

LISTINO DOMUSDENT SPOLETO

cod	DESCRIZIONE	SPEC.	IMPORTO
	DIAGNOSTICA (003)		
A001	VISITA ODONTOIATRICA	DIAG	63,00
A002	MODELLI DI STUDIO/PIANO DI CURA (TUTTI)	DIAG	69,00
A003	DUPLICATO MODELLO	DIAG	0,00
A004	TRATTAMENTO LASER A DENTE	DIAG	63,00
A005	TRATTAMENTO LASER A QUADRANTE	DIAG	125,00
A006	TRATTAMENTO LASER AD ARCATA	DIAG	250,00
A007	VISITA TERAPIA D'URGENZA	DIAG	63,00

cod	DESCRIZIONE	SPEC.	IMPORTO
	RADIOLOGIA (014)		
B001	RX ENDORALE	RADI	15,00
B002	ORTOPANTOMOGRFIA	RADI	45,00
B003	TELERADIOGRAFIA	RADI	45,00
B004	STATUS RADIOGRAFICO (12,00 X ELEMENTO)	RADI	0,00
B005	STATUS RADIOGRAFICO ENDORALE COMPLETO	RADI	95,00
B006	STATUS FOTOGRAFICO	RADI	50,00
B007	TAC AD ARCATA	RADI	100,00
B008	CONE BEAM (AD ARCATA)	RADI	112,00
B009	BITE-WING	DIAG	20,00

cod	DESCRIZIONE	SPEC.	IMPORTO
	IGIENE (006)		
C001	ABLAZIONE DEL TARTARO (OMAGGIO)	IGIE	0,00
C002	ABLAZIONE DEL TARTARO	IGIE	80,00
C003	ABLAZIONE DEL TARTARO (PROMO)	IGIE	55,00
C004	ABLAZIONE DEL TARTARO (inclusa nei trattamenti)	IGIE	0,00
C005	ABLAZIONE DEL TARTARO BAMBINO (sino a 12 anni)	IGIE	57,00
C006	ABLAZIONE DEL TARTARO (post implantare)	IGIE	99,00
C007	ABLAZIONE DEL TARTARO (COMP. AIR-FLOW, POLISHING)	IGIE	97,00
C008	ABLAZIONE DEL TARTARO CON RIMOZIONE SOFT DELLE MACCHIE	IGIE	80,00
C009	ISTRUZIONE IGIENE BAMBINO CON RILEVATORE PLACCA	IGIE	38,00
C011	SCALING (LEVIGATURA) I QUADRANTE	IGIE	140,00
C012	SCALING (LEVIGATURA) II QUADRANTE	IGIE	140,00
C013	SCALING (LEVIGATURA) III QUADRANTE	IGIE	140,00
C014	SCALING (LEVIGATURA) IV QUADRANTE	IGIE	140,00
C018	SCALING (LEVIGATURA) ARCATA SUPERIORE	IGIE	213,00
C019	SCALING (LEVIGATURA) ARCATA INFERIORE	IGIE	213,00
C020	SCALING (LEVIGATURA) AD ELEMENTO	IGIE	44,00
C021	SONDAGGIO PARADONTALE COMPLETO	IGIE	144,00
C022	SONDAGGIO PARADONTALE A QUADRANTE	IGIE	44,00
C023	DOMUS DENTALIS IGIENE (4 sedute + 2 omaggio conoscenti)	IGIE	210,00
C024	PRIMA IGIENE (DDH)	IGIE	52,50
C025	SECONDA IGIENE (DDH)	IGIE	52,50
C026	TERZA IGIENE (DDH)	IGIE	52,50
C027	QUARTA IGIENE (DDH)	IGIE	52,50
C028	SBIANCAMENTO AMBULATORIALE	IGIE	313,00
C029	SBIANCAMENTO AMBULATORIALE AD ARCATA	IGIE	150,00
C030	SBIANCAMENTO DOMICILIARE (COMPRESSE MASCHERINE E SIRINGHE)	IGIE	188,00
C031	MASCHERINE SBIANCAMENTO DOMICILIARE	IGIE	82,00
C032	SIRINGA SBIANCAMENTO	IGIE	69,00
C033	SBIANCAMENTO DENTE DEVITALIZZATO	IGIE	119,00
C034	SBIANCAMENTO DI DENTE VITALE	IGIE	95,00
C035	SBIANCAMENTO CON BICARBONATO	IGIE	45,00
C036	FLUOROPROFILASSI	IGIE	69,00
C037	ABLAZIONE DEL TARTARO + SBIANCAMENTO CLICK	IGIE	75,00
C038	SBIANCAMENTO BLANCONE ULTRA	IGIE	302,00
C039	SBIANCAMENTO BLANCONE TOUCH	IGIE	175,00
C040	SBIANCAMENTO BLANCONE CLICK	IGIE	69,00
C041	SBIANCAMENTO BLANCONE CLICK PROMO	IGIE	60,00
C042	TRATTAMENTO FOTODINAMICO A QUADRANTE	IGIE	82,00
C043	TRATTAMENTO FOTODINAMICO 4 QUADRANTI	IGIE	294,00
C044	TRATTAMENTO FOTODINAMICO CAD UNO	IGIE	25,00
C045	TRATTAMENTO FOTODINAMICO AD ARCATA	IGIE	140,00
C046	APPLICAZ. GEL TOPICI DESENSIBILIZZANTI A QUADRANTE	IGIE	19,00
C047	TERAPIA SUPPORTO PARODONTALE TPS	IGIE	88,00
C048	APPLICAZIONE GEL TOPICO DESENSIBILIZZANTE MENTADENT ARCATA	IGIE	151,00
C049	TRATTAMENTO AIRFLOW (RIMOZIONE PROFONDA DELLE MACCHIE)	IGIE	26,00
C050	TRATTAMENTO ICON (LESIONE SMALTO) KIT	IGIE	155,00
C051	SBIANCAMENTO RAPIDO (AD ARCATA)	IGIE	35,00
C052	SEDUTA DI IGIENE DI PROTESI IMPLANTARE (esclusa rimozione, riposizionamento e sigillatura)	IGIE	80,00
C053	TORONTO BRIDGE RIMOZIONE, RIPOSIZIONAMENTO E SIGILLATURA	IGIE	220,00
C054	TORONTO BRIDGE SVITAMENTO E AVVITAMENTO	IGIE	65,00

cod	DESCRIZIONE	SPEC.	IMPORTO
	PARODONTOLOGIA (009)		
S001	GENGIVECTOMIA DENTE SINGOLO	PARO	107,00
S002	GENGIVECTOMIA A QUADRANTE	PARO	269,00
S003	CHIR.GENGIVALE+POSIZ.O ALLUNG.CORONA A QUADRANTE	PARO	313,00
S004	CHIR.GENGIVALE+INNESTO CONNETTIVA A QUADRANTE	PARO	488,00
S005	OSTEPLASTICA A QUADRANTE	PARO	532,00
S006	OSTEOTOMIA	PARO	150,00
S007	SCALING A CIELO APERTO A QUADRANTE	PARO	432,00
S008	SCALING A CIELO APERTO A DENTE	PARO	119,00

