

Nomenclatore tariffario					
<b>TARIFFARIO CONVENZIONE BIODENTAL</b>					
<b>SIGILLATURA DEI SOLCHI</b>					
	SIGILLATURA DEI SOLCHI (PER DENTE)				€ 22,00
<b>PROTESI REMOVIBILI</b>					
<b>70PR04</b>					
<b>70PR05</b>	PROTESI PARZIALE RIMOVIBILE PROVVISORIA COMPRESIVA DI ELEMENTI DENTARI E GANCI DI RITENZIONE (QUALSIASI TIPOLOGIA E MATERIALI, PER ARCATA)	GARANZIA LAVORO DI 5 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO	O.P.T / FOTOGRAFIA PRE-TRATTAMENTO	DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ / FOTO POST TRATTAMENTO	€ 210,00
<b>70PR06</b>	PROTESI RIMOVIBILE TOTALE, O PROTESI SCHELETRATA, O PROTESI COMBINATA, OD OVERDENTURE (COMPRESIVA DI EVENTUALE BARRA FRESATA), COMPLETA DI FLANGE ED ELEMENTI DENTARI (QUALSIASI TIPOLOGIA E MATERIALI, PER ARCATA)	GARANZIA LAVORO DI 5 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO	O.P.T / FOTOGRAFIA PRE-TRATTAMENTO	DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ / FOTO POST TRATTAMENTO	€ 665,00
<b>70PR07</b>	PROTESI TOTALE PROVVISORIA (PER ARCATA)	GARANZIA LAVORO DI 5 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO	O.P.T / FOTOGRAFIA PRE-TRATTAMENTO	DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ / FOTO POST TRATTAMENTO	€ 340,00
<b>70PR08</b>	RIBASAMENTO DI PROTESI REMOVIBILE- SISTEMA DIRETTO O INDIRETTO (PER ARCATA)	GARANZIA LAVORO DI 1 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO	FOTO PRE TRATTAMENTO	DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ / FOTO POST TRATTAMENTO	€ 190,00
<b>70PR09</b>	RIPARAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE (PRESTAZIONE UNICA)	GARANZIA LAVORO DI 1 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO	FOTO PRE TRATTAMENTO	DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ / FOTO POST TRATTAMENTO	€ 55,00
<b>IGIENE ORALE</b>					
<b>70PI02</b>	FLUOROPROFILASSI TOPICA				€ 40,00
					€ 23,80
<b>CHIRURGIA ORALE</b>					
<b>70CH02</b>	INTERVENTO DI CHIRURGIA ENDODONTICA PER ASPORTAZIONE III° APICALE DELLA RADICE (QUALSIASI NUMERO DI RADICI -COMPRESA OTTURAZIONE ENDOCANALARE RETROGRADA, QUALSIASI TIPO DI MATERIALE)	UNA VOLTA, MAI RIPETIBILE	O.P.T PRE TRATTAMENTO / RX ENDORALE PRE TRATTAMENTO / SCOUT VIEW T.C.	O.P.T POST TRATTAMENTO / RX ENDORALE POST TRATTAMENTO	DA VALUTARE
<b>70CH05</b>	RIZECTOMIA O RIZOTOMIA (COMPRESO LEMBO DI ACCESSO - INCLUSA SUTURA, COME UNICO INTERVENTO, PER ELEMENTO)	UNA VOLTA, MAI RIPETIBILE	O.P.T PRE TRATTAMENTO / RX ENDORALE PRE TRATTAMENTO / SCOUT VIEW T.C.	O.P.T POST TRATTAMENTO / RX ENDORALE POST TRATTAMENTO	€ 114,00
