

VISITA DIAGNOSI PREVENZIONE	VISITA	50
	IMPRONTE STUDIO RILIEVO PER MODELLI E DEL CASO	60
	Rx ENDORALE	30
	IGIENE PAZIENTI NUOVI (CON SMACCHIAMENTO)	90 20
	IGIENE RICHIAMO OGNI 12 MESI (CON SMACCHIAMENTO)	80 15
	IGIENE RICHIAMO 6 MESI (CON SMACCHIAMENTO)	70 10
	SIGILLATURA PER ELEMENTO	40
	SBIANCAMENTO ARCATA SUPERIORE E INFERIORE	100
	PACCHETTO "SBIANCAMENTO 3 VOLTE"	240
	PARODONTOLOGIA	GENGIVECTOMIA PER SINGOLO ELEMENTO
COURETTAGE GENGIVALE PER SESTANTE(4-5DENTI)		60
COURETTAGE GENGIVALE PER QUADRANTE(6-7DENTI)		80
SPLINTAGGIO INTERDENTALE SUPERIORE (6 DENTI)		120
SPLINTAGGIO INTERDENTALE INFERIORE(6 DENTI)		100
LASER-LOW	LASER 1 SEDUTA 10 MINUTI (DA ABBINARE A CURETTAGE)	70
CHIRURGIA	ESTRAZIONE SEMPLICE	70
	ESTRAZIONE MODERATA DIFFICOLTÀ	90
	ESTRAZIONE DIFFICILE DENTE O RADICE IN INCLUSIONE OSSEA PARZIALE	120
	ESTRAZIONE GIUDIZIO INCLUSIONE PARZIALE	120
	ESTRAZIONE GIUDIZIO INCLUSIONE TOTALE O RADICE IN INCLUSIONE OSSEA TOTALE	150
	SUTURA	20
	ANESTESIA IN PIÙ	20
	APICECTOMIA PLURIRADICOLATO SUPERIORE E INFERIORE	300
	APICECTOMIA MONORADICOLATO SUPERIORE E INFERIORE	200
	GERMECTOMIA NEI RAGAZZI IL GERME DEL GIUDIZIO	150
	ASCESSO INCISIONE	50
	NEOPLASIE PICCOLE ESTERNE, CISTI MUCOSE ESTERNE ASPORTAZION (ESCLUSA EVENTUALE SUTURA E ANESTESIA)	60
CONSERVATIVA	OTTURAZIONE DENTE DA LATTE	60
	OTTURAZIONE PROVVISORIA CORTA DURATA (PLASTOR)	30
	OTTURAZIONE PROVVISORIA LUNGA DURATA (SILVER, FUJJ)	50
	OTTURAZIONE OCCLUSALE	70
	OTTURAZIONE MESIALE	90
	OTTURAZIONE DISTALE	100
	OTTURAZIONE M. O. D. (MESIO-OCCLUSO-DISTALE)	120
	GRANDE RICOSTRUZIONE DI DENTE DEVITALIZZATO, ECC.	140
ENDODONZIA	MEDICAZIONI PRIMA D'URGENZA	50
	MEDICAZIONI SUCCESSIVE (CIASCUNA)	30
	DEVITALIZZAZIONE 1 CANALE RADICOLARE	100
	DEVITALIZZAZIONE 2 CANALI RADICOLARI	170

	DEVITALIZZAZIONE 3 CANALI RADICOLARI	220
	DEVITALIZZAZIONE PULPOTOMIA E OTTURAZIONE PROVVISORIA DELLA CAMERA PULPARE (DEVITALIZZAZIONE DEI BAMBINI), ESCLUSA RICOSTRUZIONE	70
IMPLANTOLOGIA	IMPIANTI OSTEO-INTEGRATI	550
	SENO MASCELLARE INTERVENTO DI GRANDE RIALZO	2000
PROTESI FISSE	CEMENTAZIONE DI PROTESI	25
	CORONA IN ZIRCONIO CERAMICA	580
	CORONA METALLO CERAMICA	500
	CORONA PROVVISORIA ARMATA	100
	CORONA PROVVISORIA SEMPLICE IN RESINA CON RIBASAMENTO	70
	PERNO MONCONE MONO O BIRADICOLATO	250
	PERNO MONCONE SU DENTE PLURI RADICOLATO	300
	PERNO-MONCONE SU IMPIANTO	300
	RIMOZIONE DI CORONE (CIASCUNA)	50
RIMOZIONE DI PERNI ENDOCANALARI	80	
PROTESI RIMOVIBILI	SCHELETRATO SUPERIORE	1300
	SCHELETRATO INFERIORE	1300
	PROTESI PARZIALE MOBILE SUPERIORE	850
	PROTESI PARZIALE MOBILE INFERIORE	850
	PROTESI TOTALE MOBILE PROVVISORIA	650
	PROTESI TOTALE CON DENTI IN RESINA SUPERIORE	1000
	PROTESI TOTALE CON DENTI IN RESINA INFERIORE	1000
	AGGIUNTA ELEMENTO IN RESINA SU PROTESI	120
	RIBASATURA DI PROTESI RIMOVIBILE-SISTEMA DIRETTO (1)SUPERIORE / O INFERIORE	150
	RIBASATURA DI 1 PROTESI RIMOVIBILE-SISTEMA INDIRETTO IN LABORATORIO	250
RIPARAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	120	
PROTESI CON CORONE TELESCOPICHE	IL PREVENTIVO DEVE ESSERE PERSONALIZZATO DOPO VISITA	
GNATOLOGIA	MOLAGGIO SELETTIVO PER DENTE	30
	RILIEVO IMPRONTE PER MODELLI E STUDIO DEL CASO	60
	BITE GUARD SEMPLICE	300
	BITE GUARD DA STABILIRE A SECONDA COMPLESSITA'	
ORTODONZIA	STUDIO DEL CASO	80
	APPARECCHIO MOBILE DI CONTENZIONE ARCATA SUPERIORE / O INFERIORE	300
	NOTA: LA CONTENZIONE MOBILE PUO' NECESSITARE ANCHE DELLO SPLINTAGGIO	
	CONTENZIONE CON MASCHERINA SOPRA E SOTTO	260
	ORTODONZIA FISSA ESTETICA PER ANNO	
	IL PREZZO DEL TRATTAMENTO COMPLETO SI FA DOPO DIAGNOSI INDICATIVAMENTE PUO' VARIARE DA 2400 A 7500 EURO A SECONDA GRAVITA' E NUMERO APPARECCHI DA APPLICARE	
	OPPURE:	
	PER ANNO DI TERAPIA	
	DIPENDE ANCHE DALLA FREQUENZA DEI CONTROLLI PREVISTI	

Dott. FABIO LUCCHESI Medico Chirurgo Specialista in Odontoiatria STUDIO ODONTOIATRICO	PIANO DI TRATTAMENTO E PREVENTIVO	TARIFFARIO DELLE PRINCIPALI PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE	Rev. 05 del
			12.10.2013
			Pagina 3 di 1

	PLACCHE MOBILI PER BAMBINI	800 - 1000
ORTODONZIA INVISIBILE ORIGINALE- IVISALIGN	STUDIO DEL CASO	100
	INVISALIGN 7	1700
	INVISALIGN "LITE"	2900
	INVISALIGN "FULL"	3900
	INVISALIGN G4 (MORSO APERTO) OPEN BITE	4000
	INVISALIGN G5 (MORSO CHIUSO) DEEP BITE	4000