DENTISTA

PREVENZIONE ODONTOIATRICA

- **Prima vista** GRATUITA
- **igiene orale** 50€ rimborsabili annualmente

CURE ODONTOIATRICHE

- **estrazione semplice**: rimborso di 36€
- **estrazione in inclusione ossea parziale**: rimborso di 50€
- **estrazione in inclusione ossea totale**: rimborso di 70€
- **otturazione 1-2 SUP**: rimborso 40€
- **otturazione 3-5 SUP**: rimborso di 60€
- **terapia canalare 1 canale**: rimborso 80€
- **terapia canalare 2 canali**: rimborso 100€
- **terapia canalare 3 canali**: rimborso 125€
- **corona provvisoria**: rimborso di 30€
- **corona definitiva**: rimborso di 300€

IMPIANTI OSTEOINTEGRATI

massimo copertura 500€ a impianto, massimo 1000€ annui

La somma di tutti i rimborsi dal dentista non deve superare i 1500 euro annui (500€ di interventi e 1000€ per impianti)

IL PIANO SANITARIO 120

i vantaggi nei nostri 3 poliambulatori

jenner73 — Il non profit a servizio della salute — POLIAMBULATORIO MEDICO E ODONTOIATRICO

Viale Jenner 73
20159 Milano

www.poliambulatoriojenner.it

jenner junior — POLIAMBULATORIO MEDICO E ODONTOIATRICO

Via Ugoni 11
20159 Milano

www.jennerjunior.it

Progetto Salute — Centro Medico Polispecialistico

Piazza della chiesa 8
20835 Muggio'

www.progettosalutemuggio.it

PIANO SANITARIO – CONTRIBUTI

CATEGORIA	DESCRIZIONE	IMPORTO
Destinatari	Lavoratrici e lavoratori dipendenti (art. 87 CCNL)	—
Beneficiari	Iscritti regolarmente al piano sanitario	—
Persona iscritta	Quota annuale di iscrizione	€ 120
Coniuge / Partner / Convivente	Estensione volontaria	€ 120
Figli fino a 26 anni	Estensione volontaria	€ 120
Figli minori di 18 anni	Estensione volontaria	€ 96

Per usufruire delle agevolazioni garantite dal Piano 120 di Cooperazione Salute è necessario procurarsi la prescrizione medica della prestazione (tranne per l'odontoiatria)

VISITE SPECIALISTICHE E ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

- Tutte le **visite specialistiche**: 20 euro
- **ecografie**: ecocolordoppler, ECG, Biopsie, Colposcopie, Pap test, Holter cardiografico e monitoraggio pressorio: 25 euro
- **check up ginecologico** (visita, eco e pap test): 20 euro
- **check up dermatologico** con controllo nevi: 20 euro
- **check up cardiologico** (visita, ecg, ecocardiocolordoppler): 20 euro
- **check up urologico**: 20 euro
- **check up oculistico**: 20 euro (visita con esame del fondo oculare e tonometria)

La somma di tutti i rimborsi non deve superare i 6800 euro annui (800 euro visite+ 6000 euro diagnostica)

FISIOTERAPIA A SEGUITO DI INFORTUNIO O RICOVERO

- Rimborso dell'80% a seguito di **infortunio** certificato da Pronto soccorso Pubblico con prognosi di almeno 5 giorni e richieste del medico curante o da specialista (eseguite entro 6 mesi dall'evento)
- Rimborso del 70% a seguito di **ricovero** o Day Surgery pe rintervento chirurgico con presentazione della Schewda di Dimissione e richieste del medico curante o da specialista (eseguite entro 90 giorni dalla dimissione)

La somma di tutti i rimborsi non deve superare i 1250 euro annui (750 euro post infortunio+ 500 euro post intervento)

LOGOPEDIA

- Rimborso del 70% con massimo rimborsabile di 30 euro a seduta

La somma di tutti i rimborsi non deve superare i 250 euro annui