



PRONTO - CARE

## CASSA\_UNICA\_COLLETTIVA EST. NUCLEO\_2024

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%
Paradontologia	100%	80%
Endodonzia	100%	80%
Protesi	40%	15%
Ortognatodonzia	€ 1000 anno/nucleo	€ 700 anno/nucleo
Implantologia	80%	60%
Massimale annuo nucleo	€ 4.500	
	*1 Visita ed Ablazione/anno per testa	