



# DENTISTA PER LA FAMIGLIA

GUIDA ALLE PRESTAZIONI



**CADIPROF**

CASSA DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA  
PER I LAVORATORI DEGLI STUDI PROFESSIONALI

## Dentista per la Famiglia in vigore fino al 31.12.2024

Le spese odontoiatriche e ortodontiche di iscritto e familiari sostenute fino al 31/12/2024 seguono le disposizioni del regolamento in vigore fino al 31/12/2024.

- L'iscritto, pertanto, continuerà a trasmettere le **spese sostenute fino al 31.12.2024** dalla propria area riservata **Cadiprof** - nella **sezione Pacchetto Famiglia** - per le seguenti prestazioni:

**Implantologia iscritto; Implantologia coniuge e/o convivente non iscritto; Protesi corone fisse iscritto; Trattamenti ortodontici figli (spese anno 2025 da inoltrare a FAS-ANDI); Ortodonzia iscritto.**

**Precisazioni:** le spese per implantologia, corone fisse e ortodonzia iscritto sostenute a cavallo di due anni per uno stesso piano di cura con fatture acconto inizio lavori antecedenti il 01-01-2025 e saldo anno 2025 rimarranno di competenza di Cadiprof. I trattamenti ortodontici per i figli, invece, vanno inviati per anno di competenza delle spese e perciò: Fatture anno 2024 a Cadiprof; Fatture anno 2025 a FAS Andi.

- L'iscritto dovrà trasmettere a **UniSalute** le **spese sostenute fino al 31.12.2024** dalla propria **area riservata UniSalute** - **sezione Cure Odontoiatriche** - per le seguenti prestazioni:

**Igiene orale; Levigatura delle radici; Otturazioni; Ricostruzione; Devitalizzazione; Estrazioni; Incisione di accesso.**

Per maggiori informazioni consulta [Cure Odontoiatriche fino al 31/12/2024 Piano Sanitario UniSalute](#)

**N.B. Dal 01-01-2025 tutte le prestazioni odontoiatriche e ortodontiche vengono unificate e gestite con un unico canale da FAS Fondazione Andi Salute. Le spese sostenute dal 01-01-2025 dovranno quindi essere inviate attraverso la sezione FAS Andi Prestazioni odontoiatriche dell'area riservata Cadiprof. Per maggiori informazioni consulta la sezione [Prestazioni Odontoiatriche FAS Andi](#)**

## Impianto osteointegrato coniuge e/o convivente non iscritto in vigore fino al 31.12.2024

**Progetto sperimentale in vigore dal 1.1.2024 e concluso.**

**Regolamento valido per lavori già conclusi con spese sostenute fino al 31.12.2024 e per lavori ancora non conclusi con spese a cavallo di due anni per uno stesso piano di cura e cioè con fatture acconto inizio lavori 2024 e saldo 2025.**

Mentre, per piani di cura iniziati dopo il 1.1.2025 bisogna fare riferimento alla nuova gestione FAS Fondazione Andi Salute. Per maggiori informazioni consulta [Prestazioni Odontoiatriche FAS Andi](#).

CADIPROF rimborsa parte delle spese sostenute durante il periodo di copertura dell'iscritto nel caso in cui **il coniuge o \* convivente dell'iscritto** faccia ricorso a riabilitazione protesica tramite impianto osteointegrato, con i relativi limiti di rimborso massimo previsti.

**Massimali di rimborso riconosciuti:**

**RETE CADIPROF/ANDI (consultabile sul sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it))**

Presso le strutture/professionisti della rete, la percentuale di rimborso è pari al **30%** del costo fatturato nel periodo di vigenza del progetto sperimentale (documenti di spesa emessi nel 2024 e 2025), fino a concorrenza dei singoli massimali sotto indicati.

Le classi di rimborso massimo erogabile sono pari a:

- **euro 500** (cinquecento) nel caso di applicazione di singolo impianto;
- **euro 900** (novecento) nel caso di applicazione di due impianti nel medesimo piano di cura;
- **euro 1.300** (milletrecento) nel caso di applicazione di tre o più impianti nel medesimo piano di cura.

Viene rilasciata all'iscritto certificazione ai sensi della Direttiva 93/42 (recepita con D.lgs. 46/97) sui materiali impiegati ed è previsto un controllo annuale per i 7 anni successivi alla prestazione resa.

