

CASSA
SOLIDARIETA'
AZIENDALE
LAVORATORI
LUXOTTICA

OGGETTO:

**CONVENZIONE FRA CASSA SOLIDARIETA' AZIENDALE
LAVORATORI LUXOTTICA E LO STUDIO DENTISTICO
ASSOCIATO Dott. F. BISATTI - Dott.ssa S. GANZ**

Lo Studio Dentistico Associato Dott. F. BISATTI - Dott.ssa S. GANZ offre agli associati della CASSA SOLIDARIETA' AZIENDALE LAVORATORI LUXOTTICA e per i familiari fiscalmente a carico prestazioni dentistiche a condizioni vantaggiose.

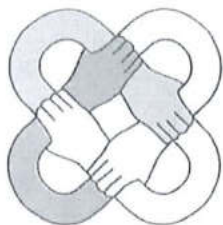
Gli associati della CASSA SOLIDARIETA' AZIENDALE LAVORATORI LUXOTTICA ed i familiari fiscalmente a carico, convenzionati con lo Studio Dentistico Associato Dott. F. BISATTI - Dott.ssa S. GANZ potranno beneficiare di uno sconto predeterminato per il periodo 1/1/2025 - 31/12/2025

RIPORTARE LE CONDIZIONI OFFERTE:

SI ALLEGA LISTINO.

**PER CORTESIA ALLEGARE LISTINO DI RIFERIMENTO SE CITATO NELLE
CONDIZIONI OFFERTE**

1. Per familiari fiscalmente a carico devono intendersi solo ed esclusivamente i soggetti riportati sul certificato di adesione alla C.S.A.
2. **Le prestazioni mediche potranno essere erogate presso le seguenti strutture convenzionate:** Studio Dentistico Associato Dott. F. BISATTI - Dott.ssa S. GANZ Via Roma, 69/A 32020 Cencenighe Agordino BL
Tel. 0437591562, Mail bisattiganzstudio@gmail.com
3. Le agevolazioni saranno attivate previa presentazione del certificato di adesione in corso di validità che attesti l'iscrizione alla CASSA SOLIDARIETA' AZIENDALE LAVORATORI LUXOTTICA.
4. La CASSA SOLIDARIETA' AZIENDALE LAVORATORI LUXOTTICA ai sensi del Regolamento 2016/679/UE "Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali" Art. 13 e seguenti, esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati per finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dall'intercorrente rapporto di convenzione, limitatamente al contenuto del presente contratto.
5. Lo Studio Dentistico Associato Dott. F. BISATTI - Dott.ssa S. GANZ ai sensi del Regolamento 2016/679/UE "Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali" Art. 13 e seguenti, esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati ed all'utilizzo dei dati aziendali forniti; indirizzo, numeri di telefono, indirizzo e-mail, per finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dall'intercorrente rapporto di convenzione, acconsentendo alla pubblicazione integrale della convenzione e degli allegati connessi (listino



prezzi praticati) sul materiale cartaceo distribuito ai soci CSA e sul sito WWW.CSALUXOTTICA.IT

**CASSA
SOLIDARIETA'
AZIENDALE
LAVORATORI
LUXOTTICA**

6. Lo Studio Dentistico Associato Dott. F. BISATTI - Dott.ssa S. GANZ se lo ritiene interessante potrà fornire del materiale informativo (locandine, brochures, pieghevoli) da distribuire ai soci della CASSA SOLIDARIETA' con l'evidenza della convenzione e comunque nel pieno rispetto della normativa sulla pubblicità sanitaria vigente.
7. Lo Studio Dentistico Associato Dott. F. BISATTI - Dott.ssa S. GANZ titolare della convenzione è l'unico responsabile dei prodotti/servizi offerti. Alla CASSA SOLIDARIETA' AZIENDALE LAVORATORI LUXOTTICA non compete alcun obbligo salvo quelli espressamente indicati, eventuali contestazioni circa la qualità dei prodotti o servizi potranno essere mossi al responsabile incaricato dallo Studio Dentistico Associato Dott. F. BISATTI - Dott.ssa S. GANZ.
8. La presente convenzione ha validità per l'anno solare e ne verrà richiesta la riconferma ogni anno. L'eventuale revoca da ambo le parti può avvenire con l'invio di lettera raccomandata almeno 3 mesi prima della scadenza.

