

<b>DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE E NEUROMOTORIE</b>		
<b>TARIFFARIO PRESTAZIONI DI ROUTINE A PAGAMENTO CLINICA ODONTOIATRICA</b>		
		<b>EURO</b>
A50	CERTIFICAZIONI (+IVA)	€ 10,00
A60	FOTOCOPIA CARTELLA CLINICA (+IVA)	€ 10,00
<b>VISITE</b>		
A10	VISITA	€ 50,00
A12	VISITA DI CONTROLLO	€ 20,00
A20	VISITA CAPO REPARTO	€ 100,00
A15	VISITA CON RELAZIONE SPECIALISTICA	€ 200,00
A30	CONSULENZA E TERAPIA MEDICA STOMATOLOGICA	€ 200,00
<b>RADIOLOGIA</b>		
B10	RADIOGRAFIA ENDORALE (1 radiogramma)	€ 10,00
B11	RADIOGRAFIA ENDORALE (3 radiogrammi)	€ 26,00
B16	RADIOGRAFIA ENDORALE (4 radiogrammi)	€ 32,00
B17	RADIOGRAFIA ENDORALE (5 radiogrammi)	€ 40,00
B18	RADIOGRAFIA ENDORALE (6 radiogrammi)	€ 48,00
B13	DUPLICAZIONE RADIOGRAFIE DIGITALIZZATE	€ 15,00
B14	RADIOGRAFIE DI CONTROLLO IN CORSO DI TERAPIA	€ 5,00
B15	RADIOGRAFIE ENDORALI PER ARCATA	€ 60,00
B25	RX ENDORALE OCCLUSALE -1° radiogramma	€ 15,00
B26	RX ENDORALE OCCLUSALE -ogni radiogramma successivo	€ 10,00
B40	TELERADIOGRAFIA CRANIO L-L (1° radiogramma)	€ 35,00
B42	TELERADIOGRAFIE CRANIO (successive)	€ 26,00
B60	RX BITE WING (2 radiogrammi) PER LATO	€ 25,00
B71	OPT digitale	€ 45,00
B72	SUPPORTO DIGITALE (CD)	€ 5,00
B73	TELERADIOGRAFIA LL DIGITALE	€ 40,00
B74	TELERADIOGRAFIA AP DIGITALE	€ 40,00
B75	TELERADIOGRAFIA AP DIGITALE (successive)	€ 30,00
B77	CONE BEAM CT (2 ARCATI O 2 SEGMENTI)	€ 150,00

B78	CONE BEAM CT (1 ARCATO O 1 SEGMENTO)	€ 90,00
B79	TELERADIOGRAFIA LL DIGITALE + AP	€ 80,00
B80	TELERADIOGRAFIA LL DIGITALE + RX AGGIUNTIVO	€ 70,00
B81	TELERADIOGRAFIA AP DIGITALE + RX AGGIUNTIVO	€ 70,00
B82	TELERADIOGRAFIA LL DIGITALE+ AP+ AGG	€ 110,00
	<b>CHIRURGIA</b>	
C05	CONTROLLO POST-INTERVENTO	€ 20,00
C10	ESTRAZIONE SEMPLICE DI DENTE O RADICE	€ 80,00
C12	ESTRAZIONE COMPLESSA	€ 150,00
C13	ESTRAZIONE CON INSERIMENTO DI MATERIALE ALLOPLASTICO	€ 150,00
C14	ESTRAZIONE DENTE DEL GIUDIZIO IN INCLUSIONE PARZIALE	€ 200,00
C41	ESTRAZIONE ELEMENTO DENTARIO SEMINCLUSO	€ 175,00
C16	ESTRAZIONE DENTE INCLUSO	€ 275,00
C42	CORONECTOMIA	€ 250,00
C17	RIMOZIONE PUNTI (PER ESTRAZ. ESEGUITA ALL'ESTERNO)	€ 26,00
C20	PICCOLO INTERVENTO DI CHIRURGIA ORALE	€ 129,00
C22	INTERV.NECROSI,OSTEITE CIRCOSCRITTE MASCELLARI	€ 310,00
C24	FRENULECTOMIA	€ 129,00
C26	RIMOZIONE EPULIDE	€ 129,00
C28	BIOPSIA (escluso esame istologico)	€ 100,00
C30	APICECTOMIA IN MONORADICOLATO	€ 360,00
C32	APICECTOMIA IN PLURIRADICOLATO	€ 450,00
