

		DESCRIZIONE PRESTAZIONE	SSN	SOL
#2412	1	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	€ 14,25	€ 46,00
#2724	2	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA (ESCLUSO ESAME ISTOLOGICO)	€ 14,25	€ 46,00
#2411	3	BIOPSIA DELLA GENGIVA	€ 14,25	€ 46,00
#2723	4	BIOPSIA DEL LABBRO	€ 14,25	€ 46,00
#2721	5	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	€ 14,25	€ 46,00
#96541	6	ABLAZIONE TARTARO	€ 9,50	€ 20,00
#	7	ALLACCIAMENTO DI DENTE INCLUSO		€ 100,00
#2501	8	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	€ 19,50	€ 46,00
#	9	ALLUNGAMENTO CLINICO DI CORONA (compreso di punti di sutura e rimoz.punti)		€ 100,00
#	10	AMPUTAZIONI RADICOLARI		€ 40,00
#	11	APPLICAZIONE DI PERNO IN FIBRA CON RICOSTRUZIONE DI DENTE 4 SUPERFICI		€ 150,00
#2373	12	APICECTOMIA (LEMBO INCLUSO)	€ 44,87	€ 147,00
#260	13	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	€ 19,50	€ 38,22
#2611	14	BIOPSIA DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	€ 14,75	€ 46,00
#244	15	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	€ 131,95	
#27491	16	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA	€ 63,33	€ 124,00
#23201	17	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE FINO A DUE SUPERFICI	€ 19,00	€ 25,00
#23202	18	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A 3 O PIU' SUPERFICI	€ 35,35	€ 46,00
#23711	19	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	€ 35,35	€ 71,00
#23712	20	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	€ 54,37	€ 117,00
#	21	CHIRURGIA OSSEA RICETTIVA (PRELIEVO OSSO ENDORALE INCLUSO LEMBO DI ACCESSO)		€ 380,00
#	22	COMPONENTISTICA DA IMPIANTI PER LABORATORIO		€ 69,00
#	23	FIXTURE E ABUTMENT + COMPONENTISTICA DA IMPIANTI PER LAB.		€ 360,00
#8901E	24	VISITA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	€ 17,90	€ 70,00
#8901E	25	VISITA SUCCESSIVA ORTODONZIA	€ 17,90	€ 19,00
#8901E	26	VISITA SUCCESSIVA DI ODONTOSTOMATOLOGIA	€ 17,90	€ 19,00
#96543	27	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	€ 5,80	€ 7,00
#2301	28	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	€ 11,60	€ 20,00
#2319	29	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICE	€ 30,60	€ 59,90
#	30	ESTRAZIONE 3 MOLARE		€ 80,00
#	31	ESTRAZIONE 3 MOLARE IN DISODONTIASI		€ 120,00
#	32	ESTRAZIONE DI DENTE O RADICE IN INCLUSIONE PARZIALE		€ 60,00
#	33	ESTRAZIONE DI DENTE O RADICE IN INCLUSIONE TOTALE		€ 60,00
#2309	34	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE (NON NECESSITANO DI PUNTI DI SUTURA)	€ 16,35	€ 30,00
#2311	35	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA (NON NECESSITANO PUNTI DI SUTURA)	€ 16,35	€ 30,00
#	36	FLUOROPROFILASSI TOPICA CON GEL (1 SEDUTA)		€ 25,00
#2791	37	FRENULOTOMIA LABIALE	€ 14,75	€ 65,00
#2591	38	FRENULOTOMIA LINGUALE	€ 14,75	€ 65,00
#2592	39	FRENULECTOMIA LINGUALE	€ 14,75	€ 90,00
#2741	40	FRENULECTOMIA LABIALE	€ 14,75	€ 90,00
#	41	GERMECTOMIA		€ 100,00
#24001	42	GENGIVECTOMIA (FINO A 4 DENTI)	€ 28,50	€ 46,00
#	43	GENGIVECTOMIA (PER 1 DENTE)		€ 32,00
#24392	44	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INF DX	€ 21,10	€ 46,00
#24392	45	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INF SX	€ 21,10	€ 46,00
#24392	46	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUP DX	€ 21,10	€ 46,00
#24392	47	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUP SX	€ 21,10	€ 46,00
#236	48	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA (SENZA PROTESIZZAZIONE)	€ 82,86	€ 500,00
#	49	IMPRONTA PER RIPARAZIONE		€ 15,00
#	50	INNESTO AUTOGENO (SITO SINGOLO INCLUSO LEMBO DI ACCESSO) ANESTESIA LOCALE (ESCLUSO PRELIEVO)		€ 400,00
#	51	INNESTO AUTOGENO (SITO MULTIPLO INCLUSO LEMBO DI ACCESSO) ANESTESIA LOCALE (ESCLUSO PRELIEVO)		€ 450,00
#	52	INNESTO ETEROLOGO (INCLUSO MATERIALE BIOCOMPATIBILE IN SITO SINGOLO)		€ 500,00
#	53	INNESTO ETEROLOGO (INCLUSO MATERIALE BIOCOMPATIBILE IN SITO MULTIPLO)		€ 550,00
#	54	INNESTO DI IDROSSILAPATITE		€ 130,00
#	55	INNESTO MEMBRANA BOVINA DEANTIGENATA		€ 250,00
#	56	INNESTO MEMBRANA SINTETICA		€ 130,00
#	57	INNESTO OSSO BOVINO DEANTIGENATO		€ 250,00
#	58	INNESTO ETEROLOGO		€ 550,00
#	59	INNESTO OSSO SINTETICO		€ 180,00
#	60	INNESTO AUTOGENO SINGOLO CON P.R.F.		€ 250,00
#	61	INNESTO AUTOGENO MULTIPLO CON P.R.F.		€ 230,00
#2271	62	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE	€ 79,17	