Agordo, lì 15/11/2024

Per espressa approvazione dei punti 1,2,3,6,7,8

Il rappresentante legale

Il Presidente CSA
Palmeri Diego

CASSA SOLIDARIETA' AZIENDALE
LAVORATORI LUXOTTICA
Via Valcozzena, 10 32021 AGORDO (BL)
Tel./fax 0437640648
Codice Fiscale 93023580256
www.csaluxottica.it csa@csaluxottica.it

Per specifica approvazione dei punti 4,5 sul trattamento dei dati personali.

Il rappresentante legale

Il Presidente CSA
Palmeri Diego

Studio Dent. Ass.
Dott. F. Bisatti - Dott.ssa S. Ganz
Medici Odontofatri
Via Roma, 89/A - 32020 Ronciglione Ag. (BL)
C.F. e P.I. 00449800255

CASSA SOLIDARIETA' AZIENDALE
LAVORATORI LUXOTTICA
Via Valcozzena, 10 32021 AGORDO (BL)
Tel./fax 0437640648
Codice Fiscale 93023580256
www.csaluxottica.it csa@csaluxottica.it

STUDIO DENTISTICO ASSOCIATO
DOTT. F. BISATTI -DOTT.SSA S. GANZ
VIA ROMA 69/A
32020 -CENCENIGHE AGORDINO (BL)

CASSA DI SOLIDARIETA' LUXOTTICA - CONVENZIONE 2025

CONSERVATIVA	sconto 10%
IGIENE	sconto 10%
PARADONTOLOGIA	sconto 10%
ORTODONZIA	sconto 10%
PROTESICA	sconto 5%
IMPLANTOLOGIA	sconto 8% - 12%

CONSERVATIVA

PRIMA VISITA	euro 54,00 + costo radiografie
VISITA + PREVENTIVO SCRITTO	euro 72,00+costo radiografie
VISITA + MODELLI DI STUDIO	euro 54,00 + modelli di studio euro 45,00
VISITA DI CONTROLLO	gratuita

RADIOGRAFIA ENDORALE DIAGNOSTICA	euro 27,00
RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	euro 14,00
STATUS (17 RX)	euro 9,00 l'una
BITE-WING	euro 14,00 l'una

ESTRAZIONE SEMPLICE	euro 81,00
ESTRAZIONE COMPLESSA (P.SUTURA)	euro 135,00
ESTRAZIONE CHIRURGICA	euro 180,00

CONSERVATIVA

OTTURAZIONE

OCCLUSALE 1° CLASSE euro 117,00

MESIALE O DISTALE 2° CLASSE (premolari + molari) euro 126,00

MESIALE DISTALE 3° CLASSE (gruppo frontale) euro 117,00

MESIALE DISTALE 4° CLASSE euro 126,00

COLLETTI (vest.ling.) 5° CLASSE euro 108,00

CURE DENTI DECIDUI 50% del prezzo di listino

RICOSTRUZIONE

RICOSTRUZIONE CON PERNO euro 225,00

RICOSTRUZIONE PREMOLARI/MOLARI MOD euro 144,00

FACCETTE ESTETICHE GRUPPO FRONTALE euro 180,00 l'una

SIGILLATURA euro 63,00

CHIRURGIA E PARADONTOLOGIA

APICECTOMIA Valutare caso per caso.

