

Allegato n. 2

Le prestazioni elencate nel presente tariffario sono riconosciute qualora previste dal Piano Sanitario.

TARIFFARIO (PREVIMEDICAL ed.2010) APPLICATO ALLE PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE

Descrizione prestazione	Importo massimo rimborsabile
-------------------------	------------------------------

CONSERVATIVA

Sigillatura (per ogni dente)	21,25
Cavità di 5ª classe di BLACK	55,25
Cavità di 1ª classe di BLACK (1)	55,25
Cavità di 2ª classe di BLACK (1)	68,00
Cavità di 3ª classe (1)	68,00
Cavità di 4ª classe (1)	68,00
Trattamento chimico dell'ipersensibilità e profilassi carie con applicazioni topiche oligoelementi (per arcata)	21,25
Incappucciamento della polpa	31,45
Intarsi L.P. – Inlay od onlay (1)	153,85
Ricostruzione del dente con ancoraggio a vite o a perno - ad elemento	114,75
Amputazione coronale della polpa (pulpotomia) ed otturazione cavo pulpare (1)	63,75
Endodonzia (prestazione ad un canale) (comprese RX e qualunque tipo di otturazione) (1)	68,00
Endodonzia (prestazione a due canali) (comprese RX e qualunque tipo di otturazione) (1)	110,50
Endodonzia (prestazione a tre canali) (comprese RX e qualunque tipo di otturazione) (1)	149,18
Endodonzia (prestazione a quattro canali) (comprese RX e qualunque tipo di otturazione) (1)	229,50

NOTA

Qualora per un elemento dentale sia stato erogato un contributo per trattamenti conservativi e/o endodontici, non sono erogabili per lo stesso elemento dentale nuovi contributi per trattamenti conservativi e/o endodontici se non trascorsi almeno diciotto mesi dalla precedente contribuzione misurati dalla data della prima fatturazione.

CHIRURGIA

Estrazione di dente o radice	42,50
Estrazione di dente in soggetto sottoposto a narcosi in circuito (escluso comp. anestesista) per ogni dente	68,00

Estrazione di dente o radice in inclusione ossea totale	110,50
Intervento per flemmone delle logge perimascellari	62,05
Medicazione chirurgica (per seduta - max 3 sedute)	22,10
Apicectomia (compresa cura canalare)	131,75
RIZECTOMIA E RIZOTOMIA (COMPRESO LEMBO D'ACCESSO) COME UNICO INTERVENTO	85,00
ASPORTAZIONE CISTI MASCELLARI	220,15
ASPORTAZIONE DI EPULIDE	79,05
INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (LIVEL. CRESTE ALVEOLARI, ELIMINAZIONE SINECHIE MUCOSE, FRENULECTOMIE, ecc.)	110,50
ASPORTAZIONE DI CISTI MUCOSE O PICCOLE NEOPLASIE BENIGNE DELLA LINGUA, DELLE GUANCE, DEL PALATO, ecc.	175,95
DISINCLUSIONE DENTI RITENUTI (PER CIASCUN ELEMENTO)	153,85
Frenulotomia o frenulectomia	31,45
Biopsie (qualunque numero)	44,20

IMPLANTOLOGIA

IMPIANTO OSTEOINTEGRATO(ricoperti in ceramica, carbon-vitreous, idrossiapatite, titanio puro) per elemento - come unica prestazione	850,00
INTERVENTO DI RIALZO DEL SENO MASCELLARE O AMPLIAMENTO ORIZZONTALE E/O VERTICALE DI CRESTA ALVEOLARE (QUALSIASI TECNICA, TRATTAMENTO COMPLETO) CON PRELIEVO DI OSSO AUTOLOGO INTRAORALE ED INNESTO E/O INSERIMENTO DI QUALSIASI MATERIALE DA INNESTO - INTERVENTO AMBULATORIALE - PER EMIARCATA	493,00
MINI IMPLANT COMPRESI ATTACCHI DI PRECISIONE	382,50

Il prezzo va conteggiato per ogni singolo elemento. I contributi erogati sono comprensivi di:

- primo intervento preparatorio;
- porta impronte individuali;
 - presa d'impronta;
 - sutura provvisoria;
- secondo intervento;
- posizionamento della struttura;
 - sutura definitiva;
- corone provvisorie applicate all'impianto portante.

In caso di erogazione di un contributo, devono trascorrere almeno 5 anni dal precedente trattamento implantologico sul medesimo elemento

PROTESICA

PROTESI PARZIALE DEFINITIVA RIMOVIBILE (PER EMIARCATA -compresi ganci ed elementi)	191,25
PROTESI PARZIALE RIMOVIBILE PROVVISORIA ,comprensiva di ganci ed elementi (per emiarcata) propedeutica a impianti o a protesi definitiva rimovibile	93,50

