

CURE ODONTOIATRICHE						
CHIRURGIA E PARODONTOLOGIA						
Codice	Descrizione	Tariffa	Limiti	Documentazione	Note	
'19020122	APICECTOMIA (ESCLUSA CURA CANALARE)	€ 172,00		Rx post-cura		
'19020242	ASPORTAZIONE CISTI	€ 200,00	Incompatibile con estrazione	Rx pre-cura - Foto intra-operatorie		
'19020264	ASPORTAZIONE EPULIDE	€ 165,00		Foto pre-cura		
'19020220	DIMA CHIRURGICA	€ 120,00	Max 1 ad arcata	Dichiarazione di conformità rilasciata dal laboratorio odontotecnico		
'19020050	DISINCLUSIONE DI DENTI RITENUTI	€ 100,00		Rx pre-cura		
'19020031	ESTRAZIONE DEL TERZO MOLARE IN DISODONTOIASI O INCLUSIONE OSSEA PARZIALE	€ 120,00		Rx pre-cura		
'19020049	ESTRAZIONE DEL TERZO MOLARE IN INCLUSIONE OSSEA TOTALE	€ 300,00		Rx pre-cura		
'19020015	ESTRAZIONE DI DENTE O DI RADICE DI DENTE	€ 65,00				
'19040097	FLUOROPROFILASSI	€ 67,00	Max 1 volta ad anno solare. Per bambini tra 6 e 12 anni.		Prestazione non prevista in convenzione diretta	
'19020163	FRENULECTOMIA	€ 150,00		Foto intra-operatorie		
'19020155	FRENULOTOMIA	€ 70,00		Foto intra-operatorie		
'19020055	GERMECTOMIA	€ 150,00		Rx pre-cura		
'19040198	IGIENE ORALE	€ 50,00	Max 1 ad anno solare.		Prestazione non prevista in convenzione diretta	
'19020217	IMPIANTO OSTEOINTEGRATO	€ 700,00	Max 11 impianti, compresi i rifacimenti effettuati sullo stesso elemento. Sono esclusi gli ottavi. Il concorso è comprensivo del perno di connessione, abutment e ogni altra voce relativa alla riabilitazione impiantare. In forma diretta è prevista una quota a carico del Socio che non può superare euro 400,00 ad impianto	Rx post-cura dopo il confezionamento protesico		
'19020245	INNESTO DI MUCOSA - AD ELEMENTO	€ 78,00		Foto del sito donatore del prelievo (subito dopo il prelievo) - Foto del sito ricevente (dopo l'innesto di mucosa)		

CHIRURGIA E PARODONTOLOGIA					
Codice	Descrizione	Tariffa	Limiti	Documentazione	Note
'19020210	INNESTO OSSEO (CON MATERIALE OSSEO AUTOLOGO, ETEROLOGO O SINTETICO) ARCATA INFERIORE	€ 2.000,00	Concorso omnicomprensivo (membrane, lembo, sutura, etc) ad arcata e nel corso della vita. L'intervento deve essere finalizzato: 1 - riabilitazione implanto-protetica a breve termine (in assenza di elemento esclusi terzi molari) oppure 2 - rigenerazione del supporto osseo in uno o più elementi compromessi dal punto di vista parodontale, con possibilità di intervenire con implantologia sullo stesso elemento, non prima della scadenza del biennio successivo alla data di fine cura. Prestazione non compatibile con interventi di chirurgia parodontale profonda	Rx pre-cura - Foto intra-operatorie a lembi scollati nella fase di innesto osseo - Rx post-cura	
'19020200	INNESTO OSSEO (CON MATERIALE OSSEO AUTOLOGO, ETEROLOGO O SINTETICO) e RIALZO DEL SENO MASCELLARE ARCATA SUPERIORE	€ 2.000,00	Concorso omnicomprensivo (membrane, lembo, sutura, etc) ad arcata e nel corso della vita. L'intervento deve essere finalizzato: 1 - riabilitazione implanto-protetica a breve termine (in assenza di elemento esclusi terzi molari) oppure 2 - rigenerazione del supporto osseo in uno o più elementi compromessi dal punto di vista parodontale, con possibilità di intervenire con implantologia sullo stesso elemento, non prima della scadenza del biennio successivo alla data di fine cura. Prestazione non compatibile con interventi di chirurgia parodontale profonda	Rx pre-cura - Foto intra-operatorie a lembi scollati nella fase di innesto osseo - Rx post-cura	
'19020056	INTERVENTI DI PICCOLA CHIRURGIA ORALE	€ 34,00			
'19020148	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	€ 172,00	Ad arcata. Solo in caso di edentulia totale	Foto intra-operatorie	
'19020241	Intervento di chirurgia parodontale profonda, allungamento di corona clinica, levigatura radici (o courettage) a cielo aperto, lembo a riposizione apicale, intervento di Widman modificato, osteoplastica, lembi a riposizione laterale, coronale, bipapillare, chirurgia muco-gengivale: A EMIARCATA	€ 250,00	Liquidabile solo in presenza di denti naturali e incompatibile con l'innesto osseo	Foto intra-operatorie a lembi scollati	
'19020239	Intervento di chirurgia parodontale profonda, allungamento di corona clinica, levigatura radici (o courettage) a cielo aperto, lembo a riposizione apicale, intervento di Widman modificato, osteoplastica, lembi a riposizione laterale, coronale, bipapillare, chirurgia muco-gengivale: AD ELEMENTO	€ 50,00	Liquidabile solo in presenza di denti naturali e incompatibile con l'innesto osseo	Foto intra-operatorie a lembi scollati	
'19020132	RIZECTOMIA	€ 78,00		Rx post-cura	
'19020130	RIZOTOMIA	€ 57,00		Rx post-cura	
'19020247	SPLINTAGGIO	€ 100,00	Ad arcata		

ORTOGNATODONZIA					
Codice	Descrizione	Tariffa	Limiti	Documentazione	Note
'19050053	BYTE-PLANE O PLACCA DI SVINCOLO	€ 227,00	Max 3 nel corso della vita. In assenza di dichiarazione di conformità rilasciata dal laboratorio odontotecnico, sarà corrisposto un importo di euro 100,00.	Dichiarazione di conformità rilasciata dal laboratorio odontotecnico	
'19050012	ESAME E STUDIO DEL CASO CON CONFEZIONAMENTO DEI MODELLI DELLE ARCADE	€ 83,00	Una tantum pre-cura. Compatibile solo con trattamenti ortodontici e byte		
'19050079	PLACCA DI CONTENZIONE O MANTENITORE DI SPAZIO	€ 169,00	Per arcata. Una tantum	Dichiarazione di conformità rilasciata dal laboratorio odontotecnico	
'19050046	TRACCIATO E STUDIO CEFALOMETRICO	€ 72,00			
'19050038	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIO FISSO	€ 900,00	Per arcata e per anno di cura. Il concorso è previsto per massimo 3 anni (36 mesi) nel corso della vita indipendentemente dal tipo di ortodonzia effettuata (fissa, mobile o fissa + mobile)	Foto della bocca con apparecchiatura inserita. Per il primo anno accertamenti propedeutici da inviare in visione	
'19050020	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIO MOBILE	€ 600,00	Per arcata e per anno di cura. Il concorso è previsto per massimo 3 anni (36 mesi) nel corso della vita indipendentemente dal tipo di ortodonzia effettuata (fissa, mobile o fissa + mobile)	Foto della bocca con apparecchiatura inserita. Per il primo anno accertamenti propedeutici da inviare in visione	
19050010	DISPOSITIVO PER LA SINDROME DELLE APNEE OSTRUTTIVE DEL SONNO (A PRESCINDERE DALL'APPARECCHIO UTILIZZATO)	€ 600,00	80percento della spesa entro il massimale previsto. Una tantum. Concorso omnicomprensivo di impronte, modelli iniziali, visita iniziale e controlli successivi.	Certificato di fabbricazione e foto della bocca con apparecchiatura inserita	Prestazione non prevista in convenzione diretta
PROTESI FISSE					
Codice	Descrizione	Tariffa	Limiti	Documentazione	Note
'19060250	ALETTE IN LNP PER FISSAGGIO PONTE DI MARYLAND	€ 90,00		Dichiarazione di conformità comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico	
'19060243	ALETTE IN LP PER FISSAGGIO PONTE DI MARYLAND	€ 143,00		Dichiarazione di conformità comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico	

PROTESI FISSE					
Codice	Descrizione	Tariffa	Limiti	Documentazione	Note
19060169	CORONA A GIACCA IN PORCELLANA	€ 267,00	Max 14 elementi per arcata (esclusi gli ottavi da considerare solo se pilastri di ponte in assenza degli elementi limitrofi). Non ripetibile prima di 7 anni.	Dichiarazione di conformità comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico. Rx post-cura in caso di numero di corone superiori a 3	
19060037	CORONA IN LNP E PORCELLANA O COMPOSITO	€ 350,00	Max 14 elementi per arcata (esclusi gli ottavi da considerare solo se pilastri di ponte in assenza degli elementi limitrofi). Non ripetibile prima di 7 anni.	Dichiarazione di conformità comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico. Rx post-cura in caso di numero di corone superiori a 3	
19060029	CORONA IN LNP E RESINA	€ 300,00	Max 14 elementi per arcata (esclusi gli ottavi da considerare solo se pilastri di ponte in assenza degli elementi limitrofi). Non ripetibile prima di 7 anni.	Dichiarazione di conformità comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico. Rx post-cura in caso di numero di corone superiori a 3	
19060177	CORONA IN LP E PORCELLANA	€ 450,00	Max 14 elementi per arcata (esclusi gli ottavi da considerare solo se pilastri di ponte in assenza degli elementi limitrofi). Non ripetibile prima di 7 anni.	Dichiarazione di conformità comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico. Rx post-cura in caso di numero di corone superiori a 3	
19060176	CORONA IN LP E RESINA	€ 400,00	Max 14 elementi per arcata (esclusi gli ottavi da considerare solo se pilastri di ponte in assenza degli elementi limitrofi). Non ripetibile prima di 7 anni.	Dichiarazione di conformità comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico. Rx post-cura in caso di numero di corone superiori a 3	
19060176	CORONA IN ZIRCONIO O CERAMICA INTEGRALE	€ 500,00	Massimo 14 elementi per arcata (esclusi gli ottavi da considerare solo se pilastri di ponte in assenza degli elementi limitrofi). Non ripetibile prima di 7 anni. Solo incisivi superiori. Le corone in zirconio su elementi diversi dagli incisivi superiori saranno equiparate, ai fini della liquidazione, a LP e porcellana	Dichiarazione di conformità comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico. Rx post-cura in caso di numero di corone superiori a 3.	
19060219	CORONA PROVVISORIA PER ELEMENTO	€ 34,00			

PROTESI FISSE					
Codice	Descrizione	Tariffa	Limiti	Documentazione	Note
'19060185	FACCETTA IN COMPOSITO	€ 200,00	Non ripetibile prima di 7 anni. Solo incisivi superiori	Dichiarazione di conformita comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico	
'19060180	FACCETTA IN PORCELLANA	€ 350,00	Non ripetibile prima di 7 anni. Solo incisivi superiori	Dichiarazione di conformita comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico.	
'19060210	INTARSIO IN COMPOSITO	€ 150,00	Non ripetibile prima di 7 anni. Indipendentemente dal numero di superfici interessate	Dichiarazione di conformita comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico	
'19060202	INTARSIO IN LP o PORCELLANA	€ 220,00	Non ripetibile prima di 7 anni. Indipendentemente dal numero di superfici interessate	Dichiarazione di conformita comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico	
'19060115	PERNO MONCONE IN LNP	€ 100,00		Dichiarazione di conformita comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico. In caso di perno multiplo anche rx post.	
'19060103	PERNO MONCONE IN LP (MULTIPLIO)	€ 180,00		Dichiarazione di conformita comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico. In caso di perno multiplo anche rx post.	
'19060102	PERNO MONCONE IN LP (SINGOLO)	€ 150,00		Dichiarazione di conformita comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico.	
'19070285	RIFACIMENTO O RIPARAZIONE DI FACCETTA SU CORONA IN PORCELLANA CONFEZIONATA IN PRECEDENZA	€ 111,00	Comprensiva di rimozione e corona provvisoria	Dichiarazione di conformita comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico	
'19070284	RIFACIMENTO O RIPARAZIONE DI FACCETTA SU CORONA IN RESINA CONFEZIONATA IN PRECEDENZA	€ 55,00	Comprensiva di rimozione e corona provvisoria	Dichiarazione di conformita comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico	
'19060227	RIMOZIONE PROTESI CONFEZIONATE IN PRECEDENZA	€ 23,00	Per ogni elemento di fissaggio. Non riconosciuta in caso di estrazione		

PROTESI RIMOVIBILI					
Codice	Descrizione	Tariffa	Limiti	Documentazione	Note
'19070168	ATTACCO DI PRECISIONE (SOLO PER SOSTITUZIONE) O FRESAGGIO INTRA-EXTRA CORONALE O CAPPETTE	€ 141,00			
'19070093	ELEMENTO SU PROTESI SCHELETRATA	€ 56,00			
'19070044	GANCIO A FILO PER PROVVISORI O SOSTITUZIONE GANCIO SU PROTESI ESISTENTI	€ 30,00			
'19070038	OVERDENTURE CON ATTACCHI E/O CAPPETTE (AD ARCATA - IMPIANTI ESCLUSI)	€ 1.450,00	Max 14 elementi per arcata (esclusi gli ottavi). Non ripetibile prima di 5 anni. Il rimborso a tariffario del rifacimento prima della scadenza, è previsto solo nel caso in cui si passi da una protesi mobile parziale di non più di 10 elementi ad una protesi totale. Per gli OverSettanta: in presenza di modificazioni del cavo orale che alterino la funzionalità della protesi, comprovabili clinicamente anche con visita di controllo, è concesso il rifacimento di protesi mobili e overdenture con rimborso pari al 50% della tariffa trascorsi 2 anni dal precedente confezionamento		
'19070259	PROTESI PROVVISORIA RIMOVIBILE (PER OGNI ELEMENTO)	€ 23,00			
'19070010	PROTESI RIMOVIBILE IN RESINA DI UN SOLO ELEMENTO	€ 72,00	Max 14 elementi per arcata (esclusi gli ottavi). Non ripetibile prima di 5 anni. Il rimborso a tariffario del rifacimento prima della scadenza, è previsto solo nel caso in cui si passi da una protesi mobile parziale di non più di 10 elementi ad una protesi totale. Per gli OverSettanta: in presenza di modificazioni del cavo orale che alterino la funzionalità della protesi, comprovabili clinicamente anche con visita di controllo, è concesso il rifacimento di protesi mobili e overdenture con rimborso pari al 50% della tariffa trascorsi 2 anni dal precedente confezionamento		

PROTESI RIMOVIBILI					
Codice	Descrizione	Tariffa	Limiti	Documentazione	Note
19070028	PROTESI RIMOVIBILE IN RESINA PER ELEMENTI SUCCESSIVI AL PRIMO	€ 40,00	Max 14 elementi per arcata (esclusi gli ottavi). Non ripetibile prima di 5 anni. Il rimborso a tariffario del rifacimento prima della scadenza, è previsto solo nel caso in cui si passi da una protesi mobile parziale di non più di 10 elementi ad una protesi totale. Per gli OverSettanta: in presenza di modificazioni del cavo orale che alterino la funzionalità della protesi, comprovabili clinicamente anche con visita di controllo, è concesso il rifacimento di protesi mobili e overdenture con rimborso pari al 50% della tariffa trascorsi 2 anni dal precedente confezionamento		
19070036	PROTESI RIMOVIBILE IN RESINA TOTALE (AD ARCATI)	€ 750,00	Max 14 elementi per arcata (esclusi gli ottavi). Non ripetibile prima di 5 anni. Il rimborso a tariffario del rifacimento prima della scadenza, è previsto solo nel caso in cui si passi da una protesi mobile parziale di non più di 10 elementi ad una protesi totale. Per gli OverSettanta: in presenza di modificazioni del cavo orale che alterino la funzionalità della protesi, comprovabili clinicamente anche con visita di controllo, è concesso il rifacimento di protesi mobili e overdenture con rimborso pari al 50% della tariffa trascorsi 2 anni dal precedente confezionamento		
19070090	PROTESI SCHELETRATA IN LNP - SOLO STRUTTURA CON ATTACCHI	€ 460,00	Max 14 elementi per arcata (esclusi gli ottavi). Non ripetibile prima di 5 anni. Il rimborso a tariffario del rifacimento prima della scadenza, è previsto solo nel caso in cui si passi da una protesi mobile parziale di non più di 10 elementi ad una protesi totale. Per gli OverSettanta: in presenza di modificazioni del cavo orale che alterino la funzionalità della protesi, comprovabili clinicamente anche con visita di controllo, è concesso il rifacimento di protesi mobili e overdenture con rimborso pari al 50% della tariffa trascorsi 2 anni dal precedente confezionamento		

PROTESI RIMOVIBILI						
Codice	Descrizione	Tariffa	Limiti	Documentazione	Note	
'19070080	PROTESI SCHELETRATA IN LNP - SOLO STRUTTURA CON GANCI	€ 260,00	Max 14 elementi per arcata (esclusi gli ottavi). Non ripetibile prima di 5 anni. Il rimborso a tariffario del rifacimento prima della scadenza, è previsto solo nel caso in cui si passi da una protesi mobile parziale di non più di 10 elementi ad una protesi totale. Per gli OverSettanta: in presenza di modificazioni del cavo orale che alterino la funzionalità della protesi, comprovabili clinicamente anche con visita di controllo, è concesso il rifacimento di protesi mobili e overdenture con rimborso pari al 50% della tariffa trascorsi 2 anni dal precedente confezionamento			
'19070100	PROTESI SCHELETRATA IN LP - SOLO STRUTTURA CON ATTACCHI	€ 560,00	Max 14 elementi per arcata (esclusi gli ottavi). Non ripetibile prima di 5 anni. Il rimborso a tariffario del rifacimento prima della scadenza, è previsto solo nel caso in cui si passi da una protesi mobile parziale di non più di 10 elementi ad una protesi totale. Per gli OverSettanta: in presenza di modificazioni del cavo orale che alterino la funzionalità della protesi, comprovabili clinicamente anche con visita di controllo, è concesso il rifacimento di protesi mobili e overdenture con rimborso pari al 50% della tariffa trascorsi 2 anni dal precedente confezionamento			
'19070095	PROTESI SCHELETRATA IN LP - SOLO STRUTTURA CON GANCI	€ 430,00	Max 14 elementi per arcata (esclusi gli ottavi). Non ripetibile prima di 5 anni. Il rimborso a tariffario del rifacimento prima della scadenza, è previsto solo nel caso in cui si passi da una protesi mobile parziale di non più di 10 elementi ad una protesi totale. Per gli OverSettanta: in presenza di modificazioni del cavo orale che alterino la funzionalità della protesi, comprovabili clinicamente anche con visita di controllo, è concesso il rifacimento di protesi mobili e overdenture con rimborso pari al 50% della tariffa trascorsi 2 anni dal precedente confezionamento			
'19070275	RIBASAMENTO DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE	€ 84,00	Ad arcata. Massimo 2 volte all'anno	Dichiarazione di conformità comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico		

PROTESI RIMOVIBILI					
Codice	Descrizione	Tariffa	Limiti	Documentazione	Note
'19070283	RIBASAMENTO DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE	€ 139,00	Ad arcata. Massimo 1 volta all'anno	Dichiarazione di conformità comprensiva di scheda tecnica rilasciata dal laboratorio odontotecnico	
'19070200	RIPARAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 56,00	Ad arcata. Massimo 1 volta all'anno		
TERAPIA CONSERVATIVA					
Codice	Descrizione	Tariffa	Limiti	Documentazione	Note
'19040013	OTTURAZIONE-RICOSTRUZIONE	€ 60,00			
'19060110	PERNO MONCONE IN FIBRA (CARBONIO, VETRO, QUARZO E SIMILARI)	€ 50,00			
'19040062	REIMPIANTO DI ELEMENTO AVULSO PER TRAUMA	€ 186,00	Compresa cura canalare		
'19040012	RICOSTRUZIONE FRATTURE	€ 150,00	Solo incisivi superiori	Foto pre-cura	
'19040095	SIGILLATURA SOLCHI	€ 16,00	Max 16 elementi ogni 2 anni. Per bambini tra 6 e 12 anni		
'19040047	TERAPIA ENDODONTICA IN DENTE TRICANALARE	€ 200,00	Comprensivo di restauro pre e/o post endodontico e medicazioni intermedie	Per la terapia: Rx post-cura. Per il Ritattamento: Rx pre-cura e Rx intra-operatorie con strumento inserito fino all'apice di ciascun canale ritrattato	
'19040039	TERAPIA ENDODONTICA IN DENTE BICANALARE	€ 140,00	Comprensivo di restauro pre e/o post endodontico e medicazioni intermedie	Per la terapia: Rx post-cura. Per il Ritattamento: Rx pre-cura e Rx intra-operatorie con strumento inserito fino all'apice di ciascun canale ritrattato	
'19040021	TERAPIA ENDODONTICA IN DENTE MONOCANALARE	€ 110,00	Comprensivo di restauro pre e/o post endodontico e medicazioni intermedie	Per la terapia: Rx post-cura. Per il Ritattamento: Rx pre-cura e Rx intra-operatorie con strumento inserito fino all'apice di ciascun canale ritrattato	
'19040054	VITE ENDOCANALARE	€ 22,00			

RADIODIAGNOSTICA					
Codice	Descrizione	Tariffa	Limiti	Documentazione	Note
'19030010	FULL ENDORALE DIGITALE/RVG	€ 40,00			
'19030020	FULL ENDORALE TRADIZIONALE	€ 60,00	Solo sistematica da inviare a fine cura. In caso di mancato invio delle lastre, saranno considerate, ai fini della liquidazione, come digitale/rvg		
'19030055	RADIOGRAFIA CARPALE E DETERMINAZIONE ETA' SCHELETRICA (POLSO)	€ 42,00			
'19030048	RADIOGRAFIA PANORAMICA TRADIZIONALE	€ 39,00	In caso di mancato invio delle lastre, saranno considerate, ai fini della liquidazione, come digitale/rvg		
'19030040	RX PANORAMICA - DIGITALE/RVG	€ 25,00			
'19030030	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	€ 39,00			