



Questo schema è stato predisposto come strumento di consultazione sintetica. Per i dettagli e il corretto utilizzo delle prestazioni, si raccomanda la consultazione della **Guida al Piano Sanitario** valida per l'anno assicurativo 1° gennaio 2026 - 31 dicembre 2026.

PRESTAZIONI	LIMITI / QUOTE A CARICO	SE PRESENTE IN COPERTURA	
		IL TITOLARE	IL TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE
PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI	Rete: scoperto 25% (fino a 2 per persona del nucleo familiare/anno)	Ablazione del tartaro con eventuale visita di controllo	
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 3 O PIÙ IMPIANTI	Rete: pagamento diretto UniSalute	Massimale annuo per nucleo familiare €2.000	
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 2 O PIÙ IMPIANTI	Rete: pagamento diretto UniSalute	Sottomassimale annuo per nucleo familiare €1.250	
IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 1 IMPIANTO	Rete: pagamento diretto UniSalute	Sottomassimale annuo per nucleo familiare €650	
ORTODONZIA	Rete: scoperto 25%	Massimale annuo per nucleo familiare €2.000	
INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI (per patologie come da Guida al Piano Sanitario)	Rete: pagamento diretto UniSalute	Massimale annuo per nucleo familiare €3.000	
CURE ODONTOIATRICHE CONSERVATIVE	Rete: scoperto 25%	Massimale annuo per nucleo familiare €200	
AVULSIONE	Rete: pagamento diretto UniSalute	Fino a 4 denti	
PROTESI MOBILI DENTARIE	Rete: scoperto 25% per fattura	Massimale annuo per nucleo familiare €500	