

IL DENTISTA DI COOPERAZIONE SALUTE NOMENCLATORE TARIFFARIO ODONTOIATRIA

Il presente nomenclatore riporta tutte le prestazioni eseguibili in Odontoiatria e pertanto tutte le prestazioni vanno ricondotte (anche per similitudine) alle prestazioni elencate. Non costituiscono prestazioni aggiuntive le metodiche con cui vengono eseguite le prestazioni (a titolo esemplificativo il posizionamento della diga, matrici, cunei, il rilievo di impronte, l'anestesia, etc...) poiché facenti parte delle prestazioni stesse. Si ricorda inoltre che le prestazioni elencate sono comprensive di tutti i materiali utilizzati sia chirurgici sia protesici (in qualsiasi lega o composito) sia farmacologico.

<i>COD.</i>	<i>DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE</i>	<i>Tariffa</i>
VISITE		
1	Visita odontoiatrica iniziale (compreso stesura piano di cura e preventivo di spesa)	€ 30,00
2	Visita odontoiatrica periodica o di controllo	Compresa nei trattamenti
3	Visita odontoiatrica con intervento d'urgenza	€ 50,00
4	Visita ortodontica comprensiva di rilievo per impronte per modelli di studio	Compresa nella terapia ortodontica (vedi sezione ORTOGNATODONZIA)
IGIENE ORALE E PARADONTALE		
5	Ablazione semplice del tartaro (detartrasi) (sia adulti che bambini)	€ 35,00
6	Applicazione topica di fluoro (fluoroprofilassi) (sia adulti che bambini)	€ 15,00
CONSERVATIVA		
7	Otturazione in composito o amalgama (1-2 superfici)	€ 65,00
8	Otturazione in composito o amalgama (3-5 superfici)	€ 80,00
9	Sigillatura (per ogni dente)	€ 25,00
10	Posizionamento di materiali protettivi sul fondo cavitario - per elemento (qualsiasi tipo e metodica)	€ 30,00
11	Ricostruzione del dente con perni endocanalari, per elemento	€ 110,00

CHIRURGIA

12	Estrazione semplice di dente o radice	€ 50,00
13	Estrazione di dente o radice in inclusione ossea parziale	€ 90,00
14	Estrazione di dente o radice in inclusione ossea totale (anche per estrazione chirurgica di 3° molare in disodontiasi, compresa prestazione per eventuali radici ritenute)	€ 130,00
15	Intervento di chirurgia endodontica per asportazione di 3° apicale della radice per elemento dentario (qualsiasi numero di radici e compresa chiusura apice chirurgico)	€ 180,00

COD. DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE Tariffa

16	Intervento di chirurgia ortododontica per esposizione di elemento incluso (compreso di posizionamento qualsiasi tipo di vite transmucosa) o per trazione di elementi in infraocclusione o parzialmente erotti (compresa prestazione ortodontica per l'ancoraggio), per ogni elemento	€ 110,00
17	Intervento di regolarizzazione della cresta alveolare parzialmente edentula o edentula, o exeresi di torus palatino o mandibolare per fini protesici (ad emiarcata)	€ 180,00
18	Separazione di radici in dente pluriradicolato (ad elemento indipendentemente dal numero di radici e comprensivo di lembo chirurgico)	€ 70,00
19	Frenulectomia e/o frenuloplastica (per arcata)	€ 100,00
20	Biopsia dei tessuti molli o duri di qualsiasi regione della cavità orale (qualsiasi numero di biopsie nello stesso atto chirurgico)	€ 75,00
21	Interventi di piccola chirurgia orale (incisione e drenaggio di ascessi, asportazione di cisti mucose, asportazione di piccole neoplasie), per emiarcata	€ 90,00
22	Asportazione di granuloma periferico a cellule giganti (compresa chirurgia resettiva dell'osso alveolare)	€ 125,00

RADIOLOGIA

23	Radiografia endorale (periapicale, oclusale, bitewing), per lastrina	€ 12,00
24	Ortopantomografia di una od entrambe le arcate dentarie (OPT)	€ 30,00
25	Fotografia o immagine video endorale (in alternativa ad OPT o Rx endorale)	€ 5,00
26	Rx telecranio antero-posteriore o laterale del cranio e delle ossa facciali	€ 35,00

PARADONTOLOGIA

27	Scaling e root planing, per emiarcata	€ 65,00
----	---------------------------------------	---------

28	Lembo gengivale semplice (scaling e root planing a cielo aperto) compreso qualsiasi tipo di lembo e relativa sutura, per emiarcata	€ 180,00
29	Lembo muco gengivale con riposizionamento apicale - courettage a cielo aperto, per emiarcata	€ 200,00
30	Gengivectomia, per dente (max 5 denti, oltre considerata emiarcata)	€ 30,00
31	Gengivectomia, per emiarcata	€ 175,00
32	Legature dentali extracoronali - splintaggio, per emiarcata	€ 130,00
33	Rizectomia - per elemento dentario indipendentemente dal numero di radici estratte (incluso lembo osseo)	€ 100,00
34	Intervento di chirurgia ossea (resettiva o allungamento di corona clinica o rigenerativa) per emiarcata (trattamento completo, incluso qualsiasi tipo di lembo e sutura)	€ 280,00
35	Utilizzo di materiali biocompatibili, per emiarcata (trattamento completo, incluso qualsiasi tipo di lembo e sutura)	€ 200,00

