GESTIONE PROFESSIONISTI EBIPRO

Periodo di riferimento 2026 - 2027

Il pacchetto Rimborso spese odontoiatriche prevede, per il periodo di riferimento 2026 - 2027, le seguenti garanzie:

1. Rimborso spese per implantologia, massimo rimborsabile 30% e fino a € 1.300;
2. Rimborso spese per Trattamento Ortodontico, una tantum con massimo rimborsabile € 800;
3. Rimborso spese per Corone di qualunque materiale su denti e radici naturali, massimo rimborsabile 30% e fino a € 250;
4. Rimborso spese per Detartrasi (garanzia sperimentale 2026), massimo rimborsabile € 50;
5. Rimborso spese per Faccette o Veneers (garanzia sperimentale 2026), una tantum con massimo rimborsabile 30% e fino a € 500;
6. Rimborso spese per Cure odontoiatriche a seguito di infortunio, massimo rimborsabile 50% e fino a € 1.000.

L'interessato può effettuare le prestazioni odontoiatriche presso lo studio odontoiatrico di fiducia secondo il principio di libera scelta del medico curante. Saranno rimborsabili le spese sostenute per le prestazioni eseguite presso i Medici ed Odontoiatri regolarmente iscritti presso l'albo degli Odontoiatri dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della provincia e presso le società annotate allo stesso (le Società tra Professionisti). **NON saranno rimborsate le spese sostenute per prestazioni eseguite presso altri soggetti seppur autorizzati allo svolgimento di attività odontoiatriche .**

1. Rimborso spese per Implantologia

SPESE RIMBORSABILI

Le spese rimborsabili devono essere sostenute nel periodo **dal 01/01/2026 al 31/12/2027** per **prestazioni effettuate e concluse** nel periodo indicato e comunque non prima della decorrenza di attivazione della copertura principale o della decorrenza del pacchetto Rimborso Spese Odontoiatriche, se successiva.

Il rimborso previsto è pari al **30%, con un massimale di € 1.300,00** (per anno solare), della spesa sostenuta dal Professionista titolare di copertura richiedente, con i seguenti massimali:

- **30% e fino ad € 500,00** per un impianto osteointegrato, comprensivo di corona, per riabilitazione protesica di un elemento dentale mancante;
- **30% e fino ad € 900,00** per due impianti osteointegrati, comprensivi di corona, per riabilitazione protesica di un elemento dentale mancante;
- **30% e fino ad € 1.300,00** per tre o più impianti osteointegrati, comprensivi di corona, per riabilitazione protesica di un elemento dentale mancante;

Può essere effettuata **una sola richiesta per ogni periodo di validità del progetto:**

- 01/01/2026 – 31/12/2026;
- 01/01/2027 – 31/12/2027.

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Ai fini del rimborso delle spese deve **necessariamente** essere allegata alla richiesta, effettuata seguendo la procedura on line indicata, la seguente documentazione:

1. **ricevuta fiscale o fattura quietanzata, con ricevuta di avvenuto pagamento, riportante il nome del Medico Odontoiatra che ha eseguito la prestazione o in alternativa il nominativo del direttore sanitario della struttura ed indicata la prestazione effettuata e il numero di denti trattati;**
2. **copia degli esami radiografici pre e post cura (es. ortopantomografia) in formato digitale JPEG o PDF che evidenzino l'elemento interessato con data e nome del paziente titolare di copertura che effettua**

la richiesta. In alternativa all'esame radiografico post cura è accettata documentazione fotografica intraorale dalla quale si evidenzi l'impianto in situ e fotografia intraorale dalla quale si evidenzi la corona inserita sull'impianto;

3. **Certificato di conformità della riabilitazione protesica.**

2. Rimborso spese per Trattamento Ortodontico

SPESE RIMBORSABILI

Le spese rimborsabili devono essere sostenute nel periodo **dal 01/01/2026 al 31/12/2027** per **prestazioni effettuate e concluse** nel periodo indicato e comunque non prima della decorrenza di attivazione della copertura principale o della decorrenza del pacchetto Rimborso Spese Odontoiatriche, se successiva.

Il rimborso previsto è pari a **€ 500,00** , della spesa sostenuta dal Professionista titolare di copertura richiedente per un **trattamento ortodontico finalizzato all'allineamento dentale** ed è riservato esclusivamente ai Professionisti che dimostrino di aver effettuato da non oltre un anno dall'inizio del trattamento ortodontico **almeno una seduta di igiene orale** . L'importo è elevato a **€ 800,00 in caso di applicazione di mascherine ortodontiche invisibili** .

