

## DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE DAL LAVORATORE PER CURE ODONTOIATRICHE/ORTODONTICHE

- **MODULO DI CERTIFICAZIONE DEL NUCLEO**: indicare i dati del lavoratore e dei familiari **SOLO SE FISCALMENTE A CARICO (SOLO NELLA PRIMA RICHIESTA DI PRESTAZIONE SANEDIL/UNISALUTE OPPURE IN CASO DI VARIAZIONE)** oppure compilazione dello stesso nell'area riservata.

Il modulo deve essere firmato sia nella prima pagina che nella seconda in consenso al trattamento dei dati per Sanedil e per Unisalute (per i figli maggiorenni la firma deve essere apposta dal figlio, per i figli minorenni deve firmare i consensi l'iscritto con il proprio nome).

- **DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' DEL LAVORATORE E DEI FAMILIARI MAGGIORENNI FISCALMENTE A CARICO (SOLO NELLA PRIMA RICHIESTA DI PRESTAZIONE SANEDIL/UNISALUTE OPPURE IN CASO DI RINNOVO)** oppure caricamento dello stesso nell'area riservata.
- **MODULO DI DOMANDA (oppure richiesta tramite l'area riservata nella sezione richiesta prestazione o rimborso)**  
[per lavoratore iscritto o figlio minorenni](#)  
[per figlio/coniuge maggiorenne fiscalmente a carico.](#)

### E' POSSIBILE UTILIZZARE STRUTTURE CONVENZIONATE UNISALUTE

[Consulta le strutture convenzionate](#)

**PER DETARTRASI** (pulizia denti): è necessario prima prendere l'appuntamento nella struttura convenzionata, poi presentare il modulo di domanda alla Cassa Edile (almeno 4 giorni prima).

**Massimale 2025**: scoperto 25% (fino a 2 per persona del nucleo familiare/anno)

**PER CURE/IMPLANTOLOGIA**: è necessario inviare modulo di domanda alla Cassa Edile (almeno 4 giorni prima) per ottenere la copertura assicurativa che sarà valida per 5 mesi.

**Massimale 2025 PER CURE** : annuo per nucleo familiare €200

**Massimali 2025 PER IMPLANTOLOGIA** (annuo per nucleo familiare):

Un impianto **€650**

Due impianti **€1.250**

Tre o più impianti **€2.000**

Ottenuta la copertura, il dentista dovrà inviare il preventivo ad Unisalute. Successivamente Unisalute comunicherà al dentista la quota che rimborserà direttamente allo stesso e quella che resterà a carico del lavoratore.

**Avulsione** (estrazione denti): fino a 4 denti, pagamento diretto UniSalute.

**PROTESI MOBILI DENTARIE**: scoperto 25% per fattura, massimale annuo per nucleo familiare €500.

**PER CURE/ORTODONZIA/IMPLANTOLOGIA E' POSSIBILE EFFETTUARE LA PRESTAZIONE DAL DENTISTA DI FIDUCIA E RICHIEDERE SUCCESSIVAMENTE IL RIMBORSO PARZIALE**

**Documentazione da presentare** (oltre a quella già indicata)

**PER DETARTRASI (pulizia denti):**

- [diario clinico](#) (è richiesto timbro e firma in tutte le pagine);
- copia fatture con l'indicazione precisa del tipo di prestazione effettuata e pagamento (nel caso di ordine di bonifico on line o di assegno bancario, è necessaria anche la ricevuta di pagamento emessa successivamente dalla banca);

**Massimale 2025:** rimborso fino a €35 per fattura (1 per persona del nucleo familiare/anno)

**PER CURE:**

- [diario clinico](#) (è richiesto timbro e firma in tutte le pagine);
- copia fatture con l'indicazione precisa del tipo di prestazione effettuata e pagamento (nel caso di ordine di bonifico on line o di assegno bancario, è necessaria anche la ricevuta di pagamento emessa successivamente dalla banca);

**Massimale 2025** (annuo per nucleo familiare): scoperto 40% per fattura con rimborso fino a €160/anno. SSN: rimborso ticket 100%

**PER IMPLANTOLOGIA:**

- [diario clinico](#) (è richiesto timbro e firma in tutte le pagine);
- copia radiografie pre e post impianto su diafonoscopia o fotografie digitali (SULLA LASTRA DEVE ESSERE INDICATO COGNOME E NOME DEL PAZIENTE, non scritto successivamente);
- copia fatture con l'indicazione precisa del tipo di prestazione effettuata e pagamento (nel caso di ordine di bonifico on line o di assegno bancario, è necessaria anche la ricevuta di pagamento emessa successivamente dalla banca);
- passaporti degli impianti (solo per fatture emesse al di fuori del territorio italiano);
- traduzione giurata (solo per fatture emesse al di fuori del territorio italiano e se redatte in lingua diversa da inglese/francese/tedesco).

**Massimale 2025** per implantologia (annuo per nucleo familiare):

Un impianto **€520**

Due impianti **€1.000**

Tre o più impianti **€1.715**

**ORTODONZIA:**

- [diario clinico](#) (è richiesto timbro e firma in tutte le pagine);
- copia fatture con l'indicazione precisa del tipo di prestazione effettuata e pagamento (nel caso di ordine di bonifico on-line o di assegno bancario, è necessaria anche la ricevuta di pagamento emessa successivamente dalla banca);

**Massimale 2025** (annuo per nucleo familiare): scoperto 50% per fattura con rimborso fino a €960/anno.  
SSN: rimborso ticket 100%.

**AVULSIONE** (estrazione denti):

stessa documentazione richiesta per implantologia.

**Massimali 2025:** fino a 4 denti, solo se l'avulsione è legata alle prestazioni di implantologia, con rimborso fino a €100 per avulsione calcolato nel massimale previsto per l'implantologia.

**PROTESI MOBILI DENTARIE:**

Stessa documentazione richiesta per ortodonzia.

**Massimale 2025** (annuo per nucleo familiare): scoperto 40% per fattura con rimborso fino a €400.  
SSN: Rimborso ticket 100%.