



PRONTO - CARE

CASSA_UNICA_COLLETTIVA EST. NUCLEO_2018

CATEGORIA	% RIMBORSO IN NETWORK	% RIMBORSO FUORI NETWORK
Visite*	100%	80%
Igiene orale*	100%	80%
Visita emergenza	100%	80%
Conservativa	100%	80%
Radiologia odontoiatrica	100%	80%
Chirurgia	100%	80%
Parodontologia	100%	80%
Endodonzia	100%	80%
Protesi	40%	15%
Ortognatodonzia	€ 200 anno/nucleo	0%
Implantologia	80%	60%
Massimale annuo nucleo	€ 2'000	
	*1 Visita ed Ablazione/anno per testa	