

CODICE SSR	DESCRIZIONE DA NOMENCLATORE/ CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE PRESTAZIONE
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA/ Air-polishing dentale	€ 120,00	Ablazione tartaro
LP0002		€ 100,00	Acconto
23.72.2 23.72.1	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute	€ 50,00	Apicificazione (per medicazione)
23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTETICA	€ 200,00	Applicazione di perno endocanalare con metodo diretto
NP00530		€ 250,00	Check-up ortodontico
NP00300		€ 700,00	Consegna Bite
NP00510		€ 280,00	Contenzione fissa
NP00570		€ 505,00	Contenzione mobile
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. Non associabile a 24.80.3	€ 45,00	Controllo odontostomatologico
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. Non associabile a 24.80.3	€ 55,00	Controllo odontostomatologico
89.01 89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO/ Controllo ortodontico	€ 55,00	Controllo ortodontico
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE.Per seduta	€ 100,00	Cura stomatite, gengivite, alveolite

			(per seduta)
90.93.5	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	€ 50,00	Esame colturale campione orale
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Incluso: Anestesia	€ 150,00	Estrazione chirurgica di dente
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	€ 80,00	Estrazione dente deciduo
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia/  Estrazione dente permanente, Estrazione radice residua, Estrazione semplice terzo molare	€ 100,00	Estrazione dente permanente
LP0022 23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia/  Estrazione dente permanente, Estrazione radice residua, Estrazione semplice terzo molare	€ 150,00	Estrazione semplice di dente del giudizio
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)	€ 120,00	Frenulectomia labiale
25.92 25.91	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE	€ 120,00	Frenulotomia linguale
24.00.1	GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o	€ 100,00	Gengivectomia (per

	peduncolato		dente)
LP0027 23.72.2	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]	€ 55,00	Incapucciamento diretto della polpa
OD011		€ 155,00	Inserimento impianti a scopo ortodontico
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata	€ 80,00	Levigatura delle radici (per quadrante)
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura /  Applicazione medicazione su ferita	€ 85,00	Medicazione di ferita  - fluoroprofilassi per arcata
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura /  Applicazione medicazione su ferita	€ 85,00	Medicazione di ferita  - trattamento desensibilizzante
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura /  Applicazione medicazione su ferita	€ 50,00	Medicazione ferita – lucidatura restauro
LP0039		€ 100,00	Modelli studio
23.49.1	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. Per seduta	€ 25,00	Molaggio selettivo (per dente)
23.72.3	PULPOTOMIA	€ 100,00	Pulpotomia
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	€ 140,00	Ricostruzione dente con otturazione fino a 3 o più superfici
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Incluso: otturazione	€ 120,00	Ricostruzione dente otturazione fino a 2

	ed incappucciamento diretto della polpa		superfici
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	€ 150,00	Ricostruzione di dente IV classe
97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico	€ 50,00	Rimozione protesi dentale
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	€ 200,00	Ritrattamento endodontico monoradicolati
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	€ 150,00	Ritrattamento endodontico pluriradicolati (per canale)
87.1121 87.11.2	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCATE DENTARIE. Due arcate: superiore e inferiore	€ 20,00	Rx con occlusale di una sola arcata dentaria
87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE. Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.7B.5)	€ 20,00	Rx dentaria endorale (1 radiogramma)
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	€ 55,00	Rx ortopantomica arcate dentarie
LP0057		€ 250,00	Sbiancamento dentario domiciliare
LP0058		€ 300,00	Sbiancamento dentario professionale (per arcata)
LP0059		€ 155,00	Sbiancamento interno
24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	€ 250,00	Scappucciamento

			dente incluso
96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. Per elemento	€ 70,00	Sigillatura solchi, fossette
LP0001		€ 0,00	Spese materiale LP
NP00710		€ 150,00	Spese materiale ortodonzia fissa estetica
LP0063 99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI. Non associabile a 99.97.3	€ 160,00	Splintaggio (per dente)
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	€ 150,00	Terapia canalare dente monoradicolato
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	€ 130,00	Terapia canalare dente pluriradicolato
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	€ 125,00	Trattamento endodontico di dente deciduo pluriradicolato
OD024		€ 1200,00	Trattamento intercettivo (semestrale)
OD026		€ 1.300,00	Trattamento ortodontico fisso (semestrale)
NP00810		€ 1.400,00	Trattamento ortodontico fisso estetico (semestrale)
NP00890		€ 2.500,00	Trattamento ortodontico invisibile I rata
NP00900		€ 800,00	Trattamento ortodontico invisibile

			rata successiva
OD023		€ 1350,00	Trattamento ortodontico semplice
89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione	€ 95,00	Visita odontostomatologica
89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione	€ 100,00	Visita odontostomatologica
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate/  Visita ortodontica	€ 100,00	Visita ortodontica