#7601	63	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	€ 79,17	€ 154,94
#2431	64	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA ASPORTAZIONE DI EPULIDE(ESCLUSO BIOPSIA GENGIVALE)	€ 28,50	€ 100,00
#	65	ABLAZIONE TARTARO + IGENE		€ 60,00
#	66	ANALGESIA LASER		€ 10,00
#	67	APICECTOMIA		€ 60,00
#	68	DEVITALIZZAZIONE PLURICANALARE (compresa otturazione, irrigazione e 2 rx endorale pre-tratt.protesico)		€ 60,00

#	69	PRONTO SOCCORSO ENDODONTICO O MEDICAZIONI CANALARI		€ 20,00
#	70	DECONTAMINAZIONE TASCHE PARADONTALI LASER		€ 350,00
#	71	DESENSIBILIZZAZIONE COLLETTI LASER (per seduta)		€ 30,00
#	72	EMOSTASI LASER		€ 12,00
#24201	73	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE]	€ 59,11	€ 115,68
#	74	ESTRAZIONE X BONIFICA PROTESICA DI PIU' ELEMENTI (finalizzata a protesi ad arcata per app.)		€ 46,00
#	75	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO		€ 20,00
#	76	ESTRAZIONE COMPLESSA DI DENTE PERMANENTE		€ 46,00
#	77	LEMBO GENGIVALE		€ 80,00
#	78	LEMBO MUCO GENGIVALE		€ 215,00
#	79	ESTRAZIONE COMPLESSA DI RADICE RESIDUA		€ 46,00
	80	LEVIGATURA DELLE RADICI E/O CURRETTAGE (PER DENTE)		€ 10,00
#24391	81	LEVIGATURA DELLE RADICI E/O CURRETTAGE PER SESTANTE	€ 23,75	€ 30,00
#	82	FIBROMA/EPULIDE LASER		€ 252,00
#	83	FLUOROPROFILASSI (SEDUTA PREORTODONTICA E MANTENIMENTO)		€ 15,00
#	84	FRENULECTOMIA LASER		€ 126,00
#	85	GENGIVECTOMIA FINO A 4 DENTI LASER		€ 40,00
#	86	IMPRONTA PER APPLICAZIONE DI CORONA PROVVISORIA		€ 15,00
#	87	INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO DELLA POLPA (ESCLUSA OTTURAZIONE CORONALE)		€ 25,00
#	88	SBIANCAMENTO LASER (PER ARCATA)		€ 250,00
#	89	SCOPERTURA IMPIANTI LASER		€ 54,00
#	90	CEMENTAZIONE DI PROTESI FISSA (QUALORA LA CORONA NON SIA IN GARANZIA PER ELEMENTO O IN LAVORAZIONE)		€ 15,00
#	91	TRATTAMENTO PER L'APPLICAZIONE DI PROTESI TOTALE RIMOVIBILE (CON BARRA O CON BOTTONI)		€ 82,00
#762	92	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI	€ 100,29	€ 197,00
#9659	93	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA MEDICAZIONE CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	€ 3,70	€ 7,24
#9659	94	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA MEDICAZIONE ODONTOIATRIA	€ 3,70	€ 7,00
#	95	MICROIMPIANTO		€ 450,00
#	96	MOLAGGIO SELETTIVO (PER 1 DENTE)		€ 10,00
#	97	MOLAGGIO SELETTIVO TOTALE		€ 50,00
#	98	NAPA APPLIANCE (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 200,00
#	99	NAPA APPLIANCE (SEMESTRALE)		€ 200,00
#	100	TOPS DI TOPPER (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 200,00
#	101	TOPS DI TOPPER (SEMESTRALE)		€ 200,00
#	102	ELASTOMERIC SLEEP APPLIANCE (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 200,00
#	103	ELASTOMERIC SLEEP APPLIANCE (SEMESTRALE)		€ 200,00
#	104	BANDA SINGOLA CON ATTACCO (A CORPO)		€ 20,00
#	105	ARCO, EDGEWISE, NANCE, NITLON, SEZIONALE, TWIST FLEX (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE (COMPRESO BANDE E SALDATURE)		€ 120,00
#	106	ARCO, EDGEWISE, NANCE, NITLON, SEZIONALE, TWIST FLEX (SEMESTRALE) (COMPRESO BANDE E SALDATURE)		€ 120,00
#	107	ARCO LINGUALE PALATALE SALDATO (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE (COMPRESO BANDE E SALDATURE)		€ 105,00
#	108	ARCO LINGUALE PALATALE SALDATO (SEMESTRALE) (COMPRESO BANDE E SALDATURE)		€ 105,00
#	109	BARRA PALATINA (A CORPO) (INCLUSO BANDE)		€ 130,00
#	110	DOPPIO ARCO DELAIRE (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE (COMPRESO MASCHERE E BANDE)		€ 175,00
#	111	DOPPIO ARCO DELAIRE (SEMESTRALE) (COMPRESO MASCHERE E BANDE)		€ 175,00
#	112	DISGIUNTORE 4 BANDE (A CORPO) (INCLUSO BANDE)		€ 270,00
#	113	DISGIUNTORE 2 BANDE (A CORPO) (INCLUSO BANDE)		€ 230,00
#	114	DISTAL