



DENTISTA PER LA FAMIGLIA

GUIDA ALLE PRESTAZIONI



CADIPROF

CASSA DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA
PER I LAVORATORI DEGLI STUDI PROFESSIONALI



In vigore dal 1.1.2019, prevede il rimborso agli assistiti delle prestazioni di riabilitazione protesica tramite impianto osteointegrato, delle protesi fisse su denti naturali o radici e dei trattamenti ortodontici per i figli tra i 6 e i 14 anni di età.

Nato dalla collaborazione con ANDI Associazione Nazionale dei Dentisti Italiani, aderente a CONFPROFESSIONI, il Dentista per la Famiglia prevede il rimborso diretto agli iscritti per:

- ◆ riabilitazione protesica su impianto osteointegrato;
- ◆ riabilitazione protesica fissa con corone su denti naturali o radici.

Prevede inoltre il rimborso per:

- ◆ trattamenti ortodontici per i figli degli iscritti di età compresa fra 6 e 14 anni.

DENTISTA PER LA FAMIGLIA

RIABILITAZIONE PROTESICA TRAMITE IMPIANTO OSTEOINTEGRATO **4**

Rete CADIPROF/ANDI 4

Fuori Rete 5

RIABILITAZIONE PROTESICA FISSA CON CORONE DI QUALSIASI MATERIALE SU DENTI NATURALI O RADICI **7**

Rete CADIPROF/ANDI 7

Fuori Rete 8

TRATTAMENTI ORTODONTICI **10**

Rete CADIPROF/ANDI 10

Fuori Rete 11



RIABILITAZIONE PROTESICA TRAMITE IMPIANTO OSTEOINTEGRATO

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

Rete CADIPROF/ANDI (consultabile sul sito cadiprof.it)

Presso le strutture/professionisti della Rete, la percentuale di rimborso è pari al **30%** del costo fatturato, fino a concorrenza dei singoli massimali sotto indicati.

Le classi di rimborso massimo erogabile sono pari a:

- ◆ **€ 500,00** nel caso di applicazione di singolo impianto;
- ◆ **€ 900,00** nel caso di applicazione di due impianti nel medesimo piano di cura;
- ◆ **€ 1.300,00** 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, fino a concorrenza dei singoli massimali sotto indicati.

Le classi di rimborso massimo erogabile sono pari a:

- ◆ **€ 300,00** nel caso di applicazione di singolo impianto;
- ◆ **€ 550,00** nel caso di applicazione di due impianti nel medesimo piano di cura;
- ◆ **€ 850,00** nel caso di applicazione di tre o più impianti nel medesimo piano di cura.

Ogni assistito può beneficiare della garanzia, sia in Rete che Fuori Rete, ogni 2 anni. Per i rimborsi successivi al primo:

- **è necessario che siano trascorsi almeno 24 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 mediante impianto ogni 7 anni.



DENTISTA PER LA FAMIGLIA

Per l'attivazione del rimborso, che avviene solo a completamento della cura, oltre allo specifico modulo, è necessario presentare la seguente documentazione:

- attestazione odontoiatra (scaricabile dal sito) debitamente compilata, con timbro e firma leggibili del dentista che indichi numero e posizione delle corone presenti nel medesimo piano di cura;
- certificato di cura definitivo, sottoscritto dal dentista, che indichi il numero degli impianti eseguiti nel piano di cura e la relativa posizione;
- copia fotostatica delle fatture quietanzate, nelle quali siano evidenziate esclusivamente le prestazioni oggetto della presente garanzia;
- esami diagnostici strumentali (in formato digitale file PDF o JPEG), esame radiografico **pre e post cura**;
- 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;
- copia dell'ultima busta paga.

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



RIABILITAZIONE PROTESICA FISSA CON CORONE DI QUALSIASI MATERIALE SU DENTI NATURALI O RADICI

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 cadiprof.it)

Presso le strutture/professionisti della rete, rimborso pari al **30%** del costo fatturato con massimale di **€ 250,00** per elemento protesico.

È 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 **€ 150,00** 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.

