

TARIFFARIO ODONTOIATRICO
 (in vigore dal 01/01/2019)


--

COD.	PRESTAZIONE (nomenclatura della Prestazione e descrizione)	DETTAGLIO (specifiche di erogazione della Prestazione)	LIMITE (temporale o tecnico)	RIMBORSO MAX	TARIFFA MAX (*)
VISITE					
010	Visita odontoiatrica <u>Prima visita o visita periodica</u> (non erogata durante trattamenti)	Compreso di stesura di piano di cure e/o preventivo di spesa	-	€ 30,00	€ 38,00
011	Visita odontoiatrica di controllo	Sempre compresa nei trattamenti	-	-	-
IGIENE ORALE					
020	Ablazione del Tartaro (compresa air flow)	Per evento	2 volte l'anno a persona	€ 50,00	€ 62,00
021	Applicazione topica di desensibilizzante	Per arcata	2 volte l'anno a persona	€ 50,00	€ 62,00
PARODONTOLOGIA					
030	Chirurgia mucogengivale (o abbassamento di fornice)	Per emiarcata	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 240,00	€ 300,00
031	Chirurgia gengivale (curettage a cielo aperto)	Per emiarcata	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 200,00	€ 250,00
032	Allungamento di corona clinica	Per quadrante	-	€ 120,00	€ 150,00
033	Chirurgia ossea (resettiva o rigenerativa)	Per quadrante	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 320,00	€ 400,00
034	Gengivectomia per dente	Per elemento Oltre i 5 elementi obbligatorio fornire documentazione(foto PRE, INTRA, POST)	Max 5 denti	€ 45,00	€ 56,00
035	Innesto materiale biocompatibile	Erogabile solo in presenza di intervento di chirurgia ossea rigenerativa cod. 033	-	€ 160,00	€ 200,00
036	Levigatura radicolare e curettage gengivale	Per emiarcata Ripetibile solo per comprovate esigenze, dichiarazione dell'odontoiatra, foto PRE, INTRA e POST trattamento, RX	2 volte l'anno a persona	€ 80,00	€ 100,00
037	Applicazione topica farmaci (per parodontite)	-	2 volte l'anno a persona	€ 70,00	€ 87,00
038	Splintaggio interdentale/barra di contenzione	-	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 160,00	€ 200,00

COD.	PRESTAZIONE (nomenclatura della Prestazione e descrizione)	DETTAGLIO (specifiche di erogazione della Prestazione)	LIMITE (temporale o tecnico)	RIMBORSO MAX	TARIFFA MAX (*)
CHIRURGIA					
050	Rizectomia o Rizotomia	Per elemento	Non ripetibile	€ 136,00	€ 170,00
051	Apicectomia	Per elemento	Non ripetibile	€ 136,00	€ 170,00
052	Disinclusione denti ritenuti	Per elemento Solo se in terapia ortodontica	Non ripetibile	€ 160,00	€ 200,00
053	Estrazione semplice dente o radice	Per elemento	Non ripetibile	€ 60,00	€ 75,00
054	Estrazione complessa dente o radice	Per elemento	Non ripetibile	€ 80,00	€ 100,00
055	Estrazione di terzo molare (inclusione totale)	Per elemento	Non ripetibile	€ 200,00	€ 250,00
056	Estrazione di terzo molare (inclusione parziale)	Per elemento	Non ripetibile	€ 190,00	€ 237,00
057	Germectomia	Per elemento	Non ripetibile	€ 300,00	€ 375,00
058	Interventi chirurgia pre-protetica	Per elemento	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 65,00	€ 81,00
059	Piccola chirurgia	Frenulectomia, Frenulotomia, Incisione ascessi, asportazione cisti mucose	Non ripetibile nel piano di cure	€ 160,00	€ 200,00
060	Innesto materiale in sito post-estrattivo	Per elemento Abbinato a cod. 053, 054, 055, 056, 057	Non ripetibile	€ 40,00	€ 50,00
CONSERVATIVA					
070	Otturazione semplice	Per elemento Otturazione I, III e V classe	-	€ 80,00	€ 100,00
071	Otturazione complessa	Per elemento Otturazione II, IV classe e MOD	-	€ 96,00	€ 120,00
072	Sigillatura dei solchi	Per elemento	-	€ 25,00	€ 31,00
INTARSI					
080	Intarsi inlay in composito	Per elemento - Necessario certificato	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 190,00	€ 237,50
081	Intarsi inlay e overlay in composito	Per elemento - Necessario certificato	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 190,00	€ 237,50
082	Intarsi inlay in ceramica	Per elemento - Necessario certificato	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 210,00	€ 262,50
083	Intarsi onlay e overlay in ceramica	Per elemento - Necessario certificato	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 210,00	€ 262,50
084	Intarsi in LP	Per elemento - Necessario certificato	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 200,00	€ 250,00
ENDODONZIA					
090	Trattamento endodontico (1 solo canale)	Per canale	-	€ 96,00	€ 120,00
091	Trattamento endodontico (per ogni canale aggiuntivo)	Per canale	-	€ 32,00	€ 40,00
092	Ritrattamento endodontico (1 solo canale)	Per canale	-	€ 112,00	€ 140,00
093	Ritrattamento endodontico (per ogni canale aggiuntivo)	Per canale	-	€ 16,00	€ 20,00
094	Pulpotomia (rimozione coronale della polpa)	Per elemento	Non ripetibile	€ 70,00	€ 87,00
095	Sbiancamento dente devitalizzato	Per elemento	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 96,00	€ 120,00