JET SALDATURE LASER (A CORPO) (INCLUSO BANDE)		€ 230,00
#	115	ESPANSORE DI HILGERS, HASS (A CORPO) (INCLUSO BANDE)		€ 230,00
#	116	GRIGLIA SALDATA (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE (INCLUSO BANDE)		€ 100,00
#	117	GRIGLIA SALDATA (SEMESTRALE) (INCLUSO BANDE)		€ 100,00
#	118	HERBST (A CORPO) (INCLUSO BANDE)		€ 230,00
#	119	SALDATURA PUNTATURA (A CORPO)		€ 12,00
#	120	MIA QUAD HELIX (A CORPO) (INCLUSO BANDE)		€ 230,00
#	121	NITI PALATAL EXPANDER (A CORPO) (INCLUSO BANDE)		€ 230,00
#	122	PENDULUM (A CORPO) (INCLUSO BANDE)		€ 230,00
#	123	QUAD HELIX (A CORPO) (INCLUSO BANDE)		€ 230,00
#	124	BANDAGGIO PARZIALE DI ARCATA 1 ANNO (UNICA RATA)		€ 300,00
#	125	ELASTICI A CROSS (UNICA RATA)		€ 90,00
#	126	BANDAGGIO EDGEWISE O TECNICA ROTHE WILLIAMS PRIMO SEMESTRE (1 ARCATA)		€ 300,00
#	127	BANDAGGIO EDGEWISE O TECNICA ROTHE WILLIAMS SEMESTRI SUCCESSIVI (1 ARCATA)		€ 250,00
#	128	BANDAGGIO PRIMO SEMESTRE EDGEWISE O TECNICA ROTHE WILLIAMS (2 ARCADE)		€ 600,00
#	129	BANDAGGIO SEMESTRI EDGEWISE O TECNICA ROTHE WILLIAMS SUCCESSIVI (2 ARCADE)		€ 500,00
#	130	MASCHERA DELAIRE (A CORPO) (DA ASSOCIARE AD ALTRI DISPOSITIVI)		€ 65,00
#	131	MAGGIORAZIONE PER TECNICA LINGUALE (DOVUTO IN CORRISPONDENZA 1A RATA)		€ 250,00
#	132	MAGGIORAZIONE PER TECNICA MODULARE WILSON (DOVUTO IN CORRISPONDENZA 1A RATA)		€ 200,00

#	133	MAGGIORAZIONE PER BANDAGGIO ESTETICO PER ARCATA (DOVUTO IN CORRISPONDENZA 1A RATA)	€ 200,00
#	134	TRANSFORCE	€ 230,00
#	135	MANTENITORE DI SPAZIO	€ 150,00
#	136	BANDAGGIO ARCO DI BASE	€ 150,00
#	137	ATTACCO SINGOLO O ARCO SINGOLO	€ 10,00
#	138	KIT COMPLETO	€ 200,00
#	139	MENTONIERA (A CORPO) (DA ASSOCIARE AD ALTRI DISPOSITIVI)	€ 40,00
#	140	LIP BUMPER (A CORPO) (DA ASSOCIARE AD ALTRI DISPOSITIVI)	€ 34,00
#	141	BARRA PALATINA (A CORPO) (DA ASSOCIARE AD ALTRI DISPOSITIVI)	€ 90,00
#	142	FILO DI CONTENZIONE (A CORPO) (DA ASSOCIARE AD ALTRI DISPOSITIVI)	€ 52,00
#	143	TRAZIONE CERVICALE O COMBINATA O CONDILARE (A CORPO) (DA ASSOCIARE AD ALTRI DISPOSITIVI)	€ 61,00
#	144	TEO TRAZIONE EXTRAORALE (A CORPO) (DA ASSOCIARE AD ALTRI DISPOSITIVI)	€ 61,00
#	145	STUDIO CASO ORTOGNATODONTICO COMPLETO (MODELLO /TRACCIATO /STUDIO FOTOGRAFICO PROGR. N.8 FOTO)	€ 204,00
#	146	SET UP AD ELEMENTO	€ 8,00
#	147	SET UP DIAGNOSTICO	€ 70,00
#	148	MASCHERINA PER TRATTAMENTO SBIANCANTE AMBO LE ARCADE INCLUSO MATERIALE	€ 100,00
#	149	RIBASATURA APPARECCHIO RIFACIMENTO COMPLETO PARTE IN RESINA	€ 84,00
#	150	RIBASATURA APPARECCHIO PER PLACCA ORTODONTICA	€ 32,00
#	151	RIPARAZIONE, AGGIUNTA ARCHI, VITI, MOLLE	€ 32,00
#	152	TRACCIATO CEFALOMETRICO E ANALISI MODELLI	€ 81,00
#	153	MODELLI GIPSOTECA (LA COPPIA)	€ 45,00
#	154	TRACCIATO CEFALOMETRICO,MODELLI GIPSOTECA E ANALISI MODELLI	€ 126,00
#	155	SVILUPPO MODELLO GESSO CON HORTOBASE	€ 23,00
#	156	SVILUPPO E SQUADRATURA MODELLI SECONDO TWEED	€ 77,00
#	157	STUDIO FOTOGRAFICO PROGRESSIVO N. 8 FOTOGRAMMI	€ 78,00
#	158	MONTAGGI MODELLI SU ARTICOLATORE A VALORI MEDI INDIVIDUALI CON ARCO FACCIALE	€ 208,00
#	159	PORTAIMPRONTE IDIVIDUALE	€ 21,00
#	160	DOPPIA PLACCA DI FALCONI (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 250,00
#	161	DOPPIA PLACCA DI FALCONI (SEMESTRALE)	€ 250,00
#	162	FRANKEL TIPO 1A, 3A, 4 (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 250,00
#	163	FRANKEL TIPO 1A, 3A, 4 (SEMESTRALE)	€ 250,00
#	164	FRANKEL TIPO 1B, 2, 3B (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 250,00
#	165	FRANKEL TIPO 1B, 2, 3B (SEMESTRALE)	€ 250,00
#	166	GRIGLIA VELTRI (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 200,00
#	167	GRIGLIA VELTRI (SEMESTRALE)	€ 200,00
#	168	JASPER JUMPER (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 200,00
#	169	JASPER JUMPER (SEMESTRALE)	€ 200,00
#	170	ORTOTICO DI JANKELSON (RESINA A FREDDO) (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 150,00
#	171	ORTOTICO DI JANKELSON (RESINA A FREDDO) (SEMESTRALE)	€ 150,00
#	172	ORTOTICO DI JANKELSON (RESINA A CALDO) (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 250,00