## FUORI RETE

Presso le strutture/professionisti che non fanno parte della Rete CADIPROF/ANDI, la percentuale di rimborso è pari al **20%** del costo fatturato nel periodo di vigenza del progetto sperimentale (documenti di spesa emessi nel 2024 e 2025), fino a concorrenza dei singoli massimali sotto indicati.

Le classi di rimborso massimo erogabile sono pari a:

- **euro 300** (trecento) nel caso di applicazione di singolo impianto;
- **euro 550** (cinquecentocinquanta) nel caso di applicazione di due impianti nel medesimo piano di cura;
- **euro 850** (ottocentocinquanta) nel caso di applicazione di tre o più impianti nel medesimo piano di cura.

## Modalità di presentazione richiesta di rimborso:

**La richiesta va inviata telematicamente** dal sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it) registrandosi ed accedendo alla propria area riservata dipendente e andando nella sezione **Cadiprof Pacchetto Famiglia** "nuova richiesta di rimborso" e selezionando la voce "IMP-F - Implantologia coniuge/convivente fino al 31/12/2024".

## Documentazione richiesta:

- Modulo rimborso (compilazione online);
- [Attestazione Odontoiatra](#) debitamente compilata, con timbro e firma leggibili del dentista che indichi numero e posizione degli impianti eseguiti nel piano di cura (che va allegato) e la relativa posizione;
- Piano di cura dell'impianto e preventivo;
- Passaporto dell'impianto (perno);
- Copia dei documenti di spesa (intestati al coniuge/convivente beneficiario), nei quali siano evidenziate esclusivamente le prestazioni oggetto della presente garanzia;
- Esami radiografici pre e post cura (es. Ortopantomografia in formato digitale file PDF o JPEG) che evidenzino gli elementi interessati, con data e nome del paziente;
- Certificazione di conformità del manufatto protesico rilasciato dall'odontotecnico dove viene specificata la caratteristica del materiale usato e il numero di corone o il tipo di protesi mobile su impianti;
- [Autocertificazione dello Stato di Famiglia](#). \*Per i conviventi (convivente more uxorio – coppia di fatto) è richiesto che vi sia la stessa residenza ed appartenenza allo Stato di Famiglia dell'iscritto Cadiprof. Cadiprof si riserva di richiedere all'iscritto un documento ufficiale che attesti la convivenza per vincoli affettivi con il beneficiario della richiesta (Certificato anagrafico di residenza e Stato di Famiglia, o iscrizione al Registro delle convivenze di fatto del Comune di residenza);
- [Dichiarazione spese sostenute](#) (firmata dal coniuge/convivente);
- Copia dell'ultima busta paga.

## Termini per la richiesta:

La richiesta di rimborso dovrà essere presentata **solo a completamento della cura** .

Ogni iscritto può beneficiare della garanzia per il proprio coniuge/convivente che non risulti a sua volta già iscritto a Cadiprof.

Si precisa che ai fini del rimborso vengono presi in considerazione esclusivamente i lavori iniziati dal 01/01/2024, intendendo per inizio lavori la data di rilascio del Passaporto Implantare.

Si specifica che rientra nel rimborso esclusivamente la voce di costo relativa all'impianto comprensivo di corona provvisoria e definitiva. Mentre, restano esclusi eventuali ulteriori costi per altre tipologie di prestazioni seppur collegate al trattamento, quali ad esempio: visita dentistica, igiene orale, estrazioni, cure odontoiatriche, chirurgia orale, innesto osseo, diagnostica dentale (ad es. ortopantomografica, TC cone beam, rx endorale). I documenti di spesa (fatture e ricevute) debbono quindi riportare il dettaglio delle prestazioni effettuate.

Si ricorda che il termine di prescrizione per le richieste di rimborso è di due anni dalla data della spesa e che si

estendono alla presente garanzia, ove applicabili, tutte le disposizioni previste dal regolamento amministrativo e dalle [Disposizioni generali](#).

## Riabilitazione protesica con corone fisse in vigore fino al 31.12.2024

**Regolamento in vigore fino al 31.12.2024 valido per le spese effettuate entro il 31.12.2024 e per quelle a cavallo di due anni per uno stesso piano di cura: cioè con fatture acconto inizio lavori entro il 31.12.2024 e saldo nell'anno 2025.**

Mentre, per piani di cura iniziati dopo il 1.1.2025 bisogna fare riferimento alla nuova gestione FAS Fondazione Andi Salute. Per maggiori informazioni consulta [Prestazioni Odontoiatriche FAS Andi](#)

CADIPROF rimborsa parte delle spese sostenute durante il periodo di copertura nel caso in cui **l'iscritto faccia ricorso** a riabilitazione protesica fissa mediante corone di qualsiasi materiale su denti naturali o radici, con l'esclusione degli interventi aventi finalità meramente estetiche.