cod	DESCRIZIONE	SPEC.	IMPORTO
	GNATOLOGIA (005)		
D001	BITE BRUXISMO	GNAT	400,00
D002	BITE GNATOLOGICO (PLACCA DI SVINCOLO)	GNAT	563,00
D003	BITE GNATOLOGICO (PLACCA DI MICHIGAN)	GNAT	800,00
D004	CONTROLLI DI REGISTRAZIONE	GNAT	49,00
D005	TERAPIA GNATOLOGICA (comprensivo di dispositivi)	GNAT	2.250,00
D006	BITE SPORTIVO MONOSTAMPATO PER ARCATA	GNAT	317,00
D007	BITE SPORTIVO PLURISTAMPATO CARATTERIZZATO PER ARCATA	GNAT	400,00
D008	DOCCIA MORBIDA A SPESSORE 2 MM	GNAT	300,00
D009	PLACCA TERMOSTAMPATA	GNAT	112,00
D010	BITE POST PROTESICA	GNAT	145,00

cod	DESCRIZIONE	SPEC.	IMPORTO
	ENDODONZIA (004)		
E001	APICECTOMIA MONORADICOLATO	ENDO	274,00
E002	APICECTOMIA PLURIRADICOLATO	ENDO	357,00
E003	TRATTAMENTO ENDODONTICO 1 CANALE	ENDO	145,00
E004	TRATTAMENTO ENDODONTICO 2 CANALE	ENDO	160,00
E005	TRATTAMENTO ENDODONTICO 3 CANALE	ENDO	240,00
E009	MEDICAZIONE CANALARE	ENDO	57,00
	canalare 3 canali (stident)	ENDO	300,00
E010	TRATTAMENTO ENDODONTICO MULTICANALARE	ENDO	294,00
E011	TRATTAMENTO ENDODONTICO 1 CANALE COMPLESSO	ENDO	187,00
E012	TRATTAMENTO ENDODONTICO 2 CANALI COMPLESSO	ENDO	220,00
E013	TRATTAMENTO ENDODONTICO 3 CANALI COMPLESSO	ENDO	245,00
E014	TRATTAMENTO ENDODONTICO 4 CANALI COMPLESSO	ENDO	305,00
E015	PERNO ENDOCANALARE IN FIBRA DI VETRO	ENDO	138,00
E016	PERNO ENDOCANALARE IN FIBRA DI CARBONIO	ENDO	138,00
E017	PERNO IN FIBRA CON RICOSTRUZIONE	ENDO	225,00
E018	RIMOZIONE PERNO ENDODONTICO	ENDO	38,00
E019	PERNO ENDOCANALARE CROMO COBALTO	ENDO	300,00
E020	PERNO ENDOCANALARE FUSO DIRETTO	ENDO	250,00
E021	PERNO ENDOCANALARE AUREO	ENDO	400,00
E022	PERNO ENDOCANALARE IN ZIRCONIA	ENDO	300,00
E023	RITRATTAMENTO ENDODONTICO 1 CANALE	ENDO	219,00
E024	RITRATTAMENTO ENDODONTICO 2 CANALE	ENDO	257,00
E025	RITRATTAMENTO ENDODONTICO 3 CANALE	ENDO	294,00
E029	RITRATTAMENTO ENDODONTICO MULTICANALARE	ENDO	375,00
E030	PRONTO SOCCORSO ENDODONTICO	ENDO	113,00
E031	APECIFICAZIONE O APICOGENESI A CANALE	ENDO	57,00
E032	APECIFICAZIONE A 2 CANALI	ENDO	100,00
E033	APECIFICAZIONE A 3 CANALI	ENDO	150,00
E034	CHIUSURA CANALE CON CONDENSAZIONE VERTICALE	ENDO	82,00
E035	MEDICAZIONE SU APECIFICAZIONE	ENDO	44,00

cod	DESCRIZIONE	SPEC.	IMPORTO
	PEDODONZIA (010)		
F001	VISITA PEDODONTICA	PEDO	0,00
F002	TRATTAMENTO ENDODONTICO POLIRADICOLATO DECIDUO	PEDO	132,00
F003	MEDICAZIONE CANALARE DECIDUO	PEDO	38,00
F004	TRATTAMENTO ENDODONTICO MONOCANALARE DECIDUO	PEDO	87,00
F005	MANTENITORE DI SPAZIO	PEDO	619,00
F006	PULPECTOMIA	PEDO	100,00

cod	DESCRIZIONE	SPEC.	IMPORTO
	CONSERVATIVA (002)		
G001	ALLUNGAMENTO CORONA CLINICA	CONS	250,00
G002	OTTURAZIONE SEMPLICE PROMO	CONS	80,00
G003	OTTURAZIONE SEMPLICE DECIDUO IN COMPOSITO	CONS	65,00
G005	OTTURAZIONE COMPLESSA DECIDUO IN COMPOSITO	CONS	100,00
	otturazione composito (stident)	cons	120,00
G007	OTTURAZIONE IN COMPOSITO COLLETTO	CONS	100,00
G009	OTTURAZIONE IN COMPOSITO VESTIBOLARE	CONS	100,00
G011	OTTURAZIONE IN COMPOSITO DISTALE	CONS	100,00
G013	OTTURAZIONE IN COMPOSITO LINGUALE	CONS	100,00
G015	OTTURAZIONE IN COMPOSITO MESIALE	CONS	100,00
G017	OTTURAZIONE IN COMPOSITO OCCLUSALE	CONS	100,00
G019	OTTURAZIONE IN COMPOSITO OCCLUSALE DISTALE	CONS	120,00
G021	OTTURAZIONE IN COMPOSITO OCCLUSALE MESIALE	CONS	120,00
G023	OTTURAZIONE MESIO OCCLUSO DISTALE	CONS	150,00
G025	OTTURAZIONE IN COMPOSITO OCCLUSO LINGUALE	CONS	130,00
G026	OTTURAZIONE IN COMPOSITO OCCLUSO VESTIBOLARE	CONS	130,00
G027	OTTURAZIONE IN COMPOSITO COLLETTO LINGUALE DECIDUO	CONS	80,00
G028	OTTURAZIONE IN COMPOSITO OCCLUSALE DECIDUO	CONS	80,00
G029	OTTURAZIONE IN COMPOSITO MESIALE DECIDUO	CONS	80,00
G030	OTTURAZIONE IN COMPOSITO MESIO OCCLUSO DISTALE DECIDUO	CONS	100,00
G031	OTTURAZIONE IN COMPOSITO DISTALE DECIDUO	CONS	80,00
G032	OTTURAZIONE IN COMPOSITO OCCLUSO LINGUALE DECIDUO	CONS	90,00
G033	OTTURAZIONE IN COMPOSITO VESTIBOLARE DECIDUO	CONS	90,00
G034	OTTURAZIONE IN COMPOSITO OCCLUSO VESTIBOLARE DECIDUO	CONS	100,00
G035	OTTURAZIONE IN COMPOSITO OCCLUSO DISTALE DECIDUO	CONS	100,00
G036	OTTURAZIONE IN COMPOSITO OCCLUSO MESIALE DECIDUO	CONS	100,00
G037	OTTURAZIONE IN COMPOSITO COLLETTO VESTIBOLARE DECIDUO	CONS	80,00
G038	OTTURAZIONE IN COMPOSITO LINGUALE DECIDUO	CONS	80,00
G039	RICOSTRUZIONE IN COMPOSITO	CONS	160,00
G041	RICOSTRUZIONE DECIDUO	CONS	100,00
	ricostruzione con p.f.v. con due canali (stident)	CONS	200,00
G042	RICOSTRUZIONE IN COMPOSITO + PERNO DIRETTO	CONS	210,00
G044	RICOSTRUZIONE IN COMPOSITO + PERNO DIRETTO DECIDUO	CONS	125,00
G045	SIGILLATURA SOLCHI	CONS	50,00
G046	FACCETTA IN COMPOSITO DIRETTA	CONS	180,00
G047	RIMOZIONE AMALGAMA	CONS	100,00
G048	SPLINTAGGIO AD ELEMENTO	CONS	70,00
G049	OTTURAZIONE / RICOSTRUZIONE PROVVISORIA	CONS	45,00