C34	OTTURAZ.RETR.IN CORSO DI APICECTOMIA (per intervento)	€ 100,00
C36	INTERVENTO PER ASPORTAZIONE CISTI	€ 258,00
C40	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (per arcata)	€ 232,00
C45	INTERVENTO PER ASPORT.CALCOLI DOTTO SALIVARE	€ 310,00
C50	DISINCLUSIONE PER ELEMENTO	€ 300,00
C70	REIMPIANTO	€ 280,00
C75	SINUS LIFT (senza impianti)	€ 1.033,00
C76	TECNICHE RIGENERATIVE	€ 516,00
C77	OSTEOTOMIA SECONDO SUMMER	€ 516,00
C78	RIALZI PARCELLARI DEL SENO (senza impianti)	€ 516,00

C79	ESTRAZIONE ORTODONTICA	€ 500,00
	<b>PARODONTOLOGIA</b>	
D10	ABLAZIONE TARTARO SOPRAGENGIVALE (per seduta)	€ 70,00
D11	MOTIVAZIONE ED ISTRUZIONE IGIENICA (+ IVA)	€ 20,00
D12	DETARTRASI E LEVIGATURA RADICI preparazione iniziale (per seduta)	€ 90,00
D13	DIMOSTRAZIONE IGIENE ORALE SU DETART.E LEV.RADICI (+IVA)	€ 25,00
D14	RICHIAMI DI IGIENE, MANTENIMENTO (per seduta) O DETARTRASI	€ 70,00
D15	FLUOROPROFILASSI	€ 26,00
D16	CHIRURGIA ESPLORATIVA	€ 250,00
D18	CHIRURGIA RIGENERATIVA COMPLESSA (ESCLUSO BIOMATERIALE)	€ 750,00
D19	LEVIGATURA DELLE RADICI CON ENDOSCOPIO (A SEDUTA)	€ 180,00
D20	ATTIVITA' DI UDITORE (+ IVA)	€ 300,00
D25	SBIANCAMENTO INIZIALE CON MASCHERINA	€ 450,00
D26	SBIANCAMENTI SUCCESSIVI SENZA MASCHERINA	€ 200,00
D27	SEDUTA LASER	€ 35,00
D28	DIAGNOSI BATTERICA INDIVIDUALE	€ 200,00
D30	CHIRURGIA GENGIVALE	€ 250,00
D40	CHIRURGIA MUCOGENGIVALE SEMPLICE	€ 500,00
D50	CHIRURGIA MUCOGENGIVALE COMPLESSA	€ 650,00
D52	INTERVENTO A LEMBO + CHIRURGIA OSSEA RESETTIVA	€ 650,00
D54	INTERVENTO A LEMBO + GTR (compresa riapertura)	€ 750,00
D60	ALLUNGAMENTO CORONA CLINICA	€ 400,00
D70	RIZECTOMIA SEMPLICE	€ 250,00
D72	APPLICAZIONE DI BIOMATERIALE (compreso Rx di controllo)	€ 350,00
D74	ANESTESIA LOCALE COMPUTERIZZATA	€ 10,00
D75	TECNICA INLAY IN MANDIBOLA POST. CON BIOMAT., MEMBRANA E PLACCHE IN TITANIO	€ 1.000,00
G30	AQUALIZER (+ IVA)	€ 30,00
	<b>IMPLANTOLOGIA</b>	
C60	IMPIANTO MAXILLO-FACCIALE	€ 1.035,00
C80	IMPIANTO OSTEOINTEGRATO (compresa riapertura ed Rx di controllo)- A (esclusa protesi)	€ 800,00

C85	IMPIANTO OSTEOINTEGRATO (compresa riapertura ed Rx di controllo)- B (esclusa protesi)	€ 1.100,00
C86	IMPIANTO OSTEOINTEGRATO con G.B.R (compresi Rx di controllo)	€ 1.300,00
C87	UTILIZZO SINGOLO DI MEMBRANA O SIMILE	€ 400,00
C90	MATERIALE DI FISSAGGIO PER MEMBRANE	€ 50,00
C92	PROVVISORIO SU IMPIANTI (moncone in resina)	€ 150,00
C97	DIMA CHIRURGICA PER IMPIANTI TERMOFORMATATA SEMPLICE	€ 120,00