Per **trattamento ortodontico** si intende qualsiasi procedura praticata al fine di allineare o spostare i denti con lo scopo di migliorare la dentatura sia in termini estetici che funzionali. A tal fine possono essere utilizzati i seguenti strumenti

- **apparecchio fisso** , dispositivo ancorato ai denti mediante i cosiddetti attacchi ortodontici;
- **apparecchio mobile,** dispositivo che può essere applicato e rimosso dal paziente in modo autonomo (mascherine mobili invisibili e/o apparecchi mobili ortodontici).

La prestazione è unica e irripetibile per tutta la durata della copertura Gestione Professionisti anche se non continuativa.

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Ai fini del rimborso delle spese deve **necessariamente** essere allegata alla richiesta, effettuata seguendo la procedura on line indicata, la seguente documentazione:

a. **copia della fattura quietanzata relativa alla prestazione di igiene orale effettuata da non oltre un anno dall'inizio del trattamento ortodontico;**
b. **ricevuta fiscale o fattura quietanzata, con ricevuta di avvenuto pagamento, riportante il nome del Medico Odontoiatra che ha eseguito la prestazione o in alternativa il nominativo del direttore sanitario della struttura ed indicata la prestazione effettuata.**

3. Rimborso spese per Corone

SPESE RIMBORSABILI

Le spese rimborsabili devono essere sostenute nel periodo **dal 01/01/2026 al 31/12/2027** per **prestazioni effettuate e concluse** nel periodo indicato e comunque non prima della decorrenza di attivazione della copertura principale o della decorrenza del pacchetto Rimborso Spese Odontoiatriche, se successiva.

Il rimborso previsto è pari al **30%, con un massimale di € 250,00** (per anno solare), della spesa sostenuta dal Professionista titolare di copertura richiedente, per **una Corona di qualunque materiale su denti e radici naturali** .

Sono escluse le spese sostenute per corone applicate a seguito di impianto osteointegrato il cui rimborso è previsto nella relativa garanzia.

Il rimborso si applica **esclusivamente** al costo della **corona definitiva** . Sono esclusi dal rimborso i manufatti

provvisori e qualsiasi altra tipologia di prestazione.

Può essere effettuata **una sola richiesta per ogni periodo di validità del progetto:**

- 01/01/2026 – 31/12/2026;
- 01/01/2027 – 31/12/2027.

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Ai fini del rimborso delle spese deve **necessariamente** essere allegata alla richiesta, effettuata seguendo la procedura on line indicata, la seguente documentazione:

a. **ricevuta fiscale o fattura quietanzata, con ricevuta di avvenuto pagamento, riportante il nome del Medico Odontoiatra che ha eseguito la prestazione o in alternativa il nominativo del direttore sanitario della struttura ed indicata la prestazione effettuata e il numero di denti trattati.**
b. **fotografie o radiografie in formato digitale** dell'elemento trattato prima e dopo la protesi con data e nome del paziente;
c. **certificato di conformità** della riabilitazione protesica.

4. Rimborso spese per Detartrasi - garanzia sperimentale 2026

SPESE RIMBORSABILI

Le spese rimborsabili devono essere sostenute nel periodo **dal 01/01/2026 al 31/12/2026** per **prestazioni effettuate e concluse** nel periodo indicato e comunque non prima della decorrenza di attivazione della copertura principale o della decorrenza del pacchetto Rimborso Spese Odontoiatriche, se successiva.

Il rimborso previsto è fino ad **€ 50,00** , della spesa sostenuta dal Professionista titolare di copertura richiedente, per **la prestazione di ablazione del tartaro** .

Sono escluse le prestazioni parodontali come, per esempio, courettage a cielo aperto o chiuso, e le prestazioni di sbiancamento dei denti anche se effettuati con prophy o altre attrezzature.

Garanzia sperimentale 2026 e attiva fino al raggiungimento del plafond totale stanziato per tale garanzia da parte di Gestione Professionisti pari ad € 250.000,00. In caso di conferma della garanzia anche per l'annualità 2027, il rimborso è erogabile per ciascun richiedente una sola volta nel biennio 2026-2027 e comunque a capienza del plafond annuale disponibile. Le richieste saranno verificate e liquidate in ordine cronologico di ricezione delle domande complete della necessaria documentazione, fino al raggiungimento del plafond previsto, successivamente al quale la garanzia sarà sospesa, e le domande pervenute non saranno liquidabili e saranno respinte.

