

| Elenco prestazioni | Codice | Tariffa (€) | Personale di supporto | Percentuale al personale di supporto | Ulteriore Strumentazione Apparecchiatura Beni di consumo necessari |
|--|---------------|--------------------|------------------------------|---|---|
| Ablazione tartaro | 96.54.1 | 110,00 | (*) | (*) | |
| Acconto | LP0002 | 100,00 | | | |
| Allungamento di corona (per dente) | LP0003 | 160,00 | | | |
| Altra asportazione lesione bocca | 27.49.1 | 450,00 | | | |
| Alveoplastica (alveoctomia con innesto impianto) | 24.5 | 85,00 | | | |
| Apecificazione (per medicazione) | LP0005 | 50,00 | | | |
| Apicectomia | 23.73 | 350,00 | | | |
| Applicazione corona in lega aurea e resina | 23.41.1 | 550,00 | | | |
| Applicazione corona in porcellana o in lega aurea e porcellana | 23.41.2 | 750,00 | | | |
| Applicazione desensibilizzante (per sestante) | LP0006 | 80,00 | | | |
| Applicazione di perno in fibra in dente monoradicolato | LP0007 | 150,00 | | | |
| Applicazione di perno in fibra in dente pluriradicolato | LP0008 | 180,00 | | | |
| Asportazione, demolizione locale lesione ossa facciali | 76.2 | 300,00 | | | |
| Barra di Toronto | LP0009 | 5000,00 | | | |
| Barra su impianti | LP0010 | 2800,00 | | | |
| Barra su impianti + controbarra | LP0011 | 3000,00 | | | |
| Ceratura diagnostica | LP0012 | 250,00 | | | |
| Chirurgia mucogengivale con innesto autogeno | LP0013 | 600,00 | | | |
| Chirurgia parodontale rigenerativa (per dente) | OD002 | 500,00 | | | |
| Controllo odontostomatologico | 89.01.E | 50,00 | | | |
| Controllo ortodontico | 89.01 | 50,00 | | | |
| Corona auro-galvanica | LP0015 | 850,00 | | | |
| Corona in ceramica su impianti | LP0016 | 850,00 | | | |

| | | | | | |
|--|---------|---------|--|--|--|
| Corona oro-resina su impianti | LP0017 | 700,00 | | | |
| Corona provvisoria armata | LP0018 | 250,00 | | | |
| Courettage a cielo aperto (per dente) | LP0019 | 130,00 | | | |
| Cura stomatite, gengivite, alveolite (per seduta) | 96.54.3 | 100,00 | | | |
| Esame colturale campione orale | 90.93.5 | 50,00 | | | |
| Estrazione chirurgica di dente | LP0020 | 130,00 | | | |
| Estrazione complessa di dente deciduo | LP0021 | 70,00 | | | |
| Estrazione dente in innesto osseo | 23.19 | 350,00 | | | |
| Estrazione radice residua | 23.11 | 100,00 | | | |
| Estrazione semplice di dente del giudizio | LP0022 | 180,00 | | | |
| Faccetta in ceramica | LP0024 | 550,00 | | | |
| Fluoroprofilassi (per seduta) | LP0025 | 80,00 | | | |
| Frenulectomia labiale | 27.41 | 120,00 | | | |
| Frenulectomia linguale | 25.92 | 120,00 | | | |
| Impianto osteointegrato | OD010 | 900,00 | | | |
| Impianto singolo dente | 23.5 | 150,00 | | | |
| Incapucciamento diretto della polpa | LP0027 | 50,00 | | | |
| Inserimento impianti a scopo ortodontico | OD011 | 155,00 | | | |
| Inserzione, applicazione protesi provvisoria rimovibile (per arcata) | 23.43.3 | 100,00 | | | |
| Protesi definitiva | LP0046 | 1200,00 | | | |
| Intarsio in composito | LP0029 | 450,00 | | | |
| Lavorazione protesica | LP0032 | 200,00 | | | |
| Lavorazione protesica complessa | LP0033 | 300,00 | | | |
| Lavorazione protesica semplice | LP0034 | 100,00 | | | |
| Lembo muco-gengivale (per dente) | LP0035 | 350,00 | | | |
| Levigatura delle radici (per quadrante) | LP0036 | 85,00 | | | |
| Locator | LP0037 | 400,00 | | | |

