

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 impreviste 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 elimiti 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

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

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