cod	DESCRIZIONE	SPEC.	IMPORTO
	CHIRURGIA (001)		
I001	ASPORTAZIONE CISTE	CHIR	412,00
I002	BONIFICA AD ARCATA	CHIR	500,00
I003	BONIFICA AD ELEMENTO	CHIR	35,00
I004	CHIRURGIA OSSEA RIGENERATIVA (4/6 ELEMENTI)	CHIR	563,00
I005	CHIRURGIA OSSEA RIGENERATIVA (2/3 ELEMENTI)	CHIR	438,00
I006	CHIRURGIA OSSEA RIGENERATIVA A DENTE	CHIR	200,00
I007	CHIRURGIA PARODONTALE RESETTIVA (4/6 ELEMENTI)	CHIR	500,00
I008	CHIRURGIA PARODONTALE RESETTIVA (3/4 ELEMENTI)	CHIR	375,00
I009	CHIRURGIA PARODONTALE RESETTIVA (FINO 2 ELEMENTI)	CHIR	250,00
I010	INNESTO OSSEO A BLOCCO PER EMIARCATA	CHIR	2.188,00
I011	OSSO BIOMATERIALI 0,5 GR.	CHIR	207,00
I013	OSSO BIOMATERIALI 1,5 GR. ED OLTRE	CHIR	319,00
I015	INNESTO MUCOGENGIVALE	CHIR	438,00
I016	MEMBRANA RIASSORBIBILE	CHIR	228,00
I018	MEMBRANA NON RIASSORBIBILE	CHIR	250,00
I020	MEMBRANA (SCELTA CLINICA)	CHIR	0,01
I021	MEMBRANA (SCELTA CLINICA) PER LAMINA CORTICALE FINE (VEDI COSTO)	CHIR	0,00
I022	VITE DI FISSAGGIO PER MEMBRANA (VEDI COSTO)	CHIR	0,00
I023	RASCHIETTO MONOUSO META (VEDI COSTO)	CHIR	0,00
I024	COLLAGENE	CHIR	69,00
I025	RIZECTOMIA	CHIR	219,00
I026	RIZOTOMIA	CHIR	219,00
I027	FRENULECTOMIA	CHIR	199,00
I028	FRENULOTOMIA DENTALE	CHIR	199,00
I029	CHIRURGIA LEMBO AD ELEMENTO	CHIR	125,00
I030	CHIRURGIA LEMBO A QUADRANTE	CHIR	263,00
I031	INCISIONE ASCESSO (PREZZO DA INDIVIDUALIZZARE SEDUTE)	CHIR	125,00
I032	ESTRAZIONE COMPLESSA DI DENTE DECIDUO	CHIR	69,00
I034	ESTRAZIONE SEMPLICE DI DENTE DECIDUO	CHIR	44,00
I036	ESTRAZIONE COMPLESSA DI DENTE O RADICE	CHIR	109,00
I038	ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICE	CHIR	180,00
I039	ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICE MAXILLOFACCIALE	CHIR	265,00
I040	ESTRAZIONE SEMPLICE DI DENTE O RADICE	CHIR	69,00
	estrazione semplice di dente/radice (stildent)	CHIR	80,00
I042	ESTRAZIONE TERZO MOLARE INCLUSO PARZIALE	CHIR	137,00
I043	ESTRAZIONE TERZO MOLARE INCLUSO TOTALE	CHIR	199,00
I044	ESTRAZIONE TERZO MOLARE INCLUSO TOTALE COMPL. MAXILLO	CHIR	387,00
I045	ESTRAZIONE DI OTTAVO CHIRURGICA	CHIR	245,00
I046	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO A SCOPO ORTODONT.	CHIR	274,00
I047	OTTURAZIONE RETROGRADA	CHIR	87,00
I048	ESPANSIONE DI CRESTA EDENTULA A QUADRANTE	CHIR	419,00
I049	ESPANSIONE DI CRESTA A IMPIANTO	CHIR	263,00
I050	RIGENERAZIONE VERTICALE CON GRIGLIA IN TITANIO	CHIR	3.244,00
I051	PRELIEVO E INNESTO OSSEO DA BRANCA MONTANTE	CHIR	674,00
I052	PRELIEVO DI OSSO AUTOLOGO	CHIR	550,00
I053	PRELIEVO DI OSSO CON PIEZOSURGERY	CHIR	619,00
I054	INCAPPUCCIAMENTO DELLA POLPA	CHIR	45,00
I055	GBR: RIGENERAZIONE OSSEA A QUADRANTE	CHIR	1.000,00
I056	SUTURA	CHIR	70,00