C98	DIMA CHIRURGICA PER IMPIANTI TERMOFORMATATA COMPLESSA	€ 280,00
C95	ESTRAZIONE IMPIANTO SEMPLICE	€ 200,00
C96	ESTRAZIONE IMPIANTO COMPLESSA	€ 300,00
E90	MESIOSTRUTTURA SU IMPIANTI, SEMPLICE	€ 350,00
E95	MESIOSTRUTTURA SU IMPIANTI, COMPLESSA (MUA)	€ 400,00
L70	IMPIANTO ORTODONTICO	€ 260,00
L75	IMPIANTO ORTODONTICO compreso MONCONE E PROVVISORIO PER DIDATTICA	€ 360,00
L76	OSTEOTOMIA A SCOPO ORTODONTICO SEMPLICE	€ 400,00
L77	OSTEOTOMIA A SCOPO ORTODONTICO COMPLESSA	€ 600,00
	<b>PROTESI FISSA</b>	
F10	STUDIO CLINICO-PROTESICO CON MODELLI	€ 300,00
F11	STUDIO DEL CASO CLINICO CON DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA	€ 150,00
E10	ELEMENTO PROVVISORIO PRELIMATURA	€ 150,00
E11	ELEMENTO PROVVISORIO CAD	€ 120,00
E12	ELEMENTO PROVVISORIO DIRETTO	€ 100,00
E14	ELEMENTO PROVVISORIO ARMATO con co-cr	€ 270,00
E16	RIPARAZIONE PROTESI, FISSA INDIRETTA	€ 200,00
E17	RIPARAZIONE PROTESI FISSA DIRETTA	€ 120,00
E18	RIPARAZIONE PROTESI FISSA COMPLESSA	€ 300,00
E21	CORONE E INTERMEDI Co-Cr CERAMICA LIVELLO 1	€ 870,00
E23	CORONE E INTERMEDI Co-Cr CERAMICA LIVELLO 2	€ 980,00
E24	CORONA IN ZIRCONIA- CERAMICA STRATIFICATO LIVELLO 1	€ 1.100,00

E25	CORONA IN ZIRCONIA- CERAMICA STRATIFICATO LIVELLO 2	€ 1.250,00
E26	CORONA IN CERAMICA MONOLITICA CARATTERIZZATA LIVELLO 1	€ 820,00
E27	CORONA IN CERAMICA MONOLITICA CARATTERIZZATA LIVELLO 2	€ 900,00
E28	CORONA IN CERAMICA MONOLITICA CON CUT BACK LIVELLO 1	€ 920,00
E29	CORONA IN CERAMICA MONOLITICA CON CUT BACK LIVELLO 2	€ 1.000,00
E33	FACCETTE IN CERAMICA LIVELLO 1	€ 900,00
E34	FACCETTE IN CERAMICA LIVELLO 2	€ 1.050,00
E38	CORONA IN OSSIDO DI ZIRCONIO CERAMICA MONOLITICO	€ 1.080,00
E47	FACCETTE IN CERAMICA LIVELLO 3	€ 1.250,00
E48	INTARSIO IN CERAMICA LIVELLO 1	€ 650,00
E49	INTARSIO IN CERAMICA LIVELLO 2	€ 800,00
E50	INTARSIO IN COMPOSITO LIVELLO 1	€ 600,00
E51	INTARSIO IN COMPOSITO LIVELLO 2	€ 750,00
E55	PERNO MONCONE lega preziosa	€ 600,00
E59	CERAMICA INTEGRALE (CAD CAM)	€ 550,00
E60	FACCETTA RITENTIVA TIPO MARYLAND	€ 550,00
E61	ELEMENTO INTERMEDIO DI MARYLAND	€ 870,00
E66	MARYLAND LIVELLO 1	€ 700,00
E67	MARYLAND LIVELLO 2	€ 900,00
E68	ELEMENTO INTERMEDIO PROVVISORIO MARYLAND	€ 180,00
E70	RIMOZIONE DI PROTESI FISSA, PER ELEMENTO	€ 60,00
E75	RICEMENTAZIONE CORONE O PONTI, PER ELEMENTO	€ 100,00
E76	RICEMENTAZIONE PROVVISORIA CORONE O PONTI, PER ELEMENTO	€ 50,00
E71	CERATURA DIAGNOSTICA AD ELEMENTO	€ 90,00
E78	PONTE SU INTARSI IN CERAMICA (3 elementi)	€ 2.100,00