<b>70CH07</b>	INTERVENTO DI CHIRURGIA ORTODONTICA PER ESPOSIZIONE DI ELEMENTO INCLUSO E/O POSIZIONAMENTO DI VITI TRANSMUCOSE (QUALSIASI TIPO) PER TRAZIONE ELEMENTI INCLUSI/RITENUTI,COMPRESIVA DI ANCORAGGIO, IN UN UNICO TEMPO CHIRURGICO (PER ELEMENTO)	UNA VOLTA, MAI RIPETIBILE	O.P.T PRE TRATTAMENTO / RX ENDORALE PRE TRATTAMENTO / SCOUT VIEW T.C.	FOTO POST TRATTAMENTO	€ 290,00
<b>70CH08</b>	INTERVENTO PER REGOLARIZZAZIONE CRESTA ALVEOLARE PARZIALMENTE O TOTALMENTE EDENTULA O EXERESI DI TORUS PALATINO O TORUS MANDIBOLARE PER FINI PROTESICI (PER EMIARCATA)	UNA VOLTA, MAI RIPETIBILE			€ 170,00
<b>70CH09</b>	CHIRURGIA ORALE: MARSUPIALIZZAZIONI O ASPORTAZIONI DI CISTI, FRENULECTOMIA, FRENULOTOMIA, ABBASSAMENTO DI FORNICE; LEMBI: QUALSIASI TIPO (CHIUSURA DELLE COMUNICAZIONI ORO-SINUSALI, ESPLORATIVI, MUCOGENGIVALI, ECC.)	UNA VOLTA, MAI RIPETIBILE	O.P.T PRE TRATTAMENTO / RX ENDORALE PRE TRATTAMENTO / SCOUT VIEW T.C.	FOTO POST TRATTAMENTO	DA VALUTARE

<b>70CH11</b>	AUMENTO VERTICALE E/O ORIZZONTALE DEL PROCESSO ALVEOLARE CON INNESTO AUTOLOGO E/O ETEROLOGO, O GRANDE RIALZO DI SENO MASCELLARE CON INNESTO AUTOLOGO E/O ETEROLOGO O APERTURA DEL SENO MASCELLARE (ES. PER RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO), PER EMIARCATA	UNA VOLTA, MAI RIPETIBILE	O.P.T PRE TRATTAMENTO / RX ENDORALE PRE TRATTAMENTO / SCOUT VIEW T.C.	O.P.T POST TRATTAMENTO / RX ENDORALE POST TRATTAMENTO	€ 617,50
<b>CURE CONSERVATIVE</b>					
<b>70CC01</b>	INTARSIO (INLAY, ONLAY, OVERLAY) ESEGUITO CON METODICA INDIRECTA, QUALSIASI TIPO DI MATERIALE O FACCETTA IN COMPOSITO	GARANZIA LAVORO DI 5 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO	FOTO PRE TRATTAMENTO	DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ / FOTO POST TRATTAMENTO	€ 250,00
<b>70CC02</b>	RICOSTRUZIONE DEL DENTE CON PERNI ENDOCANALARI (QUALSIASI TIPO DI TECNICA E MATERIALI - PER ELEMENTO, QUALSIASI NUMERO DI PARETI)	GARANZIA LAVORO DI 5 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO			€ 140,00
<b>70CC03</b>	I CLASSE DI BLACK (ESEGUIBILE SU QUALSIASI ELEMENTO DENTARIO - NON ASSOCIABILE A II, III, IV - PER ELEMENTO)	GARANZIA LAVORO DI 5 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO			€ 79,00
<b>70CC04</b>	II CLASSE DI BLACK (ESEGUIBILE SOLTANTO SU PREMOLARI E MOLARI - NON ASSOCIABILE A I, III, IV CLASSE - PER ELEMENTO, QUALSIASI NUMERO DI PARETI)	GARANZIA LAVORO DI 5 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO			€ 79,00
