

PIANO SANITARIO CASSA SANITARIA CASSAGEST - COPERTURA ASSICURATIVA AIG EUROPE SA RELATIVA ALLE PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PER I LAVORATORI DIPENDENTI (2020)

1. OGGETTO DELLA COPERTURA

La copertura è operante in caso di malattia e in caso di infortunio avvenuto durante l'operatività del contratto per le prestazioni odontoiatriche relative a:

- Diagnostica
- Prestazioni d'emergenza
- Igiene e prevenzione
- Interventi Chirurgici Odontoiatrici extra ricovero
- Prestazioni odontoiatriche da infortunio sul luogo di lavoro

L'Assicurato che necessita di una prestazione odontoiatrica, potrà prenotare la visita e/o il trattamento presso le strutture convenzionate con Odontonetwork previa contatto con il call center al numero verde 800 92 82 13.

2. PERSONE PER CUI E' OPERANTE LA COPERTURA

La copertura è prestata a favore dei lavoratori dipendenti di aziende applicanti il CCNL "DIPENDENTI DEL SETTORE OPERATORI PORTUALI" sempreché i nominativi dei dipendenti stessi siano stati comunicati alla Cassa e alla Società e sia stato versato il relativo contributo.

3. PRESTAZIONI PREVISTE

Le prestazioni di seguito previste sono erogate dalle strutture convenzionate senza onere alcuno a carico degli Assicurati, con l'eccezione delle prestazioni di ortopantomografia e ablazione del tartaro che prevedono una franchigia a carico dell'Assicurato.

3.1 DIAGNOSTICA E PREVENZIONE

- **Visita con raccolta dati anamnestici:** riscontro della situazione clinica, acquisizione di elementi diagnostici, individuazione dei problemi e della terapia, informazione del nuovo paziente riesame della situazione clinica in corso di trattamento, verifica dello stato della salute orale ed intercettazione di eventuali nuove patologie in un paziente già trattato. Piano di trattamento generale con relativa tempistica e preventivo economico (**massimo due volte all'anno**).
- **RX endorale,** radiografia endorale eseguita su un singolo sestante o gruppo di denti (**massimo due volte all'anno**).
- **Ortopantomografia** con franchigia a carico dell'iscritto, che dovrà essere versata dallo stesso direttamente presso il centro odontoiatrico al momento dell'erogazione della prestazione, pari a Euro 25,00 (**massimo una volta all'anno**).
- **Modelli di studio,** comprende la rilevazione delle impronte delle due arcate dento-alveolari e la realizzazione dei relativi modelli in gesso finalizzata alla predisposizione dei piani di trattamento (**massimo una volta all'anno**).
- **Istruzioni e motivazione igiene:** seduta autonoma, riguardante i concetti fondamentali sulla natura e prevenzione delle patologie del cavo orale (ad esempio corretta alimentazione, individuazioni di abitudini a rischio, corretto impiego di mezzi di rimozione della placca batterica adatti al caso) (**massimo due volte all'anno non erogabili separatamente alla seduta di ablazione del tartaro**).
- **Ablazione del tartaro:** Seduta in cui vengono eseguite contemporaneamente nella medesima area (sestante, quadrante, arcata o intera bocca) rimozione tartaro sopragengivale.
Le prestazioni legate all'ablazione del tartaro potranno essere due nell'arco di un anno e prevedono:

1. la prima prestazione annuale GRATUITA

2. la seconda prestazione annuale con franchigia a carico dell'assicurato pari a Euro 35,00

3.2 PRESTAZIONI D'EMERGENZA

- **Visita d'emergenza** con prescrizione di eventuale terapia medica (**massimo una volta l'anno**)
- **Rx endorale:** radiografia endorale eseguita su un singolo sestante o gruppo di denti (**massimo una volta l'anno**)
- **Trattamento di pronto soccorso endodontico:** manovre cliniche di accesso al sistema camerale di un dente finalizzate alla riduzione di una sintomatologia acuta di origine endodontica (**massimo una volta l'anno**).
- **Otturazione/ricostruzione temporanea:** restauro provvisorio, indipendentemente dal materiale usato (**massimo una volta l'anno**). Può avere finalità diagnostica (in attesa di chiarificazione del quadro clinico), pre-endodontica (per consentire un efficace isolamento tramite la diga), protettiva (per ricoprire temporaneamente la cavità preparata per un intarsio), ecc.

3.3 INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI EXTRARICOVERO

Le prestazioni di seguito sono previste in convenzionamento diretto con un rimborso alla struttura sanitaria convenzionata entro i termini del **massimale annuo pari ad € 6.000,00** per singolo Assicurato:

- Interventi chirurgici conseguenti ad osteiti che coinvolgano almeno un terzo dell'osso mascellare o mandibolare [escluso le osteiti iatrogene da malpractice (a titolo esemplificativo e non esaustivo osteiti conseguenti a interventi di implantologia, estrazioni, ecc.) e quelle conseguenti all'assunzione di bifosfonati];
- Interventi chirurgici conseguenti a cisti follicolari;
- Interventi chirurgici conseguenti ad adamantinoma;
- Interventi chirurgici conseguenti ad odontoma;

Nel caso in cui l'Assicurato si avvalga del Servizio Sanitario Nazionale per richiedere le prestazioni di cui al presente paragrafo verrà rimborsato allo stesso il valore del ticket sanitario pagato entro il massimale previsto.

3.4 PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE DA INFORTUNIO

Le prestazioni odontoiatriche susseguenti ad infortunio sul luogo di lavoro sono previste in convenzionamento diretto con un rimborso alla struttura sanitaria convenzionata entro i termini del **massimale annuo pari ad € 3.000,00** per singolo Assicurato.