#	173	ORTOTICO DI JANKELSON (RESINA A CALDO) (SEMESTRALE)	€ 250,00
#	174	KINETOR DI STOCK FISCH (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 275,00
#	175	KINETOR DI STOCK FISCH (SEMESTRALE)	€ 275,00
#	176	LEHMAN I II III (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 250,00
#	177	LEHMAN I II III (SEMESTRALE)	€ 250,00
#	178	MONOBLOCCO VITE BERTONI (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 250,00
#	179	MONOBLOCCO VITE BERTONI (SEMESTRALE)	€ 250,00
#	180	ANDRESEN IIIA CLASSE (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 250,00
#	181	ANDRESEN IIIA CLASSE (SEMESTRALE)	€ 250,00
#	182	MONOBLOCCO VITE FISCHER (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 250,00
#	183	MONOBLOCCO VITE FISCHER (SEMESTRALE)	€ 250,00
#	184	MORFOCORRETTORE (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 300,00
#	185	MORFOCORRETTORE (SEMESTRALE)	€ 300,00
#	186	P.C.F. CERVERA CON BITE SINGOLO (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 200,00
#	187	P.C.F. CERVERA CON BITE SINGOLO (SEMESTRALE)	€ 200,00
#	188	P.C.F. CON BITE DOPPIO (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 200,00
#	189	P.C.F. CON BITE DOPPIO (SEMESTRALE)	€ 200,00
#	190	P.C.F. DI II CLASSE CON VALLO (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 200,00
#	191	P.C.F. DI II CLASSE CON VALLO (SEMESTRALE)	€ 200,00
#	192	PLACCA ANTILINGUA (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 250,00
#	193	PLACCA ANTILINGUA (SEMESTRALE)	€ 250,00
#	194	PLACCA BASSANI (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 200,00
#	195	PLACCA BASSANI (SEMESTRALE)	€ 200,00
#	196	PLACCA DI BOSTON GIANNELLY (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 150,00
#	197	PLACCA DI BOSTON GIANNELLY (SEMESTRALE)	€ 150,00
#	198	PLACCA DI CETLIN (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 250,00
#	199	PLACCA DI CETLIN (SEMESTRALE)	€ 250,00
#	200	PLACCA DI HAWLEY (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 150,00
#	201	PLACCA DI HAWLEY (SEMESTRALE)	€ 150,00
#	202	ATTIVATORE DI BASS (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE	€ 275,00
#	203	ATTIVATORE DI BASS (SEMESTRALE)	€ 275,00

#	204	PLACCA DI HAWLEY CON FILO (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 250,00
#	205	PLACCA DI HAWLEY CON FILO (SEMESTRALE)		€ 250,00
#	206	PLACCA DI RIALZO SVINCOLO (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 200,00
#	207	PLACCA DI RIALZO SVINCOLO (SEMESTRALE)		€ 200,00
#	208	PLACCA SCHWARZ (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 200,00
#	209	PLACCA SCHWARZ (SEMESTRALE)		€ 200,00
#	210	PLACCA SCHWARZ MASTICANTE (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 250,00
#	211	PLACCA SCHWARZ MASTICANTE (SEMESTRALE)		€ 250,00
#	212	RETAINER ESTETICO ESSIX (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	213	RETAINER ESTETICO ESSIX (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	214	RETAINER MEMORY (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	215	RETAINER MEMORY (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	216	RETAINER OSAMU (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	217	RETAINER OSAMU (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	218	RETAINER STANDARD SUPERIORE / INFERIORE (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	219	RETAINER STANDARD SUPERIORE / INFERIORE (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	220	SPRING RETAINER (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	221	SPRING RETAINER (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	222	TWIN BLOCK DI CLARCK (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 250,00
#	223	TWIN BLOCK DI CLARCK (SEMESTRALE)		€ 250,00
#	224	ATTIVATORE DI BONDI (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 250,00
#	225	ATTIVATORE DI BONDI (SEMESTRALE)		€ 250,00
#	226	WOODSIDE SPRING (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 250,00
#	227	WOODSIDE SPRING (SEMESTRALE)		€ 250,00
#	228	OCCLUS O GUIDE		€ 