

Trattamenti ortodontici

CADIPROF rimborsa agli iscritti parte delle spese sostenute durante il periodo di copertura per i trattamenti ortodontici per malocclusioni riportabili ai **gradi 3, 4 e 5 dell'indice IOTN** (Indice di Necessità di Trattamento Ortodontico) riguardanti **i soli figli degli iscritti**, dal compimento del 6° anno e fino al compimento del 14° anno di età.

RETE CADIPROF/ANDI (consultabile sul sito www.cadiprof.it)

Presso le strutture/professionisti della rete, rimborso pari al **20%** del costo fatturato con massimale di **euro 500** (cinquecento) per le spese sostenute in ciascuna annualità di trattamento (gennaio-dicembre).

FUORI RETE

Presso strutture/professionisti che non fanno parte della Rete CADIPROF/ANDI, rimborso pari al **20%** del costo fatturato con massimale di **euro 300** (trecento) per le spese sostenute in ciascuna annualità di trattamento (gennaio-dicembre).

La prestazione è erogabile, per ogni figlio, per un massimo di 2 annualità di trattamento (qualunque tecnica/apparecchiatura), per le spese sostenute in ciascun anno (entro la data del compimento dei 14 anni), fino a concorrenza dei limiti di rimborso massimo sopra indicati .

Per l'attivazione del rimborso, oltre allo specifico [modulo](#), è necessario presentare la seguente documentazione:

- Autocertificazione dello Stato di Famiglia;
- Preventivo comprensivo del costo totale e durata del trattamento;
- Attestazione Odontoiatra (scaricabile dal sito e che si trova insieme al modulo di rimborso) debitamente compilata, con timbro e firma leggibili del dentista, che indichi con chiarezza la necessità del trattamento ortodontico (per malocclusioni di II e III classe di Angle) riportabili ai gradi 3, 4 e 5 dell'indice IOTN e specifica della relativa necessità di trattamento;
- Copia fotostatica delle fatture quietanzate (intestate al figlio/a dell'iscritto), nelle quali siano evidenziate esclusivamente le prestazioni oggetto della presente garanzia;
- Teleradiografia latero-laterale/antero-posteriore del cranio (telecranio) e/o tracciato cefalometrico (cefalometria) in formato digitale, in alternativa fotografie intra ed extra orali inerenti il caso, con data e nome del bambino/a;
- Immagini dei calchi in gesso (o impronte digitali) con il nome del bambino/a;
- Copia dell'ultima busta paga.

N.B. Tutta la documentazione di cui ai punti precedenti se inviata via mail deve essere in formato digitale (file PDF o JPEG).

Per informazioni su come richiedere il rimborso visita la sezione [Richiesta rimborso](#)

Si ricorda che il termine di prescrizione per le richieste di rimborso è di due anni dalla data del documento di spesa e si invita a consultare la sezione [Disposizioni generali](#) per ulteriori dettagli.