<b>70CC05</b>	III CLASSE DI BLACK (ESEGUIBILE SOLTANTO SU INCISIVI E CANINI - NON ASSOCIABILE A I, II, IV CLASSE - PER ELEMENTO, QUALSIASI NUMERO DI PARETI)	GARANZIA LAVORO DI 5 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO			€ 90,00
<b>70CC06</b>	IV CLASSE DI BLACK (ESEGUIBILE SOLTANTO SU INCISIVI E CANINI - NON ASSOCIABILE A I, II, III CLASSE - PER ELEMENTO, QUALSIASI NUMERO DI PARETI)	GARANZIA LAVORO DI 5 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO			€ 95,00
<b>70CC07</b>	V CLASSE DI BLACK (ESEGUIBILE SU QUALSIASI ELEMENTO DENTARIO - PER ELEMENTO)	GARANZIA LAVORO DI 5 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO			€ 70,00
<b>SEDAZIONE COSCIENTE</b>					
<b>70CH01</b>	SEDAZIONE COSCIENTE (ANALGESIA SEDATIVA)				€ 500,00
<b>GNATOLOGIA</b>					
<b>70GN02</b>	MOLAGGIO SELETTIVO PARZIALE/TOTALE E/O BILANCIAMENTI OCCLUSALI E/O VALUTAZIONI ED ANALISI GNATOLOGICHE (INCLUSE INDAGINI STRUMENTALI E STUDIO DEL CASO)	GARANZIA LAVORO DI 1 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO			€ 50,00
<b>VISITA SPECIALISTICA</b>					
<b>70VI01</b>	VISITA SPECIALISTICA ODONTOIATRICA, PRESTAZIONE UNICA NON ASSOCIABILE AD ALTRE PRESTAZIONI ALL'INTERNO DEL MEDESIMO PIANO DI CURE (NEL QUAL CASO RIMANE COMPRESA NEL COSTO COMPLESSIVO DI QUEST'ULTIMO)				€ 0,00
<b>IMPLANTOLOGIA</b>					
<b>70IM01</b>	POSIZIONAMENTO DI IMPIANTO DI QUALSIASI TIPO, COME UNICA PRESTAZIONE (PER IMPIANTO) COMPRESIVO DI COMPONENTISTICA E MONCONE IMPLANTARE ED UTILIZZO DI EVENTUALI DIME RADIOLOGICHE E/O CHIRURGICHE	GARANZIA LAVORO DI 10 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO	O.P.T PRE TRATTAMENTO / RX ENDORALE PRE TRATTAMENTO / SCOUT VIEW T.C.	O.P.T POST TRATTAMENTO / RX ENDORALE POST TRATTAMENTO	€ 840,00
<b>PARODONTOLOGIA</b>					
<b>70PA01</b>	INCISIONE DI ASCESSO (UNICA SEDUTA CHIRURGICA, QUALSIASI NUMERO DI ELEMENTI DENTARI E DISTRETTI COINVOLTI)	GARANZIA LAVORO DI 1 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO			€ 50,00

<b>70PA02N</b>	INTERVENTO DI CHIRURGIA GENGIVALE CON SCALING E ROOT PLANING A CIELO APERTO (PER EMIARCATA - INCLUSO QUALSIASI TIPO DI LEMBO- INCLUSA SUTURA)	GARANZIA LAVORO DI 1 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO			€ 100,00
<b>70PA03N</b>	BLOCCAGGIO INTERDENTALE (SPLINTAGGIO) PER ELEMENTO (QUALSIASI TIPO DI TECNICA O MATERIALE UTILIZZATI)	GARANZIA LAVORO DI 2 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO			€ 20,00
<b>70PA04</b>	INTERVENTO PER GENGIVECTOMIA / GENGIVOPLASTICA PER EMIARCATA	GARANZIA LAVORO DI 5 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO			€ 105,00