### **RETE CADIPROF/ANDI (consultabile sul sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it))**

Presso le strutture/professionisti della rete, rimborso pari al **30%** del costo fatturato con massimale di **euro 250** per elemento protesico.

E' previsto un controllo annuale per i 10 anni successivi alla prestazione resa.

### **FUORI RETE**

Presso strutture/professionisti che non fanno parte della Rete CADIPROF/ANDI, rimborso pari al **20%** del costo fatturato con massimale di **euro 150** per elemento protesico.

**Ogni assistito può beneficiare della garanzia, sia in Rete che Fuori Rete, per un massimo di 1 elemento protesico all'anno. Per i rimborsi successivi al primo:**

- è necessario che siano trascorsi almeno 12 mesi dalla precedente richiesta di rimborso;
- la data del documento di spesa dovrà essere successiva alla data della richiesta precedentemente presentata.

Per ciascun elemento dentale è possibile richiedere una sola riabilitazione protesica ogni 10 anni.

### **Modalità di presentazione richiesta di rimborso:**

**La richiesta va inviata telematicamente** dal sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it) registrandosi ed accedendo alla propria area riservata dipendente e andando nella sezione **Cadiprof Pacchetto Famiglia** "nuova richiesta di rimborso" e selezionando la voce "PRO-N - Riabilitazione protesica con corone fisse fino al 31/12/2024".

### **Documentazione richiesta:**

- Modulo rimborso (compilazione online);
- [Attestazione Odontoiatra](#) debitamente compilata, con timbro e firma leggibili del dentista che indichi numero e posizione degli impianti eseguiti nel piano di cura (che va allegato) e la relativa posizione;
- Esame radiografico diagnostico pre-cura e post-cura ( Rx endorale o Ortopantomografia ) che evidenzii gli elementi interessati, con data e nome del paziente. In alternativa all'esame radiografico post cura è accettata documentazione fotografica intra ed extra orale nelle varie proiezioni che evidenzii in modo inequivocabile il manufatto protesico;
- Copia dei documenti di spesa con evidenza specifica delle sole prestazioni oggetto della presente garanzia;
- Certificazione di conformità del manufatto protesico rilasciato dall'odontotecnico dove viene specificata la caratteristica del materiale usato e il numero di corone;
- Copia dell'ultima busta paga.

**N.B. Tutta la documentazione di cui ai punti precedenti se inviata via mail deve essere in formato digitale (file PDF o JPEG).**

La presente garanzia rappresenta una prosecuzione del precedente progetto sperimentale in vigore fino al 31.12.2018: si ricorda che la prestazione non è ripetibile per 10 anni successivi alla richiesta precedentemente presentata con riferimento al medesimo elemento dentale.

Il rimborso si applica esclusivamente al costo della corona definitiva. Sono esclusi dal rimborso i manufatti provvisori e qualsiasi altra tipologia di prestazione.

Si ricorda che il termine di prescrizione per le richieste di rimborso è di due anni dalla data della spesa e che si estendono alla presente garanzia, ove applicabili, tutte le disposizioni previste dal regolamento amministrativo e dalle [Disposizioni generali](#).

## Trattamenti ortodontici figli in vigore fino al 31.12.2024

**Regolamento in vigore fino al 31.12.2024, valido per le spese relative ad anni di trattamento ortodontico sostenute fino al 31.12.2024.**

Mentre, per anni di trattamento con spese successive al 1.1.2025 bisogna fare riferimento alla nuova gestione FAS Fondazione Andi Salute. Per maggiori informazioni consulta [Prestazioni Odontoiatriche FAS Andi](#)

Si informano gli iscritti di fare riferimento al regolamento vigente nell'anno delle spese sostenute. Poiché i trattamenti ortodontici dei figli sono richiedibili per ciascun anno di trattamento, le spese degli anni di trattamento 2023 e 2024 andranno ancora chieste a Cadiprof mentre Fas Andi gestirà esclusivamente gli anni di trattamento dal 2025, anche in caso di cure in corso già iniziate in precedenza

CADIPROF rimborsa agli iscritti parte delle spese sostenute durante il periodo di copertura per i trattamenti ortodontici per malocclusioni riportabili ai **gradi 3, 4 e 5 dell'indice IOTN** (Indice di Necessità di Trattamento Ortodontico) riguardanti **i soli figli degli iscritti**, dal compimento del 6° anno e fino al compimento del 14° anno di età.

