

ΠΙΝΑΚΑΣ I
ΔΩΡΕΑΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ

**Οι παρακάτω Οδοντιατρικές Πράξεις παρέχονται από την Εταιρία (Ασφαλιστή)
χωρίς καμία επιβάρυνση του Ασφαλισμένου**

Οδοντιατρική Εξέταση - Έλεγχος
Χορήγηση πιστοποιητικού μετά από εξέταση
Συμμετοχή σε συμβούλιο
Ακτινογραφία ενδοστοματικής - οπισθοφατνιακή
Ακτινογραφία μυλικής σύγκλεισης
Αφαίρεση και επανασυγκόλληση στεφάνης ή γέφυρας
Αντιμετώπιση εκτάκτου περιστατικού (διάνοιξη οδόντος, διάνοιξη αποστήματος)
Επανασυγκόλληση γέφυρας μέχρι 2 στηρίγματα
Επανασυγκόλληση για κάθε επιπλέον στήριγμα πέραν των 2
Απομάκρυνση πλακών, φθορίωση δοντιών, οδηγίες στομ. Υγιεινής
Εξαγωγή νεογίου
Αποτρύγωση-στίλβωση
Αποτρύγωση μετά την περιοδοντική θεραπεία
Αντιμετώπιση Ξηρού ή Επώδυνου Φατνίου
Αφαίρεση καλύπτρας
Διάνοιξη αποστήματος ενδοστοματικά

ΠΙΝΑΚΑΣ II
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ ΜΕ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

**Οι παρακάτω Οδοντιατρικές Πράξεις παρέχονται από την Εταιρία (Ασφαλιστή)
με συμμετοχή του Ασφαλισμένου κατά 20% ή 50% επί των αναγραφόμενων τιμών**

ΠΡΟΛΗΨΗ - ΠΑΙΔΟΔΟΝΤΙΑ	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 20%	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 50%
Κάλυψη οπών και σχισμών ανά δόντι	NAI	
Έμφραξη νεογίου από αμάλαμα μίας επιφάνειας	NAI	
Έμφραξη νεογίου από αμάλαμα δύο ή περισσότερων επιφανειών	NAI	
Έμφραξη νεογίου από ρητίνη	NAI	
Έμφραξη νεογίου από υαλοϊονομερή κονία	NAI	
Ενδοδοντική θεραπεία νεογίου μονόρριζου		NAI
Ενδοδοντική θεραπεία νεογίου πολύρριζου		NAI
Πολφοτομή νεογίου		NAI
Άμεση ή έμμεση κάλυψη πολφού		NAI
Ανοξειδωτή στεφάνη νεογίου		NAI
Ανοξειδωτή στεφάνη σε μόνιμο δόντι με εκτεταμένη βλάβη από υποπλασία ή τερηδόνα		NAI
Επανεμφύτευση δοντιού - ακινητοποίηση		NAI
Κινητό μηχανήμα διατήρησης χώρου		NAI
Ακίνητο μηχανήμα διατήρησης χώρου τύπου distal shoe		NAI
Ετερόπλευρο ακίνητο μηχανήμα διατήρησης χώρου		NAI
Αμφοτερόπλευρο ακίνητο μηχανήμα διατήρησης χώρου (γλωσσ. τόξο)		NAI
Μηχάνημα διακοπής στοματικών έξεων		NAI
Θεραπεία διακοπής στοματικών έξεων με μηχανήματα		NAI
Μηχάνημα ανάκτησης χώρου		NAI
Μηχάνημα προσθετικής αποκατάστασης προσθίων νεογίων δοντιών		NAI
Αντιμετώπιση τραύματος με διάσειση ή κινητικότητα χωρίς μετατόπιση		NAI
Αντιμετώπιση τραύματος. Ακινητοποίηση		NAI
Ορθοδοντική μετακίνηση εμβυθισμένου δοντιού		NAI

ΟΔΟΝΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 20%	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 50%
Έμφραξη από αμάλαμα και στίλβωση μιας επιφάνειας	ΝΑΙ	
Έμφραξη από αμάλαμα και στίλβωση δύο επιφανειών	ΝΑΙ	
Έμφραξη από αμάλαμα και στίλβωση τριών επιφανειών	ΝΑΙ	
Έμφραξη από υαλοϊονομερή κονία		ΝΑΙ
Έμφραξη από σύνθετη ρητίνη I, III ή V ομάδος		ΝΑΙ
Έμφραξη από σύνθετη ρητίνη II ομάδας (οπισθίων)		ΝΑΙ
Έμφραξη από σύνθετη ρητίνη IV ομάδος		ΝΑΙ
Αποφρακτικά (κάλυψη) οπών και σχισμών (ανά δόντι)	ΝΑΙ	
Αισθητικές όψεις σύνθετης ρητίνης		ΝΑΙ
Έμφραξη ένθετη ή επένθετη από μέταλλο μιας επιφάνειας		ΝΑΙ
Έμφραξη ένθετη ή επένθετη από μέταλλο δύο επιφανειών		ΝΑΙ
Έμφραξη ένθετη ή επένθετη από μέταλλο τριών επιφανειών		ΝΑΙ
Έμφραξη έμμεση ένθετη ή επένθετη από πολυμερή		ΝΑΙ
Έμφραξη ένθετη ή επένθετη από πορσελάνη μιας επιφάνειας		ΝΑΙ
Έμφραξη ένθετη ή επένθετη από πορσελάνη δύο επιφανειών		ΝΑΙ
Έμφραξη ένθετη ή επένθετη από πορσελάνη τριών επιφανειών		ΝΑΙ
Ανασύσταση δοντιού με προκατασκευασμένο ενδορριζικό άξονα ή ενδομυλικές καρφίδες και αμάλαμα		ΝΑΙ
Ανασύσταση δοντιού με προκατασκευασμένο ενδορριζικό άξονα ή ενδομυλικές καρφίδες και σύνθετη ρητίνη		ΝΑΙ
Ανασύσταση κοπτικής γωνίας με σύνθετη ρητίνη		ΝΑΙ
Λεύκανση ενδοδοντικά θεραπευμένων δοντιών (ανά δόντι)		ΝΑΙ
Λεύκανση με ζώντα πολφό χωρίς αναλώσιμα και νάρθηκα (ανά φραγμό)		ΝΑΙ
Αναλώσιμα λεύκανσης και νάρθηκας* (ανά φραγμό)		ΝΑΙ
Λεύκανση (chair side)		ΝΑΙ
Απυαισθητοποίηση αυχενικών διαβρώσεων	ΝΑΙ	
* Οι τιμές αυτές αφορούν στην αξία αγοράς των αναλωσίμων υλικών και είναι οι τελικές με τις οποίες επιβαρύνεται ο ασθενής		
ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΑ	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 20%	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 50%
Πολφοτομή	ΝΑΙ	
Άμεση ή έμμεση κάλυψη πολφού	ΝΑΙ	
Ενδοδοντική θεραπεία μονόρριζου		ΝΑΙ
Ενδοδοντική θεραπεία δίρριζου		ΝΑΙ
Ενδοδοντική θεραπεία πολύρριζου		ΝΑΙ