Per l'attivazione del rimborso, che avviene solo a completamento della cura, oltre allo specifico modulo, è necessario presentare la seguente documentazione:

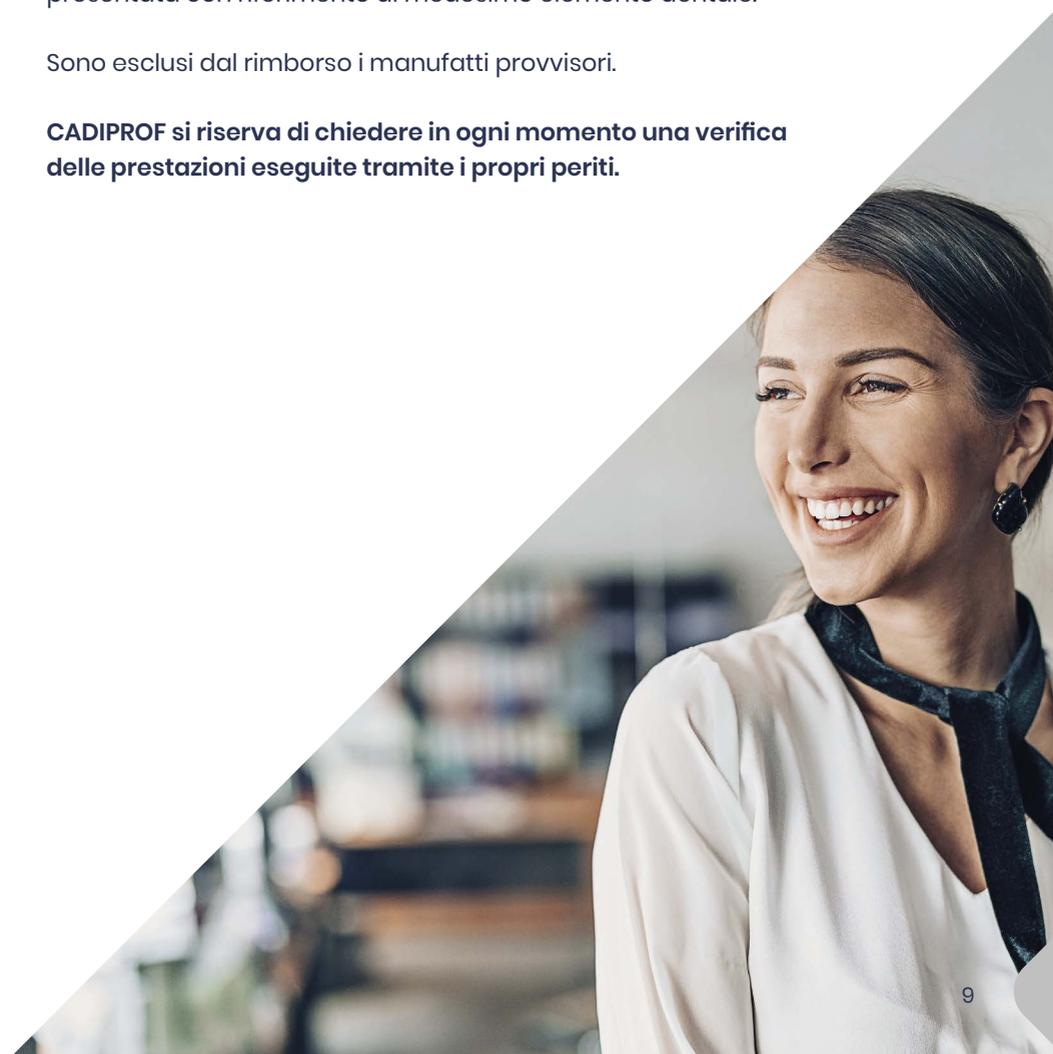
- attestazione odontoiatra (scaricabile dal sito) debitamente compilata, con timbro e firma leggibili del dentista che indichi numero e posizione delle corone presenti nel medesimo piano di cura;
- esame radiografico diagnostico pre-cura e post-cura (Rx endorale o Ortopantomografia) che evidenzino gli elementi interessati. **In alternativa all'esame radiografico post-cura** è accettata documentazione fotografica intra ed extra orale nelle varie proiezioni che evidenzino in modo inequivocabile il manufatto protesico;
- copia della/e fattura/e quietanzata/e 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.

Sono esclusi dal rimborso i manufatti provvisori.

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





TRATTAMENTI ORTODONTICI

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 cadiprof.it)

Presso le strutture/professionisti della rete, rimborso pari al **20%** del costo fatturato con massimale di **€ 500,00** per ciascuna annualità di trattamento.