<b>70PA05N</b>	CHIRURGIA MUCOGENGIVALE E/O INTERVENTO DI CHIRURGIA OSSEA RESETTIVA E/O ALLUNGAMENTO DI CORONA CLINICA (PER ELEMENTO -TRATTAMENTO COMPLETO- INCLUSO QUALSIASI TIPO DI LEMBO E/O INNESTO E/O INTERVENTO SUI TESSUTI MOLLI ASSOCIATI, INCLUSA SUTURA)	GARANZIA LAVORO DI 5 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO			DA VALUTARE
<b>ORTODONZIA</b>					
<b>70GN03</b>	BITE, QUALSIASI TIPOLOGIA: PLACCA DI SVINCOLO O DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE ( BITE PLANE, NIGHT GUARDE, ECC.) O QUALSIASI TIPO DI DISPOSITIVO ASSIMILABILE (ES. ORTESI MANDIBOLARE)	GARANZIA LAVORO DI 2 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO		DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ	€ 235,00
<b>70OR06</b>	TERAPIA ORTODONTICA INTERCETTIVA, FUNZIONALE O ORTOPEDICA, PER BOCCA, DELLA DURATA DI 6 MESI, RINNOVABILE SINO A 2 ANNI COMPLESSIVI SOLO CON 70OR07, COMPRESO MANTENIMENTO (FISSO/MOBILE) A FINE CURE; INCOMPATIBILE CON 70OR02N E 70OR05	UNA VOLTA, MAI RIPETIBILE	FOTO PRE TRATTAMENTO	FOTO INTRA TRATTAMENTO	€ 600,00
<b>70OR07</b>	PROSECUZIONE DI TERAPIA ORTODONTICA INTERCETTIVA, FUNZIONALE O ORTOPEDICA, PER BOCCA, DELLA DURATA DI 6 MESI, RICHIEDIBILE SERIALMENTE MAX 3 VOLTE; INCOMPATIBILE CON 70OR02N E 70OR05	GARANZIA LAVORO DI 6 MESI SULLO STESSO ELEMENTO	FOTO PRE TRATTAMENTO	FOTO INTRA TRATTAMENTO	€ 300,00
<b>70OR08</b>	MANTENITORE DI SPAZIO, QUALSIASI NUMERO DI ELEMENTI (PRESTAZIONE UNICA PER L'INTERO TRATTAMENTO E NON ASSOCIABILE CON LE ALTRE VOCI DI ORTODONZIA NELLE QUALI E' RICOMPRESO)	UNA VOLTA, MAI RIPETIBILE	FOTO PRE TRATTAMENTO	FOTO INTRA TRATTAMENTO	€ 400,00
<b>VISITA SPECIALISTICA ORTODONTICA</b>					
<b>70OR01</b>	VISITA SPECIALISTICA ORTODONTICA COMPRESIVA DI PIANO DI CURE	GARANZIA LAVORO DI 1 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO			€ 0,00
<b>ORTOPANTO/TELECRANIO</b>					
<b>70RA01</b>	ORTOPANTOMOGRFIA DELLE ARCADE DENTARIE, ANALOGICA O DIGITALE COMPRESIVA DI EVENTUALE REFERTAZIONE DI MEDICO SPECIALISTA IN RADIOLOGIA				€ 28,00
<b>RX ENDORALE</b>					
<b>70RA02</b>	RADIOGRAFIA ENDORALE, ANALOGICA O DIGITALE (PER ELEMENTO)				€ 12,00
<b>AVULSIONE</b>					
<b>70CH03</b>	AVULSIONE - RIMOZIONE CHIRURGICA SEMPLICE O COMPLESSA DI DENTE O RADICE O IMPIANTO (PER ELEMENTO - PER QUALSIASI NUMERO DI RADICI IN ELEMENTI PLURIRADICOLATI)	UNA VOLTA, MAI RIPETIBILE			€ 60,00

<b>70CH04</b>	AVULSIONE - RIMOZIONE CHIRURGICA DI ELEMENTO DENTALE IN INCLUSIONE OSSEA PARZIALE O TOTALE, O DI III° MOLARE IN DISODONTIASI, O GERMECTOMIA (PER ELEMENTO - QUALSIASI NUMERO DI RADICI DI ELEMENTI PLURIRADICOLATI)	UNA VOLTA, MAI RIPETIBILE	O.P.T PRE TRATTAMENTO / RX ENDORALE PRE TRATTAMENTO / SCOUT VIEW T.C.	O.P.T POST TRATTAMENTO / RX ENDORALE POST TRATTAMENTO	DA VALUTARE