cod	DESCRIZIONE	SPEC.	IMPORTO
	IMPLANTOLOGIA (008)		
L001	MINI RIALZO DEL SENO	IMPL	650,00
L003	GRANDE RIALZO DEL SENO	IMPL	1.063,00
L006	IMPIANTO IN TITANIO	IMPL	719,00
L008	IMPIANTO SH	IMPL	719,00
L009	IMPIANTO PR	IMPL	807,00
L010	IMPIANTO PTERIGOIDEO	IMPL	1.050,00
L011	IMPIANTO ZIGOMATICO	IMPL	1.850,00
L012	MINI IMPIANTO OSTEOINTEGRATO	IMPL	530,00
L013	MINI VITE ENDO-OSSEA ORTODONTICA	IMPL	350,00
L014	INSERIMENTO IMPIANTO SU PROTESI TOTALE ESISTENTE	IMPL	700,00
L032	ABUTMENT (MONCONE) PREFABBRICATO DRITTO O ANGOLATO	IMPL	250,00
L034	ABUTMENT (MONCONE) PER BARRA	IMPL	232,00
L035	ABUTMENT (MONCONE) PER PROTESI AVVITATA DEFINITIVA	IMPL	82,00
L036	ABUTMENT (MONCONE) PREFABBRICATO DRITTO O ANGOLATO INDIVIDUALE	IMPL	325,00
L037	ABUTMENT (MONCONE) CON ATTACCO A PALLINA	IMPL	269,00
L038	ABUTMENT (MONCONE) INDIVIDUALE CAD/CAM	IMPL	274,00
L039	ABUTMENT (MONCONE) FRESATO O FUSO INDIVIDUALE	IMPL	232,00
L040	ABUTMENT (MONCONE) PREFABBRICATO PAD	IMPL	325,00
L041	ABUTMENT (MONCONE) PER PROVVISORIO A CARICO IMMEDIATO	IMPL	103,00
L042	ABUTMENT (MONCONE) CANNULA PER PROTESI DEFINITIVA	IMPL	103,00
L043	VITE DI GUARIGIONE	IMPL	125,00
L045	ABUTMENT TI-BASE PER INCOLLAGGIO	IMPL	250,00
L046	CARICO IMMEDIATO	IMPL	200,00
L047	CARICO IMMEDIATO (AD ARCATA)	IMPL	500,00
L056	SPLIT CREST CON INNESTO OSSEO	IMPL	500,00
L057	RIMOZIONE IMPIANTO DA ALTRO STUDIO	IMPL	169,00
L058	IMPIANTO REINSERITO	IMPL	2,00
L059	ALL ON FOUR CON PROTESI DEFINITIVA (comprensiva di progettazione, estrazioni, protesi provvisoria e definitiva)	IMPL	8.600,00
L060	BONIFICA + INSERIMENTO IMPIANTI (AO4PD)	IMPL	3.800,00
L061	CONSEGNA PROTESI TORONTO BRIDGE PROVVISORIA (AO4PD)	IMPL	1.800,00
L062	CONSEGNA PROTESI TORONTO BRIDGE DEFINITIVA (AO4PD)	IMPL	3.000,00
L063			
L082	ALL ON FOUR CON PROTESI RIBASABILE 1 ARCATA (comprensiva di progettazione e protesi)	IMPL	7.100,00
L083	INSERIMENTO IMPIANTI (AO4PR1A)	IMPL	2.300,00
L084	COMPONENTISTICA - PAD (AO4PR1A)	IMPL	1.040,00
L085	COMPONENTISTICA TUBI PER PROTESI (CANNULA) (AO4PR1A)	IMPL	600,00
L086	CONSEGNA PROTESI IN RESINA RIBASABILE (AO4PR1A)	IMPL	3.160,00
L087			
L100	ALL ON SIX PROTESI DEFINITIVA	IMPL	10.600,00
L101	BONIFICA + INSERIMENTO IMPIANTI (AO6PD)	IMPL	5.000,00
L102	CONSEGNA PROTESI PROVVISORIA (AO6PD)	IMPL	2.600,00
L103	CONSEGNA PROTESI DEFINITIVA (AO6PD)	IMPL	3.000,00
L104			
L114	ALL ON SIX RIBASABILE (comprensiva di progettazione e protesi)	IMPL	8.600,00
L115	INSERIMENTO IMPIANTI (AO6PR)	IMPL	3.450,00
L116	COMPONENTISTICA - PAD (AO6PR)	IMPL	1.560,00
L117	COMPONENTISTICA TUBI PER PROTESI (CANNULA) (AO6PR)	IMPL	900,00
L118	CONSEGNA PROTESI IN RESINA RIBASABILE (AO6PR)	IMPL	2.690,00
L123			

cod	DESCRIZIONE	SPEC.	IMPORTO
	PROTESI MOBILE (0012)		
M001	PROTESI TOTALE PROVVISORIA PER ARCATA	PROM	600,00
M003	PROTESI TOTALE PROVVISORIA PER ARCATA CON RINFORZO	PROM	860,00
M004	PROTESI TOTALE PER ARCATA IN RESINA	PROM	1.200,00
M006	PROTESI TOTALE CON RINFORZO FUSO PER ARCATA IN RESINA SU 2 IMPIANTI	PROM	3.350,00
M007	INSERIMENTO 2 IMPIANTI (PTR21)	PROM	1.150,00
M008	CONSEGNA PROTESI (PTR21)	PROM	1.500,00
M008	LOCATOR (PTR21)	PROM	500,00
M008	VITI DI GUARIGIONE (PTR21)	PROM	200,00
M009	PROTESI TOTALE PER ARCATA IN RESINA CON RINFORZO A NIDO D'APE DORATA E RESINA TRASPARENTE	PROM	1.800,00
M009	PROTESI TOTALE PER ARCATA IN RESINA CON RINFORZO A NIDO D'APE E RESINA TRASPARENTE	PROM	1.350,00
M009	PROTESI TOTALE PER ARCATA IN RESINA CON RINFORZO FUSO	PROM	1.500,00
M011	PROTESI TOTALE PER ARCATA IN RESINA (VIVODENT PE)	PROM	1.150,00
M012	PROTESI TOTALE RINFORZO FUSO + ATTACCHI LOCATOR	PROM	2.000,00
M013	PROTESI TOTALE BARRA + CAVALIERI	PROM	2.625,00
M014	PROTESI TOTALE ELASTICA DENTAFLEX PER ARCATA	PROM	1.400,00
M015	PROTESI PARZIALE PROVVISORIA FINO 4 ELEMENTI + GANCI	PROM	330,00
M016	PROTESI PARZIALE PROVVISORIA OLTRE 4 ELEMENTI + GANCI	PROM	462,00
M018	PROTESI PARZIALE ELASTICA DENTAFLEX FINO 2 ELEMENTI	PROM	419,00
M020	PROTESI PARZIALE ELASTICA DENTAFLEX DA 2 A 4 ELEMENTI	PROM	684,00
M022	PROTESI MOBILE PARZIALE IN RESINA 1 ELEMENTO	PROM	375,00
M023	PROTESI MOBILE PARZIALE IN RESINA 2 ELEMENTI	PROM	500,00
M024	PROTESI MOBILE PARZIALE IN RESINA 3 ELEMENTI	PROM	563,00
M025	PROTESI MOBILE PARZIALE IN RESINA 4 ELEMENTI	PROM	625,00
M026	PROTESI MOBILE PARZIALE IN RESINA 5 ELEMENTI	PROM	688,00
M027	PROTESI MOBILE PARZIALE IN RESINA 6 ELEMENTI	PROM	750,00
M028	PROTESI MOBILE PARZIALE IN RESINA 7 ELEMENTI	PROM	875,00
M029	PROTESI MOBILE PARZIALE IN RESINA 8 ELEMENTI	PROM	1.000,00
M030	PROTESI MOBILE PARZIALE IN RESINA DA 9 A 13 ELEMENTI	PROM	1.125,00
M031	PROTESI SCHELETRATA CON GANCI FINO 4 ELEMENTI	PROM	1.250,00
M033	PROTESI SCHELETRATA CON GANCI OLTRE 4 ELEMENTI	PROM	1.500,00
M035	PROTESI SCHELETRATA IN ORO CON GANCI FINO A 4 ELEMENTI	PROM	0,00
M035	PROTESI SCHELETRATA IN ORO CON GANCI OLTRE 4 ELEMENTI	PROM	0,00
M036	PROTESI SCHELETRATA CON ATTACCHI	PROM	2.125,00
M038	SELLA MONOLATERALE CON ATTACCO (FINO 3 ELEMENTI)	PROM	962,00
M039	ATTACCHI DI PRECISIONE	PROM	324,00
M041	ATTACCHI LOCATOR	PROM	250,00
M043	ATTACCO CAVALIERE	PROM	190,00
M044	ATTACCO M/D X SCHELETRATO	PROM	137,00
M045	ATTACCO BALL ATTACHMENT	PROM	225,00
M046	GANCIO METALLICO A FILO	PROM	74,00
M048	GANCIO ESTETICO O FUSO	PROM	137,00
M050	CAPPETTA ENDORADICOLARE CON ATTACCO (BOTTONE)	PROM	337,00
M051	DENTI CERAMICA ANTERIORI PER ARCATA	PROM	199,00
M052	RIATTACCO DENTE	PROM	62,00
M053	TELESCOPICA PRIMARIA	PROM	462,00
M054	TELESCOPICA SECONDARIA	PROM	412,00
M055	RIBASATURA INDIRETTA A FREDDO AD ARCATA	PROM	250,00
M057	RIBASATURA INDIRETTA A CALDO AD ARCATA	PROM	307,00
M059	RIBASATURA INDIRETTA MORBIDA	PROM	449,00
M060	RIBASATURA DIRETTA	PROM	210,00
M061	RIPARAZIONE SEMPLICE PROTESI	PROM	87,00
M063	RIPARAZIONE COMPLESSA PROTESI	PROM	145,00
M065	RIBASATURA PROVVISORIA PROTESI TOTALE IMMEDIATA CON F.I.T.T.	PROM	120,00
M066	RIBASATURA PROVVISORIA PROTESI SCHELETRATA CON F.I.T.T.	PROM	120,00
M067	RIBASATURA PROVVISORIA PROTESI PARZIALE CON F.I.T.T.	PROM	120,00
M068	RIBASATURA PROVVISORIA PARZIALE SCHELETRATA EMICARCATA CON F.I.T.T.	PROM	120,00
M069	PROTESI PARZIALE IMMEDIATA EMICARCATA	PROM	460,00
M070	SOSTITUZIONE/AGGIUNTA DENTE ALLA PROTESI	PROM	100,00
M072	SOSTITUZIONE/AGGIUNTA DENTE ALLO SCHEL. + RAMPONE	PROM	235,00
M074	DUPLICAZIONE PROTESI TOTALE (PROTESI GEMELLA)	PROM	625,00
M076	DUPLICAZIONE PROTESI TOTALE IN RESINA TRASPARENTE	PROM	188,00
M077	AGGIUNTA DENTE SU PROTESI ELASTICA DENTAFLEX	PROM	120,00
M078	AGGIUNTA DENTE E GANCIO SU PROTESI DENTAFLEX (1 DENTE E 1 GANCIO)	PROM	180,00
M079	RIBASATURA PROTESI DENTAFLEX (FINO A 4 EL.)	PROM	180,00
M080	RIBASATURA PROTESI DENTAFLEX (OLTRE 4 EL.)	PROM	300,00
M081	CAMBIO ATTACCO	PROM	145,00
M082	CAMBIO ATTACCO TEFLON	PROM	60,00
M083	CHIAVISTELLO	PROM	199,00

