

NUOVA CONVENZIONE CASSA EDILE FIRENZE

Il sottoscritto Dottor _____ con Studio situato in _____ Via _____, iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della provincia di _____ (n° iscr. _____), tel: _____, e-mail: _____ con specializzazione _____

SI IMPEGNA:

ad eseguire prestazioni mediche a favore dei lavoratori iscritti alla Cassa Edile, dei suoi dipendenti e loro familiari fiscalmente a carico, nonché dei legali rappresentanti delle imprese iscritte, nel rispetto delle seguenti condizioni, specificamente approvate:

- Prima visita e primo controllo compreso nel piano di lavoro**
- Sconto del 25% sul minimo del range tariffario allegato alla presente** (abbiamo utilizzato come riferimento economico i rilievi dei costi effettuati da una delle maggiori associazioni di categoria degli odontoiatri italiani). Tale sconto e' da intendersi anche su quei servizi non inclusi nel tariffario (fra cui Ortodonzia).
- Sconto aggiuntivo a discrezione del Medico Dentista pari al _____%. *(barrare se favorevoli)*
- Possibilità di rateizzare l'importo della fattura in accordo col paziente. *(barrare se favorevoli)*

INOLTRE DICHIARA:

- di aver presentato al Comune di competenza regolare Dia (Dichiarazione d'inizio attività) e di eseguire le operazioni nel rispetto delle norme previste in ottemperanza delle linee guida relative alla professione
- di emettere regolare fattura circa l'onorario corrisposto dal paziente direttamente al professionista e la Cassa Edile non è da ritenersi in nessun caso responsabile nel rapporto tra paziente e professionista
- di autorizzare la scrivente Cassa Edile a pubblicare sul proprio sito internet il nominativo, l'indirizzo, il riferimento telefonico dello Studio dove esercita, nonché l'eventuale sconto aggiuntivo e l'opzione di rateizzazione del pagamento
- di estendere la convezione a tutti i servizi odontoiatrici presenti nello Studio
- di essere consapevole che la Cassa Edile, tramite medici odontoiatri incaricati, potrà disporre controlli successivi alle cure, estrazioni e protesi regolarmente certificate per verificarne l'effettiva applicazione
- di essere a conoscenza che la convezione, una volta stipulata, è da ritenersi tacitamente rinnovata annualmente mediante apposito bando, salvo esplicita disdetta da parte del Medico dentista o della Cassa Edile di Firenze

Allegato: Listino di riferimento

data: _____

FIRMA E TIMBRO PER ACCETTAZIONE DEL MEDICO

Branca	Prestazione	Numero medio sedute	Tempo medio di esecuzione (minuti)	Range tariffario rilevato (Euro)	
DIAGNOSI	1. Visita	1,00	45	50,00	100,00
	2. Modelli di studio	1,00	15	30,00	100,00
	3. Studio del caso mediante modelli montati su articolatore	1,00	30	70,00	150,00
	4. Status fotografico	1,00	30	40,00	80,00
	5. Status rx endorale completo	1,00	45	130,00	200,00
	6. Bite wings	1,00	15	10,00	30,00
	7. Rx Endorale	1,00	15	10,00	30,00
	8. Ortopantomografia	1,00	15	40,00	80,00
	9. Teleradiografia	1,00	15	40,00	80,00
IGIENE E VARIE	1. Istruzione e motivazione igiene	1,00	30	40,00	80,00
	2. Sigillatura solchi (1 dente)	1,00	15	20,00	50,00
	3. Ablazione tartaro	1,00	45	60,00	110,00
	4. Sbiancamento di dente trattato endodonticamente	1,00	45	100,00	150,00
	5. Sbiancamento di denti vitali	2,00	90	200,00	450,00
	6. Applicazione topica di medicinali	2,00	30	80,00	100,00
	7. Legatura extracoronale con dispositivo su misura	1,00	30	150,00	250,00
	8. Legatura extracoronale con materiale prefabbricato	2,00	30	100,00	220,00
	9. Legatura intracoronale con materiale prefabbricato	2,00	30	120,00	300,00
	10. Legatura intracoronale con dispositivo su misura	2,00	75	170,00	350,00
GNATOLOGIA	1. Night guard	2,00	30	300,00	500,00
	2. Bite funzionalizzato	2,00	90	400,00	800,00
	3. Odontoplastica (ogni dente)	1,00	15	20,00	50,00
	4. Molaggio selettivo (a seduta)	1,00	60	100,00	250,00
	5. Riduzione manuale di lussazione della mandibola	1,00	15	70,00	150,00
PARODONTOLOGIA	1. Gengivectomia/ Gengivoplastica	1,00	30	180,00	300,00
	2. Curettage a cielo aperto	2,00	105	250,00	500,00
	3. Chirurgia mucogengivale	2,00	90	250,00	600,00
	4. Chirurgia mucogengivale + innesto libero	2,00	105	350,00	750,00
	5. Chirurgia ossea resettiva	2,00	120	350,00	750,00
	6. Chirurgia ossea rigenerativa	2,00	135	500,00	900,00
	7. Membrana	1,00	60	300,00	700,00
	8. Rizectomia	1,00	30	100,00	300,00
	9. Rizotomia	1,00	30	80,00	150,00
	10. Prelievo di osso autologo	1,00	45	300,00	450,00