RIZECTOMIA euro 135,00 per radice

OPERCOLO euro 270,00

LEVIGATURA euro 100,00 per quadrante
euro 135,00 per arcata

SONDAGGI euro 54,00

ALLUNGAMENTO DI CORONA euro 190,00

Chirurgia Rigenerativa euro 405,00 – 540,00
(+ costo del materiale)

Chirurgia Paradontale Resettiva euro 405,00 – 540,00
(in base al n. dei denti trattati)

Chirurgia Mucogengivale euro 405,00 – 585,00
(in base al n. dei denti trattati)

ENDODONZIA

MEDICAZIONE	€ 72,00
CURA CANALARE MONORADICOLATO	€ 162,00
CURA CANALARE BIRADICOLATO	€ 216,00
CURA CANALARE PLURIRADICOLATO (IDEM PER DENTI DECIDUI)	€ 297,00
RITRATTAMENTO CANALARE MONORADICOLATO (minimo 2 sedute) (€ 54,00 per ogni seduta)	€ 180,00
RITRATTAMENTO CANALARE BIRADICOLATO (minimo 2 sedute) (€ 54,00 per ogni seduta)	€ 234,00
RITRATTAMENTO CANALARE PLURIRADICOLATO (minimo 2 sedute) (€ 72,00 per ogni seduta)	€ 315,00
SPLINTAGGIO	€ 45,00 PER ELEMENTO
APPLICAZIONE BRILLANTINO	€ 90,00
DESENSIBILIZZANTE	€ 27,00 PER APPLICAZIONE
LIGOSAN	€ 45,00 PER APPLICAZIONE

IGIENE

SEDUTA DI IGIENE

euro 100,00/ 80,00

IMPLANTOLOGIA

N.01-02 IMPIANTI

euro 920,00 l'uno

da N.03 IMPIANTI in su

euro 880,00 l'uno

PROTESI FISSA

PERNO MONCONE su dente monoradicolato	euro 200,00
PERNO MONCONE su dente biradicolato	euro 237,00
PERNO MONCONE su dente pluriradicolato	euro 256,00

ELEMENTO PROVVISORIO IN RESINA

- 01 Guscio	euro 85,00
- da 02 Gusci in su	euro 76,00 l'uno

CORONA PROVVISORIA metallo-resina (PROVVISORIO ARMATI)	euro 200,00/333,00
--	--------------------

CORONA A GIACCA (RESINA)	euro 228,00
---------------------------------	-------------

CORONA IN ZIRCONIO E CERAMICA	euro 665,00
--------------------------------------	-------------

MODELLI DI STUDIO	euro 48,00
--------------------------	------------

MARYLAND con 1 dente
(Verificare il materiale utilizzato)
RESINA-CERAMICA-ZIRCONIO

MASCHERINA PER TAC

<u>PRE TAC</u>	- SINGOLA	euro 86,00
	- 2 MASCHERINE	euro 171,00

PROTESI MOBILE

RIPARAZIONE SEMPLICE

euro 85,00

RIPARAZIONE con impronta

euro 142,00

RIBASATURA

euro 237,00

RIBASATURA A FREDDO

euro 85,00

RIBASATURA MORBIDA

euro 47,00

PROTESI TOTALE MOBILE PROVVISORIA euro 475,00

PROTESI TOTALE MOBILE DEFINITIVA euro 1235,00

PARZIALE MOBILE PROVVISORIO CON 1 ELEMENTO euro 152,00 + costo dei ganci

PARZIALE MOBILE PROVVISORIO (da 2 a 3 elementi) euro 66,00 l'uno

PARZIALE MOBILE PROVVISORIO (da 4 a 8 elementi) euro 66,00 l'uno

PARZIALE MOBILE PROVVISORIO (da 9 a 10 elementi) euro 66,00 l'uno

PARZIALE MOBILE DEFINITIVO CON 1 ELEMENTO euro 190,00 + costo dei ganci

AGGIUNTA ELEMENTO SU PROTESI ESISTENTE

PARZIALE MOBILE DEFINITIVO (da 2 a 3 elementi) euro 190,00 il 1° dente
per ogni elemento + costo dei ganci i successivi euro 76,00 l'uno

PARZIALE MOBILE DEFINITIVO (da 4 a 8 elementi) idem
per ogni elemento + costo dei ganci

PARZIALE MOBILE DEFINITIVO con 9 elementi idem
per ogni elemento + costo dei ganci

GANCI A FILO euro 76,00 l'uno

BITE RIGIDO euro 285,00

SCHELETRATO CON GANCI euro 760,00
+ costo elementi su scheletrato uguale a costo parziale definitivo

AGGIUNTA GANCI E FILO SU PROTESI ESISTENTE euro 114,00