Fuori Rete

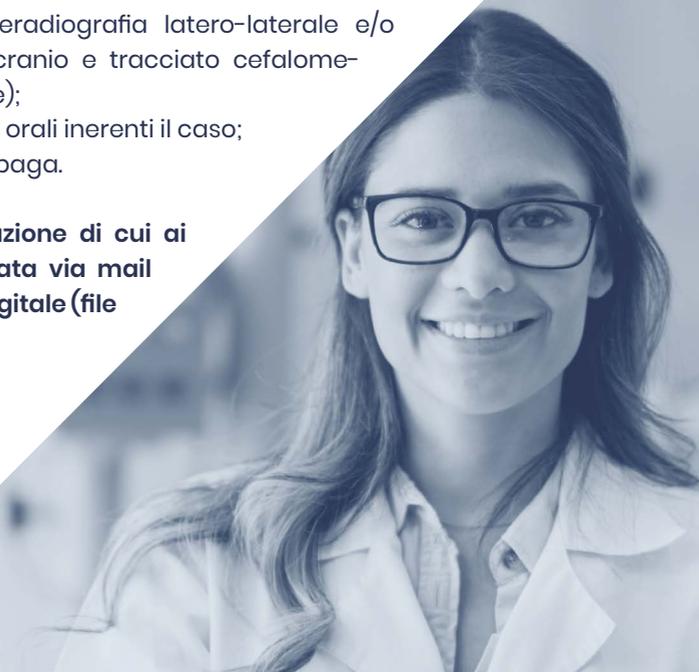
Presso strutture/professionisti che non fanno parte della Rete CADIPROF/ANDI, rimborso pari al **20%** del costo fatturato con massimale di **€ 300,00** per ciascuna annualità di trattamento.

La prestazione è erogabile, per ciascun figlio, per un massimo di 2 annualità di trattamento (qualunque tecnica/apparecchiatura), fino a concorrenza dei limiti di rimborso massimo sopra indicati.

Per l'attivazione del rimborso, oltre allo specifico modulo, è necessario presentare la seguente documentazione:

- autocertificazione dello Stato di Famiglia;
- Attestazione Odontoiatra (scaricabile dal sito) 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;
- preventivo comprensivo del costo totale e durata del trattamento;
- copia fotostatica delle fatture quietanzate, nelle quali siano evidenziate esclusivamente le prestazioni oggetto della presente garanzia;
- ortopantomografia, teleradiografia latero-laterale e/o antero-posteriore del cranio e tracciato cefalometrico (in formato digitale);
- fotografie intra ed extra orali inerenti il caso;
- 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).





DISPOSIZIONI GENERALI

- ◆ Sono beneficiari delle prestazioni previste dal 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'artt. 13 e 16 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.
- ◆ Come previsto per il Piano Sanitario, anche il diritto a tali prestazioni decorre dal 1° giorno del 4° mese successivo a quello in cui avviene l'iscrizione.
- ◆ Il termine di prescrizione per la richiesta di rimborso è di due anni. Tale termine decorre dalla data del verificarsi dell'evento e/o della relativa spesa o dalla fine del periodo che determina il diritto alla prestazione.

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



RICHIESTA RIMBORSO

Per ottenere il rimborso delle spese sostenute il dipendente può utilizzare la funzione online **nuova richiesta** direttamente dal Menu Dipendente presente nell'**area riservata**. È semplice e consente di risparmiare tempo.

In alternativa, può utilizzare l'apposito modulo di rimborso, con allegata la copia della documentazione richiesta per le differenti prestazioni del "Dentista per la Famiglia", da inviare tramite:

E-MAIL odonto@cadiprof.it (**attenzione:** tutta la documentazione di cui ai punti precedenti deve essere fornita in formato digitale PDF o JPEG)

oppure

FAX 06.32091437

La Cassa erogherà le prestazioni esclusivamente su c/c bancario o postale intestato o cointestato al dipendente iscritto.

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

Dentista per la Famiglia può essere soggetto a modifiche deliberate dagli Organi Istituzionali CADIPROF. Il sito internet **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

Centrale Operativa c/o UniSalute

CMP BO Via Zanardi, 30 ♦ 40131 Bologna
Numero verde 800 016 635
(dall'estero +39 051.6389046)

Pacchetto Famiglia e altre prestazioni dirette

Viale Pasteur, 65 ♦ 00144 ROMA
fax 06.5918506
pacchettofamiglia@cadiprof.it
odonto@cadiprof.it

CCNL STUDI PROFESSIONALI

 **CONF
PROFESSIONI**
confederazione italiana libere professioni

 sindacati nazionali libere professioni tecniche
Confedertecnica

 Confederazione
Italiana
Professionisti e
Artisti

CGIL
 **FILCAMS**

 **FISASCAT**
FEDERAZIONE ITALIANA FISIACI ACCREDITATI E SOCIETÀ CONSORZIO FISIACI

 **UILTuCS**



CADIPROF

CASSA DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA
PER I LAVORATORI DEGLI STUDI PROFESSIONALI

cadiprof.it