M084	IMPRONTA RIFATTA	PROM	2,00
M085	RIFACIMENTO PROTESI	PROM	2,00
M086	STRUTTURA METALLICA RIFATTA	PROM	2,00
M087	ELEMENTO A CASSETTA SU SCHELETRATO	PROM	218,00
M089	FRESAGGIO E CONTROFRESAGGIO	PROM	124,00
M090	PROTESI TOT. CON BARRA+CHIAVISTELLI SU IMP. (ESC.IMP)	PROM	4.500,00

cod	DESCRIZIONE	SPEC.	IMPORTO
	PROTESI FISSA (0011)		
N001	INTARSIO INLAY IN CERAMICA / DISILICATO	PROF	369,00
N002	INTARSIO INLAY IN COMPOSITO	PROF	282,00
N003	INTARSIO INLAY IN ORO	PROF	0,00
N004	INTARSIO ONLAY IN CERAMICA / DISILICATO/ZIRCONIO	PROF	400,00
N005	INTARSIO ONLAY IN COMPOSITO	PROF	338,00
N006	INTARSIO ONLAY IN ORO	PROF	0,00
N007	INTARSIO OVERLAY IN COMPOSITO	PROF	438,00
N008	CORONA PROVVISORIA DA STUDIO	PROF	74,00
N009	CORONA PROVVISORIA PRELIMATURA	PROF	100,00
N011	CORONA PROVVISORIA SU LIMATURE / IMPIANTO	PROF	100,00
N012	CORONA PROVVISORIA ARMATA	PROF	130,00
N014	CORONA PROV. CON STRUTT. METALLICA SU IMPIANTO	PROF	140,00
N015	CORONA PROV. RESINA SU CARICO IMMEDIATO	PROF	140,00
N016	CORONA IN DISILICATO MONOLITICA	PROF	650,00
N017	CORONA IN DISILICATO STRATIFICATA	PROF	724,00
N018	CORONA IN ZIRCONIA CERAMICA STRATIFICATA	PROF	650,00
N020	CORONA IN ZIRCONIA MONOLITICA	PROF	600,00
N022	CORONA IN LEGA PREZIOSA CERAMICA	PROF	750,00
N023	CORONA IN METALLO CERAMICA (LNP)	PROF	550,00
N027	CORONA IN METALLO COMPOSITO (resina) (LNP)	PROF	500,00
N028	CORONA IN DISILICATO SU IMPIANTI	PROF	650,00
N029	CORONA ZIRCONIA MONOLITICA SU IMPIANTI	PROF	650,00
N030	CORONA IN ZIRCONIA CERAMICA SU IMPIANTI	PROF	724,00
N031	CORONA IN LEGA PREZIOSA CERAMICA SU IMPIANTI	PROF	800,00
N032	CORONA IN METALLO CERAMICA SU IMPIANTI (LNP)	PROF	600,00
N033	CORONA IN METALLO RESINA SU IMPIANTI (LNP)	PROF	550,00
N034	CORONA METALLO CERAMICA LNP ESTETICA SU ELEMENTO	PROF	600,00
N035	CORONA METALLO CERAMICA LNP ESTETICA SU IMPIANTO	PROF	630,00
N036	CORONA CERAMICA REINSERITA	PROF	2,00
N037	CORONA GIACCA IN COMPOSITO DEFINITIVA	PROF	375,00
N038	CORONA METALLO COMPOSITO LP	PROF	535,00
N039	FUSIONE BARRA IN LNP	PROF	1.225,00
N040	BARRA CAD/CAM	PROF	3.063,00
N041	CONTROBARRA O ENDOSCHELETRO	PROF	500,00
N042	SALDATURA PRIMARIA	PROF	125,00
N043	SALDATURA SECONDARIA	PROF	150,00
N044	SALDATURA LASER	PROF	188,00
N045	FACCETTA ESTETICA IN CERAMICA / ZIRCONIO / DISILICATO)	PROF	660,00
N047	FACCETTA ESTETICA IN COMPOSITO	PROF	499,00
N049	MOCK UP (AD ELEMENTO)	PROF	77,00
N050	RICERAMIZZAZIONE PER ELEMENTO	PROF	375,00
N051	RICEMENTAZIONE FACCETTA	PROF	107,00
N052	RICEMENTAZIONE CORONA	PROF	25,00
N053	RIMOZIONE PROTESI FISSA AD ELEMENTO	PROF	37,00
N054	CERATURA DIAGNOSTICA AD ELEMENTO	PROF	12,00
N055	CERATURA DIAGNOSTICA AD ARCATA	PROF	95,00
N056	MARYLAND BRIDGE IN COMPOSITO (COMPRESSE ALETTE)	PROF	562,00
N058	MARYLAND BRIDGE IN CERAMICA (COMPRESSE ALETTE)	PROF	599,00
N060	MARYLAND BRIDGE IN METALLO LP - CERAMICA X ELEM.	PROF	600,00
N061	MARYLAND BRIDGE IN METALLO LP - COMPOSITI X ELEM.	PROF	545,00
N062	MARYLAND BRIDGE PROVVISORIO ARMATO METALLO RESINA	PROF	330,00
N063	PROGETTAZIONE TORONTO BRIDGE	PROF	250,00
N064	DIMA CHIRURGICA	PROF	457,00
N065	DIMA RADIOLOGICA CON RESINA OPACA	PROF	175,00
N066	DIMA X PROTESICA	PROF	220,00
N073	RIFACIMENTO IN COMPOSITO SU STRUTTURA ESISTENTE	PROF	338,00
N074	RIFACIMENTO IN CERAMICA SU STRUTTURA ESISTENTE	PROF	394,00
N075	RIBASATURA TORONTO BRIDGE (ALL ON FOUR)	PROF	220,00
N076	RIPARAZIONE CERAMICA (ALL ON FOUR)	PROF	150,00
N077	RIPARAZIONE PROTESI FISSA (ALL ON FOUR)	PROF	110,00
N078	RIPRISTINO TORONTO BRIDGE (ALL ON FOUR)	PROF	2.250,00

