

Si prega il Medico Odontoiatra di compilare la presente scheda che accompagnerà i documenti di spesa del/della sig./sig.ra

Si segnala che la documentazione di spesa allegata alla presente scheda si riferisce (segnare con una X):

- (solo in caso di apparecchi odontoiatrici) fattura di acconto o saldo di un lavoro di ortodonzia dettagliato da preventivo emesso il (si richiede di compilare completamente la scheda relativa alle Prestazioni e al "Riepilogo Acconti") della durata di/fino a.....

ACCONTI per APPARECCHI ODONTOIATRICI		Importo		
4.000	PREVENTIVO DEL		4.005	5° ACCONTO DEL
4.001	1° ACCONTO DEL		4.006	6° ACCONTO DEL
4.002	2° ACCONTO DEL		4.007	7° ACCONTO DEL
4.003	3° ACCONTO DEL		4.008	8° ACCONTO DEL
4.004	4° ACCONTO DEL		4.009	9° ACCONTO DEL
			4.099	FATTURA DI SALDO

- al pagamento per (si prega di compilare il dettaglio delle Prestazioni)

Prevenzione-Visite		Importo singola prestazione	Dettaglio (quantità e numero posizione denti)
4.111/4.112/4.121	Valutazione Orale Periodica/Visita di Emergenza (con intervento d'urgenza)/Visita Orale, Visita Specialistica		
4.113/4.114	Radiografia Endorale e Occlusale o Bite-wing/Radiografia: per ogni radiogramma in più		
4.115/4.122	Profilassi/Ablazione Semplice del Tartaro/Igiene Orale - Adulto		
4.116	Profilassi/Ablazione Semplice del Tartaro - Bambino		
4.117	Applicazione Topica di Fluoro (esclusa profilassi) - Bambino		
4.118	Applicazione Topica di Fluoro (esclusa profilassi) - Adulto		
Radiologia			
4.131	Rx Antero - Post. - o Lat. Cranio e delle Ossa Facciali		
4.132	Ortopantomografia dentale (OTP)		
Conservativa			
4.141	Sigillatura (per ogni dente)		
4.142/4.143	Otturazione in Composito o Amalgama		
Paradontologia			
4.151	Scaling e Levigatura Radici (fino a 6 denti)		
4.152	Legature Dentali Extra-Coronali (4 denti)		
4.153	Gengivectomia (per 4 denti)		
4.154	Gengivectomia per dente		
4.155	Lembo Gengivale Semplice per 4 denti		
4.156	Lembo Muco/Geng. Riposiz.Apic./Courett.Cielo aperto (4 denti)		
4.157	Rizectomia per Radice (incluso lembo di accesso)		
Endodonzia			
4.161	Amputaz. Coron. Polpa e Otturaz. Del Cavo Pulpare (decidui)		

4.162	Terapia End. 1 Canale Radicolare (incluso rad.diagnostica)		
4.163	Terapia End. 2 Canale Radicolare (incluso rad.diagnostica)		
4.164	Terapia End. 3 Canale Radicolare (incluso rad.diagnostica)		

Chirurgia

4.171	Estrazione semplice di dente o Radice		
4.172/4.173	Estrazione complessa di dente o radice		

Protesica

4.181	Corona Protetica in L.N.P. e ceramica		
4.182	Corona Protetica in L.P. e Ceramica		
4.183	Corona Protetica in Ceramica Integrale		
4.184	Corona Protetica Provvisoria Semplice in Resina		
4.185	Perno Monc./Ric. Con Perno (Fuso/Prefabb./Fibra Carb.)		
4.186/4.187	Protesi Totale in Resina Superiore e/o Inferiore		
4.188/4.189	Protesi Parziale Resina Sup.-Inf. (fino 3 elem.- incl. Ganci)		
4.190/4.191	Scheletrato Lega Stellica (fino 3 elem.)- Arc. Sup.-Inf.		
4.192	Gancio su Scheletrato		
4.193	Riparazione Proteti		
4.194	Aggiunz. Elem. Su Proteti parziale o Elem. Su Schelett.		
4.195/4.196	Ribassatura Definitiva Proteti Tot. Sup./Inf – tecnica indiretta		
4.197/4.198	Ribassatura Proteti Totale Sup./Inf - tecnica diretta		
4.199	Attacco di Precisione in L.N.P.		

Ortognatodonzia

4.201/4.205	Studio del caso/ Visita ortodontica con rilievo impronte mod.studio		
4.202/4.203	Terapia Ort. Appar. Fisse per arcata		
4.204	Terapia Ort. Appar. Mobili o Funz. per Arc. per arcata		
4.206	Byte notturno		

Implantologia

4.216	Impianto osteointegrato (incluso pilastro prefabbricato)		
-------	--	--	--

Altro (per quanto non specificato sopra)

4.301	Altro (specificare)		
4.301	Altro (specificare)		
4.301	Altro (specificare)		

Il sottoscritto dichiara che le prestazioni esposte corrispondono effettivamente a quelle eseguite.

DATA TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Il Fondo Assistenza fra il Personale del Gruppo Banco Popolare si riserva di effettuare controlli sulle cure prestate, avvalendosi anche di sanitari di propria fiducia. Qualora emergano irregolarità, il Fondo si riserva di agire a norma di Legge, Statuto e Regolamento presso le sedi competenti.