Ενδοδοντική θεραπεία σε δόντι με αδιάπλαστη ρίζα		ΝΑΙ
Ενδοδοντική θεραπεία σε δόντι με κάταγμα ρίζας		ΝΑΙ
Ακρορριζεκτομή μονόρριζου με ανάστροφη έμφραξη		ΝΑΙ
Ακρορριζεκτομή πολυρριζου με ανάστροφη έμφραξη		ΝΑΙ
Επανάληψη μη πλήρους ενδοδοντικής θεραπείας μονόρριζου		ΝΑΙ
Επανάληψη μη πλήρους ενδοδοντικής θεραπείας πολύρριζου		ΝΑΙ
Χειρουργική αποκατάσταση διάτρησης ρίζας		ΝΑΙ
Αντιμετώπιση εγκάρσιου κατάγματος ρίζας - Ακίνητοποίηση		ΝΑΙ
ΠΕΡΙΟΔΟΝΤΟΛΟΓΙΑ	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 20%	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 50%
Θεραπεία εντοπισμένης ουλίτιδας		ΝΑΙ
Θεραπεία χρόνιας ουλίτιδας (αποτρύγωση - υποουλική απόξεση)		ΝΑΙ
Ουλεκτομή - Ουλοπλαστική ανά τεταρτημόριο ή περιοχή 6 προσθίων		ΝΑΙ
Θεραπεία περιοδοντίτιδας α) υποουλική απόξεση ανά τεταρτημόριο ή 6 πρόσθια		ΝΑΙ
Θεραπεία περιοδοντίτιδας β) χειρουργική με κρημό ανά τεταρτημόριο ή 6 πρόσθια		ΝΑΙ
Ελεύθερο ουλικό μόσχευμα		ΝΑΙ
Ακρωτηριασμός δοντιού (εκτομή ρίζας ή διχοτόμηση) συμπεριλαμβάνεται η εξαγωγή		ΝΑΙ
Ακίνητοποίηση δοντιών με σύρμα και ρητίνες ή αμάλαμα σε τρία δόντια		ΝΑΙ
Ακίνητοποίηση δοντιών με σύρμα και ρητίνες ή αμάλαμα για κάθε επιπλέον δόντι	ΝΑΙ	
Τοπική χορήγηση αντιβιοτικού		ΝΑΙ
Υποεπιθηλιακό μόσχευμα συνδετικού ιστού		ΝΑΙ
Χειρουργική επιμήκυνση μύλης (ανά δόντι)		ΝΑΙ
Αποτρίγωση επι εμφυτευμάτων		ΝΑΙ
ΚΙΝΗΤΗ ΠΡΟΣΘΕΤΙΚΗ	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 20%	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 50%
Ολική οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου με ακρυλική βάση		ΝΑΙ
Ολική οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου με μεταλλική βάση επιπλέον (όπου υπάρχει ένδειξη)		ΝΑΙ
Μερική οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου με μεταλλικό σκελετό		ΝΑΙ
Άμεση οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου		ΝΑΙ
Επένθετη ολική οδοντοστοιχία		ΝΑΙ
Επιδιόρθωση οδοντοστοιχίας		ΝΑΙ