cod	DESCRIZIONE	SPEC.	IMPORTO
ORTODONZIA			
0001	NUVOLA CONTENZIONE ALLINEATORE SINGOLO DI MAGGIORE SP.	ORTO	140,00
0002	NUVOLA BRIGHT KIT PULIZIA ALLINEATORI	ORTO	60,00
0003	NUVOLA CONTROLLI LIVELLO C MASCHERINE INV.	ORTO	650,00
0004	NUVOLA CONTROLLI LIVELLO PLUS MASCHERINE	ORTO	750,00
0005	NUVOLA CONTROLLI MASCHERINE INVISIBILI LIVELLO A	ORTO	450,00
0007	NUVOLA CONTROLLI MASCHERINE LIVELLO B	ORTO	550,00
0008	NUVOLA DUPLICATO MASCHERINE PER SMARRIMENTO	ORTO	70,00
0009	NUVOLA LIVELLO A FINO A 12 ALLINEATORI PER 1 ARCATA	ORTO	1.750,00
0010	NUVOLA LIVELLO A FINO A 14 ALLINEATORI DIVISIBILI PER ARCATA	ORTO	1.750,00
0011	NUVOLA LIVELLO B FINO A 22 ALLINEATORI TRATTAMENTO PER 1 ARCATA	ORTO	2.950,00
0012	NUVOLA LIVELLO B FINO A 28 ALLINEATORI DIVISIBILI PER ARCATA	ORTO	2.950,00
0013	NUVOLA LIVELLO C FINO A 36 ALLINEATORI TRATTAMENTO PER 1 ARCATA	ORTO	4.100,00
0014	NUVOLA LIVELLO C FINO A 48 ALLINEATORI DIVISIBILI PER ARCATA	ORTO	4.100,00
0015	NUVOLA LIVELLO C FINO A 48 ALLINEATORI DIVISIBILI PER ARCATA	ORTO	4.100,00
0016	CONTROLLO ORTODONTICO INIZIALE	ORTO	500,00
0017	CONTROLLO ORTODONTICO 01	ORTO	150,00
0018	CONTROLLO ORTODONTICO 02	ORTO	150,00
0019	CONTROLLO ORTODONTICO 03	ORTO	150,00
0020	CONTROLLO ORTODONTICO 04	ORTO	150,00
0021	CONTROLLO ORTODONTICO 05	ORTO	150,00
0022	CONTROLLO ORTODONTICO 06	ORTO	150,00
0023	CONTROLLO ORTODONTICO 07	ORTO	150,00
0024	CONTROLLO ORTODONTICO 08	ORTO	150,00
0025	CONTROLLO ORTODONTICO 09	ORTO	150,00
0026	CONTROLLO ORTODONTICO 10	ORTO	150,00
0027	CONTROLLO ORTODONTICO 11	ORTO	150,00
0028	CONTROLLO ORTODONTICO 12	ORTO	150,00
0029	CONTROLLO ORTODONTICO 13	ORTO	150,00
0030	CONTROLLO ORTODONTICO 14	ORTO	150,00
0031	CONTROLLO ORTODONTICO 15	ORTO	150,00
0032	CONTROLLO ORTODONTICO 16	ORTO	150,00
0033	CONTROLLO ORTODONTICO 17	ORTO	150,00
0034	CONTROLLO ORTODONTICO 18	ORTO	150,00
0035	CONTROLLO ORTODONTICO 19	ORTO	150,00
0036	CONTROLLO ORTODONTICO 20	ORTO	150,00
0037	CONTROLLO ORTODONTICO 21	ORTO	150,00
0038	CONTROLLO ORTODONTICO 22	ORTO	150,00
0039	CONTROLLO ORTODONTICO 23	ORTO	150,00
0040	CONTROLLO ORTODONTICO 24	ORTO	150,00
0041	NUVOLA LIVELLO PLUS OLTRE 36 ALLINEATORI TRATTAMENTO PER 1 ARCATA	ORTO	4.600,00
0042	NUVOLA LIVELLO PLUS OLTRE 48 ALLINEATORI DIVISIBILI PER ARCATA	ORTO	4.600,00
0043	NUVOLA PROGETTO CLINICO	ORTO	450,00
0044	NUVOLA SET CONTENZIONI PACCHETTO DA DUE ALLINEATORI PER ARCATA	ORTO	250,00
0045	NUVOLA VIEW3D VISUALIZZAZIONE TRATTAMENTO IN 3D	ORTO	100,00
0046	TERAPIA ORTODONTICA INTERCETTIVA SEMPLICE (STEP 6)	ORTO	850,00
0047	VISITA INIZIALE	ORTO	200,00
0048	CONTROLLO ORTODONTICO 01	ORTO	130,00
0049	CONTROLLO ORTODONTICO 02	ORTO	130,00
0050	CONTROLLO ORTODONTICO 03	ORTO	130,00
0051	CONTROLLO ORTODONTICO 04	ORTO	130,00
0052	CONTROLLO ORTODONTICO 05	ORTO	130,00
0053	TERAPIA ORTODONTICA INTERCETTIVA NORMALE (STEP 12)	ORTO	1.700,00
0054	VISITA INIZIALE	ORTO	380,00
0055	CONTROLLO ORTODONTICO 01	ORTO	120,00
0056	CONTROLLO ORTODONTICO 02	ORTO	120,00
0057	CONTROLLO ORTODONTICO 03	ORTO	120,00
0058	CONTROLLO ORTODONTICO 04	ORTO	120,00
0059	CONTROLLO ORTODONTICO 05	ORTO	120,00
0060	CONTROLLO ORTODONTICO 06	ORTO	120,00
0061	CONTROLLO ORTODONTICO 07	ORTO	120,00
0062	CONTROLLO ORTODONTICO 08	ORTO	120,00
0063	CONTROLLO ORTODONTICO 09	ORTO	120,00
0064	CONTROLLO ORTODONTICO 10	ORTO	120,00
0065	CONTROLLO ORTODONTICO 11	ORTO	120,00
0066	TERAPIA ORTODONTICA INTERCETTIVA COMPLESSA (STEP 18 MESI)	ORTO	2.550,00
0067	VISITA INIZIALE	ORTO	510,00
0068	CONTROLLO ORTODONTICO 01	ORTO	120,00
0069	CONTROLLO ORTODONTICO 02	ORTO	120,00
0070	CONTROLLO ORTODONTICO 03	ORTO	120,00
0071	CONTROLLO ORTODONTICO 04	ORTO	120,00

