

PIANO DI CURE - MODULO DI DENUNCIA SPESE ODONTOIATRICHE

Da inviare a Blue Assistance - Ufficio Liquidazione Danni - Corso Svizzera, 185 10149 - Torino

Per informazioni dall'estero +39

CONTRAENTE (AZIENDA/ENTE) POLIZZA N.

ISCRITTO/DIPENDENTE Cognome e Nome

ASSICURATO Persona cui si riferiscono le spese [] Iscritto [] Coniuge/convivente [] Figlio [] Altro

Indirizzo ove restituire la documentazione Via/C.so Num. Civ.

CAP Località Prov. Recapito telefonico

Altre coperture sanitarie del nucleo familiare [] NO [] SI Compagnia/Fondo/Cassa

Desidero attivare per questa denuncia il servizio INFO SMS sullo stato della pratica N. Cellulare

DATI BANCARI (OBBLIGATORI)

Cognome e nome del/i titolare/i del c/c

Codice fiscale del titolare del c/c (obbligatorio se diverso da quello dell'iscritto)

IBAN

Il presente documento deve essere compilato integralmente dal dentista e firmato, negli appositi spazi riservati in calce alla seconda pagina, dal dentista e dal paziente.

Durata prevista per le cure (obbligatorio): Data inizio cure: Data fine cure:

INDICAZIONI PER L'ODONTOIATRA

Per ogni codice prestazione "COD" oggetto di cure è necessario crocettare l'arcata, l'emiarcata o i singoli denti interessati e indicare, nelle apposite caselle, la quantità e l'importo in euro. La descrizione delle prestazioni corrispondenti ai codici numerici è evidenziata nel Nomenclatore Odontoiatrico allegato.

Table with columns: COD., ARCATI SUPERIORE (QUADRANTE 1, 2), ARCATI INFERIORE (QUADRANTE 4, 3), Decidui, Q.TA', IMPORTO IN EURO. Includes rows for Arcata superiore, Arcata inferiore, Emiarcata Sup. Dx/Sin., Emiarcata Inf. Dx/Sin., and individual teeth 1-8.



INDICAZIONI PER L'ODONTOIATRA

Per ogni codice prestazione "COD" oggetto di cure è necessario crocettare l'arcata, l'emiarcata o i singoli denti interessati e indicare, nelle apposite caselle, la quantità e l'importo in euro. La descrizione delle prestazioni corrispondenti ai codici numerici è evidenziata nel Nomenclatore Odontoiatrico allegato.

COD.	ARCATA SUPERIORE																ARCATA INFERIORE																Decidui	Q.TA'	IMPORTO IN EURO		
	QUADRANTE 1								QUADRANTE 2								QUADRANTE 4								QUADRANTE 3												
21	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
22	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
23	Emiarcata Sup. Dx								Emiarcata Sup. Sin.								Emiarcata Inf. Dx								Emiarcata Inf. Sin.												
24	Arcata superiore																Arcata inferiore																				
25	Emiarcata Sup. Dx								Emiarcata Sup. Sin.								Emiarcata Inf. Dx								Emiarcata Inf. Sin.												
26																																					
27	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
28	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
29	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
30	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
31	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
32	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
33	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
34	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
35	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
36	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
37	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
38	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
39	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
40	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
41	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
42																																					
43																																					
44	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
45	Emiarcata Sup. Dx								Emiarcata Sup. Sin.								Emiarcata Inf. Dx								Emiarcata Inf. Sin.												
46	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
47	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
48	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
49	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
50	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
51	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
52	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
53	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
54	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
55	Arcata superiore																Arcata inferiore																				
56	Emiarcata Sup. Dx								Emiarcata Sup. Sin.								Emiarcata Inf. Dx								Emiarcata Inf. Sin.												
57	Emiarcata Sup. Dx								Emiarcata Sup. Sin.								Emiarcata Inf. Dx								Emiarcata Inf. Sin.												
58	Arcata superiore																Arcata inferiore																				
59	Arcata superiore																Arcata inferiore																				
60	Arcata superiore																Arcata inferiore																				
61	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8					
62	Arcata superiore																Arcata inferiore																				
63	Arcata superiore																Arcata inferiore																				
64																																					
Altro																																					
																																TOTALE €					

La presenza, su questo Modulo e sul Nomenclatore Tariffario Odontoiatrico, dei codici elencati non indica né significa automatica o implicita indennizzabilità degli stessi da parte della copertura assicurativa del paziente.

Alcuni dei suddetti codici possono essere soggetti a particolari condizioni e/o all'esecuzione di prestazioni pre cure e/o post cure.

Si prega di prendere visione delle pagine seguenti, la cui mancata sottoscrizione da parte dell'Assicurato inficia la presente denuncia.

Città e data

Firma e timbro dell'Odontoiatra
o dello Studio associato

Firma del paziente
(in caso di minore, di un genitore o di chi
ne fa le veci)