	<b>PROTESI IMPLANTARE</b>	
E80	MESIOSTRUTTURA SU IMPIANTI PROVVISORIA SEMPLICE	€ 120,00
E81	MESIOSTRUTTURA SU IMPIANTI PROVVISORIA COMPLESSA	€ 170,00
E82	MESIOSTRUTTURA SU IMPIANTI, DEFINITIVA SEMPLICE	€ 300,00

E84	MESIOSTRUTTURA SU IMPIANTI, DEFINITIVA COMPLESSA	€ 400,00
E86	MESIOSTRUTTURA SU IMPIANTI, DEFINITIVA PERSONALIZZATA	€ 500,00
E88	TORONTO BRIDGE PROVVISORIO	€ 3.200,00
E89	TORONTO BRIDGE LIVELLO 1	€ 6.000,00
E91	TORONTO BRIDGE LIVELLO 2	€ 7.500,00
E92	TORONTO BRIDGE LIVELLO 3	€ 9.000,00
E93	PROGRAMMAZIONE GUIDATA LIVELLO 1	€ 350,00
E94	PROGRAMMAZIONE GUIDATA LIVELLO 2	€ 850,00
	<b>PROTESI PARZIALE RIMOVIBILE</b>	
F40	PROTESI SCHELETRATA IN LEGA VILE SUP. O INF.	€ 2.000,00
F44	FRESATURA SU VENEER O FUSA	€ 150,00
F50	RIBASAMENTO INDIRETTO PER ARCATA	€ 400,00
F52	RIPARAZIONE PROTESI PARZIALE RIMOVIBILE SEMPLICE	€ 200,00
F53	RIPARAZIONE PROTESI PARZIALE RIMOVIBILE COMPLESSA	€ 420,00
F60	ATTACCHI DI PRECISIONE, RIGIDI O AMMORTIZZATI	€ 450,00
F64	PROTESI PARZIALE PROVVISORIA RIMOVIBILE (1-4 ELEMENTI)	€ 550,00
F65	PROTESI PARZIALE PROVVISORIA RIMOVIBILE (5 O Più ELEMENTI)	€ 750,00
F73	RIADATTAMENTO OCCLUSALE CON REGISTRAZIONE	€ 350,00
F74	RIBASAMENTO DIRETTO PER ARCATA	€ 220,00
F75	TERAPIA DI CONDIZIONAMENTO TESSUTI IN PROTESI PARZIALE RIMOVIBILE	€ 120,00
F79	SOSTITUZIONE MATRICE DI UN ATTACCO IN OVD	€ 160,00
F80	SOSTITUZIONE GUAINA PLASTICHE IN ATTACCO DI PRECISIONE	€ 45,00
F81	RIPARAZIONE PROTESI RIMOVIBILE (1 DENTE)	€ 200,00
F82	RIPARAZIONE PROTESI RIMOVIBILE (2 O PIU' DENTI) per elemento	€ 120,00
	<b>PROTESI TOTALE</b>	
F20	RIBASAMENTO DIRETTO PROTESI TOTALE MONOMASCELLARE PER ARCATA	€ 300,00
F21	PROTESI TOTALE PROVVISORIA PRE-ESTRATTIVA (ESCLUSO CONDIZ. E RIBASAMENTO)	€ 750,00
F22	PROTESI TOTALE PROVVISORIA POST-ESTRATTIVA (ESCLUSO CONDIZ. E RIBASAMENTO)	€ 1.000,00

F25	CONDIZIONAMENTO POST-ESTRATTIVO MONOMASCELLARE	€ 130,00
F32	PROTESI COMPLETA PER ARCATA (CON CARATTERIZZAZIONI ESTETICHE)	€ 2.400,00
F33	PROTESI COMPLETA PER ARCATA (senza CARATTERIZZAZIONI ESTETICHE)	€ 1.800,00
F51	RIBASAMENTO INDIRECTO PROTESI TOTALE MONOMASCELLARE	€ 550,00
F66	RIPARAZIONE PROTESI TOTALE SEMPLICE	€ 180,00
F67	RIPARAZIONE PROTESI TOTALE COMPLESSA	€ 420,00
F59	RIADATTAMENTO OCCLUSALE DI PROTESI PREESISTENTE	€ 420,00
F58	ATTACCO DI PRECISIONE PER OVERDENTURE	€ 420,00
F61	PARASCHELETRO PER PROTESI TOTALE	€ 450,00
F68	ATTACCO DIRETTO PER OVD ( PERNO+ATTACCO)	€ 360,00