Προσθήκη για ένα δόντι		ΝΑΙ
ΚΙΝΗΤΗ ΠΡΟΣΘΕΤΙΚΗ	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 20%	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 50%
Προσθήκη για κάθε επιπλέον δόντι		ΝΑΙ
Επανεφαρμογή οδοντοστοιχίας (αναγόμευση)		ΝΑΙ
Ανακατασκευή βάσης οδοντοστοιχίας		ΝΑΙ
Χυτό άγκιστρο		ΝΑΙ
Σύνδεσμος ακριβείας (attachment)		ΝΑΙ
Επένθετη ολική οδοντοστοιχία επί εμφυτευμάτων με Ball		ΝΑΙ
Επένθετη ολική οδοντοστοιχία επί εμφυτευμάτων με μπάρα		ΝΑΙ
Μερική οδοντοστοιχία τύπου AKERS		ΝΑΙ
ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΡΟΣΘΕΤΙΚΗ	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 20%	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 50%
Μελέτη σύνθετου περιοπροσθετικού περιστατικού (εκμαγεία μελέτης - διαγνωστική ανάλυση σύγκλεισης)		ΝΑΙ
Στεφάνες ακρυλικές - προσωρινής επικάλυψης (εν ψυχρώ)		ΝΑΙ
Στεφάνη ολικής κάλυψης εξ ολοκλήρου χυτή ή χυτή με όψη ακρυλική από χρυσό ή άλλα κράματα, βιολογικώς ανεκτά		ΝΑΙ
Στεφάνη μεταλλοκεραμική		ΝΑΙ
Στεφάνη μεταλλοκεραμική με αυχένα πορσελάνης		ΝΑΙ
Στεφάνη ακρυλική για μακρύ χρον. διάστημα		ΝΑΙ
Στεφάνη μερικής κάλυψης 3/4		ΝΑΙ
Στεφάνη μερικής κάλυψης 4/5		ΝΑΙ
Στεφάνη μερικής κάλυψης με καρφίδες - ηλοπαγής		ΝΑΙ
Στεφάνη ολοκεραμική		ΝΑΙ
Στεφάνες επί εμφυτευμάτων (solid abutment)		ΝΑΙ
Στεφάνες επί εμφυτευμάτων (γωνιακό abutment)		ΝΑΙ
Αισθητικές όψεις πορσελάνης ολοκεραμικές		ΝΑΙ
Στεφάνες μερικής κάλυψης για γέφυρες συνδεδεμένες με ρητίνες (Maryland) (ανά δόντι)		ΝΑΙ
Ενδιάμεσο δόντι γέφυρας χυτό ή χυτό με όψη ακρυλική από χρυσό ή άλλα κράματα βιολογικώς ανεκτά		ΝΑΙ
Ενδιάμεσο δόντι γέφυρας μεταλλοκεραμικό		ΝΑΙ
Ενδιάμεσο δόντι γέφυρας ολοκεραμική		ΝΑΙ
Ενδιάμεσο δόντι γέφυρας από ακρυλικό για μακρύ χρονικό διάστημα		ΝΑΙ
Χυτή ανασύσταση μύλης με άξονα		ΝΑΙ
Χυτή καλύπτρα για υποδοχή χυτής στεφάνης (τηλεσκοπική στεφάνη)		ΝΑΙ
Τηλεσκοπική στεφάνη		ΝΑΙ
Κατασκευή δοκού ανά στήριγμα		ΝΑΙ
Ενδοστοματικός νάρθηκας ολικής επικάλυψης (ακρυλικός)		ΝΑΙ
Κατασκευή διαγνωστικού κερώματος (ανά δόντι)		ΝΑΙ
Επιδιόρθωση στεφάνης		ΝΑΙ
Όυλα πορσελάνης (ανά δόντι)		ΝΑΙ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ - ΣΤΟΜΑΤΟΛΟΓΙΑ	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 20%	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 50%
Εξαγωγή δοντίου		ΝΑΙ
Εξαγωγή ρίζας		ΝΑΙ
Χειρουργική εξαγωγή δοντιού ή ρίζας με κρημνό και συρραφή		ΝΑΙ
Εξαγωγή ενσφηνωμένου δοντιού (εγκλείστου ή μη εγκλείστου)		ΝΑΙ
Χειρουργική αποκάλυψη μύλης για ανατολή		ΝΑΙ
Αφαίρεση μικρών καλοήθων όγκων του βλεννογόνου του στόματος		ΝΑΙ
Αφαίρεση επουλίδων ή άλλων ογκοειδών βλαβών των φατνιακών αποφύσεων		ΝΑΙ
Εκτομή χαλινού		ΝΑΙ
Βιοψία (δεν περιλαμβάνεται το εργαστηριακό κόστος)		ΝΑΙ
Ακρορριζεκτομή προσθίων με ανάστροφη έμφραξη		ΝΑΙ
Ακρορριζεκτομή οπισθίων με ανάστροφη έμφραξη		ΝΑΙ