250,00
#	229	OCCLUS O GUIDE		€ 250,00
#	230	ATTIVATORE DI HARDWOLD (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 250,00
#	231	ATTIVATORE DI HARDWOLD (SEMESTRALE)		€ 250,00
#	232	ATTIVATORE DI SANDER (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 275,00
#	233	ATTIVATORE DI SANDER (SEMESTRALE)		€ 275,00
#	234	ATTIVATORE DI TEUCHER (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 250,00
#	235	ATTIVATORE DI TEUCHER (SEMESTRALE)		€ 250,00
#	236	BIMZAT (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 200,00
#	237	BIMZAT (SEMESTRALE)		€ 200,00
#	238	BIONATOR (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 250,00
#	239	BIONATOR (SEMESTRALE)		€ 250,00
#	240	CROZAT DI BASE (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 250,00
#	241	CROZAT DI BASE (SEMESTRALE)		€ 250,00
#	242	POSIZIONATORE IN CAUCCIU' (A CORPO)		€ 220,00
#	243	POSIZIONATORE IN VINILICO (A CORPO)		€ 220,00
#	244	FERULA TERMOSTAMPATA MORBIDA (A CORPO)		€ 50,00
#87113	245	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE (1 PR.)-ODONTOSTOMATOLOGIA	€ 23,20	€ 23,25
#	246	BITE PLANE CON 4 GANCI (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	247	BITE PLANE CON 4 GANCI (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	248	BITE PLANE S/GANCI COPERTURA VESTIBOLARE (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	249	BITE PLANE S/GANCI COPERTURA VESTIBOLARE (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	250	BITE DURASOFT (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	251	BITE DURASOFT (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	252	PLACCA REGISTRAZIONE MONGINI (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	253	PLACCA REGISTRAZIONE MONGINI (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	254	MICHIGAN (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	255	MICHIGAN (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	256	SPLINT DI GELB (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	257	SPLINT DI GELB (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	258	APPARECCHIO MARES (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	259	APPARECCHIO MARES (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	260	APPARECCHIO FLOS (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	261	APPARECCHIO FLOS (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	262	THORE HANSSON (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	263	THORE HANSSON (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	264	SPLINT CON GUIDE DI DISCLUSIONE ROTH (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	265	SPLINT CON GUIDE DI DISCLUSIONE ROTH (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	266	BITE TERMOSTAMPATO MORBIDO (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	267	BITE TERMOSTAMPATO MORBIDO (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	268	BITE TERMOSTAMPATO RIGIDO (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	269	BITE TERMOSTAMPATO RIGIDO (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	270	PLACCA DI RIPOSIZIONAMENTO (SEMESTRALE) PRIMO SEMESTRE		€ 150,00
#	271	PLACCA DI RIPOSIZIONAMENTO (SEMESTRALE)		€ 150,00
#	272	ELEMENTO PROVVISORIO IN RESINA		€ 21,00
#	273	INTARSIO - IN CERAMICA INTEGRALE		€ 161,00
#	274	CORONA FUSA - ORO COMPRESO ORO		€ 203,00
#	275	CORONA MARYLAND - METALLO CERAMICA COMPRESO ORO		€ 255,00
#	276	CORONA MARYLAND - METALLO RESINA COMPRESO ORO		€ 168,00
#	277	CORONA ORO RESINA COMPRESO ORO		€ 213,00
#	278	CORONA ORO-CERAMICA COMPRESO ORO		€ 259,00

#	279	CORONA ORO COMPOSITO	€ 230,00
#	280	CORONA ORO CERAMICA SOLIDEX	€ 300,00
#	281	CORONA CERAMICA INTEGRALE CAD CAM	€ 330,00
#	282	CORONA AUROGALVATO	€ 253,00
#	283	ELEMENTO PROVVISORIO RINFORZATO METALLO RESINA	€ 36,00
#	284	CORONA RICHMOND ORO RESINA	€ 369,00
#	285	CORONA RICHMOND ORO CERAMICA	€ 416,00
#	286	MAGGIORAZIONE LAVORAZIONE SU CORONA (SPALLA IN MICROSCOPIA)	€ 150,00
#	287	MAGGIORAZIONE PER SALDATURA ELEMENTI DI PROTESI FISSA