

# Impianto osteointegrato iscritto in vigore dal 1.1.2025

**Nota:** Per chiedere il rimborso di un piano di cura implantologico iniziato e saldato entro il 31/12/2024 e di un piano di cura con fattura di saldo emessa nell'anno 2025 ma con acconti iniziati nell'anno 2024, fare riferimento al precedente Regolamento [Impianto osteointegrato iscritto in vigore fino al 31.12.2024](#) e trasmetterlo a Cadiprof Pacchetto Famiglia.

**Regolamento in vigore dal 1.1.2025** (quindi per prestazioni implantologiche iniziate e saldate successivamente al 1.1.2025)

CADIPROF in collaborazione con Fondazione Andi Salute rimborsa ai propri **iscritti** le spese sostenute per la riabilitazione protesica tramite impianto osteointegrato.

## Massimali di rimborso riconosciuti:

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

Presso le strutture/professionisti della rete, la percentuale di rimborso è pari al **30%** del costo fatturato, fino a concorrenza dei singoli massimali sottoindicati.

Le classi di rimborso massimo erogabile sono pari a:

- **euro 500** nel caso di applicazione di singolo impianto;
- **euro 900** nel caso di applicazione di due impianti nel medesimo piano di cura;
- **euro 1.300** nel caso di applicazione di tre o più impianti nel medesimo piano di cura.

## FUORI RETE

Presso le strutture/professionisti che non fanno parte della Rete CADIPROF/ANDI, la percentuale di rimborso è pari al **20%** del costo fatturato, fino a concorrenza dei singoli massimali sottoindicati.

Le classi di rimborso massimo erogabile sono pari a:

- **euro 300** nel caso di applicazione di singolo impianto;
- **euro 550** nel caso di applicazione di due impianti nel medesimo piano di cura;
- **euro 850** nel caso di applicazione di tre o più impianti nel medesimo piano di cura.

## Documentazione richiesta per il rimborso:

- **Attestazione Odontoiatra** ([scaricabile qui](#)) debitamente compilata, con timbro e firma leggibili del dentista che indichi numero e posizione degli impianti eseguiti nel piano di cura (che va allegato) e la relativa posizione;
- **Fattura o ricevuta fiscale** con chiaramente indicate le prestazioni e il dettaglio dei costi;
- **Esami radiografici pre e post cura** in formato digitale che evidenzino l'elemento interessato con data e nome del paziente. In alternativa all'esame radiografico post cura è accettata documentazione fotografica intraorale dalla quale si evidenzia l'impianto in situ e fotografia intraorale dalla quale si evidenzia chiaramente la corona inserita sull'impianto;
- **Certificato di conformità** della riabilitazione protesica.

## 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 - sezione Prestazioni Odontoiatriche FAS Andi.

## Importanti precisazioni:

**Il rimborso può essere richiesto solo a completamento della cura in unica soluzione.** Il rimborso si applica esclusivamente al costo dell'impianto: impianto, abutment, corone provvisorie e definitive. È esclusa dal rimborso qualsiasi altra tipologia di prestazione.

Si ricorda che si applica il regolamento in vigore alla data di inizio lavori (primo acconto). Fas Andi gestirà esclusivamente i lavori iniziati dopo il 01/01/2025, intendendo per inizio del lavoro la data del primo pagamento effettuato alla conferma del preventivo. Se le prestazioni implantologiche hanno avuto inizio con fatture anno 2024 e saldo 2025 viene applicato il regolamento vigente fino al 31/12/2024.

[Ogni assistito può beneficiare della garanzia, sia in Rete che Fuori Rete, ogni 2 anni. Per i rimborsi successivi al primo:](#)

- è necessario che siano trascorsi almeno 24 mesi dalla precedente richiesta di rimborso;
- la data del documento di spesa dovrà essere successiva alla data della richiesta precedentemente presentata.

\*Fanno parte del network della rete Cadiprof/Andi i dentisti/studi che: sono iscritti all'ANDI (Associazione Nazionale dei Dentisti Italiani); sono anche iscritti a Cadiprof; abbiano comunicato all'ANDI Nazionale di voler aderire alla convenzione Cadiprof.

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](#)

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

### Bonus implantologia

Dal **1° gennaio 2026** entra in vigore la **prima premialità** prevista dal piano odontoiatrico.

FAS-ANDI riconoscerà un incremento del rimborso sugli **impianti osteointegrati** ad ogni iscritto e coniuge/convivente in copertura attiva che dimostri di aver effettuato almeno **una seduta di igiene orale** nell'annualità precedente, come segue:

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

Rimborso pari al **35%** della spesa sostenuta, con i seguenti massimali per biennio:

- **€ 600,00** per singolo impianto
- **€ 1.100,00** per due impianti nel medesimo piani di cura
- **€ 1.500,00** per tre o più impianti nel medesimo piano di cura

### FUORI RETE

Rimborso pari al **25%** della spesa, con i seguenti massimali per biennio:

- **€ 350,00** per singolo impianto
- **€ 650,00** per due impianti nel medesimo piano di cura
- **€ 1.000,00** per tre o più impianti nel medesimo piano di cura

Il bonus è riconosciuto esclusivamente su lavori di implantologia **iniziati ex novo dopo il 01/01/2026**, perciò con inizio cure e **data prima fattura di acconto inizio impianto 2026**.

Restano invariati i requisiti e modalità di richiesta già indicati e il rimborso deve essere presentato in unica soluzione solo al completamento e saldo dei lavori.

Per la richiesta di rimborso, oltre alla documentazione prevista dalla garanzia, l'iscritto dovrà allegare la **fattura/ricevuta intestata a suo nome relativa alla detartrasi**, emessa nell'anno precedente, con chiara indicazione della voce "ablazione del tartaro" o dicitura equivalente.

Il rimborso per questa prestazione può essere richiesto una sola volta ogni due anni.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare Fas-ANDI al numero 06/29401045, attivo dal lunedì al venerdì (festivi esclusi) nei seguenti orari: 9:15-12:00 / 13:30-17:30.