La garanzia opererà esclusivamente nel caso di:

- Infortunio in cui il danno dentale risulti da idonea documentazione sanitaria rilasciata da strutture di Pronto Soccorso Ospedaliero entro 24 ore dalla data di accadimento dello stesso;
- Infortunio risultante da idonea documentazione comprovante la denuncia dell'Infortunio inviata all'I.N.A.I.L.

La copertura non sarà operante nel caso in cui:

- l'Assicurato abbia assunto sostanze stupefacenti nelle 48 ore precedenti il sinistro
- gli Infortuni siano conseguenti ad abuso di alcolici o ad uso non terapeutico di psicofarmaci, di stupefacenti o di allucinogeni;
- gli Infortuni siano causati dallo stato di ubriachezza dell'Assicurato o dall'effetto di allucinogeni, stupefacenti o psicofarmaci assunti non a scopo terapeutico dall'Assicurato;
- gli Infortuni siano conseguenti a tumulti popolari, atti violenti od aggressioni.

Nel caso in cui l'Assicurato si avvalga del Servizio Sanitario Nazionale per richiedere le prestazioni di cui al presente paragrafo verrà rimborsato allo stesso il valore del ticket sanitario pagato entro il massimale previsto.

La Compagnia si riserva la facoltà di indicare un centro odontoiatrico di riferimento per capoluogo di provincia presso il quale gli Assicurati dovranno rivolgersi per l'attivazione della garanzia "Prestazioni odontoiatriche da infortunio sul lavoro".

MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI

Le spese relative ai servizi erogati vengono liquidate direttamente dalla Compagnia alle strutture sanitarie convenzionate senza applicazione di alcuno scoperto o franchigia a carico dell'Assicurato, con l'eccezione della prestazione relativa all'Ortopantomografia e all'Ablazione del tartaro, per la quale è prevista una franchigia a carico dell'Assicurato, che dovrà essere versata da quest'ultimo direttamente presso il centro odontoiatrico al momento dell'erogazione della prestazione.

In virtù delle prestazioni eseguite in convenzionamento diretto l'Assicurato per poter ricevere le prestazioni elencate in polizza dovrà osservare le procedure di autorizzazione fornite da Odontonetwork.

Non sono previsti rimborsi in favore dell'Assicurato ad eccezione dei ticket sanitari pagati da quest'ultimo, entro il massimale di € 6.000,00 per interventi chirurgici extra ricovero e di € 3.000,00 per infortunio sul luogo di lavoro (come meglio dettagliato all'art. 3 del presente documento).

Esclusivamente per l'autorizzazione alle cure relative agli interventi chirurgici odontoiatrici extraricovero, l'Assicurato dovrà inviare a mezzo posta alla sede di Odontonetwork, Via XII Ottobre n. 2, 16121 Genova la documentazione in originale di:

- prescrizione medica antecedente l'intervento contenente il quesito diagnostico o la patologia che ha reso necessaria la prestazione stessa;
- radiografie e referti radiologici per osteiti mascellari che coinvolgano almeno un terzo dell'osso antecedenti l'intervento;
- radiografie, referti radiologici e referti istologici per cisti follicolari, adamantinoma e odontoma antecedenti l'intervento.

L'Assicurato per ottenere il rimborso del ticket entro il massimale di € 6.000,00 dovrà inviare a mezzo posta alla sede di Odontonetwork, Via XII Ottobre n. 2, 16121 Genova la documentazione in originale consistente in:

- certificazione di avvenuto intervento con relativa copia del ticket pagato;
- radiografie e referti radiologici per osteiti mascellari che coinvolgano almeno un terzo dell'osso posteriori all'intervento;
- radiografie, referti radiologici e referti istologici per cisti follicolari, adamantinoma e odontoma posteriori all'intervento.

Esclusivamente per l'autorizzazione alle cure relative a prestazioni odontoiatriche da infortunio sul luogo di lavoro, l'Assicurato dovrà inviare a mezzo posta alla sede di Odontonetwork, Via XII Ottobre n. 2, 16121 Genova la documentazione in originale di:

- documentazione sanitaria rilasciata da strutture di Pronto Soccorso Ospedaliero entro 24 ore dalla data di accadimento dello stesso;
- documentazione comprovante la denuncia dell'Infortunio inviata all'I.N.A.I.L.

L'Assicurato per ottenere il rimborso del ticket entro il massimale di € 3.000,00 dovrà inviare a mezzo posta alla sede di Odontonetwork, Via XII Ottobre n. 2, 16121 Genova la documentazione in originale consistente in:

- certificazione di avvenuto intervento con relativa copia del ticket pagato;
- radiografie e referti radiologici posteriori all'intervento;
- se sono state incluse delle protesi certificazione di conformità rilasciata dal laboratorio odontotecnico.

ESTENSIONE TERRITORIALE

La copertura vale in tutto il territorio italiano.

ESCLUSIONI DALLA COPERTURA

La copertura non è operante per:

1. le prestazioni odontoiatriche effettuate presso i Centri Odontoiatrici non convenzionati con Odontonetwork;
2. tutte le prestazioni odontoiatriche non comprese nell'art. 3 del presente documento;
3. le prestazioni odontoiatriche conseguenti ad abuso di alcolici o ad uso non terapeutico di psicofarmaci, di stupefacenti o di allucinogeni;
4. gli infortuni causati dallo stato di ubriachezza dell'Assicurato o dall'effetto di allucinogeni, stupefacenti o psicofarmaci assunti non a scopo terapeutico dall'Assicurato;
5. gli infortuni conseguenti a tumulti popolari, atti violenti od aggressioni.