

Allegato 1

PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE E TARIFFE

Codice prestazione		Prezzo in euro
	001 DIAGNOSI E RADIOLOGIA ODONTOIATRICA	
001.001	Visita odontostomatologica (con relazione clinica e preventivo)	100
001.002	Status fotografico	60
001.003	Rx Endorale	20
001.004	Ortopantomografia	60
001.005	Teleradiografia	40
001.006	Relazione clinica integrativa	30
	002 IGIENE E VARIE	
002.001	Ablazione tartaro (4 emiarcate)	85
002.002	Sbiancamento di dente trattato endodonticamente	125
002.003	Legatura extracoronale con dispositivo su misura (per 6 elementi)	200
002.004	Legatura extracoronale con materiale prefabbricato (per 6 elementi)	160
002.005	Legatura intracoronale con materiale prefabbricato (per 6 elementi)	210
	003 GNATOLOGIA	
003.001	Placca di protezione (Night guard)	400
003.002	Bite funzionalizzato/Placca gnatologica	600
003.003	Odontoplastica (ogni elemento)	35
003.004	Molaggio selettivo (a seduta)	175
	004 PARODONTOLOGIA	
004.001	Gengivectomia/Gengivoplastica (per 4 elementi)	240

004.002	Curettage/Levigatura delle radici (per 6 elementi)	375
004.003	Chirurgia mucogengivale	425
004.004	Chirurgia mucogengivale + innesto libero	550
004.005	Chirurgia ossea resettiva (emiarcata)	550
004.006	Chirurgia ossea rigenerativa (emiarcata)	700
004.007	Membrana (per sito)	500
004.008	Rizectomia	200
004.009	Rizotomia	115
004.010	Prelievo di osso autologo (per sito)	375
004.011	Innesto di materiale biocompatibile (per sito)	300
	005 CHIRURGIA ORALE	
005.001	Estrazione semplice di dente o radice	95
005.002	Estrazione indaginosa di dente o radice	150
005.003	Lembo di accesso (per dente)	175
005.004	Estrazione di elemento incluso	175
005.005	Incisione ascesso e medicazioni successive	115
005.006	Chiusura di comunicazione oro-antrale	240
005.007	Reimpianto dentale	300
005.008	Chirurgia pre-protetica per protesi mobile (per emiarcata)	275
005.009	Apicectomia con otturazione retrograda	375
005.010	Allungamento corona clinica (per dente - minimo 2)	70
	006 CHIRURGIA IMPLANTARE	
006.001	Impianto osteointegrato	975
006.002	Impianto a diametro ridotto (mini impianto)	860
006.003	Rialzo del pavimento del seno mascellare	925
006.004	Dima per impianti	175

006.005	Rimozione impianto	189
	007 PEDODONZIA	
007.001	Otturazione deciduo	80
007.002	Ricostruzione deciduo	105
007.003	Estrazione di dente o radice deciduo	80
007.004	Pulpotomia con incappucciamento della polpa canalare deciduo	115
007.005	Trattamento endodontico monoradicolato deciduo	115
007.006	Trattamento endodontico pluriradicolato deciduo	200
	008 CONSERVATIVA	
008.001	Otturazione/ricostruzione temporanea	75
008.002	Ricostruzione pre-protetica	200
008.004	Otturazione in composito	110
008.006	Ricostruzione in composito	200
	009 ENDODONZIA	
009.001	Trattamento endodontico (1 canale)	140
009.002	Trattamento endodontico per ogni canale oltre il primo	80
009.003	Ritrattamento endodontico (1 canale)	150
009.004	Ritrattamento endodontico per ogni canale oltre il primo	110
009.005	Apicificazione (per seduta)	90
009.006	Incappucciamento diretto	50
	010 PROTESI FISSA	
010.001	Corona provvisoria in resina (ad elemento)	115
010.002	Corona provvisoria in resina con armatura metallica (ad elemento)	210
010.003	Corona fusa o elemento di protesi fissa in lega metallica	350
010.004	Corona o elemento di protesi fissa in lega metallica e resina	425

010.005	Corona o elemento di protesi fissa in lega metallica e ceramica	600
010.006	Corona metal-free	850
010.007	Faccetta in resina composita	750
010.008	Faccetta in ceramica	750
010.009	Maryland Bridge in metallo-resina (per elemento)	450
010.010	Maryland Bridge in metallo-ceramica (per elemento)	775
010.011	Maryland Bridge metal-free (per elemento)	300
010.012	Rimozione protesi fissa (per elemento pilastro)	100
	011 PERNI	
011.001	Perno moncone fuso in lega metallica	225
011.002	Perno endocanalare prefabbricato	110
011.003	Rimozione perno	125
	012 INTARSI	
012.001	Intarsio ceramica/monolitico	400
012.002	Intarsio resina composita	225
	013 PROTESI MOBILE E REMOVIBILE SU DENTI NATURALI E/O SU IMPIANTI	
013.001	Protesi totale removibile provvisoria (per arcata)	850
013.002	Protesi totale removibile (per arcata)	1.250
013.003	Protesi totale removibile con struttura metallica (per arcata)	1.475
013.004	Protesi parziale removibile con base in resina (per arcata)	925
013.005	Protesi parziale removibile scheletrata con ganci in lega metallica (per arcata)	1.350
013.006	Protesi parziale removibile scheletrata con attacchi (per arcata)	1.550
013.007	Aggiunta o sostituzione gancio non metallico	100
013.008	Aggiunta o sostituzione gancio in lega metallica	50
013.009	Aggiunta o sostituzione di attacco di precisione	126

013.010	Aggiunta o sostituzione di attacco di ancoraggio in teflon	100
013.011	Aggiunta o sostituzione di attacco per overdenture	150
013.012	Barra fresata e controfresaggio	1.100
013.013	Ribasamento (diretto)	140
013.014	Ribasamento (indiretto)	225
013.015	Riparazione semplice	110
013.016	Riparazione complessa	135
013.017	Aggiunta/sostituzione dente (per elemento)	110
013.018	Aggiunta dente con ancoraggio fuso	175
013.019	Riparazione faccetta	130
013.020	Protesi mobile nylon termoplastica (fino a 4 elementi)	630
013.021	Protesi mobile nylon termoplastica (oltre 4 elementi)	1.260
014 PROTESI SU IMPIANTI		
014.001	Perno moncone in lega metallica su impianto	225
014.002	Perno moncone in monolitico su impianto	150
014.003	Attacco a bottone su impianto	150
014.004	Protesi ibrida provvisoria (tipo "Toronto Bridge" per arcata)	900
014.005	Protesi ibrida in resina e barra metallica portante (tipo "Toronto Bridge" per arcata)	3.000
014.006	Protesi ibrida in monolitico e barra metallica portante (tipo "Toronto Bridge" per arcata)	3.465
014.007	Protesi ibrida in monolitico (tipo "Toronto Bridge" per arcata)	3.465
014.008	Riparazione protesi ibrida (tipo "Toronto Bridge")	180
015 ORTODONZIA		
015.001	Prima visita ortodontica	80
015.002	Diagnosi e Pianificazione del Trattamento Ortodontico	160
015.003	Terapia Ortodontica mobile (per arcata e per anno di terapia)	1.515

015.004	Terapia Ortodontica fissa (per arcata e per anno di terapia)	1.910
015.005	Contenzione del trattamento Ortodontico (per arcata)	515
015.006	Riparazione di apparecchio ortodontico	70
015.007	Mantenitore di spazio intraorale	378