

**ALLEGATO A**

**TUTELA DELLA SALUTE ODONTOIATRICA  
A FAVORE DELLA POPOLAZIONE GENERALE**

**Chirurgia orale**

DESTINATARI

*Tutta la popolazione residente sul territorio provinciale ed iscritta al Servizio sanitario provinciale.*

OGGETTO  
DELLA  
ATTIVITA'

Visita odontoiatrica per patologie orali.  
Visita odontoiatrica per patologie della ATM.  
Visita specialistica di consulenza odontoiatrica.  
Visita specialistica propedeutica a prestazioni di chirurgia orale di particolare complessità, effettuate in regime ambulatoriale e/o di day surgery, che rispondono a specifico grave quadro clinico.

Prestazioni di chirurgia orale:

23.01	ESTRAZIONE SEMPLICE DI DENTE O RADICE DECIDUO	
23.09	ESTRAZIONE SEMPLICE DI DENTE O RADICE	
23.11	ESTRAZIONE INDAGINOSA DI DENTE O RADICE	
23.19.1	ESTRAZIONE DI ELEMENTO DENTARIO IN INCLUSIONE OSSEA PARZ.	
23.19.2	ESTRAZIONE DI ELEMENTO DENTARIO SOVRANNUMERARIO IN INCLUSIONE OSSEA TOTALE - GERMECTOMIA	
23.19.3	ESPOSIZIONE CHIRURGIVA DI DENTE INCLUSO A SCOPO ORTOD.	
76.2	EXERESI NEOFORMAZIONE CISTICA ODONTOGENA DEI MASCELLARI	
24.4	EXERESI LESIONE ODONTOGENA DELLA MANDIBOLA	
23.73	APICECTOMIA CON OTTURAZIONE RETROGRADA	
24.4	EXERESI LESIONE ODONTOGENA DELLA MANDIBOLA	
24.31	EXERESI NEOFORMAZIONE GENGIVALE	
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	
26.0	ASPORTAZIONE DI CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE	
27.49.1	ASPORTAZIONE NEOFORM AZIONI DEL CAVO ORALE	
25.02	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	
26.11	AGOBIOPSIA DOTTO SALIVARE	
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	
76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	
25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE	
25.92	FRENULOTOMIA LINGUALE	
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE	
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE	

		22.71.1	CHIUSURA DI COMUNICAZIONE ORO-ANTRALE	
		24.39.2	APPROFONDIMENTO DI FORNICE	
		24.39.3	ALLUNGAMENTI DI CORONA CLINICA	
		24.39.4	TUBERECTOMIE	
		24.00.1	INTERVENTI DI CHIRURGIA PARADONTALE AVANZATA	
		24.00.8	CHIRURGIA MUCO GENGIVALE (DIFETTO DENTE SINGOLO)	
		24.00.2	CHIRURGIA MUCO GENGIVALE (DIFETTI MULTIPLI)	
		24.00.3	CHIRURGIA MUCOGENGIVALE + INNESTO EPITELIO- CONNETTIVALE (DIFETTO DENTE SINGOLO)	
		24.00.4	CHIRURGIA MUCOGENGIVALE + INNESTO EPITELIO- CONNETTIVALE (DIFETTI MULTIPLI)	
		24.00.5	CHIRURGIA OSSEA RESETTIVA	
		24.00.6	CHIRURGIA OSSEA RIGENERATIVA	
		24.00.7	RIGENERAZIONE TISSUTALE MEDIANTE MEMBRANA	
		23.6	IMPIANTO OSTEOINTEGRATO	
LIVELLO DI ASSISTENZA	Gli interventi compresi in quest'area costituiscono Livelli Aggiuntivi di Assistenza sanitaria e sono erogati - con compartecipazione alla spesa secondo il regime vigente - <u>a beneficio degli iscritti al servizio sanitario provinciale, con il requisito della residenza stabilito dalla normativa provinciale vigente.</u>			
MODALITA' DI ACCESSO	Su invio da parte del proprio medico di medicina generale o da parte del Medico specialista, nel rispetto dalla limitazione prevista (grave quadro clinico, complessità prestazione e/o rischio).			
SEDE DI EROGAZIONE	<b>Chirurgia orale (complessa)</b> U.O. multizonale Chirurgia Maxillo Facciale e Odontostomatologia – Ospedale di Trento. U.O. multizonale Odontostomatologia - Ospedale Borgo Valsugana.			