**RETE CADIPROF/ANDI (consultabile sul sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it))**

Presso le strutture/professionisti della rete, rimborso pari al **20%** del costo fatturato con massimale di **euro 500** (cinquecento) per le spese sostenute in ciascuna annualità di trattamento (gennaio-dicembre).

### FUORI RETE

Presso strutture/professionisti che non fanno parte della Rete CADIPROF/ANDI, rimborso pari al **20%** del costo fatturato con massimale di **euro 300** (trecento) per le spese sostenute in ciascuna annualità di trattamento (gennaio-dicembre).

**La prestazione è erogabile, per ciascun figlio, per un massimo di 2 annualità di trattamento e, pertanto, non è ripetibile nel tempo. A partire dal 1/1/2024 verranno sospese eventuali erogazioni su anni successivi a coloro che hanno già beneficiato delle due annualità di rimborso. Si precisa che per annualità di trattamento si intende l'anno di emissione dei documenti di spesa (dal 1° gennaio al 31 dicembre) e che il compimento dei 14 anni interrompe il diritto alla prestazione.**

**Modalità di presentazione richiesta di rimborso:**

**La richiesta va inviata telematicamente** dal sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it) registrandosi ed accedendo alla propria area riservata dipendente e andando nella sezione **Cadiprof Pacchetto Famiglia** "nuova richiesta di rimborso" e selezionando la voce "ORT-N - Ortodonzia figli fino al 31/12/2024".

**Documentazione richiesta:**

- Modulo rimborso (compilazione online);
- [Autocertificazione dello Stato di Famiglia](#);
- Preventivo comprensivo del costo totale e durata del trattamento;
- [Attestazione Odontoiatra](#) debitamente compilata, con timbro e firma leggibili del dentista, che indichi con chiarezza la necessità del trattamento ortodontico (per malocclusioni di II e III classe di Angle) riportabili ai gradi 3, 4 e 5 dell'indice IOTN e specifica della relativa necessità di trattamento;

- Copia dei documenti di spesa (intestati al figlio/a dell'iscritto), nelle quali siano evidenziate esclusivamente le prestazioni oggetto della presente garanzia;
- Teleradiografia latero-laterale/antero-posteriore del cranio (telecranio) e/o tracciato cefalometrico (cefalometria) in formato digitale, in alternativa fotografie intra ed extra orali inerenti il caso, con data e nome del bambino/a;
- Immagini dei calchi in gesso (o impronte digitali) con il nome del bambino/a;
- Copia dell'ultima busta paga.

**N.B. Tutta la documentazione di cui ai punti precedenti se inviata via mail deve essere in formato digitale (file PDF o JPEG).**

La somma massima a disposizione per garanzia si intende erogabile per familiare ed evento; nel caso di richiesta da parte di più dipendenti iscritti per il medesimo familiare, tale somma sarà riconosciuta solo fino alla concorrenza del massimale disponibile per l'evento.

Si ricorda che il termine di prescrizione per le richieste di rimborso è di due anni dalla data della spesa e che si estendono alla presente garanzia, ove applicabili, tutte le disposizioni previste dal regolamento amministrativo e dalle [Disposizioni generali](#).

## Trattamenti ortodontici iscritto in vigore fino al 31.12.2024

**Progetto sperimentale in vigore dal 1.1.2024 e concluso.**

**Regolamento valido per trattamenti già conclusi con spese sostenute fino al 31.12.2024 e per lavori ancora non conclusi con spese a cavallo di due anni per lo stesso trattamento e cioè con fatture acconto inizio lavori 2024 e saldo 2025.**

Mentre, per trattamenti iniziati (primo acconto) dopo il 1.1.2025 bisogna fare riferimento alla nuova gestione FAS Fondazione Andi Salute. Per maggiori informazioni consulta [Prestazioni Odontoiatriche FAS Andi](#)

CADIPROF rimborsa agli **iscritti** parte delle spese sostenute per **un unico trattamento ortodontico** finalizzato all'allineamento dentale. Rientrano sia l'apparecchio fisso e mobile che l'ortodonzia invisibile. Il rimborso è **"una tantum"**, quindi viene concesso a ciascun iscritto **una sola volta durante il periodo di validità del progetto**.