AD ELEMENTO OLTRE IL 10	€ 21,00
#	288	FACCETTA IN RESINA	€ 26,00
#	289	FACCETTA IN CERAMICA	€ 42,00
#	290	ELEMENTO PROVVISORIO RINFORZATO METALLO RESINA COMPOSITA	€ 42,00
#	291	PERNO MONCONE IN LEGA AUREA	€ 156,00
#	292	PERNO CALCINABILE O DENTATUS SEMPLICE	€ 10,00
#	293	PERNO IN FIBRA DI CARBONIO	€ 139,00
#	294	INTARSIO - LEGA AUREA	€ 112,00
#	295	INTARSIO - IN COMPOSITO ONLAY	€ 64,00
#	296	INTARSIO - IN COMPOSTO INLAY	€ 76,00
#	297	MAGGIORAZIONE PER COMPONENTISTICA DA IMPIANTI PER LAB (PROTESI RIM. SU IMP. PREST SOL)	€ 69,00
#	298	BARRA FUSA IN CROMOCOBALTO	€ 257,00
#	299	CASSETTA DI RITENZIONE PER ATTACCHI K O-RING	€ 79,00
#	300	CAPPA K-O-RING	€ 79,00
#	301	BARRA PASSIVATA E ATTIVATA IN ORO	€ 838,00
#	302	CERATURA DIAGNOSTICA E DIMA CHIRURGICA 1 ELEMENTO	€ 52,00
#	303	CERATURA DIAGNOSTICA E DIMA CHIRURGICA 2 ELEMENTI	€ 60,00
#	304	CERATURA DIAGNOSTICA E DIMA CHIRURGICA 3 ELEMENTI	€ 69,00
#	305	MAGGIOR. X COMPONENTISTICA DA IMP. X LAB + FIXTURE E ABUTMENT (PROT.RIM.SU IMP.PREST.SOL)	€ 360,00
#	306	CERATURA DIAGNOSTICA E DIMA CHIRURGICA 4 ELEMENTI	€ 78,00
#	307	CERATURA DIAGNOSTICA E DIMA CHIRURGICA 5 ELEMENTI	€ 87,00
#	308	CERATURA DIAGNOSTICA E DIMA CHIRURGICA 6 ELEMENTI	€ 95,00
#	309	CERATURA DIAGNOSI E DIMA CHIRURGICA 7 ELEMENTI	€ 104,00
#	310	CERATURA DIAGNOSTICA E DIMA CHIRURGICA 8 ELEMENTI	€ 113,00
#	311	CERATURA Dagnostica e DIMA CHIRURGICA 9 ELEMENTI	€ 122,00
#	312	CERATURA DIAGNOSTICA E DIMA CHIRURGICA 10 ELEMENTI	€ 130,00
#	313	CERATURA DIAGNOSTICA E DIMA CHIRURGICA 11 ELEMENTI	€ 139,00
#	314	CERATURA DIAGNOSTICA E DIMA CHIRURGICA 12 ELEMENTI	€ 148,00
#	315	BOTTONI OVERDENTURE (AGGIUNGERE COMPONENTISTICA)	€ 70,00
#	316	CORONA ORO COMPOSITO SU IMPIANTO (PROTESI RIMOVIBILE SU IMPIANTO PRESTAZ.)	€ 299,00
#	317	CONTROBARRA FUSA IN COBALTO	€ 130,00
#	318	FRESATURA AD ELEMENTO	€ 22,00
#	319	MESOSTRUTTURA	€ 72,00
#	320	CORONA ORO CERAMICA SU IMPIANTO (PROTESI RIMOVIBILE SU IMPIANTI PREST.)	€ 328,00
#	321	CORONA ORO RESINA SU IMPIANTO (PROTESI RIMOVIBILE SU IMPIANTI PREST.)	€ 282,00
#	322	CORONA SU IMPIANTO METODO CAD CAM (PROCEDURA) (PROTESI RIM. SU IMP. PREST.)	€ 357,00
#	323	PROTESI MOBILE COMPLETA PER ARCATA TIPO A	€ 594,00
#	324	MAGGIORAZIONE PER LAVORAZIONE SU ARTICOLATORE SEMINDIVIDUALE	€ 53,00
#	325	MAGGIORAZIONE PER LAVORAZIONE SU ARTICOLATORE INDIVIDUALE	€ 208,00
#	326	MAGGIORAZIONE PER PALATO TRASPARENTE CON MATERIALE BIOCOMPATIBILE	€ 30,00
#	327	PROTESI TOTALE "LA GEMELLA"	€ 232,00
#	328	PROTESI MOBILE - PARZ. 01 ELEMENTO	€ 129,00
#	329	PROTESI MOBILE - PARZ. 02 ELEMENTI	€ 155,00
#	330	PROTESI MOBILE - PARZ. 03 ELEMENTI	€ 181,00
#	331	PROTESI MOBILE - PARZ. 04 ELEMENTI	€ 207,00
#	332	PROTESI MOBILE - PARZ. 05 ELEMENTI	€ 320,00
#	333	PROTESI MOBILE - PARZ. 06 ELEMENTI	€ 346,00
#	334	PROTESI MOBILE TOTALE SUPERIORE E INFERIORE TIPO	€ 1.298,00
#	335	PROTESI MOBILE COMPLETA PER ARCATA TIPO B	€ 542,00
#	336	PROTESI MOBILE - PARZ. 07 ELEMENTI	€ 372,00
#	337	PROTESI MOBILE - PARZ. 08 ELEMENTI	€ 398,00
#	338	PROTESI MOBILE - PARZ. 09ELEMENTI	€ 423,00
#	339	PROTESI MOBILE - PARZ. 10 ELEMENTI	€ 449,00
#	340	PROTESI MOBILE - PARZ. 11 ELEMENTI	€ 475,00
#	341	PROTESI MOBILE - PARZ. 12 ELEMENTI	€ 501,00
#	342	PROTESI MOBILE - PARZ. - 13 ELEMENTI	€ 527,00
#	343	CAPPA RADICOLRE CON ATTACCO	€ 220,00
#	344	GANCIO A FILO	€ 13,00
#	345	GANCIO FUSO	€ 26,00
#	346	PROTESI MOBILE TOTALE SUPERIORE ED INFERIORE TIPO A	€ 1.188,00
#	347	PROTESI MOBILE TOTALE SUPERIORE ED INFERIORE TIPO B	€ 1.084,00
#	348	PROTESI MOBILE COMPLETA CON MICRORETE PER ARCATA TIPO A	€ 667,00
#	349	PROTESI MOBILE COMPLETA CON MICRORETE PER ARCATA TIPO B	€ 615,00

#	350	MAGGIORAZIONE AD ELEMENTO DENTE IN CERAMICA		€ 15,00
#	351	MAGGIORAZIONE AD ELEMENTO DENTE 4 STRATI +GLASURE		€ 10,00
#	352	MAGGIORAZIONE PER PROTESI PROVVISORIA ASSOCIABILE SOLO ALLA DEFINITIVA		€ 207,00
#	353	RIBASATURA PROTESI DI RECENTE CONSEGNA (180GIORNI)		€ 35,00
#	354	AGGIUNTA MICRORETE SU PROTESI		€ 104,00
#	355	AGGIUNTA 1 ELEMENTO + 1 GANCIO FILO PROTESI		€ 70,00
#	356	AGGIUNTA 1 ELEMENTO + 1 GANCIO FUSO PROTESI		€ 83,00
#	357	RIPARAZIONE METALLO ROTTO - SCHEL.