

COD	TIPOLOGIA DELLA PRESTAZIONE	GRAFICO DEI DENTI INTERESSATI		IMPORTO
49	Elemento di protesi fissa in ceramica			
50	Corona stampa in lega non nobile, resina e in lega aurea			
51	Corona a pieno Richmond in lega non nobile, resina e in lega aurea			
52	Perno moncone in lega non nobile, resina e in lega aurea			
53	Corona a giacca in resina			
54	Intarsio in lega aurea per cavità semplice			
55	Intarsio in lega aurea per cavità composta			
56	Protesi provvisoria fissa per ogni elemento fino a un massimo di 6 elementi per arcata			
57	Rimozione di protesi fissa (per ogni dente pilastro)			
<b>RADIOLOGIA</b>				
58	Radiografia endorale (2 o 3 denti vicini)			
59	Ogni radiogramma in più anche in sedute successive per lo stesso ciclo di cure			
60	Ortopanoramica delle arcate dentarie			
<b>ORTOGNATODONZIA</b>				
61	Impronte a modello di studio			
62	Trattamento ortodontico attivo con apparecchiature rimovibile per anno (1 arcata)			
63	Trattamento ortodontico attivo con apparecchiature rimovibile per anno (2 arcata)			
64	Trattamento ortodontico attivo con apparecchiature fissa per anno (1 arcata)			
65	Trattamento ortodontico attivo con apparecchiature fissa per anno (2 arcata)			
66	Mantenitore di spazio - schermo labiale - griglia linguale, ecc.			
67	Espansore rapido			
68	Bite			
69	Contenzione o termine trattamento			
70	Visita dentistica			

Timbro e firma del medico

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## SUSSIDI SANITARI

Dipendente: \_\_\_\_\_

Matricola: \_\_\_\_\_

Oggetto: Sussidi sanitari

### Prestazioni odontoiatriche effettuate

a favore di: \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

Riferimento fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DA RITORNARE AL CIRCOLO DIPENDENTI HERA CON LA FATTURA**

COD	TIPOLOGIA DELLA PRESTAZIONE	GRAFICO DEI DENTI INTERESSATI	IMPORTO
<b>CONSERVATIVA</b>			
1	Otturazione a una superficie		
2	Otturazione a due superfici		
3	Otturazione a tre superfici		
4	Otturazione a piu' di tre superfici / Ricostruzione dente fratturato		
5	Terapia endodontica con otturazione di un canale radicale (con otturazione della corona)		
6	Terapia edodontica con otturazione di due canali radicali (con otturazione della corona)		
7	Terapia endodontica con otturazione di tre o piu' canali radicali (con otturazione della corona)		
8	Sigillatura dei solchi di molare permanente (non ripetibile prima di 12 mesi e fino a 18 anni di eta')		
9	Sbancamento per seduta		
10	Cicli di fiorizzazione 10 sedute		
11	Apertura e medicazione camere pulpare		
12	Ipersensibilita' dentale per dente		
<b>CHIRURGIA ORALE</b>			
13	Estrazione dente o radice / di dente compresa anestesia		
14	Estrazione dente o radice / di dente in inclusione ossea parziale di terzo molare in disodontiasi ecc. compresa anestesia		
15	Estrazione di dente in inclusione ossea totale - Germectomia compresa anestesia		
16	Rizectomia (trattamento canalare compreso)		
17	Apicectomia (trattamento canalare compreso)		
18	Frenulomia		
19	Analgesia per iniezione		
20	Anestesia generale		
21	Asportazione di cisti mascellare		
22	Chirurgia prepotesica (livellamento creste alveolari Eliminazione tori palatini, tori mandibolari)		
<b>PARODONTOLOGIA</b>			
23	Ablazione tartaro e levigatura superfici dentarie per sestante		

COD	TIPOLOGIA DELLA PRESTAZIONE	GRAFICO DEI DENTI INTERESSATI	IMPORTO
24	Curretage per sestante		
25	Gengivoplastica - Gengivectomia per sestante		
26	Bipremolizzazione di molare inferiore (cura canalare a parte)		
27	Molaggio selettivo per seduta (fino a un massimo di 4 sedute)		
28	Legature extracoronali di denti vacillanti		
29	Legature in composito + filo ortodontico		
30	Allungamento corona clinica		
31	Lembo gengivale per 4 denti		
32	Lembo muco gengivale riposizionato apicalmente (Courettage a cielo aperto)		
33	Innesto antogeno		
34	Impianti endossel		
<b>PROTESI</b>			
35	Protesi rimovibile in resina di I elemento (compreso i ganci)		
36	Per ogni elemento in piu'		
37	Protesi rimovibile completa per ogni arcata		
38	Impronte e modelli di studio		
39	Cucchiaino individuale		
40	Ceratura diagnostica in articolatore		
41	Protesi scheletrata in cromo cobalto (compreso ganci)		
42	Riparazione di protesi mobili escluso il ribassamento resina		
43	Riparazione di protesi mobile escluso scheletrata in CRO.CO.MO		
44	Ribassamento di protesi mobile totale con metodo indiretto		
45	Ribassamento di protesi mobile parziale con metodo indiretto		
46	Protesi rimovibile provvisoria per ogni elemento (compreso i ganci fino a un massimo di 6 elementi per arcata)		
47	Corona fusa in lega non mobile, in lega aurea e resina		
48	Elemento di protesi fissa in lega non nobile, resina e in lega aurea		