede certificazione con fotografie **a colori** (es. formato .jpg) del cavo orale con il relativo apparecchio montato.

N.B.: Potrà essere richiesta ulteriore documentazione a supporto per la liquidazione da Controllo medico AON/Pronto Care.

---

---

**GNATOLOGIA:** trattamento disfunzioni A.T.M. (articolazione temporo-mandibolare)

Necessario in fase autorizzativa documentazione che specifichi la patologia + Rx delle A.T.M.

In fase liquidativa: obbligatorio certificazione di conformità del Laboratorio con indicazione della tipologia di Bite; se richiesto in fase autorizzativa esame elettromiografico, invio di copia esame elettromiografico, ad es. Teethan. Per la liquidazione è obbligatoria fotografia **a colori** (es. formato .jpg) del cavo orale con il relativo apparecchio.

N.B. Potrà essere richiesta ulteriore documentazione a supporto per la liquidazione da Controllo medico AON/Pronto Care.

Il dettaglio delle singole prestazioni e relativa Categoria è consultabile sul tariffario Pronto Care [il network Pronto-Care | pronto-careperunica.com](http://il-network-Pronto-Care-|pronto-careperunica.com)