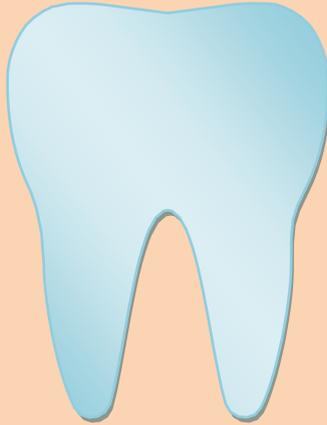


PACCHETTO SPESE ODONTOIATRICHE



A RIMBORSO O IN CONVENZIONAMENTO DIRETTO

RIMBORSO ODONTOIATRIA FUORI RETE

DOCUMENTAZIONE

Per avviare la procedura di rimborso delle prestazioni di odontoiatria fuori rete è necessario che l'iscritto o il familiare fiscalmente a carico presenti alla Cassa Edile la seguente modulistica:

- [MODULO RILEVAZIONE DATI ISCRITTI E CERTIFICAZIONE NUCLEO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO](#)

- [MODULO DI RICHIESTA PRESTAZIONE/RIMBORSO PER L'ISCRITTO E FIGLI MINORENNI A CARICO](#)

(non obbligatorio nel caso di richieste trasmesse tramite portale SI SANEDIL)

- [MODULO DI RICHIESTA PRESTAZIONE/RIMBORSO PER FAMILIARI MAGGIORENNI A CARICO](#)

(non obbligatorio nel caso di richieste trasmesse tramite portale SI SANEDIL)

- [DIARIO CLINICO*](#)
- COPIA FATTURA (parlante**) E DOCUMENTAZIONE BANCARIA COMPROVANTE L'AVVENUTO PAGAMENTO
- RADIOGRAFIE PRE/POST IMPIANTO IN FORMATO DIGITALE ORIGINALE CON DATA E INTESTATARIO
Esclusivamente per le prestazioni di implantologia e interventi chirurgici odontoiatrici
- COPIA PASSAPORTO IMPLANTARE
Esclusivamente per le prestazioni di implantologia
- PRESCRIZIONE MEDICA CON QUESITO DIAGNOSTICO
Esclusivamente per interventi chirurgici odontoiatrici.
- CARTA DI IDENTITÀ del lavoratore e dei familiari maggiorenni fiscalmente a carico

MASSIMALI PER FUORI RETE CONDIVISI PER NUCLEO FAMILIARE

L'utilizzo delle prestazioni odontoiatriche in modalità fuori rete prevede massimali e sottomassimali inferiori rispetto alla rete convenzionata.

PRESTAZIONE	MASSIMALI PREVISTI PER DOCUMENTI DI SPESA DAL 01/01/2025 AL 31/12/2025
ABLAZIONE DEL TARTARO CON EVENTUALE VISITA DI CONTROLLO	€ 35,00 per fattura/persona una volta all'anno
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 3 O PIU IMPIANTI	Massimale annuo € 1.715,00
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 2 IMPIANTI	Sottomassimale annuo € 1.000,00
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 1 IMPIANTO	Sottomassimale annuo € 520,00
ORTODONZIA	Scoperto 50% per fattura con massimale annuo € 960,00
INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI per patologie particolari	Massimale annuo € 1.600,00
CURE ODONTOIATRICHE CONSERVATIVE	Scoperto 40% per fattura con massimale annuo € 160,00
AVULSIONE	Fino a 4 denti € 100,00 per avulsione calcolato sul massimale previsto per l'implantologia
PROTESI MOBILI DENTARIE	Scoperto 40% per fattura con massimale annuo € 400,00

* Il **DIARIO CLINICO**, debitamente compilato dal proprio medico odontoiatra, deve riportare l'indicazione delle prestazioni effettuate, il relativo importo e la data di esecuzione di ciascuna prestazione.

** La "**FATTURA PARLANTE**" ossia con indicazione analitica delle voci di spesa sostenute e coincidenti con quelle richiamate nel diario clinico.

CONVENZIONE ODONTOIATRIA IN RETE

DOCUMENTAZIONE

Per avviare la procedura di convenzione delle prestazioni di odontoiatria in rete è necessario che l'iscritto o il familiare fiscalmente a carico presenti alla Cassa Edile la seguente modulistica prima di recarsi presso uno degli [studi dentistici convenzionati](#):

- [MODULO RILEVAZIONE DATI ISCRITTI E CERTIFICAZIONE NUCLEO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO](#)
- [MODULO DI RICHIESTA PRESTAZIONE/RIMBORSO PER L'ISCRITTO E FIGLI MINORENNI A CARICO](#)

(non obbligatorio nel caso di richieste trasmesse tramite portale SI SANEDIL)

- [MODULO DI RICHIESTA PRESTAZIONE/RIMBORSO PER FAMILIARI MAGGIORENNI A CARICO](#)

(non obbligatorio nel caso di richieste trasmesse tramite portale SI SANEDIL)

- CARTA DI IDENTITÀ del lavoratore e dei familiari maggiorenni fiscalmente a carico

MASSIMALI IN RETE CONDIVISI PER NUCLEO FAMILIARE

PRESTAZIONE	MASSIMALI PREVISTI DAL 01/01/2025 AL 31/12/2025
ABLAZIONE DEL TARTARO CON EVENTUALE VISITA DI CONTROLLO	1 volta all'anno per persona con uno scoperto del 25%
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 3 O PIU IMPIANTI	Massimale annuo € 2.000,00
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 2 IMPIANTI	Sottomassimale annuo € 1.250,00
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 1 IMPIANTO	Sottomassimale annuo € 650,00
ORTODONZIA	Scoperto 25% massimale fino a € 2.000,00 per nucleo familiare. La terapia ha validità semestrale: ogni sei mesi è necessario rinnovare la richiesta fino al termine del trattamento ortodontico.
INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI per patologie particolari	Massimale annuo € 3.000
CURE ODONTOIATRICHE CONSERVATIVE	Scoperto 25% con massimale annuo € 200,00
AVULSIONE	Fino a 4 denti Se collegate a prestazioni di implantologia
PROTESI MOBILI DENTARIE	Scoperto 25% con massimale annuo € 500,00

PROCEDURA

Se il lavoratore deve eseguire un piano di cure, in sede di prima visita il dentista convenzionato invierà il preventivo direttamente a UNISALUTE e, una volta ricevuta l'autorizzazione, il lavoratore pagherà direttamente allo studio dentistico la tariffa agevolata. Se invece il lavoratore deve eseguire l'ablazione del tartaro, almeno 3 giorni prima dell'appuntamento dovrà trasmettere la richiesta alla Cassa Edile comunicando data, ora e struttura scelta.



Come presentare le richieste di rimborso e di convenzione

Per richiedere le prestazioni, l'iscritto o il familiare fiscalmente a carico potrà utilizzare i seguenti canali:

-  **Portale Informatico** portale.fondosanedil.it
Previa registrazione nell'Area riservata del portale informatico del Fondo, l'iscritto potrà inviare la richiesta di rimborso da "richiedi un rimborso" e la convenzione da "richiedi una prestazione in rete".

PUNTI DI ATTENZIONE

-  Le prestazioni odontoiatriche oggetto del rimborso sono **esclusivamente** quelle previste dal Piano Sanitario, pertanto quanto riportato nel diario clinico fa fede solo ai fini istruttori e liquidativi.