<b>PROTESI FISSE</b>					
<b>70PF02</b>					
<b>70PF03</b>	CORONA/FACCETTA IN CERAMICA, QUALSIASI TIPO DI MATERIALE DI SUBSTRATO (PER ELEMENTO DEFINITIVO, NON ASSOCIABILE A VOCI 70PF01 O 70PF02)	GARANZIA LAVORO DI 5 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO	O.P.T / FOTO PRE-TRATTAMENTO / RX ENDORALE PRE TRATTAMENTO	O.P.T / FOTO POST-TRATTAMENTO/RX ENDORALE POST TRATTAMENTO	€ 475,00
<b>70PF04</b>	ELEMENTO PROVVISORIO IN RESINA (PER ELEMENTO)	GARANZIA LAVORO DI 1 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO			€ 48,00
<b>70PF05</b>	PERNO MONCONE ENDOCANALARE (QUALSIASI TIPO DI MATERIALE E METODICA)	GARANZIA LAVORO DI 5 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO			€ 145,00
<b>70PF07</b>	RIMOZIONE CORONE O PERNI PREESISTENTI - QUALSIASI TIPO (NON SONO CALCOLABILI GLI ELEMENTI INTERMEDI EVENTUALMENTE PRESENTI - PER SINGOLI ELEMENTI/PILASTRI - PER SINGOLI PERNI)	UNA VOLTA, MAI RIPETIBILE			€ 33,30
<b>70PF09</b>	RIAB. TOTALE FISSA AVVITATA SU IMPIANTI (ES.: TORONTO O COLUMBUS BRIDGE, ALL ON 4, ALL ON 6, ECC.), COMPLETA DI STRUTTURA DI SUPPORTO METALLICA, FLANGE, CONNESSIONI ED ELEMENTI DENTARI (QUALSIASI TIPOLOGIA E MATERIALI, PER ARCATA) ESCLUSI IMPIANTI	GARANZIA LAVORO DI 5 ANNI SULLO STESSO ELEMENTO	O.P.T / FOTO PRE-TRATTAMENTO / RX ENDORALE PRE TRATTAMENTO / SCOUT VIEW T.C.	O.P.T / FOTOGRAFIA POST-TRATTAMENTO	€ 2.500,00
<b>LEVIGATURA/SCALING</b>					
<b>70PI03</b>	TERAPIA CAUSALE PARODONTALE NON CHIRURGICA COMPRESIVA DI SCALING-ROOT PLAINING E/O APPLICAZIONE DI LASER E/O OZONO (PER EMIARCATA - PER CICLO, QUALSIASI NUMERO DI SEDUTE)				€ 70,00
<b>ENDODONZIA</b>					
<b>70CE01</b>	TRATTAMENTO ENDODONTICO MONOCANALARE COMPLETO (QUALSIASI TIPO DI TECNICA E MATERIALE DA OTTURAZIONE ENDOCANALARE - PER ELEMENTO)	UNA VOLTA, MAI RIPETIBILE			€ 120,00
<b>70CE02</b>	TRATTAMENTO ENDODONTICO BICANALARE COMPLETO (QUALSIASI TIPO DI TECNICA E MATERIALE DA OTTURAZIONE ENDOCANALARE - PER ELEMENTO)	UNA VOLTA, MAI RIPETIBILE			€ 155,00
<b>70CE03</b>	TRATTAMENTO ENDODONTICO PLURICANALARE (3 O +) COMPLETO (QUALSIASI TIPO DI TECNICA E MATERIALE DA OTTURAZIONE ENDOCANALARE - PER ELEMENTO)	UNA VOLTA, MAI RIPETIBILE			€ 200,00
<b>70CE04</b>	PULPOTOMIA / PULPECTOMIA PARZIALE O TOTALE COMPRESA OTTURAZIONE PROVVISORIA (QUALSIASI NUMERO DI CANALI - PER ELEMENTO)	UNA VOLTA, MAI RIPETIBILE			€ 45,00