



CAPE | CASSA EDILE BRESCIA | BS00

Via Guglielmo Oberdan 122 - 25128 Brescia

Codice fiscale 80010870170

tel. 030 289061 | fax 030 3756321 | info@cassaedilebrescia.it

PEC cassaedilebrescia.BS00@infopec.cassaedile.it

Orari di apertura al pubblico: da lunedì a venerdì 8.00 – 12.30 | 14.30 – 17.30

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 DI RICHIESTA RIMBORSO PER L'ISCRITTO](#)
- [MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO PER FAMILIARI A CARICO](#)
- [MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO PER FIGLI MINORENNI A CARICO](#)
- [MODULO CERTIFICAZIONE NUCLEO FAMILIARE](#)
- [DIARIO CLINICO*](#)
- COPIA FATTURA (parlante**) E DOCUMENTAZIONE BANCARIA COMPROVANTE L'AVVENUTO PAGAMENTO
- COPIA RADIOGRAFIA PRE E POST PRESTAZIONE E RELATIVI REFERTI
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	MASSIMALE/SOTTOMASSIMALE FUORI RETE
ABLAZIONE DEL TARTARO CON EVENTUALE VISITA DI CONTROLLO	€ 35,00 per fattura/persona una volta all'anno
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 3 O PIÙ IMPIANTI	Massimale annuo €2.400
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 2 IMPIANTI	Sottomassimale annuo €1.400
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 1 IMPIANTO	Sottomassimale annuo €730
ORTODONZIA	Scoperto 50% per fattura con massimale annuo €960
INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI per patologie particolari	Massimale annuo €1.600
CURE ODONTOIATRICHE CONSERVATIVE	Scoperto 40% per fattura con massimale annuo €160
AVULSIONE	Fino a 4 denti €100 per avulsione calcolato sul massimale previsto per l'implantologia
PROTESI MOBILI DENTARIE	Scoperto 40% per fattura con massimale annuo €400

* 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 DI RICHIESTA RIMBORSO PER L'ISCRITTO](#)
- [MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO PER FAMILIARI A CARICO](#)
- [MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO PER FIGLI MINORENNI A CARICO](#)
- [MODULO CERTIFICAZIONE NUCLEO FAMILIARE](#)
- CARTA DI IDENTITÀ del lavoratore e dei familiari maggiorenni fiscalmente a carico

MASSIMALI IN RETE CONDIVISI PER NUCLEO FAMILIARE

PRESTAZIONE	MASSIMALE/SOTTOMASSIMALE IN RETE
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 €2.800
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 2 IMPIANTI	Sottomassimale annuo €1.750
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 1 IMPIANTO	Sottomassimale annuo €910
ORTODONZIA	Scoperto 25% con massimale annuo €2.000
INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI per patologie particolari	Massimale annuo €3.000
CURE ODONTOIATRICHE CONSERVATIVE	Scoperto 25% con massimale annuo €200
AVULSIONE	Fino a 4 denti Se collegate a prestazioni di implantologia
PROTESI MOBILI DENTARIE	Scoperto 25% con massimale annuo €500

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 Informativo portale.fondosanedil.it

Previo 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".



Posta elettronica all'indirizzo e-mail: lavoratori@cassaedilebrescia.it

PUNTI DI ATTENZIONE



Le prestazioni odontoiatriche di **implantologia** iniziate prima del **01/05/2022**, **anche se concluse dopo tale data**, non potranno essere oggetto di rimborso. Allo stessomodo, non potranno essere oggetto di rimborso **tutte le altre prestazioni odontoiatriche** previste dal Piano Sanitario iniziate prima del **01/10/2022**, **anche se concluse dopo tale data**.



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.