	<b>PROTESI MAXILLO-FACCIALE</b>	
	<b>PROTESI INTRAORALE</b>	
P12	MANDIBULAR GUIDANCE	€ 1.380,00
P13	MASCHERINE GUIDA PRECHIRURGICHE	€ 1.800,00
P20	RIBASATURA OTTURATORE	€ 200,00
P30	OTTURATORE DEFINITIVO CON PROTESI ORALE	€ 2.400,00
P40	PROTESI TOTALE PER EMIMANDIBOLA	€ 2.000,00
P60	PROTESI PARZIALE RIMOVIBILE IN EMIMAXILLECTOMIZZATI	€ 2.160,00
	<b>EPITESI</b>	
Q10	EPITESI PROVVISORIA	€ 240,00
Q12	PROGETTAZIONE E CERATURA CAD-CAM	€ 720,00
Q20	EPITESI DEFINITIVA	€ 3.000,00
Q21	BULBO OCULARE	€ 2.400,00
Q30	MESIOSTRUTTURA CON BARRA DI ATTACCO	€ 1.000,00
Q40	ATTACCO PER EPITESI	€ 600,00
Q50	MODELLI DI STUDIO E CERATURA DIAGNOSTICA	€ 380,00

<b>EPITESI NASALE</b>		
R61	MASCHERINA CAD-CAM DIAGNOSTICA	€ 1.800,00
R70	MASCHERINA CAD-CAM CHIRURGICA	€ 1.800,00
<b>DISORDINI CRANIO-CERVICO MANDIBOLARI (DCCM)</b>		
G20	VISITA SPECIALISTICA DCCM CON PRODUZIONE REFERTO	€ 140,00
G21	VISITA SPECIALISTICA DCCM CON ANALISI OCCLUSALE IN ARTICOLATORE	€ 250,00
G22	RIDUZIONE LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA	€ 80,00
G23	MOLAGGIO SELETTIVO INDIRETTO	€ 400,00
G24	MOLAGGIO SELETTIVO DIRETTO	€ 200,00
G25	PLACCA DI PROTEZIONE O NIGHT GUARD	€ 500,00
G26	PLACCA DI RIPOSIZIONAMENTO	€ 700,00
G27	PLACCA DI STABILIZZAZIONE CON GRIGLIA DI RINFORZO	€ 720,00
G28	PLACCA DI STABILIZZAZIONE CON GRIGLIA DI RINFORZO E OCCLUSIONE METALLICA	€ 1.200,00
G29	RIPARAZIONE PLACCA DISTURBI ATM	€ 150,00
G50	TRATTAMENTO DCCM PER ANNO (COMPRESA PLACCA DI MICHIGAN)	€ 1.200,00
	<b>CONSERVATIVA</b>	
H05	TEST DI VITALITA' (esclusa visita)	€ 40,00
H10	RESTAURO IN RESINA COMPOSITA DI CARIE SEMPLICE	€ 90,00
H11	RESTAURO IN RESINA COMPOSITA DI CARIE COMPLESSA	€ 130,00
H20	RESTAURO IN RESINA COMPOSITA CON RICOSTRUZIONE CORONALE	€ 170,00
H23	RICOSTRUZIONE PRE-PROTESICA IN RESINA COMPOSITA	€ 110,00
H25	RICOSTRUZIONE PRE-PROTESICA IN RESINA COMPOSITA CON PERNO IN FIBRA	€ 200,00
H26	INTARSIO DIRETTO IN RESINA COMPOSITA	€ 470,00
H30	SPLINTAGGIO DIRETTO (ad elemento)	€ 50,00
H31	SPLINTAGGIO INDIRETTO	€ 200,00



H40	SBIANCAMENTO ESTERNO DI DENTE SINGOLO	€ 190,00
H45	SBIANCAMENTO INTERNO DI DENTE TRATTATO ENDODONTICAMENTE	€ 270,00
M10	SIGILLATURA PER ELEMENTO	€ 50,00
H46	RESTAURO IN RESINA COMPOSITA CON RICOSTRUZIONE CORONALE COMPLESSA	€ 210,00
H47	RESTAURO IN RESINA COMPOSITA CON CERATURA E MASCHERINA IN SILICONE	€ 290,00
H48	MODELLI, CERATURA DI ANALISI ESTETICA E MOCK-UP	€ 240,00
<b>ENDODONZIA</b>		