**Massimali di rimborso riconosciuti:**

**RETE CADIPROF/ANDI (consultabile sul sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it))**

Presso le strutture/professionisti della rete, rimborso pari al **30%** del costo fatturato con massimale di **euro 700** (settecento) per le spese sostenute tra il 1.1.24 ed il 31.12.25.

**FUORI RETE**

Presso strutture/professionisti che non fanno parte della Rete CADIPROF/ANDI, rimborso pari al **30%** del costo fatturato con massimale di **euro 500** (cinquecento) per le spese sostenute tra il 1.1.24 ed il 31.12.25.

**Modalità di presentazione richiesta di rimborso:**

**La richiesta va inviata telematicamente** dal sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it) registrandosi ed accedendo alla propria area riservata dipendente e andando nella sezione **Cadiprof Pacchetto Famiglia** "nuova richiesta di rimborso" e selezionando la voce "ORT-I - Ortodonzia iscritto fino al 31/12/2024".

**Documentazione richiesta:**

- Modulo rimborso (compilazione online);
- [Attestazione Odontoiatra](#) debitamente compilata, con timbro e firma leggibili del dentista che riporti le seguenti informazioni: indicazione del trattamento ortodontico (fisso, mobile, ortodonzia invisibile) – durata prevista del trattamento e preventivo di costo – data di inizio trattamento (data dell'acconto versato a conferma inizio lavoro o del saldo se pagamento anticipato in unica soluzione) – data di fine trattamento (data del saldo a fine lavoro).

- Preventivo comprensivo del costo totale e durata del trattamento;
- Copia dei documenti di spesa (intestati all'iscritto), nei quali siano evidenziate esclusivamente le prestazioni oggetto della presente garanzia;
- Immagini delle impronte (digitali o calchi in gesso) con data e nome del paziente;
- Certificazione/dichiarazione di conformità (CE - UE) del manufatto rilasciato dall'odontotecnico con il nominativo del paziente.
- Copia dell'ultima busta paga.

N.B. Tutta la documentazione di cui ai punti precedenti se inviata via mail deve essere in formato digitale (file PDF o JPEG).

### Termini per la richiesta:

La **richiesta di rimborso** deve essere inviata in **unica soluzione al saldo del trattamento ortodontico**.

**Si precisa che vengono presi in considerazione esclusivamente i trattamenti iniziati dal 01/01/2024, intendendo per inizio del trattamento la data del primo pagamento effettuato alla conferma del preventivo.** Pertanto, per poter accedere alla garanzia le spese devono essere state sostenute tra il 01/01/24 ed il 31/12/25. Non rientrano trattamenti iniziati nel 2023 neanche se il saldo degli stessi avvenisse nel 2024/2025.

Si specifica che rientra nel rimborso esclusivamente la voce di costo relativa al trattamento ortodontico. Mentre, restano esclusi eventuali ulteriori costi per altre tipologie di prestazioni seppur collegate al trattamento, quali ad esempio: visita dentistica, igiene orale, cure odontoiatriche, chirurgia orale, diagnostica dentale (ad es. cefalometria, ortopantomica, rx endorale) e la gnatologia (ad es. bite notturno e/o diurno per bruxismo).

I documenti di spesa (fatture e ricevute) debbono quindi riportare il dettaglio delle prestazioni effettuate. In presenza di più documenti di spesa relativi agli acconti e saldo dello stesso trattamento, gli stessi saranno accettati solo se coerenti con il preventivo e l'attestazione dell'odontoiatra.

Si ricorda che il termine di prescrizione per le richieste di rimborso è di due anni dalla data della spesa e che si estendono alla presente garanzia, ove applicabili, tutte le disposizioni previste dal regolamento amministrativo e dalle [Disposizioni generali](#).

## Come presentare i rimborsi del Dentista per la Famiglia

Puoi trasmettere le **richieste di rimborso del Dentista per la famiglia** attraverso la tua **area riservata** sul sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it) entrando nella sezione **Pacchetto Famiglia**.

NB. Informiamo gli iscritti che è previsto esclusivamente l'invio on-line delle pratiche. Dal 1° marzo 2025 non è più possibile trasmettere le richieste di rimborso tramite fax o e-mail.