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Ai fini del rimborso delle spese deve **necessariamente** essere allegata alla richiesta, effettuata seguendo la procedura on line indicata, la seguente documentazione:

a. **ricevuta fiscale o fattura quietanzata, con ricevuta di avvenuto pagamento, riportante il nome del Medico Odontoiatra che ha eseguito la prestazione o in alternativa il nominativo del direttore sanitario della struttura ed indicata la prestazione effettuata.**

5. Rimborso spese per Faccette Dentali o Veneers - garanzia sperimentale 2026

SPESE RIMBORSABILI

Le spese rimborsabili devono essere sostenute nel periodo **dal 01/01/2026 al 31/12/2026** per **prestazioni effettuate e concluse** nel periodo indicato e comunque non prima della decorrenza di attivazione della

copertura principale o della decorrenza del pacchetto Rimborso Spese Odontoiatriche, se successiva.

Il rimborso previsto è pari al **30%, con un massimale di € 500,00** , della spesa sostenuta dal Professionista titolare di copertura richiedente, per **faccette estetiche di qualunque materiale su denti naturali frontali applicate sugli elementi da 13 a 23 oppure da 43 a 33**. Il rimborso si applica esclusivamente al costo della faccetta definitiva e al costo delle prestazioni nel caso di faccette "ad iniezione".

Sono escluse dal rimborso le spese sostenute per corone applicate a seguito di impianto osteointegrato il cui rimborso è previsto nella relativa garanzia, i manufatti provvisori e qualsiasi altra tipologia di prestazione.

Garanzia sperimentale 2026 : in caso di conferma della garanzia anche per l'annualità 2027, **la prestazione è unica e irripetibile** per tutta la durata della copertura Gestione Professionisti anche se non continuativa.

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Ai fini del rimborso delle spese deve **necessariamente** essere allegata alla richiesta, effettuata seguendo la procedura on line indicata, la seguente documentazione:

a. **ricevuta fiscale o fattura quietanzata, con ricevuta di avvenuto pagamento, riportante il nome del Medico Odontoiatra che ha eseguito la prestazione o in alternativa il nominativo del direttore sanitario della struttura ed indicata la prestazione effettuata e il numero dei denti trattati;**
b. **foto degli elementi interessati pre e post cura;**
c. **certificato di conformità del manufatto.**

6. Rimborso spese per Cure Odontoiatriche conseguenti ad infortunio

SPESE RIMBORSABILI

Le spese rimborsabili devono essere sostenute nel periodo **dal 01/01/2026 al 31/12/2027** per **prestazioni effettuate e concluse** nel periodo indicato e comunque non prima della decorrenza di attivazione della copertura principale o della decorrenza del pacchetto Rimborso Spese Odontoiatriche, se successiva.

Il rimborso previsto è pari al **50%, con un massimale di € 1.000,00** (per anno solare), della spesa sostenuta dal Professionista titolare di copertura richiedente, per le seguenti prestazioni conseguenti ad infortunio certificato da Pronto Soccorso:

- Reimpianto di dente in estrazione traumatica e splintaggio;
- Splint di elemento lussato; Fratture coronali con o senza interessamento della polpa: terapia canalare resasi necessaria in seguito a frattura, ricostruzione coronale;
- Ricostruzione con perno e protesi fissa; Estrazione in caso di frattura radicolare e ripristino dell'elemento con Maryland oppure impianto, abutment e corona provvisoria e definitiva.

Può essere effettuata **una sola richiesta per ogni periodo di validità del progetto:**

- 01/01/2026 – 31/12/2026;
- 01/01/2027 – 31/12/2027.

Ai fini del rimborso le cure devono essere effettuate entro 1 anno dall'evento.

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Ai fini del rimborso delle spese deve **necessariamente** essere allegata alla richiesta, effettuata seguendo la procedura on line indicata, la seguente documentazione:

1. **ricevuta fiscale o fattura quietanzata, con ricevuta di avvenuto pagamento, riportante il nome del Medico Odontoiatra che ha eseguito la prestazione o in alternativa il nominativo del direttore sanitario della struttura ed indicata la prestazione effettuata e il numero di denti trattati;**
2. **referto di Pronto Soccorso con specifica indicazione del trauma e dell'evidenza obiettiva dello stesso,**

allegando eventuali consulenze specialistiche ed esami strumentali;

3. **radiografie e referti radiologici in formato digitale rilasciati da medico chirurgo specialista in radiodiagnostica con data e nome del paziente; Oppure radiografia endorale eseguita da odontoiatria curante.**