

# Trattamenti ortodontici iscritto in vigore fino al 31.12.2024

Progetto sperimentale in vigore dal 1.1.2024 e concluso.

**Regolamento valido per trattamenti già conclusi con spese sostenute fino al 31.12.2024 e per lavori ancora non conclusi con spese a cavallo di due anni per lo stesso trattamento e cioè con fatture acconto inizio lavori 2024 e saldo 2025.**

Mentre, per trattamenti iniziati (primo acconto) dopo il 1.1.2025 bisogna fare riferimento alla nuova gestione FAS Fondazione Andi Salute. Per maggiori informazioni consulta [Prestazioni Odontoiatriche FAS Andi](#)

CADIPROF rimborsa agli **iscritti** parte delle spese sostenute per **un unico trattamento ortodontico** finalizzato all'allineamento dentale. Rientrano sia l'apparecchio fisso e mobile che l'ortodonzia invisibile. Il rimborso è **"una tantum"**, quindi viene concesso a ciascun iscritto **una sola volta durante il periodo di validità del progetto**.

**Massimali di rimborso riconosciuti:**

**RETE CADIPROF/ANDI (consultabile sul sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it))**

Presso le strutture/professionisti della rete, rimborso pari al **30%** del costo fatturato con massimale di **euro 700** (settecento) per le spese sostenute tra il 1.1.24 ed il 31.12.25.

**FUORI RETE**

Presso strutture/professionisti che non fanno parte della Rete CADIPROF/ANDI, rimborso pari al **30%** del costo fatturato con massimale di **euro 500** (cinquecento) per le spese sostenute tra il 1.1.24 ed il 31.12.25.

**Modalità di presentazione richiesta di rimborso:**

**La richiesta va inviata telematicamente** dal sito [www.cadiprof.it](http://www.cadiprof.it) registrandosi ed accedendo alla propria area riservata dipendente e andando nella sezione **Cadiprof Pacchetto Famiglia** "nuova richiesta di rimborso" e selezionando la voce "ORT-I - Ortodonzia iscritto fino al 31/12/2024".

**Documentazione richiesta:**

- Modulo rimborso (compilazione online);
- [Attestazione Odontoiatra](#) debitamente compilata, con timbro e firma leggibili del dentista che riporti le seguenti informazioni: indicazione del trattamento ortodontico (fisso, mobile, ortodonzia invisibile) – durata prevista del trattamento e preventivo di costo – data di inizio trattamento (data dell'acconto versato a conferma inizio lavoro o del saldo se pagamento anticipato in unica soluzione) – data di fine trattamento (data del saldo a fine lavoro).
- Preventivo comprensivo del costo totale e durata del trattamento;
- Copia dei documenti di spesa (intestati all'iscritto), nei quali siano evidenziate esclusivamente le prestazioni oggetto della presente garanzia;
- Immagini delle impronte (digitali o calchi in gesso) con data e nome del paziente;
- Certificazione/dichiarazione di conformità (CE - UE) del manufatto rilasciato dall'odontotecnico con il nominativo del paziente.
- 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).

**Termini per la richiesta:**

La **richiesta di rimborso** deve essere inviata in **unica soluzione al saldo del trattamento ortodontico**.

**Si precisa che vengono presi in considerazione esclusivamente i trattamenti iniziati dal 01/01/2024, intendendo per inizio del trattamento la data del primo pagamento effettuato alla conferma del preventivo.** Pertanto, per poter accedere alla garanzia le spese devono essere state sostenute tra il 01/01/24 ed il 31/12/25. Non rientrano trattamenti iniziati nel 2023 neanche se il saldo degli stessi avvenisse nel 2024/2025.

Si specifica che rientra nel rimborso esclusivamente la voce di costo relativa al trattamento ortodontico. Mentre, restano esclusi eventuali ulteriori costi per altre tipologie di prestazioni seppur collegate al trattamento, quali ad esempio: visita dentistica, igiene orale, cure odontoiatriche, chirurgia orale, diagnostica dentale (ad es. cefalometria,

ortopantomica, rx endorale) e la gnatologia (ad es. bite notturno e/o diurno per bruxismo).

I documenti di spesa (fatture e ricevute) debbono quindi riportare il dettaglio delle prestazioni effettuate. In presenza di più documenti di spesa relativi agli acconti e saldo dello stesso trattamento, gli stessi saranno accettati solo se coerenti con il preventivo e l'attestazione dell'odontoiatra.

Si ricorda che il termine di prescrizione per le richieste di rimborso è di due anni dalla data della spesa e che si estendono alla presente garanzia, ove applicabili, tutte le disposizioni previste dal regolamento amministrativo e dalle [Disposizioni generali](#).