Branca	Prestazione	Numero medio sedute	Tempo medio di esecuzione (minuti)	Range tariffario rilevato (Euro)	
	11. Innesto di materiale biocompatibile	1,00	15	200,00	400,00
	12. Chemioterapia topica parodontale	1,00	15	100,00	180,00
CHIRURGIA ORALE	1. Estrazione semplice di dente o radice	1,00	30	60,00	130,00
	2. Estrazione indaginosa di dente o radice	1,00	45	100,00	200,00
	3. Lembo di accesso	1,00	30	100,00	250,00
	4. Estrazione di terzo molare in inclusione ossea parziale	1,00	60	100,00	250,00
	5. Estrazione di terzo molare in inclusione ossea totale	1,00	75	200,00	500,00
	6. Germectomia	1,00	75	200,00	600,00
	7. Trattamento complicanze post-chirurgiche	1,00	30	100,00	300,00
	8. Incisione ascesso e medicazioni successive	1,00	45	80,00	150,00
	9. Chiusura di comunicazione oro-antrale	1,00	45	100,00	380,00
	10. Sutura di ferita orale	1,00	30	70,00	120,00
	11. Esposizione chirurgica di dente incluso a scopo ortodontico	1,00	60	120,00	400,00
	12. Frenulectomia	1,00	45	150,00	300,00
	13. Frenulotomia	1,00	30	100,00	250,00
	14. Reimpianto dentale	1,00	75	200,00	400,00
	15. Chirurgia pre-protetica	1,00	45	150,00	400,00
	16. Approfondimento di fornice	1,00	60	200,00	400,00
	17. Apicectomia con otturazione retrograda	1,00	90	250,00	500,00
	18. Otturazione canalare a cielo aperto	1,00	75	100,00	300,00
	19. Biopsia	1,00	30	100,00	200,00
	20. Asportazione di neoformazione	1,00	45	200,00	500,00
	21. Rimozione di calcolo salivare	1,00	45	150,00	500,00
	22. Sedazione o narcosi con assistenza specialistica	1,00	30	370,00	600,00
	23. Sedazione con protossido d'azoto	1,00	30	150,00	200,00
CHIRURGIA IMPLANTARE	1. Impianto osteointegrato	1,00	60	700,00	1250,00
	2. Impianto a diametro ridotto	1,00	45	470,00	1250,00
	3. Rialzo del pavimento del seno mascellare	1,00	90	600,00	1250,00
	4. Prelievo di osso autologo	1,00	45	300,00	450,00
	5. Innesto di materiale biocompatibile	1,00	15	200,00	400,00
	6. Membrana	1,00	60	300,00	700,00
	7. Dima per impianti	1,00	45	100,00	250,00
PEDODONZIA	1. Otturazione semplice deciduo	1,00	30	60,00	100,00
	2. Otturazione complessa deciduo	1,00	45	80,00	130,00