COD. DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE Tariffa

ENDODONZIA

36	Terapia endodontica radicolare monocanalare, compresa rx endorale ed otturazione della cavità di accesso e ricostruzione coronale pre-endodontica	€ 90,00
37	Terapia endodontica radicolare bicanalare per elemento, compresa rx endorale ed otturazione della cavità di accesso e ricostruzione coronale pre-endodontica	€ 150,00
38	Terapia endodontica radicolare tricanalare o più di 3 canali radicolare, compresa rx endorale ed otturazione della cavità di accesso e ricostruzione coronale pre-endodontica	€ 200,00
39	Ritrattamento endodontico (per elemento) comprensivo dell'otturazione della cavità di accesso, ricostruzione coronale pre-endodontica e radiografie intraorali	€ 100,00
40	Amputazione coronale della polpa (pulpotomia) parziale o totale e otturazione della camera pulpare, qualsiasi numero di canali	€ 70,00

PROTESI

41	Protesi totale definitiva in resina o ceramica, per arcata	€ 850,00
42	Protesi totale immediata, per arcata	€ 700,00
43	Protesi parziale definitiva in resina o ceramica compresi ganci ed elementi dentari, per emiarcata	€ 400,00
44	Struttura parziale rimovibile provvisoria di qualsiasi tipo completa di ganci ed elementi dentari, per elemento	€ 280,00
45	Scheletrato in lega di qualsiasi tipo completa di elementi dentari, per arcata	€ 800,00
46	Gancio su scheletrato	€ 40,00
47	Attacco di precisione in qualsiasi tipo di lega o controfresaggi in lega preziosa o coppette radicolari, per elemento	€ 150,00

48	Riparazione protesi	€ 60,00
49	Aggiunta di elemento su protesi parziale o elemento su scheletrato	€ 55,00
50	Ribasamento definitiva protesi totale (tecnica diretta o indiretta), per arcata	€ 150,00
51	Rimozione di corone o perni endocanalari (per singolo elemento/pilastro o per singolo perno). Non applicabile agli elementi intermedi di ponte	€ 45,00
52	Ricostruzione moncone protesico, per elemento (qualsiasi materiale)	€ 140,00
53	Intarsi in qualsiasi materiale (anche prezioso) inlay-onlay-overlay per elemento (compreso provvisorio)	€ 280,00
54	Corona protesica provvisoria semplice in resina o armata	€ 60,00
55	Elemento in resina provvisorio rinforzato (qualsiasi tipo di provvisorio rinforzato), per elemento	€ 80,00
56	Corona protesica in L.N.P. e ceramica o L.P. e faccetta in resina anche fresata o metallo composito, per elemento	€ 400,00
57	Corona in L.P. e ceramica o metal free o AGC e porcellana, per elemento	€ 600,00
58	Elemento a giacca in resina - per elemento definitivo	€ 240,00

COD. DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE Tariffa

59	Perno moncone con perno in L.P o L.N.P. o ceramico o in fibra di carbonio, per elemento	€ 180,00
60	Riparazione di faccette in resina o ceramica (e similari)	€ 35,00

GNATOLOGIA

61	Molaggio selettivo parziale o totale (max. 1 seduta)	€ 90,00
62	Bite plane o orto bite o bite garde	€ 300,00

ORTOGNATODONZIA

63	Visita ortodontica comprensiva di rilievo per impronte per modelli di studio	Compresa nella terapia ortodontica
64	Terapia ortodontica con apparecchiature fisse per arcata per anno, compreso esame cefalometrico. Non si somma alla terapia ortodontica con apparecchiature rimovibili.	€ 1.000,00
65	Terapia ortodontica con apparecchiature mobili o funzionali per arcata per anno, compreso esame cefalometrico. Non si somma alla terapia ortodontica con apparecchiature fisse.	€ 700,00
66	Terapia ortodontica di mantenimento per contenzione fissa o mobile indipendentemente dal numero di arcate (max. 1 volta all'anno)	€ 300,00

IMPLANTOLOGIA

67	Impianto osteointegrato (incluso pilastro prefabbricato)	€ 1.000,00
68	Intervento per aumento verticale e/o orizzontale del processo alveolare residuo con innesto di osso autologo nel seno mascellare (prelievo intraorale) e/o inserimento di qualsiasi tipo di materiale biocompatibile, o intervento per ampliamento orizzontale e/o verticale di cresta mandibolare o mascellare con innesto di osso autologo e/o inserimento di qualsiasi tipo di materiale biocompatibile o apertura del seno mascellare per complicanze post estrattive, per presenza di corpo estraneo, ecc - per emiarcata	€ 700,00

COSMESI DENTALE

69	Trattamento sbiancante esterno, per ogni dente (max. 7 denti, oltre considerata arcata)	€ 5,00
70	Trattamento sbiancante esterno, per arcata	€ 35,00
71	Trattamento sbiancante interno, per arcata (at home bleaching)	€ 200,00
72	Trattamento sbiancante interno, per arcata (in office bleaching, con o senza attivazione)	€ 250,00