0072	CONTROLLO ORTODONTICO 05	ORTO	120,00
0073	CONTROLLO ORTODONTICO 06	ORTO	120,00
0074	CONTROLLO ORTODONTICO 07	ORTO	120,00
0075	CONTROLLO ORTODONTICO 08	ORTO	120,00
0076	CONTROLLO ORTODONTICO 09	ORTO	120,00
0077	CONTROLLO ORTODONTICO 10	ORTO	120,00
0078	CONTROLLO ORTODONTICO 11	ORTO	120,00
0079	CONTROLLO ORTODONTICO 12	ORTO	120,00
0080	CONTROLLO ORTODONTICO 13	ORTO	120,00
0081	CONTROLLO ORTODONTICO 14	ORTO	120,00
0082	CONTROLLO ORTODONTICO 15	ORTO	120,00
0083	CONTROLLO ORTODONTICO 16	ORTO	120,00
0084	CONTROLLO ORTODONTICO 17	ORTO	120,00
0086	RIMOZIONE SPLINTAGGIO	ORTO	75,00
0087	RIMOZIONE BRACKETS E/O ADESIVO BRACKETS AD ARCATA	ORTO	100,00
0088	MANTENITORE DI SPAZIO PER ARCATA	ORTO	619,00
0089	MODELLI STUDIO ORTODONTICI	ORTO	69,00
0091	STUDIO DEL CASO ORTODONTICO	ORTO	99,00
0093	TERAPIA ORTODONTICA FISSA AD ARCATA	ORTO	1.750,00
0094	PRIMA VISITA CONTROLLO GENERALE ORTODONTICO	ORTO	312,00
0095	INIZIO TERAPIA ORTODONTICA	ORTO	250,00
0096	CONTROLLO ORTODONTICO 01	ORTO	54,00
0097	CONTROLLO ORTODONTICO 02	ORTO	54,00
0098	CONTROLLO ORTODONTICO 03	ORTO	54,00
0099	CONTROLLO ORTODONTICO 04	ORTO	54,00
0100	CONTROLLO ORTODONTICO 05	ORTO	54,00
0101	CONTROLLO ORTODONTICO 06	ORTO	54,00
0102	CONTROLLO ORTODONTICO 07	ORTO	54,00
0103	CONTROLLO ORTODONTICO 08	ORTO	54,00
0104	CONTROLLO ORTODONTICO 09	ORTO	54,00
0105	CONTROLLO ORTODONTICO 10	ORTO	54,00
0106	CONTROLLO ORTODONTICO 11	ORTO	54,00
0107	CONTROLLO ORTODONTICO 12	ORTO	54,00
0108	CONTROLLO ORTODONTICO 13	ORTO	54,00
0109	CONTROLLO ORTODONTICO 14	ORTO	54,00
0110	CONTROLLO ORTODONTICO 15	ORTO	54,00
0111	CONTROLLO ORTODONTICO 16	ORTO	54,00
0112	CONTROLLO ORTODONTICO 17	ORTO	54,00
0113	CONTROLLO ORTODONTICO 18	ORTO	54,00
0114	CONTROLLO ORTODONTICO 19	ORTO	54,00
0115	CONTROLLO ORTODONTICO 20	ORTO	54,00
0116	CONTROLLO ORTODONTICO 21	ORTO	54,00
0117	CHIUSURA TRATTAMENTO ORTODONTICO	ORTO	54,00
0118	DISPOSITIVO MOBILE / FISSO PER ADULTI / BAMBINI	ORTO	438,00
0119	TERAPIA ORTODONTICA FISSA ESTETICA	ORTO	2.438,00
0120	CONTENZIONE ORTODONTICA	ORTO	438,00
0122	CONTENZIONE ORTODONTICA PER ARCATA	ORTO	190,00
0123	INVISALIGN CLINCHECK	ORTO	619,00
0124	INVISALIGN TEEN	ORTO	5.625,00
0125	INVISALIGN FULL 18 STEP	ORTO	4.000,00
0126	PRIMA VISITA CONTROLLO GENERALE ORTODONTICO	ORTO	250,00
0127	INIZIO TERAPIA ORTODONTICA	ORTO	310,00
0128	CONTROLLO ORTODONTICO 01	ORTO	215,00
0129	CONTROLLO ORTODONTICO 02	ORTO	215,00
0130	CONTROLLO ORTODONTICO 03	ORTO	215,00
0131	CONTROLLO ORTODONTICO 04	ORTO	215,00
0132	CONTROLLO ORTODONTICO 05	ORTO	215,00
0133	CONTROLLO ORTODONTICO 06	ORTO	215,00
0134	CONTROLLO ORTODONTICO 07	ORTO	215,00
0135	CONTROLLO ORTODONTICO 08	ORTO	215,00
0136	CONTROLLO ORTODONTICO 09	ORTO	215,00
0137	CONTROLLO ORTODONTICO 10	ORTO	215,00
0138	CONTROLLO ORTODONTICO 11	ORTO	215,00
0139	CONTROLLO ORTODONTICO 12	ORTO	215,00
0140	CONTROLLO ORTODONTICO 13	ORTO	215,00
0141	CONTROLLO ORTODONTICO 14	ORTO	215,00
0142	CONTROLLO ORTODONTICO 15	ORTO	215,00
0143	CHIUSURA TRATTAMENTO ORTODONTICO	ORTO	215,00
0144	INVISALIGN LITE 1 ARCATA 12 STEP	ORTO	2.490,00
0145	PRIMA VISITA CONTROLLO GENERALE ORTODONTICO	ORTO	250,00
0146	INIZIO TERAPIA ORTODONTICA	ORTO	310,00
0147	CONTROLLO ORTODONTICO 01	ORTO	215,00
0148	CONTROLLO ORTODONTICO 02	ORTO	215,00
0149	CONTROLLO ORTODONTICO 03	ORTO	215,00