I10	TERAPIA D'URGENZA (esclusa visita)	€ 50,00
I12	PRELIEVO PER DIAGNOSI MICROBIOLOGICA ENDODONTICA	€ 100,00
I20	TERAPIA ENDO CON OTTURAZIONE CANALARE (per canale)	€ 130,00
I30	RITRATTAMENTO CON OTTURAZIONE CANALARE(per canale)	€ 160,00
I40	TERAPIA DELLA POLPA VITALE (compresa otturazione)	€ 100,00
I50	APECIFICAZIONE (per seduta)	€ 35,00
I60	RICOSTRUZIONE PRE-ENDODONTICA	€ 50,00
I70	OTTURAZIONE CON MTA	€ 120,00
D25	SBIANCAMENTO INIZIALE CON MASCHERINA	€ 450,00
D26	SBIANCAMENTI SUCCESSIVI SENZA MASCHERINA	€ 200,00
D29	RIMOZIONE PERNO	€ 45,00
<b>ORTODONZIA</b>		
L10	PIANO DI TRATTAMENTO ORTODONTICO, MODELLI E FOTO	€ 250,00
L20	SET UP (per elemento)	€ 20,00
L21	DISGIUNTORE RAPIDO "FUSO"	€ 1.000,00
L22	ATTACCHI LINGUALI BIDIMENSIONALI AD ARCATA	€ 700,00
L23	ATTACCHI LINGUALI TRIDIMENSIONALI AD ARCATA	€ 1.500,00
L25	TRATTAMENTO ORTODONTICO (per trimestre)	€ 500,00
L30	APPARECCHIATURE ORTODONTICHE (mobili e/o fisse)	€ 600,00
L35	APPARECCHIO DI CONTENZIONE	€ 400,00
L36	ATTACCHI ESTETICI (CERAMICA, ECC.)	€ 500,00
L40	MANTENITORE DI SPAZIO	€ 200,00
L45	RIPARAZIONE DI MANTENITORE DI SPAZIO	€ 70,00

L50	RETAINER FISSO	€ 200,00
L54	TRATTAMENTO ORTODONTICO SU PAZIENTE ADULTO (DI ETÀ SUPERIORE A 15 ANNI)(per ogni anno)	€ 2.600,00
L55	TRATTAMENTO ORTODONTICO A (terapia globale, contenzione, splint chirurgici)	€ 5.500,00
L80	TRATTAMENTO ORTODONTICO A2 (terapia globale, contenzione, splint chirurgici)	€ 4.000,00
L56	TRATTAMENTO ORTODONTICO B (terapia globale semplice, contenzione)	€ 3.000,00
L57	TRATTAMENTO ORTODONTICO C (terapia mono-arcata, contenzione)	€ 2.000,00
L58	TRATTAMENTO ORTODONTICO INTERCETTIVO A	€ 1.800,00
L59	TRATTAMENTO ORTODONTICO INTERCETTIVO B	€ 1.200,00
L61	TRATTAMENTO ORTODONTICO COMPRENSIVO DI SEDUTE IGIENICHE - A	€ 6.000,00
L85	TRATTAMENTO ORTODONTICO COMPRENSIVO DI SEDUTE IGIENICHE - A2	€ 4.500,00
L62	TRATTAMENTO ORTODONTICO COMPRENSIVO DI SEDUTE IGIENICHE - B	€ 3.350,00
L63	TRATTAMENTO ORTODONTICO COMPRENSIVO DI SEDUTE IGIENICHE - C	€ 2.200,00
L65	DUPLICAZIONE MODELLO ORTODONTICO	€ 100,00
L66	TRATTAMENTO ORTODONTICO PRE-PROTESICO – A	€ 1.200,00
L67	TRATTAMENTO ORTODONTICO PRE-PROTESICO – B	€ 500,00
L68	SPLINT CHIRURGICO + MODELLI	€ 250,00
L69	SOSTITUZIONE APPARECCHIO MOBILE PER SMARRIMENTO O ROTTURA	€ 400,00
L71	RIPARAZIONE APPARECCHIO	€ 200,00
L72	INVISALIGN TRATTAMENTO CANINO-CANINO	€ 3.000,00
L73	INVISALIGN TRATTAMENTO COMPLETO	€ 6.000,00
L74	MINIVITE PER ANCORAGGIO ORTODONTICO	€ 100,00