Branca	Prestazione	Numero medio sedute	Tempo medio di esecuzione (minuti)	Range tariffario rilevato (Euro)	
	3. Ricostruzione deciduo	1,00	60	90,00	160,00
	4. Estrazione semplice di dente o radice deciduo	1,00	15	60,00	100,00
	5. Estrazione indaginosa di dente o radice deciduo	1,00	30	80,00	130,00
	6. Pulpotomia con incappucciamento della polpa canalare deciduo	1,00	30	80,00	150,00
	7. Trattamento endodontico monoradicolato deciduo	1,00	45	80,00	150,00
	8. Trattamento endodontico pluriradicolato deciduo	2,00	60	150,00	250,00
CONSERVATIVA	1. Otturazione/ricostruzione temporanea	1,00	15	50,00	100,00
	2. Otturazione pre-protetica	1,00	30	100,00	150,00
	3. Ricostruzione pre-protetica	1,00	45	150,00	250,00
	4. Otturazione in amalgama a 1 superficie	1,00	30	80,00	120,00
	5. Otturazione in composito a 1 superficie	1,00	30	90,00	130,00
	6. Otturazione in amalgama a 2 superfici	1,00	45	90,00	150,00
	7. Otturazione in composito a 2 superfici	1,00	45	100,00	160,00
	8. Otturazione in amalgama a 3 superfici	1,00	45	100,00	170,00
	9. Otturazione in composito a 3 superfici	1,00	45	120,00	180,00
	10. Ricostruzione in amalgama	1,00	45	130,00	200,00
	11. Ricostruzione in composito	1,00	45	150,00	250,00
	12. Faccetta in composito diretta - Veneering	2,00	45	130,00	230,00
	13. Incappucciamento diretto	1,00	15	50,00	130,00
ENDODONZIA	1. Pronto soccorso endodontico	1,00	45	70,00	120,00
	2. Trattamento endodontico 1 canale	2,00	45	100,00	180,00
	3. Ogni canale aggiuntivo	1,00	20	60,00	100,00
	4. Ritratamento endodontico 1 canale	2,00	60	100,00	200,00
	5. Ogni canale aggiuntivo	1,00	20	70,00	150,00
	6. Sigillatura ortograde di riassorbimento o perforazione radicolare	1,00	15	100,00	170,00
	7. Apicificazione (per seduta)	1,00	30	50,00	130,00
PROTESI FISSA	1. Ceratura diagnostica in articolatore	1,00	30	100,00	250,00
	2. Mascherina di prefigurazione per prova estetica (mock-up)	1,00	30	80,00	125,00
	3. Primo provvisorio	1,00	60	80,00	150,00
	4. Secondo provvisorio	1,00	60	80,00	150,00
	5. Secondo provvisorio con armatura metallica	1,00	60	120,00	300,00
	6. Corona fusa o elemento di protesi fissa in lega non preziosa (L.N.P.)	3,00	75	300,00	400,00