(PARI A DOPPIA RIPARAZIONE)		€ 62,00
#	358	AGGIUNTA N. 1 ELEMENTO SU SCHELETRATO		€ 88,00
#	359	AGGIUNTA N. 02 ELEMENTI SU SCHELETRATO		€ 114,00
#	360	AGGIUNTA N. 03 ELEMENTI SU SCHELETRATO		€ 139,00
#	361	MAGGIORAZIONE PER OGN ELEMENTO IN AGGIUNTA OLTRE IL 3		€ 26,00
#	362	AGGIUNTA GANCIO SU SCHELETRATO		€ 88,00
#	363	AGGIUNTA 1 ELEMENTO + 1 GANCIO		€ 114,00
#	364	RIBASATURA PROTESI		€ 75,00
#	365	AGGIUNTA 2 ELEMENTI + 1 GANCIO		€ 139,00
#	366	AGGIUNTA 3 ELEMENTI + 1 GANCIO		€ 165,00
#	367	AGGIUNTA N. 04 ELEMENTI + 1 GANCIO		€ 181,00
#	368	MAGGIORAZIONE PER OGNI GANCIO IN AGGIUNTA OLTRE IL 1		€ 26,00
#	369	RICAMBIO GOMMINO PER ATTACCO		€ 14,00
#	370	RIBASATURA MORBIDA (VERNO - SOFT O PLANSTULENE)		€ 94,00
#	371	RIPARAZIONE SEMPLICE - PROTESI		€ 31,00
#	372	AGGIUNTA N- 01 ELEMENTO SU PROTESI		€ 57,00
#	373	AGGIUNTA N. 02 ELEMENTI SU PROTESI		€ 83,00
#	374	AGGIUNTA N.03 ELEMENTI SU PROTESI		€ 108,00
#	375	MAGGIORAZIONE PER OGNI ELEMENTO IN AGGIUNTA OLTRE AL 3°		€ 26,00
#	376	AGGIUNTA GANCI FILO SU PROTESI		€ 44,00
#	377	PROTESI SCHELETRICA 01 ELEMENTO		€ 284,00
#	378	PROTESI SCHELETRICA 10 ELEMENTI		€ 516,00
#	379	PROTESI SCHELETRICA 11 ELEMENTI		€ 542,00
#	380	PROTESI SCHELETRICA 12 ELEMENTI		€ 568,00
#	381	PROTESI SCHELETRICA 13 ELEMENTI		€ 594,00
#	382	MAGGIORAZIONE X ATTACCO EXTRACORONALE X ARCATA SU SCHELETRATO (MASCHIO + FEMMINA)		€ 51,00
#	383	MAGGIORAZIONE X ATTACCO EXTRACORONALEX ARCATA SU SCHELETRATO (MASCHIO O FEMMINA)		€ 25,00
#	384	MAGGIORAZIONE X ATTACCHI INTRACORONARICO X ARCATA SU SCHELETRATO (MASCHIO + FEMMINA)		€ 73,00
#	385	MAGGIORAZIONE X ATTACCHI INTRACORONARICO X ARCATA SU SCHELETRATO (MASCHIO O FEMMINA)		€ 36,00
#	386	MAGGIORAZIONE PER FRESAGGI PER ARCATA SU SCHELETRATO		€ 465,00
#	387	MAGGIORAZIONE PER GANCIO ESTETICO PER ARCATA SU SCHELETRATO		€ 102,00
#	388	PROTESI SCHELETRICA 02 ELEMENTI		€ 310,00
#	389	MAGGIORAZIONE STRUTTURA SCHELETRICA IN TITANIO		€ 200,00
#	390	CASSETTA DI RITENZIONE SU SCHELETRATO		€ 24,00
#	391	BARRA DI RINFORZO SU PROTESI RIMOVIBILE ESCLUSO ATTACCHI AD ELEMENTO		€ 69,00
#	392	PROTESI SCHELETRICA 03 ELEMENTI		€ 336,00
#	393	PROTESI SCHELETRICA 04 ELEMENTI		€ 362,00
#	394	PROTESI SCHELETRICA 05 ELEMENTI		€ 387,00
#	395	PROTESI SCHELETRICA 06 ELEMENTI		€ 413,00
#	396	PROTESI SCHELETRICA 07 ELEMENTI		€ 439,00
#	397	PROTESI SCHELETRICA 08 ELEMENTI		€ 465,00
#	398	PROTESI SCHELETRICA 09 ELEMENTI		€ 491,00
#87122	399	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA (ENDORALE PER 2 DENTI VICINI)	€ 6,30	€ 7,00
#	400	ALTRA RADIOGRAFIA ENDORALE (PER OGNI RADIOGRAMMA AGGIUNTIVO)		€ 10,00
#	401	RIGENERAZIONE GUIDATA PER IMPIANTO CON MEMBRANA		€ 260,00
#	402	RITRATTAMENTO CANALARE (MAGGIORAZIONE) PER ELEMENTO		€ 25,00
#	403	RITRATTAMENTO CANALARE 1 CANALE		€ 85,00
#	404	RITRATTAMENTO CANALARE 2 CANALI		€ 110,00
#	405	RITRATTAMENTO CANALARE 3 CANALI		€ 135,00
#	406	RITRATTAMENTO CANALARE 4 CANALI		€ 160,00
#	407	RICOSTRUZIONE DI DENTE DECIDUO MEDIANTE OTTURAZIONE		€ 25,00
#9735	408	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE O CORONA ISOLATA (QUALORA LA CORONA NON SIA IN GARANZIA O IN LAVORAZIONE)PER ELEMENETO	€ 6,30	€ 7,00
#233	409	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO (INCLUSO PROVVISORIO) PER IL PRIMO	€ 35,35	
#24801	410	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	€ 26,90	€ 27,00
#9789	411	RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	€ 6,85	€ 20,00