COD.	PRESTAZIONE (nomenclatura della Prestazione e descrizione)	DETTAGLIO (specifiche di erogazione della Prestazione)	LIMITE (temporale o tecnico)	RIMBORSO MAX	TARIFFA MAX (*)
IMPLANTOLOGIA					
100	Impianto osteointegrato (incluso abutment-moncone-pilastro-perno)	Per elemento Necessario passaporto implantare	-	€ 880,00	€ 1.100,00
101	Mini impianto	Per elemento Necessario passaporto implantare	-	€ 400,00	€ 500,00
102	Intervento di grande rialzo seno mascellare	Per emiarcata superiore	Non ripetibile	€ 800,00	€ 1.000,00
103	Intervento di mini rialzo seno mascellare	Per emiarcata superiore	Non ripetibile	€ 240,00	€ 300,00
104	Rimozione impianto	Per impianto	-	€ 150,00	€ 187,00
105	Trattamento completo per perimplantite	Per impianto	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 120,00	€ 150,00
PROTESI FISSA					
110	Corona fusa in LNP o LP	Per elemento Necessario certificato	-	€ 320,00	€ 400,00
111	Corona in LNP e ceramica o LP e resina	Per elemento Necessario certificato	-	€ 480,00	€ 600,00
112	Corona in LP e ceramica, corona metal free (gruppo posteriore)	Per elemento Necessario certificato	-	€ 480,00	€ 600,00
113	Corona metal free (gruppo frontale)	Per elemento Necessario certificato	-	€ 600,00	€ 750,00
114	Corona provvisoria semplice	Per elemento Necessario certificato	-	€ 40,00	€ 50,00
115	Corona provvisoria armata	Per elemento Necessario certificato	-	€ 100,00	€ 125,00
116	Maryland Bridge	Per elemento Necessario certificato	-	€ 320,00	€ 400,00
117	Perno moncone LNP o LP	Per elemento Necessario certificato	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 135,00	€ 168,00
118	Ricostruzione moncone in composito	Per elemento	-	€ 80,00	€ 100,00
119	Ricostruzione con perno in fibra	Per elemento	-	€ 110,00	€ 137,00
120	Trattamento completo ALL ON 4/6 – TORONTO BRIDGE	Per arcata - Necessario certificato Compreso di impianti e protesi (TORONTO)	-	€ 5.200,00	€ 6.500,00
121	Riparazione TORONTO BRIDGE	Per arcata Necessario certificato	Non ripetibile nell'anno	€ 2.600,00	€ 3.250,00
PROTESI MOBILE					
130	Apparecchio scheletrato definitivo	Per arcata Necessario certificato	-	€ 640,00	€ 800,00
131	Elemento su scheletrato definitivo	Per elemento Necessario certificato	-	€ 80,00	€ 100,00
132	Apparecchio scheletrato provvisorio (compreso elementi)	Per arcata Necessario certificato	-	€ 480,00	€ 600,00
133	Protesi totale definitiva	Per arcata Necessario certificato	-	€ 880,00	€ 1.100,00
134	Protesi totale provvisoria	Per arcata Necessario certificato	-	€ 560,00	€ 700,00