Branca	Prestazione	Numero medio sedute	Tempo medio di esecuzione (minuti)	Range tariffario rilevato (Euro)	
	7. Corona o elemento di protesi fissa in lega non preziosa (L.N.P.) e resina	4,00	90	350,00	500,00
	8. Corona fusa o elemento di protesi fissa in lega preziosa (L.P.)	3,00	75	350,00	600,00
	9. Corona o elemento di protesi fissa in lega preziosa (L.P.) e resina	4,00	90	450,00	650,00
	10. Corona o elemento di protesi fissa in lega non preziosa (L.N.P.) e ceramica	4,00	90	500,00	700,00
	11. Corona o elemento di protesi fissa in lega preziosa (L.P.) e ceramica	4,00	90	550,00	850,00
	12. Corona in ceramica integrale	3,00	90	700,00	1000,00
	13. Corona galvanica	4,00	75	700,00	1000,00
	14. Corona in lega non preziosa (L.N.P.) e resina con perno endocanalare fuso	4,00	90	400,00	850,00
	15. Corona in lega non preziosa (L.N.P.) e ceramica con perno endocanalare fuso	4,00	90	500,00	900,00
	16. Corona in lega preziosa (L.P.) e resina con perno endocanalare fuso	4,00	90	650,00	1000,00
	17. Corona in lega preziosa (L.P.) e ceramica con perno endocanalare fuso	4,00	90	700,00	1100,00
	18. Faccetta	3,00	90	500,00	1000,00
	19. Corona parziale in lega non preziosa	3,00	60	300,00	500,00
	20. Corona parziale in lega preziosa	3,00	60	400,00	600,00
	21. Maryland Bridge in metallo-resina	3,00	105	300,00	600,00
	22. Maryland Bridge in metallo-ceramica	3,00	105	600,00	950,00
	23. Rimozione protesi fissa	1,00	10	50,00	150,00
PERNI	1. Perno endocanalare fuso in lega preziosa (L.P.)	2,00	75	150,00	300,00
	2. Perno endocanalare fuso in lega non preziosa (L.N.P.)	2,00	75	100,00	250,00
	3. Perno di ritenzione endocanalare prefabbricato	1,00	15	70,00	150,00
	4. Rimozione perno	1,00	45	70,00	180,00
INTARSI	1a. Intarsio inlay ad 1 superficie composito	2,00	60	150,00	300,00
	1b. Intarsio inlay a 1 superficie in ceramica	3,00	60	300,00	500,00
	1c. Intarsio inlay a una superficie in oro	2,00	60	200,00	300,00
	2a. Intarsio inlay a 2 o più superfici in composito	2,00	90	200,00	350,00
	2b. Intarsio inlay a 2 o più superfici in ceramica	3,00	90	300,00	500,00
	2c. Intarsio inlay a 2 o più superfici in oro	2,00	90	300,00	550,00
	3a. Intarsio onlay in composito	2,00	120	300,00	600,00

Branca	Prestazione	Numero medio sedute	Tempo medio di esecuzione (minuti)	Range tariffario rilevato (Euro)	
	3b. Intarsio onlay in ceramica	3,00	120	450,00	750,00
	3c. Intarsio onlay in oro	2,00	120	350,00	650,00
PROTESI MOBILE	1. Protesi mobile totale immediata (per arcata)	2,00	105	600,00	1000,00
E RIMOVIBILE	2. Protesi mobile totale provvisoria (per arcata)	3,00	135	700,00	1000,00
su denti naturali	3. Protesi mobile totale (per arcata)	5,00	195	900,00	1600,00
e/o su impianti	4. Protesi totale con struttura metallica (per arcata)	5,00	195	950,00	2000,00
	5. Protesi parziale rimovibile con base in resina (per arcata)	3,00	135	600,00	1250,00
	6. Protesi parziale rimovibile scheletrata con ganci (per arcata, indipendentemente dal numero di denti e di ganci)	4,00	165	1000,00	1700,00
	7. Protesi parziale rimovibile scheletrata con attacchi (per arcata)	6,00	210	1100,00	2000,00
	8. Protesi secondaria in metallo-resina	6,00	210	1000,00	2000,00
	9. Gancio a filo in acciaio	1,00	30	50,00	100,00
	10. Gancio a filo in lega preziosa	1,00	30	70,00	120,00
	11. Gancio fuso in lega non preziosa	1,00	30	70,00	200,00
	12. Gancio fuso in lega preziosa	1,00	30	100,00	300,00
	13. Gancio non metallico	1,00	30	100,00	200,00
	14. Aggiunta o sostituzione gancio a filo in acciaio	1,00	30	70,00	100,00
	15. Aggiunta o sostituzione gancio a filo in lega preziosa	1,00	30	70,00	120,00
	16. Aggiunta o sostituzione gancio fuso in lega non preziosa	1,00	30	70,00	200,00
	17. Aggiunta o sostituzione gancio fuso in lega preziosa	1,00	30	100,00	300,00
	18. Attacco calcinabile	1,00	45	150,00	350,00
	19. Attacco metallico d'autore	1,00	45	200,00	350,00
	20. Cappetta doppia in lega non preziosa	1,00	60	300,00	450,00
	21. Cappetta doppia in lega preziosa	1,00	60	400,00	550,00
	22. Corona doppia in lega non preziosa (L.N.P.)	1,00	60	300,00	400,00
	23. Corona doppia in lega preziosa (L.P.)	1;00	60	350,00	600,00
	24. Corona doppia in lega non preziosa (L.N.P.) e resina	1,00	60	350,00	500,00
	25. Corona doppia in lega preziosa (L.P.) e resina	1,00	60	450,00	650,00
	26. Corona doppia in lega non preziosa (L.N.P.) e ceramica	1,00	60	500,00	700,00
	27. Corona doppia in lega preziosa (L.P.) e ceramica	1,00	60	550,00	850,00
	28. Elemento a cassetta	1,00	45	400,00	600,00
	29. Barra pre-fabbricata	1,00	45	450,00	900,00
	30. Barra fresata o mesostruttura	1,00	45	700,00	1500,00
	31. Chiavistello	1,00	45	300,00	500,00

