

# Coperture Odontoiatriche 2022 – 2023



Prestazioni e contributi per Aree Professionali  
e Quadri Direttivi

Nel documento sono illustrate le caratteristiche dei piani di coperture odontoiatriche offerti da Uni.C.A. con apposite note di chiarimento:

### COLLETTIVA DENTI

- obbligatoria per tutti i dipendenti in servizio
- contributo a carico del dipendente
- copre solo il dipendente

### COLLETTIVA DENTI ESTESA

- facoltativa
- contributo da aggiungere a quello della Collettiva denti
- copre il dipendente ed il nucleo familiare assicurato
- massimale di spesa più elevato

### COMPLETA

- facoltativa
- contributo da aggiungere a quello della Collettiva denti
- copre il dipendente e il coniuge o convivente more uxorio e i figli fiscalmente a carico
- massimale e % di rimborso più elevati

### COMPLETA ESTESA

- facoltativa
- contributo da aggiungere a quello della Collettiva denti
- copre il dipendente e il nucleo familiare assicurato
- massimale di spesa più elevato

Per i dirigenti sono previste specifiche coperture odontoiatriche comunicate agli interessati.

A pagina 5 è indicato il contributo della Collettiva denti previsto per ciascun inquadramento contrattuale.

**Coperture  
odontoiatriche gestite  
tramite il provider  
AON/PRONTO CARE**

	COLLETTIVA DENTI			COLLETTIVA DENTI ESTESA (1)			COMPLETA (1)			COMPLETA ESTESA (1)		
PERIODO DI VALIDITA'	01/01/2022 - 31/12/2023			01/01/2022 - 31/12/2023			01/01/2022 - 31/12/2023			01/01/2022 - 31/12/2023		
MASSIMALE ANNUO COMPLESSIVO	3.000			3.500			4.500			5.000		
	TITOLARE	FAMILIARI A (2)	FAMILIARI B (3)	TITOLARE	FAMILIARI A (2)	FAMILIARI B (3)	TITOLARE	FAMILIARI A (2)	FAMILIARI B (3)	TITOLARE	FAMILIARI A (2)	FAMILIARI B (3)
LIMITE DI MASSIMALE SPENDIBILE ALLE CONDIZIONI DELLA COLLETTIVA DENTI	3.000			3.500							2.000	3.500
LIMITE DI MASSIMALE SPENDIBILE ALLE CONDIZIONI DELLA COMPLETA							4.500	3.000		5.000	3.000	

	% RIMBORSO IN NETWORK	% RIMBORSO FUORI NETWORK	% RIMBORSO IN NETWORK	% RIMBORSO FUORI NETWORK	% RIMBORSO IN NETWORK	% RIMBORSO FUORI NETWORK	% RIMBORSO IN NETWORK	% RIMBORSO FUORI NETWORK
VISITE (4)	100%	80%	100%	80%	100%	80%	100%	80%
IGIENE ORALE (4)	100%	80%	100%	80%	100%	80%	100%	80%
VISITA EMERGENZA	100%	80%	100%	80%	100%	80%	100%	80%
CONSERVATIVA	100%	80%	100%	80%	100%	80%	100%	80%
RADIOLOGIA ODONTOIATRICA	100%	80%	100%	80%	100%	80%	100%	80%
CHIRURGIA	100%	80%	100%	80%	100%	80%	100%	80%
PARADONTOLOGIA	100%	80%	100%	80%	100%	80%	100%	80%
ENDODONZIA	100%	80%	100%	80%	100%	80%	100%	80%
IMPLANTOLOGIA	80%	60%	80%	60%	80%	60%	80%	60%
PROTESI	40%	15%	40%	15%	80%	60%	80%	60%
ORTOGNATODONZIA	600 €	300 €	600 €	300 €	80%	60%	80%	60%

CONTRIBUTO ANNUO A CARICO DEL DIPENDENTE	Parametrato in base all'inquadramento del titolare (cfr. tabella contributo a p.5)	500 € + il contributo previsto per la COLLETTIVA DENTI	750 € + il contributo previsto per la COLLETTIVA DENTI	1250 € + il contributo previsto per la COLLETTIVA DENTI
--	--	---	---	--

## NOTE

(1) La sottoscrizione della copertura (che costituisce un "up grade" rispetto alla collettiva denti) implica l'applicazione esclusiva delle condizioni in essa previste, compreso il Massimale indicato che deve intendersi complessivo in ragione d'anno.

(2) Familiari di tipo A: coniuge (fiscalmente o non fiscalmente a carico) /convivente more uxorio e figli fiscalmente a carico, purché inclusi nella copertura di base di Uni.C.A. (polizza non odontoiatrica)

(3) Familiari di tipo B: tutti i restanti familiari purché inclusi nella copertura di base di Uni.C.A. (polizza non odontoiatrica)

(4) Prestazione prevista una volta all'anno per persona

---

**Per gli iscritti ad Uni.C.A. equiparati al personale in servizio (personale già cessato dal servizio alla data del 1.1.2022 con accesso al Fondo Solidarietà di settore e quello cessato con la cd. "Opzione Donna") la copertura COLLETTIVA DENTI è opzionale (facoltativa) al costo di 150,00 euro in ragione d'anno. E' comunque possibile la sottoscrizione delle altre coperture.**

---

Il contributo annuo a carico del dipendente/esodato sarà addebitato sul cedolino stipendio in 3 rate: aprile, giugno, dicembre.

Nel Regolamento Coperture odontoiatriche 2022-2023 è possibile consultare il dettaglio delle singole prestazioni e le relative condizioni di liquidabilità.

## Contributo annuo per copertura collettiva denti (biennio 2022/2023)

INQUADRAMENTO DEL TITOLARE	CONTRIBUTO ANNUO A CARICO DEL TITOLARE
QD4	208,78 €
QD3	176,85 €
QD2	157,87 €
QD1	148,51 €
A3L4	130,25 €
A3L3	121,15 €
A3L2	114,32 €
A3L1	108,38 €
A2L3	101,82 €
A2L2	97,9 €
A2L1	95,25 €
A1GN	91,08 €
A1	88,7 €
Personale già cessato dal servizio alla data del 1.1.2022 con accesso al Fondo Solidarietà di settore e quello cessato con la cd. "Opzione Donna"	150 €