



Copertura collettiva denti – validità 01/02/2014 – 31/01/2016

TITOLARE		
CATEGORIA	IN NETWORK	FUORI NETWORK
Visite*	100%	80%
Igiene orale*	100%	80%
Visita emergenza	100%	80%
Radiologia odontoiatrica	100%	80%
Chirurgia	100%	80%
Conservativa	100%	80%
Paradontologia	100%	80%
Endodonzia	80%	60%
Protesi	ACCESSO TARIFFARIO	0%
Implantologia	ACCESSO TARIFFARIO	0%
Ortognatodonzia	ACCESSO TARIFFARIO	0%
Massimale annuo testa	€ 1.000	
	1 Visita ed Ablazione/anno	

ESTENSIONE PER NUCLEO FAMILIARE		
CATEGORIA	IN NETWORK	FUORI NETWORK
Visite*	100%	80%
Igiene orale*	100%	80%
Visita emergenza	100%	80%
Radiologia odontoiatrica	100%	80%
Chirurgia	100%	80%
Conservativa	100%	80%
Paradontologia	100%	80%
Endodonzia	80%	60%
Protesi	ACCESSO TARIFFARIO	0%
Implantologia	ACCESSO TARIFFARIO	0%
Ortognatodonzia	ACCESSO TARIFFARIO	0%
Massimale annuo nucleo	€ 1.500	
	1 Visita ed Ablazione/anno per testa	