Branca	Prestazione	Numero medio sedute	Tempo medio di esecuzione (minuti)	Range tariffario rilevato (Euro)	
	32. Fresaggio e controfresaggio	1,00	45	100,00	250,00
	33. Attacco endoradicolare prefabbricato	1,00	45	170,00	350,00
	34. Condizionamento dei tessuti	1,00	30	100,00	200,00
	35. Ribasamento (diretto)	1,00	75	80,00	200,00
	36. Ribasamento (indiretto)	2,00	90	100,00	350,00
	37. Riparazione semplice	1,00	30	70,00	150,00
	38. Riparazione o modifica con impronta	1,00	30	90,00	180,00
	39. Riattacco dente	1,00	30	50,00	100,00
	40. Sostituzione dente	1,00	30	60,00	160,00
	41. Aggiunta dente	1,00	30	60,00	160,00
	42. Aggiunta dente con ancoraggio fuso	1,00	30	150,00	200,00
	43. Saldatura della struttura metallica senza rifacimento della base in resina	1,00	30	130,00	180,00
	44. Saldatura della struttura metallica con rifacimento della base in resina	1,00	45	200,00	300,00
	45. Correzione occlusale alla poltrona	1,00	30	50,00	70,00
	46. Correzione occlusale in laboratorio	1,00	45	50,00	100,00
	47. Riparazione faccetta	1,00	45	100,00	160,00
PROTESI	1. Seduta di manutenzione implantare	1,00	30	70,00	100,00
SU IMPIANTI	2. Pilastro transmucoso prefabbricato	1,00	15	150,00	460,00
	3. Moncone fresato	1,00	15	150,00	460,00
	4. Moncone fuso individuale	1,00	15	150,00	460,00
	5. Moncone Cad-Cam	1,00	15	200,00	500,00
	6. Microvite di ritenzione su impianto	1,00	15	60,00	100,00
	7. Attacco a bottone su impianto	1,00	30	150,00	460,00
	8. Corona provvisoria in resina su impianto	1,00	60	80,00	150,00
	9. Corona provvisoria in resina con struttura metallica su impianto	1,00	60	150,00	300,00
	10. Corona in lega non preziosa e resina su impianto	3,00	90	400,00	550,00
	11. Corona in lega non preziosa e ceramica su impianto	3,00	90	550,00	750,00
	12. Corona in lega preziosa e resina su impianto	3,00	90	500,00	700,00
	13. Corona in lega preziosa e ceramica su impianto	3,00	90	600,00	900,00
	14. Corona in ceramica integrale su impianto	3,00	90	750,00	1100,00
	15. Protesi ibrida con denti del commercio	6,00	210	900,00	1500,00
	16. Protesi ibrida in metallo-resina	5,00	195	1000,00	2000,00
	17. Protesi ibrida in metallo-ceramica	5,00	195	1100,00	2200,00