| | | | | | |
|--|---------|----------|--|--|--|
| Maryland bridge ad elemento | OD012 | 400,00 | | | |
| Medicazione semplice ferita | 96.59 | 85,00 | | | |
| Modelli studio | LP0039 | 100,00 | | | |
| Molaggio selettivo (per dente) | LP0040 | 20,00 | | | |
| Perno in zirconio su impianti | LP0041 | 450,00 | | | |
| Perno su impianti | LP0042 | 400,00 | | | |
| Perno su impianto ceramizzato | LP0043 | 450,00 | | | |
| Protesi combinata | LP0044 | 1.500,00 | | | |
| Protesi metal-free (per elemento) | LP0045 | 700,00 | | | |
| Protesi parziale provvisoria | OD013 | 600,00 | | | |
| Protesi totale provvisoria | LP0047 | 700,00 | | | |
| Provvisorio su impianto | LP0048 | 200,00 | | | |
| Pulpotomia | LP0049 | 80,00 | | | |
| Ribasatura protesi totale o parziale | LP0065 | 300,00 | | | |
| Ricostruzione dente con otturazione fino a 3 più superfici | 23.20.2 | 150,00 | | | |
| Ricostruzione dente otturazione fino a 2 superfici | 23.20.1 | 120,00 | | | |
| Ricostruzione di dente IV classe | LP0050 | 350,00 | | | |
| Rigenerazione ossea periimplantare | LP0051 | 500,00 | | | |
| Rimborso acconto | LP0052 | 0,00 | | | |
| Rimozione di perno radicolare | LP0053 | 70,00 | | | |
| Rimozione protesi dentale | 97.35 | 50,00 | | | |
| Ritrattamento endodontico monoradicoli | LP0054 | 250,00 | | | |
| Ritrattamento endodontico pluriradicoli (per caale) | LP0055 | 150,00 | | | |
| Rizectomia | LP0056 | 200,00 | | | |
| Rx con occlusale di una sola arcata dentaria | 87.1121 | 20,00 | | | |
| Rx dentaria endorale (1 radiogramma) | 87.12.2 | 20,00 | | | |
| Rx ortopantomica arcate dentarie | 87.11.3 | 50,00 | | | |
| Sbiancamento dentario domiciliare | LP0057 | 300,00 | | | |
| Sbiancamento dentario | LP0058 | 250,00 | | | |

| | | | | | |
|--|---------|----------|--|--|--|
| professionale er arcata) | | | | | |
| Sbiancamento interno | LP0059 | 150,00 | | | |
| Scheletrato con attacchi | LP0060 | 1.600,00 | | | |
| Scheletrato con chiavistelli | LP0061 | 1900,00 | | | |
| Scheletrato con ganci | LP0062 | 1.300,00 | | | |
| Sigillatura solchi, fossette | 96.54.2 | 80,00 | | | |
| Spese materiale LP | LP0001 | 0,00 | | | |
| Splintaggio (per dente) | LP0063 | 150,00 | | | |
| Terapia canalare dente monoradicolato | 23.71.1 | 180,00 | | | |
| Terapia canalare dente pluriradicolato | 23.71.2 | 150,00 | | | |
| Terapia ortodontica semplice | OD023 | 600,00 | | | |
| Trattamento intercettivo (semestrale) | OD024 | 900,00 | | | |
| Trattamento ortodontico fisso (semestrale) | OD026 | 1100,00 | | | |
| Visita odontostomatologica | 89.7B.5 | 100,00 | | | |

PERSONALE DI SUPPORTO: da individuare tra il personale della struttura disponibile e già autorizzato al supporto dell'alpi – quota negoziata 20%

Orari e giornate attività di libera professione ambulatoriale

| Orari e giornate | | | | | | | |
|------------------|--------|---------|-----------|---------|---------|-------|--------|
| | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | | Sabato |
| 14-15 | x | | | x | | 08-09 | |
| 15-16 | x | | | x | | 09-10 | |
| 16-17 | x | | | x | | 10-11 | |
| 17-18 | x | | | x | | 11-12 | |
| 18-19 | x | | | x | | 12-13 | |
| 19-20 | x | | | x | | 13-14 | |

Sede attività di libera professione ambulatoriale

| |
|--|
| Sede Ospedale Maggiore - SC Clinica di Chirurgia Maxillofaciale e Odontostomatologia – Ambulatorio protesi – I piano – stanza 104 |
| |