PREVIDIR
Fondo di Assistenza Integrativa

Smile xTe

	OPZIONI			
Garanzie	**SMALL**	**MEDIUM**	**LARGE**	**X-LARGE**
Igiene e Visita	COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA
Emergenza odontoiatrica	Solo in Network	Solo in Network	Solo in Network	In Network e fuori Network
Parodontologia	NON COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA
Conservativa e Endodonzia	NON COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA
Gnatologia	NON COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA
Implantologia	NON COMPRESA	NON COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA
Chirurgia	NON COMPRESA	NON COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA
Protesica	NON COMPRESA	NON COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA
Ortodonzia	NON COMPRESA	NON COMPRESA	NON COMPRESA	COMPRESA
Contributo annuale per single*	**€ 152,00**	**€ 302,00**	**€ 542,00**	**€ 854,00**
Contributo annuale per nucleo*	**€ 380,00**	**€ 728,00**	**€ 1.322,00**	**€ 2.078,00**

Comprensivo di quota annuale di adesione al Fondo (€ 2,00)