L90	PZ OSAS CON TERAPIA A (compr.contr.clinici x 3 mesi dall'appl.disp.ort.)	€ 500,00
L91	PZ OSAS CON TERAPIA B (compr.contr.clinici x 3 mesi dall'appl.disp.ort.)	€ 700,00
L92	PZ OSAS CON TERAPIA C (compr.contr.clinici x 3 mesi dall'appl.disp.ort.)	€ 1.200,00
	<b>ODONTOIATRIA INFANTILE</b>	
M10	SIGILLATURA PER ELEMENTO	€ 50,00

M11	TERAPIA D'URGENZA SU DENTE DECIDUO	€ 50,00
M13	OTTURAZIONE DI DENTE DECIDUO SEMPLICE	€ 70,00
M14	OTTURAZIONE DI DENTE DECIDUO COMPLESSA	€ 100,00
M21	PULPOTOMIA DI DENTE DECIDUO CON OTTURAZIONE	€ 120,00
M22	TERAPIA ENDODONTICA DENTE DECIDUO CON OTTURAZIONE	€ 180,00
M30	CORONCINA PREFORMATA	€ 100,00
M40	SPAZZOLAMENTO E APPLICAZIONE TOPICA DEL FLUORO	€ 50,00
M50	VISITA DI CONTROLLO E MOTIVAZIONE	€ 50,00
M60	OTTURAZIONE PROVVISORIA DI DENTE DECIDUO	€ 35,00
M61	PROTESI TOTALE IN PAZIENTE D.E.	€ 1.200,00
M62	PROTESI PARZIALE IN PAZIENTE D.E.	€ 1.000,00
M65	RIBASATURA PROTESI TOTALE/PARZIALE IN PAZIENTE D.E.	€ 80,00
M63	GANCI DI ADAMS IN PROTESI PARZIALE IN PAZIENTE D.E.	€ 100,00
M64	CORONE IN RESINA COMPOSITA IN PAZIENTE D.E	€ 180,00
M70	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO SEMPLICE	€ 50,00
M71	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO COMPLESSO	€ 100,00
M72	CONSULENZA SPECIALISTICA PRESSO REPARTI AOSP	€ 150,00
M73	BONIFICA DEL CAVO ORALE SEMPLICE PRESSO SALE OPERATORIE AOSP (estrazioni, cure conservative ed endodontiche, igiene professionale, sigillature) DI DURATA INFERIORE AI 90 MINUTI	€ 1.000,00
M74	BONIFICA DEL CAVO ORALE COMPLESSA PRESSO SALE OPERATORIE AOSP (estrazioni, cure conservative ed endodontiche, igiene professionale, sigillature) DI DURATA SUPERIORE AI 90 MINUTI	€ 1.500,00
M75	SEDAZIONE CON PROTOSSIDO DI AZOTO	€ 60,00
<b>TARIFFARIO DI PATOLOGIA ORALE</b>		
C28	BIOPSIA (escluso esame istologico)	€ 100,00
K10	ES.ISTOPATOLOGICO	€ 100,00
K20	ES.ISTOPATOLOGICO E IMMUNOISTOCIMICO	€ 130,00
K30	ES.ISTOPATOLOGICO E IMMUNOFLUORESCENZA	€ 150,00
K40	CARIOTIPO DA METAFASI (91.30.5)	€ 93,00
K50	IBRIDIZZAZIONE CON SONDE MOLECOLARI (91.37.1)	€ 82,00
K60	VIRUS ACIDI NUCLEICI PREVIA PCR (91.11.5)	€ 63,00
K70	ANALISI DNA PER POLIMORFISMO (91.29.2)	€ 57,00
K80	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA (91.30.3)	€ 156,00
K90	IBRIDIZZAZIONE IN SITU SU METAFASI (91.37.4)	€ 151,00

K95	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE PLOIDIA (91.38.4)	E DELLA	€ 60,00
-----	---	---------	---------