Registrati nella sezione Lavoratore Dipendente e poi accedi con le tue credenziali. Entra nel box Prestazioni Cadiprof e dal menu in alto seleziona Pacchetto Famiglia. Basta cliccare su "NUOVA RICHIESTA", caricare i documenti di spesa e la relativa documentazione richiesta dalla specifica garanzia ed inviare la pratica con un click. I moduli di richiesta rimborso [modulo di rimborso iscritto](#) o [modulo di rimborso familiari](#) verranno compilati telematicamente in fase di inserimento della richiesta e non è quindi necessario stamparli e allegarli.

### Ricorda:

- Dovrai allegare un file per ogni documento richiesto dalla specifica garanzia (es. un file con la copia recente busta paga, un file con le prescrizioni mediche, un file unico contenete tutti i documenti di spesa);
- Presentare la domanda in un'unica soluzione per l'intera somma erogabile;
- Prendere visione della specifica garanzia prima dell'inoltro della domanda.

## Disposizioni generali del dentista per la famiglia

La presente garanzia decorre dal 1.1.2019 (ovvero si applica a tutti i trattamenti aventi inizio dal 1.1.2019).

Si estendono al presente progetto, ove applicabili, tutte le disposizioni previste dal regolamento amministrativo e dai relativi allegati in vigore.

Sono beneficiari delle erogazioni previste nel Dentista per la Famiglia esclusivamente i dipendenti assunti con il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per i Dipendenti degli Studi Professionali regolarmente iscritti alla Cassa e i cui datori di lavoro siano in regola con il versamento dei contributi previsti dall'art. 19 del CCNL citato. In caso di irregolarità contributive e/o amministrative le erogazioni potrebbero essere sospese in attesa di sistemazione.

Le garanzie si intendono erogabili anche nel caso di figli adottivi e/o bambini in affidamento, come disciplinato dal C.C.- diritto di famiglia.

Il diritto a tali prestazioni decorre dal 1° giorno del 4° mese successivo a quello in cui avviene l'iscrizione del dipendente alla Cassa.

Il termine di prescrizione per la richiesta di rimborso è di due anni. Tale termine decorre dalla data della spesa sostenuta.

La somma massima a disposizione per garanzia si intende erogabile per familiare ed evento; nel caso di richiesta da parte di più dipendenti iscritti aventi diritto, anche per il medesimo familiare, tale somma sarà riconosciuta solo fino alla concorrenza del massimale disponibile per l'evento.

Le garanzie a favore dei familiari sono erogate a condizione che gli stessi non risultino già iscritti a Cadiprof in qualità di dipendenti titolari di copertura principale. Se un dipendente è iscritto a Cadiprof in qualità di titolare, non può essere registrato anche come familiare di un altro dipendente iscritto.

Tutte le prestazioni vengono erogate esclusivamente mediante bonifico bancario su conto corrente bancario o postale intestato o cointestato al dipendente iscritto.

Le erogazioni sono assoggettate alla normativa fiscale vigente. La documentazione di spesa da allegare alla richiesta di rimborso dovrà risultare fiscalmente valida e pertanto saranno rimborsabili:

- fatture e/o ricevute di pagamento

Tutte le documentazioni devono essere trasmesse in formato digitale (PDF o JPEG). Nel caso di invio di documentazione originale, la stessa non verrà restituita.

**CADIPROF si riserva di chiedere in ogni momento una verifica delle prestazioni eseguite tramite i propri periti.**

**Importante: il Dentista per Famiglia può essere soggetto a modifiche deliberate dagli Organi Istituzionali della CADIPROF. Il sito internet [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it) attesta la normativa di anno in anno vigente e gli eventuali aggiornamenti deliberati.**







## **Sede Legale e Servizi Amministrativi**

Viale Pasteur, 65 ♦ 00144 ROMA

tel. 06.54210812 ♦ 06.5910526

fax 06.5918506

info@cadiprof.it

## **UniSalute S.p.A. Rimborsi Clienti**

Via Larga 8, 40138 Bologna BO

Si intendono gli invii esclusivamente  
tramite posta, sono esclusi gli invii  
tramite servizio Corrieri

## **Pacchetto Famiglia e altre prestazioni dirette**

Viale Pasteur, 65 ♦ 00144 ROMA

fax 06.5918506

pacchettofamiglia@cadiprof.it

odonto@cadiprof.it

**CCNL** STUDI PROFESSIONALI



**CFT** sindacati nazionali libere professioni tecniche  
**Confedertecnica**



# **CADIPROF**

CASSA DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA  
PER I LAVORATORI DEGLI STUDI PROFESSIONALI

**cadiprof.it**