O150	CONTROLLO ORTODONTICO 04	ORTO	215,00
O151	CONTROLLO ORTODONTICO 05	ORTO	215,00
O152	CONTROLLO ORTODONTICO 06	ORTO	215,00
O153	CONTROLLO ORTODONTICO 07	ORTO	215,00
O154	CONTROLLO ORTODONTICO 08	ORTO	215,00
O155	CONTROLLO ORTODONTICO 09	ORTO	215,00
O156	CHIUSURA TRATTAMENTO ORTODONTICO	ORTO	215,00
O157	INVISALIGN LITE 2 ARCATE 12 STEP	ORTO	2.990,00
O158	PRIMA VISITA CONTROLLO GENERALE ORTODONTICO	ORTO	250,00
O159	INIZIO TERAPIA ORTODONTICA	ORTO	310,00
O160	CONTROLLO ORTODONTICO 01	ORTO	243,00
O161	CONTROLLO ORTODONTICO 02	ORTO	243,00
O162	CONTROLLO ORTODONTICO 03	ORTO	243,00
O163	CONTROLLO ORTODONTICO 04	ORTO	243,00
O164	CONTROLLO ORTODONTICO 05	ORTO	243,00
O165	CONTROLLO ORTODONTICO 06	ORTO	243,00
O166	CONTROLLO ORTODONTICO 07	ORTO	243,00
O167	CONTROLLO ORTODONTICO 08	ORTO	243,00
O168	CONTROLLO ORTODONTICO 09	ORTO	243,00
O169	CHIUSURA TRATTAMENTO ORTODONTICO	ORTO	243,00
O170	INVISALIGN i7 1 ARCATA 6 STEP	ORTO	990,00
O171	PRIMA VISITA CONTROLLO GENERALE ORTODONTICO	ORTO	250,00
O172	INIZIO TERAPIA ORTODONTICA	ORTO	310,00
O173	CONTROLLO ORTODONTICO 01	ORTO	107,50
O174	CONTROLLO ORTODONTICO 02	ORTO	107,50
O175	CONTROLLO ORTODONTICO 03	ORTO	107,50
O176	CHIUSURA TRATTAMENTO ORTODONTICO	ORTO	107,50
O177	INVISALIGN i7 2 ARCATE 6 STEP	ORTO	1.290,00
O178	PRIMA VISITA CONTROLLO GENERALE ORTODONTICO	ORTO	250,00
O179	INIZIO TERAPIA ORTODONTICA	ORTO	310,00
O180	CONTROLLO ORTODONTICO 01	ORTO	182,50
O181	CONTROLLO ORTODONTICO 02	ORTO	182,50
O182	CONTROLLO ORTODONTICO 03	ORTO	182,50
O183	CHIUSURA TRATTAMENTO ORTODONTICO	ORTO	182,50
O184	INVISALIGN CONTENZIONE ORTODONTICA 1 ARCATA	ORTO	375,00
O185	INVISALIGN CONTENZIONE ORTODONTICA 2 ARCATE	ORTO	750,00

cod	DESCRIZIONE	SPEC.	IMPORTO
	CHIRURGIA ESTETICA		
Q001	BOTULINO VISTABEX A SEDUTA	CHIE	225,00
Q002	BOTULINO AZZALURE A SEDUTA	CHIE	225,00
Q003	BOTULINO BOCOUTURE A SEDUTA	CHIE	225,00
Q004	PEELING SOFT ACIDO GLICOLICO	CHIE	75,00
Q005	PEELING SOFT ACIDO SALICIDICO	CHIE	75,00
Q006	PEELING SOFT ACIDO PIRULICO	CHIE	75,00
Q007	SOLUZIONE DI JESSNER	CHIE	75,00
Q008	YELLOW PEEL	CHIE	100,00
Q009	PEELING PROFONDO VISO/COLLO EASY PEEL AL TCA	CHIE	100,00
Q010	FILLER TEMPORANEO ACIDO IALURONICO RIVIT.	CHIE	200,00
Q011	FILLER TEMPORANEO ACIDO IALURONICO RIVIT. FIALA AGGIUNTIVA	CHIE	125,00
Q012	FILLER TEMPORANEO ACIDO IALURONICO	CHIE	313,00
Q013	FILLER TEMPORANEO ACIDO IALURONICO FIALA AGGIUNTIVA	CHIE	225,00
Q014	FILLER SEMITEMP.AC. POLILATTICO	CHIE	438,00
Q015	FILLER SEMITEMP. AC. IALURONICO + DESTRANO	CHIE	438,00
Q016	FILLER SEMITEMP.AC. POLILATTICO FIALA AGGIUNTIVA	CHIE	275,00
Q017	FILLER SEMITEMP. AC. IALURONICO + DESTRANO FIALA AGGIUNTIVA	CHIE	275,00
Q018	RESURFACING LASER FRAZIONALE 1 SEDUTA	CHIE	750,00
Q019	RESURFACING LASER FRAZIONALE SEDUTA AGGIUNTIVA	CHIE	375,00
Q020	FOTOCOAGULAZIONE CAPILLARI 1 SEDUTA	CHIE	250,00
Q021	FOTOCOAGULAZIONE CAPILLARI SEDUTA AGGIUNTIVA	CHIE	125,00
Q022	DEPILAZIONE PERMANENTE VISO TOTALE (A PASSAGGIO)	CHIE	250,00
Q023	DEPILAZIONE PERMANENTE VISO PARZIALE (A PASSAGGIO)	CHIE	125,00
Q024	RADIOFREQUENZA VISO	CHIE	0,00
Q025	RADIOFREQUENZA VISO + COLLO	CHIE	0,00

cod	DESCRIZIONE	SPEC.	IMPORTO
	VARIE (VAR)		
R001	APPLICAZIONE BRILLANTINO SWA (PREZZO A RICHIESTA)	VARI	0,00
R002	APPLICAZIONE BRILLANTINO	VARI	63,00
R003	PROBIOTICI	VARI	19,00
R004	TOOTH MOUSSE RIMINERALIZZANTE	VARI	38,00
R005	RILEVAMENTO MIOCENTRICA	VARI	225,00
R006	TEST MICROBIOLOGICO	VARI	225,00
R007	CHIODINI	VARI	137,00
R008	COLLA DI FIBRINA	VARI	438,00
R009	GRIGLIA IN TITANIO (SCELTA CLINICA)	VARI	125,00
R010	SEDAZIONE CON ANESTESISTA	ANES	600,00
R012	SEDAZIONE CON DOTTORE	ANES	575,00
R013	SEDAZIONE COSCIENTE (TARIFFA ORARIA)	ANES	0,00
R014	ANESTESIA DOLCE	ANES	0,00
R015	SEDAZIONE COSCIENTE 1/2 ORA	ANES	0,00
R016	SEDAZIONE COSCIENTE CON PROTOSSIDO D'AZOTO	ANES	180,00
R017	SEDAZIONE COSCIENTE CON PROTOSSIDO D'AZOTO A SEDUTA	ANES	45,00
R018	SEDAZIONE LIGHT CON ODONTOIATRA	ANES	150,00