COD.	PRESTAZIONE (nomenclatura della Prestazione e descrizione)	DETTAGLIO (specifiche di erogazione della Prestazione)	LIMITE (temporale o tecnico)	RIMBORSO MAX	TARIFFA MAX (*)
136	Ribasamento di protesi rimovibile indiretto	Per arcata Necessario certificato	-	€ 160,00	€ 200,00
137	Riparazione protesi rimovibile	Per arcata Necessario certificato	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 120,00	€ 150,00
138	Attacco di precisione (compreso attacco per overdenture)	Per attacco	-	€ 150,00	€ 187,50
139	Cambio cuffie teflon	Necessario certificato	-	€ 50,00	€ 62,00
140	Retina di rinforzo	Necessario certificato	-	€ 150,00	€ 187,00
RADIOLOGIA					
150	RX antero-posteriore e latero-laterale	Per RX	-	€ 32,00	€ 40,00
151	RX endorale	Per RX	-	€ 10,00	€ 12,00
152	Foto	Per Foto	-	€ 1,00	€ 1,00
153	Ortopantomografia (OPT)	-	-	€ 30,00	€ 37,00
154	TAC Dental Scan	Per arcata	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 200,00	€ 250,00
ORTODONZIA					
160	Mantenitore di spazio	Per emiarcata - Necessario certificato	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 200,00	€ 250,00
161	Molaggio selettivo	-	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 50,00	€ 62,00
162	Terapia mobile	Per arcata - Necessario certificato	Non ripetibile nell'anno	€ 750,00	€ 937,00
163	Terapia fissa o con allineatori trasparenti (es.: "INVISALIGN")	Per arcata	Non ripetibile nell'anno	€ 1.000,00	€ 1.250,00
164	Studio del caso ortodontico	Prima dell'inizio della terapia ortodontica	-	€ 150,00	€ 187,00
GNATOLOGIA					
170	Placca diagnostica, ortotico, bite, Michigan	Per dispositivo - Necessario certificato	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 250,00	€ 312,50
171	Bite termostampato	Per arcata - Necessario certificato	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 100,00	€ 125,00
172	Contenzione post ortodontica	Per arcata - Necessario certificato	Non ripetibile nel piano di cure e comunque nell'anno	€ 200,00	€ 250,00
PEDODONZIA					
180	Estrazione semplice dente deciduo	Per elemento	Non ripetibile	€ 50,00	€ 62,00
181	Estrazione complessa dente deciduo	Per elemento	Non ripetibile	€ 70,00	€ 87,00
182	Otturazione semplice deciduo	Per elemento		€ 65,00	€ 81,00
183	Otturazione complessa deciduo	Per elemento		€ 80,00	€ 100,00
184	Cura monocanalare dente deciduo	Per elemento		€ 80,00	€ 100,00
185	Cura pluricanalare dente deciduo	Per elemento		€ 80,00	€ 100,00
186	Fluoroprofilassi	Per entrambe le arcate	Massimo 2 volte l'anno per persona	€ 40,00	€ 50,00

NOTE IMPORTANTI:

(*) TARIFFA MASSIMA concordata con gli studi convenzionati; se la tariffa dovesse risultare maggiore, la preghiamo di segnalarlo al FISDAF. Ove richiesto nel presente documento, è sempre necessario allegare alla richiesta di rimborso adeguata Certificazione relativa ai materiali utilizzati comprensiva di tutti i dettagli necessari al riconoscimento (es.: i numeri di lotto del passaporto implantare, data di posizionamento, posizione del dente, etc.).