Λήψη επιχρίσματος για κυτταρολογική εξέταση (δεν περιλαμβάνεται το εργαστηριακό κόστος)		ΝΑΙ
Τοποθέτηση ενδοοστικού εμφυτεύματος (περιλαμβάνεται και η δεύτερη φάση σε διφασικό σύστημα)		ΝΑΙ
Ανύψωση ιγμορείου άντρου (κλειστή)		ΝΑΙ
Ανύψωση ιγμορείου άντρου (ανοικτή)		ΝΑΙ
Τοποθέτηση οστικού μοσχεύματος		ΝΑΙ
Τοποθέτηση μεμβράνης		ΝΑΙ
Κατασκευή χειρουργικού νάρθηκα		ΝΑΙ
Κατασκευή χειρουργικού νάρθηκα κατόπιν διαγνωστικού κερώματος		ΝΑΙ
Προπροσθετική διευθέτηση φατνιακής ακρολοφίας		ΝΑΙ
Οστικό μόσχευμα (αξία μοσχεύματος)*		ΝΑΙ
Μεμβράνη (αξία μεμβράνης)*		ΝΑΙ
Εκπιρήνωση ενδοστικής κύστεως		ΝΑΙ
* Οι τιμές αυτές αφορούν στην αξία αγοράς των αναλωσίμων υλικών και είναι οι τελικές τιμές με τις οποίες επιβαρύνεται ο ασθενής		
ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗ	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 20%	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 50%
Μελέτη περίπτωσης. Σχεδιασμός θεραπείας (εκμαγεία μελέτης και κεφαλομετρική ανάλυση, δεν περιλαμβάνεται η ακτινογραφία)		ΝΑΙ
Προληπτική Ορθοδοντική		ΝΑΙ
α. Εκλεκτικός τροχισμός νεογιλών διδασκαλία ασκήσεων, παρακολούθηση		ΝΑΙ
β. Τοποθέτηση μηχανήματος παρεμπόδισης γλώσσης ή θηλασμού δακτύλου ή ελέγχου της στοματικής αναπνοής ή μηχανήματα διατήρησης χώρου		ΝΑΙ
Κατασταλτική Ορθοδοντική		ΝΑΙ
α. Κατασταλτικές εξαγωγές - Παρακολούθηση		ΝΑΙ
β. Μηχάνημα επανάκτησης χώρου		ΝΑΙ
γ. Θεραπεία προσθίας σταυροειδούς σύγκλεισης		ΝΑΙ
δ. Θεραπεία οπισθίας σταυροειδούς σύγκλεισης ετερόπλευρη		ΝΑΙ
ε. Θεραπεία οπισθίας σταυροειδούς σύγκλεισης αμφίπλευρη		ΝΑΙ
στ. Βελτίωση υπεرسύγκλεισης ή μείωση χασμοδοντίας σκελετικής αιτιολογίας		ΝΑΙ
Πλήρης ή επανορθωτική Ορθοδοντική θεραπεία		ΝΑΙ
α. Οδοντικές ανωμαλίες I, II, III τάξης με επάρκεια χώρου χωρίς εξαγωγές		ΝΑΙ
β. Οδοντικές ανωμαλίες I, II, III τάξης με έλλειψη χώρου, χωρίς εξαγωγές		ΝΑΙ
γ. Οδοντικές ανωμαλίες I, II, III τάξης με έλλειψη χώρου και εξαγωγές		ΝΑΙ
δ. Ανωμαλίες II, III τάξης οδοντοσκελετικές με ή χωρίς εξαγωγές		ΝΑΙ
ε. Χειρουργική αποκάλυψη έγκλειστων δοντιών		ΝΑΙ
στ. Επανάληψη συγκρατητικού (retainer)		ΝΑΙ
ζ. Χρήση αισθητικών αγκίστρων ανά γνάθο		ΝΑΙ
η. Ξεκολλημένο μεταλλικό άγκιστρο		ΝΑΙ
θ. Ξεκολλημένο αισθητικό άγκιστρο		ΝΑΙ
Σημείωση:		
Εάν προηγηθεί κατασταλτική ορθοδοντική αγωγή, χρεώνεται επιπλέον της ορθοδοντικής εργασίας (1η φάση). Ύπαρξη εγκλείστου και διευθέτησή του στο οδοντικό τόξο, επιβαρύνει τις παραπάνω περιπτώσεις. Οι περιπτώσεις α, β, γ μπορεί αν αντιμετωπίζονται με ακίνητα μηχανήματα ή συνδυασμό ακινήτων και κινητών.		
ι. Θεραπεία ατόμων με ειδικές ανάγκες (σύνδρομα σχιστίες κ.λ.π.) προσαύξηση από την κατηγορία που εντάσσεται.		ΝΑΙ

**Έχω αφαιρέσει τον τιμοκατάλογο και κράτησα ΜΟΝΟ τις συμμετοχές
Σκοπός μου είναι να δείξω τον τρόπο λειτουργίας του προγράμματος**