



UNIVERSIDAD  
DE SALAMANCA

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL



# ACCIÓN SOCIAL

## AYUDAS PARA PRÓTESIS Y ÓRTESIS GASTOS DENTALES

A efectos de su consideración en las correspondientes convocatorias publicadas por la Universidad de Salamanca en materia de Acción Social y a petición del interesado, el Facultativo actuante procede a realizar el siguiente INFORME:

<b>DATOS DEL FACULTATIVO</b>					
APELLIDOS Y NOMBRE _____ Nº COLEGIADO _____					
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>					
APELLIDOS Y NOMBRE _____					
NIF _____ PARENTESCO CON EL SOLICITANTE (a rellenar por el paciente) _____					
<b>PIEZAS</b> Prótesis, Fundas, Coronas, Reconstrucciones (excepto las provisionales), Pulpectomías y Endodoncias.	<table border="1"> <tr> <td>8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> <tr> <td>8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> </table>	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
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				
IMPORTE: <input type="text"/>					
<b>EMPASTES</b> Amalgamas, Obturaciones, Incrustaciones, Rebajes en prótesis y Raspaje de dientes.	<table border="1"> <tr> <td>8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> <tr> <td>8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> </table>	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
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				
IMPORTE: <input type="text"/>					
<b>IMPLANTES OSTEointegrados</b>	<table border="1"> <tr> <td>8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> <tr> <td>8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> </table>	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
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				
IMPORTE: <input type="text"/>					
<b>EXTRACCIONES</b>	<table border="1"> <tr> <td>8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> <tr> <td>8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> </table>	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
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				
IMPORTE: <input type="text"/>					
<b>ORTODONCIAS:</b> Importe total pagado en el año (adjuntar presupuesto total).					
IMPORTE: <input type="text"/>	FECHA DE INICIO DEL TRATAMIENTO: _____				
<b>TRATAMIENTO PERIODONTAL:</b> (raspaje por cuadrantes, curetaje y alisado).					
IMPORTE: <input type="text"/>	FECHA DE INICIO DEL TRATAMIENTO: _____				
<b>FÉRULA DE DESCARGA:</b>					
IMPORTE: <input type="text"/>	FECHA DE INICIO DEL TRATAMIENTO: _____				
<b>Otros:</b> Inclúyanse en este apartado la <b>limpieza bucal, dentadura completa, dentadura superior o inferior.</b>					
Descripción: _____	IMPORTE: <input type="text"/>				
En _____ a ____ de _____ de 20 ____					
FIRMA Y SELLO DEL FACULTATIVO,					
LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA AGRADECE AL FACULTATIVO LA EMISIÓN DE ESTE INFORME					

ESTE MODELO DEBE IR ACOMPAÑADO DE LA CORRESPONDIENTE DOCUMENTACIÓN Y ADJUNTARSE A LA SOLICITUD GENERAL (INSTRUCCIONES AL DORSO)

## INSTRUCCIONES

Con carácter general, la ayuda comprenderá el **50%** del gasto correspondiente.

Se abonará, por cada beneficiario, el porcentaje general, con los límites siguientes:

- a. Dentadura completa: **300 euros**.
- b. Dentadura superior o inferior: **150 euros**.
- c. Piezas: **35 euros** por cada una; máximo de **13 piezas** en cada dentadura.
- d. Implantes osteointegrados: **123 euros** cada uno.
- e. Empastes: **18 euros**.

Las **ortodoncias** se compensarán con el **30%** del gasto hasta un máximo de **491 euros**. Esta ayuda se concederá por un único tratamiento.

El **tratamiento periodontal** se compensará con el **30%** del gasto hasta un máximo de **149 euros**, cada 2 años.

La **férula de descarga** se compensará con el **30%** del gasto hasta un máximo de **149 euros**. Esta ayuda se concederá por un único tratamiento.

En relación con la salud dental, se concederá también una ayuda máxima de **47 euros** anuales para la **limpieza bucal**.

### **Documentación:**

1. **Factura/s** correspondiente/s al período correspondiente.
2. **Informe del facultativo** (este impreso).