PROTESI MOBILE TOTALE PER ARCATA CON DENTI IN RESINA O CERAMICA	722,50
PROTESI TOTALE IMMEDIATA (per arcata)	212,50
SINGOLO ATTACCO DI SEMIPRECISIONE /PRECISIONE IN LNP	127,50
APPARECCHIO SCHELETRATO (struttura LNP O LP, comprensivo di elementi - per arcata)	680,00
RIPARAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE (QUALSIASI TIPO)	51,00
Corona protesica in L.N.P. e ceramica	336,18
Corona in L.P. e ceramica integrale	425,00
Corona protesica in ceramica integrale	510,00
Corona protesica provvisoria semplice in resina	42,50
Perno moncone e/o ricostruzione	114,75
Riparazione protesi	51,00
Aggiunta elemento su protesi parziale o elemento su scheletrato	46,75
Ribasatura definitiva protesi totale superiore - tecnica indiretta	136,00
Ribasatura definitiva protesi totale inferiore - tecnica indiretta	136,00
Ribasatura protesi totale superiore - tecnica diretta	102,00
Ribasatura protesi totale inferiore - tecnica diretta	102,00
Corona a giacca in resina (per elemento definitivo)	160,65
Corona fusa LP o LP e faccetta in resina o LP e faccetta in resina fresata (per elemento)	219,30
Corona provvisoria armata (LNP o LP - per elemento)	46,75
Corona provvisoria in resina - indiretta (per elemento)	29,75
Ricostruzione moncone in materiale composito, cvi, amalgama (per elemento)	59,50
Rimozione di corone o perni endocanalari (per singolo pilastro o per singolo perno). Non applicabile agli elementi intermedi di ponte	17,00
Riparazione di faccette in resina o ceramica	42,50

ORTOGNATODONZIA

Terapia ortodontica con apparecchiature fisse per arcata per anno - adolescenti	850,00
Terapia ortodontica con apparecchiature fisse per arcata per anno – adulti	850,00
Terapia ortodontica con apparecchiature mobili o funzionali per arcata per anno	586,50
Visita ortodontica (prima visita) incluso rilievo per impronte per modelli di studio	59,50
Bite notturno	212,50

IGIENE ORALE E PARODONTOLOGIA

Ablazione tartaro (1) (3)	30,73
Visita orale	25,50
Visita orale di controllo periodica	10,97
Levigatura delle radici e/o courettage gengivale (per 6 denti) (2) (3)	51,00
Legature dentali extracoronali (per 4 denti) (2)	102,00
Legature dentali intracoronali (per 4 denti) (2)	88,40

PLACCA DI SVINCOLO (6) (4)	184,45
MOLAGGIO SELETTIVO PARZIALE (PER SEDUTA - MAX 3) (4)	44,20
GENGIVECTOMIA (PER QUADRANTE come unica prestazione) (4) (5)	148,75
CHIRURGIA GENGIVALE, PER ARCATA (INCLUSO QUALSIASI TIPO DI LEMBO, INCLUSA SUTURA) (4) (5)	158,10
CHIRURGIA MUCO GENGIVALE O ABBASSAMENTO DI FORNICE, PER ARCATA (INCLUSO QUALSIASI TIPO DI LEMBO, INCLUSA SUTURA) (4) (5) (6)	220,15
AMPUTAZIONI RADICOLARI (PER RADICE ESCLUSO IL LEMBO DI ACCESSO) (4) (6)	85,00
CHIRURGIA OSSEA (INCLUSO IL LEMBO DI ACCESSO, INCLUSA SUTURA) TRATTAMENTO COMPLETO PER QUADRANTE (4) (5) (6)	277,10
INNESTO AUTOGENO (SITO MULTIPLO INCLUSO LEMBO DI ACCESSO) (4) (5) (6)	329,80
INNESTO DI MATERIALE BIOCOMPATIBILE (QUALUNQUE NUMERO O SEDE DEGLI IMPIANTI) (4) (5) (6)	368,90
LEMBO (LIBERI O PEDUNCOLATI)PER LA CORREZIONE DI DIFETTI MUCO GENGIVALI - per 4 denti (4) (5) (6)	221,00

NOTE

(1)(2) L'ablazione del tartaro e la levigatura delle radici sono concedibili una volta l'anno salvo se propedeutiche ad intervento di chirurgia parodontale

(2) Non vengono riconosciute altre prestazioni parodontali sullo stesso dente se non è trascorso almeno un anno dalla precedente contribuzione

(3) Le prestazioni 01 e 02 sono alternative tra loro nello stesso piano di cura SALVO SE PROPEDEUTICHE AD INTERVENTI DI CHIRURGIA PARODONTALE .

(4) Prestazione non ripetibile prima di 12 mesi.

(5) Tali prestazioni non sono sovrapponibili tra loro nello stesso piano di cura sullo stesso elemento o settore.

(6) La tariffa non va conteggiata per elemento ma si riferisce all'intera prestazione così come definita nel Nomenclatore.

DIAGNOSTICA

Radiografia endorale (ogni due elementi)	13,60
Radiografia endorale per arcate	35,70
Bite Wing	17,00
Ortopantomografia od ortopanoramica	39,95
Teleradiografia	35,70
Dentalscan 1 arcata	153,85
Dentalscan 2 arcate	220,15
Esame elettromiografico	153,00
Esame Kinesiografico	170,00