

## TARIFFARIO

Cod. ADA	DESCRIZIONE	Tipo prestaz.	% rimborso	CATEGORIA		
D0150	Visita orale, visita specialistica	SOLO IN NETWORK	100%	Visite ed Igiene		
D9110	Visita emergenza con intervento d'urgenza					
D1110	Profilassi / Ablazione semplice tartaro					
D0180	Valutazione orale periodica ed Ablazione tartaro					
D1204	Applicazione topica di fluoro	SOLO IN NETWORK	90% (scop. Max € 8)	Conservativa		
D2150	Otturazione in composito o amalgama (1-2 superfici)					
D2160	Otturazione in composito o amalgama (3-5 superfici)					
D1351	Sigillatura (per ogni dente)	SOLO IN NETWORK	90% (scop. Max € 13)	Chirurgia		
D7210	Rimozione chirurgica di dente rotto					
D7140	Estrazione semplice di dente o radice					
D7230	Estrazione complessa di dente o radice (o in inclusione ossea parziale)					
D7240	Estrazione di dente o radici in inclusione ossea totale	SOLO IN NETWORK	100%	Radiologia		
D0220	Radiografia endorale o occlusale (bitewing)					
D0290	Rx antero-posteriore o laterale del cranio e delle ossa facciali					
D0230	Radiografia: per ogni radiogramma in più					
D0330	Ortopantomografia dentale (otp)	SOLO IN NETWORK	90% (scop. Max € 26)	Parodontologia		
D4341	Scaling / levigature radici (fino a sei denti)					
D4321	Legature dentali extracoronali (per 4 denti) - splintaggio					
D4210	Gengivectomia (per 4 denti)					
D4211	Gengivectomia per dente					
D4240	Lembo gengivale semplice (per 4 denti)					
D4245	Lembo muco gengivale ripos, apicale/courettage a cielo aperto (4 denti)					
D3450	Rizectomia - per radice (incluso lembo di accesso)					
D3310	Terapia endodontica di 1 canale radicolare (inc. radiografia)	SOLO IN NETWORK	90% (scop. Max € 18)	Endodonzia		
D3320	Terapia endodontica di 2 canali radicolari (inc. radiografia)					
D3330	Terapia endodontica di 3 canali radicolari (inc. radiografia)					
D3220	Amputazione coronale della polpa e ottur. del cavo pulpare (decidui)					
	CURE ODONTOIATRICHE A SEGUITO DI INFORTUNIO	SOLO IN NETWORK	100%			
D5110	Protesi totale in resina sup o inf	ACCESSO AL TARIFFARIO	€ 850	Protesi		
D5211	Protesi parziale in resina sup. o inf. fino a 3 elementi - inc. ganci		€ 225			
D5213	Scheletrato in lega stellitica fino a 3 elementi - arcata sup. O inf.		€ 800			
D5660	Gancio su scheletrato		€ 40			
D5862	Attacco di precisione in L.N.P.		€ 150			
D5510	Riparazione protesi		€ 60			
D5650	Agg. elemento su protesi parziale o elemento su scheletrato		€ 55			
D5710	Ribasatura definitiva protesi totale sup. o inf. / tecnica indiretta		€ 160			
D5730	Ribasatura protesi totale sup. o inf. / tecnica diretta		€ 120			
D2791	Corona fusa in L.N.P.		€ 280			
D2792	Corona fusa in L.P.		€ 340			
D2721	Corona in L.N.P. e resina		€ 320			
D2722	Corona in L.P. e resina		€ 350			
D2751	Corona protesica in L.N.P. e ceramica		€ 400			
D2752	Corona protesica in L.P. e ceramica		€ 550			
D2740	Corona protesica in ceramica integrale		€ 600			
D2799	Corona protesica provvisoria semplice in resina		€ 60			
D2950	Perno moncone/ricostr. con perno-perno fuso/prefabbricato/in fibra carb.		€ 135			
D2510	Intarsio in oro		€ 250			
D2610	Intarsio in ceramica		€ 300			
D2650	Intarsio in composito		€ 200			
D8080	Terapia ortodontica con apparecchiature fisse per arcata per anno		ACCESSO AL TARIFFARIO		€ 1.000	Ortognatodonzia
D8210	Terapia ortodontica con apparec. mobili o funzionali per arc. per anno		€ 700			
D8660	Visita ortodontica (prima visita) incl. rilievo impronte per modelli di studio	€ 70				
D9941	Bite notturno		€ 250			
D6010	Impianto osteointegrato (incluso pilastro prefabbricato)	ACCESSO AL TARIFFARIO	€ 900	Implantologia		

Laddove nella colonna "tipo prestazione" viene indicato "Accesso al Tariffario", viene riportato l'importo che l'Assicurato dovrà versare in base al tariffario medesimo.