#	412	RIZECTOMIA O RIZOTOMIA (LEMBO INCLUSO)		€ 103,00
#	413	RIALZO SENO CON TECNICA NON INVASIVA		€ 180,00
#	414	CONTINUAZIONE PRESTAZIONE PRECEDENTE (15 MINUTI)	€ 0,00	€ 0,00
#	415	CONTINUAZIONE DI PRESTAZIONE PRECEDENTE (30 MINUTI)	€ 0,00	€ 0,00
#	416	CONTINUAZIONE DI PRESTAZIONE PRECEDENTE (45 MINUTI)	€ 0,00	€ 0,00
#	417	CONTINUAZIONE DI PRESTAZIONE PRECEDENTE (60 MINUTI)	€ 0,00	€ 0,00
#	418	CONTINUAZIONE DI PRESTAZIONE PRECEDENTE ORTODONTICA (15 MINUTI)	€ 0,00	€ 0,00
#	419	CONTINUAZIONE DI PRESTAZIONE PRECEDENTE ORTODONTICA (30 MINUTI)	€ 0,00	€ 0,00

#	420	CONTINUAZIONE DI PRESTAZIONE PRECEDENTE ORTODONTICA (45 MINUTI)	€ 0,00	€ 0,00
#	421	CONTINUAZIONE DI PRESTAZIONE PRECEDENTE ORTODONTICA (60 MINUTI)	€ 0,00	€ 0,00
#	422	CONTINUAZIONE DI PRESTAZIONE PRECEDENTE PROTESICA (15 MINUTI)	€ 0,00	€ 0,00
#	423	CONTINUAZIONE DI PRESTAZIONE PRECEDENTE PROTESICA (30 MINUTI)	€ 0,00	€ 0,00
#	424	CONTINUAZIONE DI PRESTAZIONE PRECEDENTE PROTESICA (45 MINUTI)	€ 0,00	€ 0,00
#	425	CONTINUAZIONE DI PRESTAZIONE PRECEDENTE PROTESICA (60 MINUTI)	€ 0,00	€ 0,00
#	426	CONTINUAZIONE DI PRESTAZIONE PRECEDENTE PRE-PROTESICA (15 MINUTI)	€ 0,00	€ 0,00
#	427	CONTINUAZIONE DI PRESTAZIONE PRECEDENTE PRE-PROTESICA (30 MINUTI)	€ 0,00	€ 0,00
#	428	CONTINUAZIONE DI PRESTAZIONE PRECEDENTE PRE-PROTESICA (45 MINUTI)	€ 0,00	€ 0,00
#	429	CONTINUAZIONE DI PRESTAZIONE PRECEDENTE PRE-PROTESICA (60 MINUTI)	€ 0,00	€ 0,00
#96542	430	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE PER DENTE	€ 3,70	€ 16,00
#99971	431	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	€ 13,70	€ 20,00
#	432	SPLINTAGGIO ESTETICO		€ 25,00
#2752	433	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	€ 19,50	€ 38,22
#2751	434	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	€ 19,50	€ 38,22
#87034	435	TC DELLE ARCADE DENTARIE-DENTALSCAN (2 ARCADE)-ODONTOSTOMATOLOGIA	€ 123,51	€ 123,55
#	436	TRATTAMENTO DI IPERSENSIBILITA' DENTALE (PER 2 DENTI)		€ 15,00
#	437	TRATTAMENTO PER L'APPLICAZIONE DI BARRA SU IMPIANTI		€ 320,00
#	438	TRATTAMENTO PER L'APPLICAZIONE DI PROTESI PARZIALE RIMOVIBILE (SCELETRATO IN CROMO COBALTO O PARZIALE IN RESINA)		€ 82,00
#90425	439	P- TRANSFERRINA	€ 5,80	€ 23,00
#23414	440	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO (INCLUSO PROVVISORIO) CERAMICA (IL PRIMO)	€ 44,87	
#	441	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO AGGIUNTIVI (OLTRE IL 1) CERAMICA PER ELEMENTO		€ 48,00
#23413	442	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO (INCLUSO PROVVISORIO) ORO- ORO/RESINA (IL PRIMO)	€ 44,87	
#	443	TRATTAMENTO PER L'APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO AGGIUNTIVI (OLTRE IL 1) ORO-ORO RESINA PER ELEMENTO		€ 48,00
#23411	444	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA (INCLUSO PROVVISORIO) IL PRIMO	€ 31,65	
#	445	TRATTAMENTO PER L'APPLICAZIONE DI CORONA AGGIUNTIVA (OLTRE LA 1) ORO-ORO RESINA PER ELEMENTO		€ 24,00
#23412	446	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA (INCLUSO PROVVISORIO) CERAMICA (IL PRIMO)	€ 39,58	€ 45,00
#	447	TRATTAMENTO PER L'APPLICAZIONE DI CORONA AGGIUNTIVA (OLTRE LA 1) CERAMICA PER ELEMENTO		€ 24,00
#2342	448	INSERZIONE DI PONTE FISSO (INCLUSO PROVVISORIO) PER ELEMENTO	€ 71,25	
#8628	449	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE (INCISIONE ASCESSO, TOILETTE CHIRURGICA ALVEOLARE, ECT)	€ 8,40	€ 46,00
#23433	450	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA (PER ELEMENTO)	€ 16,35	€ 17,00
#24703	451	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI / TRAT. BITE	€ 118,76	€ 120,00
#24702	452	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	€ 118,76	€ 120,00
#24701	453	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	€ 118,76	€ 120,00
#23432	454	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE ARCATA INFERIORE	€ 82,86	€ 83,00
#99972	455	TRATTX APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE CEMENTAZIONE (QUALORA LA CORONA NON SIA IN GARANZIA O IN LAVORAZIONE)X ELEMENTO	€ 13,70	€ 15,00
#23431	456	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA ARCATA INFERIORE	€ 131,95	€ 46,00
#	457	TRATTAMENTO SBIANCANTE CON MASCHERINA		€ 150,00
#897B5	458	VISITA GENERALE DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	€ 22,50	€ 29,00
#897	459	VISITA GENERALE ODONTOIATRICA PEDIATRICA	€ 22,50	€ 29,00
#897	460	VISITA GENERALE ORTODONZIA PEDIATRICA	€ 22,50	€ 29,00
#897B5	461	VISITA GENERALE DI ODONTOSTOMATOLOGIA	€ 22,50	€ 29,00
#	462	VISITA ODONTOIATRICA URGENTE		€ 35,00