

## Preventivo per cure dentarie

*Prima di iniziare il trattamento, il medico dentista è tenuto ad attendere il benessere dell'USSI; in caso contrario una partecipazione alle spese potrebbe non essere garantita. Sono riservate le eventuali cure d'urgenza atte esclusivamente a risolvere l'emergenza fino ad un massimo di fr. 300.-.*

***In caso di cambiamento del medico dentista curante e per limitare costi aggiuntivi, il beneficiario di prestazioni assistenziali è tenuto a consegnare al nuovo medico dentista tutta la documentazione medica attestante cure e richieste di preventivi (comprese tutte le radiografie/fotografie e formulari) eseguite dal precedente medico dentista.***

(cfr. punto 2.1 della Disposizione concernente il sussidio di cure dentarie per persone al beneficio di prestazioni di sostegno sociale)

### Dentista

### Paziente

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

1. Dentatura prima dell'inizio del trattamento  
(cancellare i denti mancanti)

8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8

2. Data della prima consultazione

\_\_\_\_\_

3. Stato dei denti (mascellari sup.e inf.)  
(iscrivere le cifre dello schema della dentature)

- Denti mancanti, non sostituiti
- Denti difettosi, non riparati
- Denti otturati
- Denti colpiti da paradentosi

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Corone, ponti, protesi, apparecchi, ortodontici (descrizione esatta del genere e della estensione della sostituzione, rispettivamente dell'apparecchio)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Numero dente	Cifra	Genere di cura	Punti
<b>Riporto</b>			
<b>Totale</b>			

Importo prestazioni mediche dentistiche punti \_\_\_\_\_ x CHF 1.00 = CHF \_\_\_\_\_

Importo spese laboratorio ca. CHF \_\_\_\_\_

Totale CHF \_\_\_\_\_

Allegare radiografie e copia bollettino laboratorio (in caso di costi in tal senso)

.....  
Luogo e data:

.....  
Il medico dentista:

