

NOMENCLATORE TARIFFARIO DELLE PRESTAZIONI DELLA BRANCA DI ODONTOSTOMATOLOGIA

Allegato A 1 - Prestazioni sanitarie assicurate e tariffe erogabili a tutti gli aventi diritto

| Codice | nota | Descrizione prestazione | Tariffa EURO |
|---------------|-------------|--|---------------------|
| 89.7 | | VISITA ODONTOIATRICA | 30,00 |
| 89.01 | | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima | 18,00 |
| 23.01 | | ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia | 15,00 |
| 23.09 | | ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE Estrazione di altro dente NAS Incluso: Anestesia | 36,00 |
| 23.11 | | ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA Incluso: Anestesia | 36,00 |
| 23.19 | | ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale Incluso: Anestesia e sutura | 49,00 |
| 23.20.03 | I | <i>RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI</i> | 49,00 |
| 23.20.1 | | RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Fino a due superfici Incluso: Otturazione | 39,00 |
| 23.20.2 | | RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A tre o più superfici Incluso: Otturazione | 53,00 |
| 23.41.1 | | APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA Trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa | 120,00 |
| 23.41.2 | | ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o di corona faccettata (Weneer) in lega aurea e porcellana per pazienti allergopatici | 120,00 |
| 23.41.3 | | APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro resina con perno moncone in lega aurea | 140,00 |

| | | | |
|---------|---|--|---------------|
| 234201 | | INSERZIONE DI PONTE FISSO Trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro resina o oro porcellana (pz. allergopatico), per elemento | 140,00 |
| 23.43.1 | | <i>INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE</i> <i>Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa</i> <i>(Per arcata)</i> | <i>120,00</i> |
| 23.43.2 | | ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale [protesi scheletrata in cromo-cobalto-molibdeno o oro] (Per arcata) | 70,00 |
| 23.43.3 | | INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA Rimovibile o fissa | 20,00 |
| 23.5 | | IMPIANTO DI DENTE Reimpianto di elementi dentari lussati o avulsi | 18,00 |
| 23.71.3 | | <i>APICIFICAZIONE (per seduta)</i> <i>erogabile da un minimo di 4 sedute ad un massimo di 10 e non oltre</i> <i>12 anni di età</i> | <i>16,00</i> |
| 23.71.1 | | TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione | 40,00 |
| 23.71.2 | | TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione | 69,00 |
| 23.73 | | APICECTOMIA Incluso: Otturazione retrograda | 70,00 |
| 24.00.1 | | GENGIVECTOMIA (Per gruppo di 4 denti) | 36,00 |
| 89.7.1 | I | <i>TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE</i> <i>ODONTOSTOMATOLOGICHE</i> <i>(quando eseguite devono essere aggiunte le prestazioni)</i> | <i>20,00</i> |
| 24.20.1 | | GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestante) | 90,00 |
| 24.39.1 | | LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sestante) | 40,00 |
| 24.39.2 | | INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (Per emiarcata) | 40,00 |
| 24.70.1 | | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (Per anno) | 125,00 |

| | | | |
|---------|---|---|--------|
| 24.70.2 | | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI vestibolari (per anno) | 150,00 |
| 24.70.3 | | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI Incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno) | 125,00 |
| 24.80.1 | | RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO | 32,00 |
| 96.54.1 | | ABLAZIONE TARTARO | 23,00 |
| 96.54.2 | | SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE (per elemento - max 14 anni) | 13,00 |
| 96.54.3 | | CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE Per seduta | 10,00 |
| 97.35 | | RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE Rimozione di corona isolata, Rimozione di elemento protesico | 15,00 |
| 23.71.4 | I | MEDICAZIONE PROVVISORIA (CONTINUITA' TERAPEUTICA DI SINGOLA PRESTAZIONE) | 10,00 |
| 99.97.1 | | SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI | 44,00 |
| 99.97.2 | | TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturata, ricementazione di corona o ponte | 20,00 |

Allegato A 2-. Prestazioni della branca odontostomatologia-chirurgia maxillo facciale garantite all'interno dei L.E.A. comprensive delle prestazioni appropriate erogabili anche ai cittadini non esenti che in corso di prima visita di prevenzione abbiano manifestato la presenza di sospetta neoplasia (fino al tetto del ticket previsto dalla normativa regionale vigente)

| | | | |
|-------|--|---|-------|
| 22.71 | | CHIUSURA DI FISTOLA ORO ANTRALE Chiusura di fistola del seno nasale | 64,00 |
| 98.01 | | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE | 25,00 |
| 24.11 | | BIOPSIA DELLA GENGIVA | 35,00 |
| 24.12 | | BIOPSIA DELL' ALVEOLO | 35,00 |
| 24.31 | | ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4) | 64,00 |

| | | |
|---------|--|-------|
| 24.4 | ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA Asportazione di lesione odontogenica | 64,00 |
| 25.01 | BIOPSIA DELLA LINGUA | 35,00 |
| 25.91 | FRENULOTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulotomia labiale | 29,00 |
| 25.92 | FRENULECTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulectomia labiale | 43,00 |
| 26.0 | INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI Asportazione di calcoli del dotto salivare | 57,00 |
| 26.11 | BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE | 35,00 |
| 26.91 | SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE | 26,00 |
| 27.21 | BIOPSIA DEL PALATO OSSEO | 64,00 |
| 27.23 | BIOPSIA DEL LABBRO- O DELLA BOCCA | 35,00 |
| 27.91 | FRENULOTOMIA LABIALE | 29,00 |
| 27.41 | FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale | 43,00 |
| 27.49.1 | ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA Asportazione neoformazioni del cavo orale | 43,00 |
| 27.51 | SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO | 43,00 |
| 27.52 | SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA | 43,00 |
| 76.01 | SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia | 64,00 |
| 76.2 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti del mascellare | 98,00 |
| 76.77 | RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti | 64,00 |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Allegato A 3-. Prestazioni assicurate limitatamente ai soggetti con gravi traumi maxillo facciali e con deficit ossei derivanti da patologie neoplastiche del distretto maxillo facciale.

- **Gli interventi di implantologia orale vengono garantiti esclusivamente a soggetti che abbiano riportato gravi traumatismi oro - facciali e o sottoposti ad interventi di chirurgia demolitiva e o ricostruttiva delle ossa della faccia, direttamente correlati ad interventi di chirurgia maxillo-facciale sequenziali a ricoveri presso reparti ospedalieri. La riabilitazione protesica si deve eseguire in una seconda fase dall'evento acuto e deve avere come obbiettivo la riabilitazione funzionale.**

| | | Descrizione prestazione | Tariffa EURO |
|--------|--|--|---------------------|
| 23.6 | | IMPIANTO PROTESI DENTARIA (prestazione chirurgica escluso dispositivo implantare) | 128,29 |
| 234202 | | <i>INSERZIONE DI PONTE FISSO</i> <i>Trattamento per applicazione di elemento di sovrastruttura per corona su impianti endoossei</i> <i>(Per elemento)</i> | 200,00 |