

## ASL ROMA1 PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE ODONTOIATRIACA

A	B	C	D	E	F	G	H	I
Codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	Tipo LEA	TARIFFA per codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	MANUFATTO PROTESICO MATERIALE e IMPIANTO PER TARIFFA LEA E09 0-14 ODO1 OD1	DESCRIZIONE	Codice OD2 ed extra-LEA	Tariffa di Riferimento per per OD2 (LEA-20%) + Protesi Materiali ed Impianti	Tariffa di Riferimento per Destinatari extra-LEA (*) e Tariffa di Riferimento per Prestazioni extra-LEA (*) e Tariffa di PROTESI MATERIALE e IMPIANTI	Condizioni di Erogabilità
<b>Le tariffe non includono il costo di eventuale Manufatto Protesico e Materiali ed Impianti. Il costo di PROTESI, dell'IMPIANTO e del MATERIALE è comunque sempre a carico dell'assistito anche nei casi di vulnerabilità sociale, sanitaria e in età evolutiva [0-14 anni]</b>								
23.01_0	C	12,15		ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia				Generalità cittadini 0-14 anni Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
23.09_0	C	17,85		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia	23.09_0	40	50 (*)	0-14 anni Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
23.19_102	C	33,05		ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE. Incluso: Anestesia				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
23.19_103	C	33,05		ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA RADICI. Incluso: Anestesia				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
23.19_104	C	33,05		ESTRAZIONE DI DENTE CON ELEVAZIONE DI LEMBO MUCO-PERIOSTALE. Incluso: Anestesia				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
23.19_105	C	33,05		GERMECTOMIA. Incluso: Anestesia				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
23.19_106	C	33,05		ODONTECTOMIA NAS. Incluso: Anestesia				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
23.19_107	C	33,05		RIMOZIONE DI DENTE INCLUSO. Incluso: Anestesia				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
23.19_108	C	33,05		ALLACCIAMENTO DI DENTE INCLUSO. Incluso: Anestesia				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale

Codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	Tipo LEA	TARIFFA per codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	MANUFATTO PROTESICO MATERIALE e IMPIANTO PER TARIFFA LEA E09 0-14 ODO1 OD1	DESCRIZIONE	Codice OD2 ed extra-LEA	Tariffa di Riferimento per OD2 (LEA-20%) + Protesi Materiali ed Impianti	Tariffa di Riferimento per Destinatari extra-LEA (*) e Tariffa di Riferimento per Prestazioni extra-LEA (◇) e Tariffa di PROTESI MATERIALE e IMPIANTI	Condizioni di Erogabilità
				ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	ODO.35.230	120	150 (◇)	
				ALLACCIAMENTO DI DENTE INCLUSO	ODO.35.231	120	150 (◇)	
				ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE inclusione ossea	ODO.35.232	240	300 (◇)	
23.20.1_0	C	20,80		RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa				Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale Per il solo "Incappucciamento indiretto della polpa" anche 0-14 anni in caso di evento traumatico
				RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Fino a due superfici	ODO.35.694	40	50 (◇)	
23.20.2_0	C	38,35		RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa				Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale Per il solo "Incappucciamento indiretto della polpa" anche 0-14 anni in caso di evento traumatico
				RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A tre o più superfici	ODO.35.695	48	60 (◇)	
				RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE LASER ASSISTITA	ODO.35.234	68	85 (◇)	
				RICOSTRUZIONE DI DENTE CON INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO DELLA POLPA	ODO.35.155.1	68	85 (◇)	
23.20.3_2	C	64,00		RICOSTRUZIONE DI DENTE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. Incluso: perno endocanalare				Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale

Codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	Tipo LEA	TARIFFA per codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	MANUFATTO PROTESICO MATERIALE e IMPIANTO PER TARIFFA LEA E09 0-14 ODO1 OD1	DESCRIZIONE	Codice OD2 ed extra-LEA	Tariffa di Riferimento per OD2 (LEA-20%) + Protesi Materiali ed Impianti	Tariffa di Riferimento per Destinatari extra-LEA (*) e Tariffa di Riferimento per Prestazioni extra-LEA (◇) e Tariffa di PROTESI MATERIALE e IMPIANTI	Condizioni di Erogabilità
				RICOSTRUZIONE CON PERNI ENDOCANALARI	ODO.35.233	160	200 (◇)	
23.3_100	E	34,85	P 200	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (faccetta)				Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
				Applicazione di corona in porcellana - faccetta o intarsio	ODO.35.237	320 + P 200 + (70 oro per elemento) (◇)	400 + P 200 + (70 oro per elemento) (◇)	
23.41.1_0	E	31,65	P 200 + (70 oro per elemento/corona)	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. Incluso rilevazione impronte	23.41.1_0	320 + P 200 + (70 oro per elemento/corona)	400 + P 200 + (70 oro per elemento/corona)	Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
23.41.3_0	E	57,35	P 150 + (70 oro per elemento/corona)	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRECTO IN TERAPIA PROTESICA	23.41.3_0	320 + P 150 + (70 oro per elemento/corona)	400 + P 150 + (70 oro per elemento/corona)	Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
23.41.5_0	E	57,35	P 150 + (70 oro per elemento/corona) + P 80 + (90 oro per elemento/perno)	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	23.41.5_0	320 + P 150 + (70 oro per elemento/corona)	400 + P 150 + (70 oro per elemento/corona)	Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
23.42.1_0	E	17,00	Resina: P 150 + (70 oro per elemento) Porcellana: P 200 + (70 oro per elemento)	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	23.42.1_0	320 + Resina: P 150 + (70 oro per elemento) + Porcellana: P 200 + (70 oro per elemento)	400 + Resina: P 150 + (70 oro per elemento) + Porcellana: P 200 + (70 oro per elemento)	Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
23.42.2_0	E	79,75	Resina: P 150 + (70 oro per elemento) Porcellana: P 200 + (70 oro per elemento)	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	23.42.2_0	320 + Resina: P 150 + (70 oro per elemento) + Porcellana: P 200 + (70 oro per elemento)	400 + Resina: P 150 + (70 oro per elemento) + Porcellana: P 200 + (70 oro per elemento)	Vulnerabilità sanitaria
				Inserzione di protesi provvisoria fissa	ODO.35.244	32 + P 50	40 + P 50 (◇)	
23.43.1_2	E	129,10	P 300	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE ARCATA INFERIORE. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto	23.43.1_2	320 + P 300	400 + P 300 (*)	Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
23.43.1_3	E	129,10	P 300	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE ARCATA SUPERIORE. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto	23.43.1_3	320 + P 300	400 + P 300 (*)	Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
				TRATTAMENTO PER PROTESI TOTALE OVERDENTURE SU 4 IMPIANTI	ODO.35.240	1120 + M 200 + I 2000 + P 400 + barre 1200	1400 + M 200 + I 2000 + P 400 + barre 1200 (◇)	

Codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	Tipo LEA	TARIFFA per codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	MANUFATTO PROTESICO MATERIALE e IMPIANTO PER TARIFFA LEA E09 0-14 ODO1 OD1	DESCRIZIONE	Codice OD2 ed extra-LEA	Tariffa di Riferimento per OD2 (LEA-20%) + Protesi Materiali ed Impianti	Tariffa di Riferimento per Destinatari extra-LEA (*) e Tariffa di Riferimento per Prestazioni extra-LEA (◇) e Tariffa di PROTESI MATERIALE e IMPIANTI	Condizioni di Erogabilità
				TRATTAMENTO PER PROTESI TOTALE OVERDENTURE SU 2 IMPIANTI	ODO.35.241	480 + M 200 + I 1000 + P 400 + barre 400	600 + M 200 + I 1000 + P 400 + barre 400 (◇)	
23.43.2_2	E	81,30	Protesi parziale 150 + 10 (per elemento) Protesi schel. 300 + 10 (per elemento)	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE ARCATA SUPERIORE				Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
23.43.2_3	E	81,30	Protesi parziale 150 + 10 (per elemento) Protesi schel. 300 + 10 (per elemento)	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE ARCATA INFERIORE				Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
				Trattamento per Protesi parziale rimovibile	ODO.35.242	240 + P 150 + 10 (per elemento)	300 + P 150 + 10 (per elemento) (◇)	
				Trattamento per PROTESI RIMOVIBILE scheletrato	ODO.35.243	320 + P 300 + 10 (per elemento)	400 + P 300 + 10 (per elemento) (◇)	
23.43.6_2	E	31,00	P 200	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO . Incluso: rilevazione impronte.				Condizioni di vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e disfunzionale dell'ATM
23.43.6_3	E	31,00	P 200	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI RIPOSIZIONAMENTO. Incluso: rilevazione impronte.				Condizioni di vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e disfunzionale dell'ATM
23.43.6_4	E	31,00	P 200	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI STABILIZZAZIONE. Incluso: rilevazione impronte.				Condizioni di vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e disfunzionale dell'ATM
23.49.1_100	E	16,25		MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. Per seduta				Vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e disfunzione dell'ATM
				Molaggio selettivo dei denti (Per seduta)	ODO.35.245	40	50 (◇)	
23.5_0	E	11,50		REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. Incluso: eventuale contenzione dentale	23.5_0	96	120 (*)	0-14 anni Vulnerabilità sanitaria
23.50.1_0	E	11,50		INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria

Codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	Tipo LEA	TARIFFA per codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	MANUFATTO PROTESICO MATERIALE e IMPIANTO PER TARIFFA LEA E09 0-14 ODO1 OD1	DESCRIZIONE	Codice OD2 ed extra-LEA	Tariffa di Riferimento per per OD2 (LEA-20%) + Protesi Materiali ed Impianti	Tariffa di Riferimento per Destinatari extra-LEA (*) e Tariffa di Riferimento per Prestazioni extra-LEA (◇) e Tariffa di PROTESI MATERIALE e IMPIANTI	Condizioni di Erogabilità
				TRATTAMENTO PER IMPIANTO endoosseo	ODO.35.246	320 + I 500	400 + I 500 (◇)	
				TRATTAMENTO PER IMPIANTO endoosseo rigenerativo	ODO.35.247	480 + I 500	600 + I 500 (◇)	
23.71.1_0	C	36,25		TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2				Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale 0-14 anni in caso di evento traumatico
				TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO CON RICOSTRUZIONE	ODO.35.696	96	120 (◇)	
23.71.2_0	C	57,40		TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2				Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale 0-14 anni in caso di evento traumatico
				TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO CON RICOSTRUZIONE	ODO.35.697	200	250 (◇)	
				TERAPIA CANALARE IN DENTI DECIDUI a canale	ODO.35.250	36	45 (◇)	
23.72.1_0	C	16,00		APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute				Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale 0-14 anni in caso di evento traumatico
23.72.2_0	C	34,85		APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]				Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
23.72.3_0	C	41,30		PULPOTOMIA				Vulnerabilità sanitaria

Codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	Tipo LEA	TARIFFA per codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	MANUFATTO PROTESICO MATERIALE e IMPIANTO PER TARIFFA LEA E09 0-14 ODO1 OD1	DESCRIZIONE	Codice OD2 ed extra-LEA	Tariffa di Riferimento per per OD2 (LEA-20%) + Protesi Materiali ed Impianti	Tariffa di Riferimento per Destinatari extra-LEA (*) e Tariffa di Riferimento per Prestazioni extra-LEA (◇) e Tariffa di PROTESI MATERIALE e IMPIANTI	Condizioni di Erogabilità
				APICIFICAZIONE/APICOGENESI/PULPOTOMIA (Fino a CINQUE sedute)	ODO.35.251	96	120 (◇)	
23.73_0	E	48,10		APICECTOMIA Incluso: Otturazione retrograda	23.73_0	200	250 (◇)	Vulnerabilità sanitaria
				CHIRURGIA MUCOGENGIVALE	ODO.35.252	320	400 (◇)	
24.00.2_0	E	94,25		CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.3				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria
24.00.3_0	E	94,25		CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria
24.20.1_2	E	62,80		APPLICAZIONE DI OSSO O MEMBRANE				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria
24.20.1_3	E	62,80		LEMBO DI WIDMAN MODIFICATO CON LEVIGATURA RADICI E CURETTAGE TASCHE INFRAOSSEE				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria
24.20.1_4	E	62,80		CHIRURGIA PARODONTALE				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria
				CHIRURGIA PARODONTALE	ODO.35.253	320	400 (◇)	
				CHIRURGIA PARODONTALE con biomateriale	ODO.35.254	480	600 (◇)	
				INTERVENTO DI PICCOLA CHIRURGIA ORALE (inc. biopsia)	ODO.35.255	120	150 (◇)	
				INTERVENTO DI CHIRURGIA ORALE ( asp. Neoformazione tessuti molli )	ODO.35.256	200	250 (◇)	

Codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	Tipo LEA	TARIFFA per codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	MANUFATTO PROTESICO MATERIALE e IMPIANTO PER TARIFFA LEA E09 0-14 ODO1 OD1	DESCRIZIONE	Codice OD2 ed extra-LEA	Tariffa di Riferimento per per OD2 (LEA-20%) + Protesi Materiali ed Impianti	Tariffa di Riferimento per Destinatari extra-LEA (*) e Tariffa di Riferimento per Prestazioni extra-LEA (◇) e Tariffa di PROTESI MATERIALE e IMPIANTI	Condizioni di Erogabilità
24.31_0	C	31,25		ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogenica dei mascellari (24.4)				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
24.39.1_0	E	25,20		LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata				Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
				PREPARAZIONE INIZIALE	ODO.35.257	112	140 (◇)	
24.39.2_2	E	22,30		INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INFERIORE DX	24.39.2_2	120	150 (*)	Vulnerabilità sanitaria
24.39.2_3	E	22,30		INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INFERIORE SX	24.39.2_3	120	150 (*)	Vulnerabilità sanitaria
24.39.2_4	E	22,30		INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUPERIORE DX	24.39.2_4	120	150 (*)	Vulnerabilità sanitaria
24.39.2_5	E	22,30		INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUPERIORE SX	24.39.2_5	120	150 (*)	Vulnerabilità sanitaria
24.4_0	E	55,30		ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
				ASPORTAZIONE DI LESIONE OSTEOLITICA	ODO.35.258	200	250 (◇)	
24.6_0	E	38,00		ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria

Codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	Tipo LEA	TARIFFA per codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	MANUFATTO PROTESICO MATERIALE e IMPIANTO PER TARIFFA LEA E09 0-14 ODO1 OD1	DESCRIZIONE	Codice OD2 ed extra-LEA	Tariffa di Riferimento per OD2 (LEA-20%) + Protesi Materiali ed Impianti	Tariffa di Riferimento per Destinatari extra-LEA (*) e Tariffa di Riferimento per Prestazioni extra-LEA (◇) e Tariffa di PROTESI MATERIALE e IMPIANTI	Condizioni di Erogabilità
24.70.1_100	E	122,90	Tratt. con Apparecchi rimovibili convenzionali: + P350 anno + M 300 anno Trattamento con allineatori: light + M 1000 anno + P 2000 anno normale + M 1000 anno + P 2500 anno <b>PAGAMENTO BIMESTRALE</b>	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi	24.70.1_100	Tratt. con Apparecchi rimovibili convenzionali: <b>240 anno</b> + P 350 anno + M 300anno Tratt. con allineatori: <b>240 anno</b> light + M 1000 anno + P 2000 anno normale + M 1000 anno + P 2500(*) anno <b>PAGAMENTO BIMESTRALE</b>	Tratt. con Apparecchi rimovibili convenzionali: <b>300 anno</b> + P 350anno + M 300anno Tratt. con allineatori: <b>300 anno</b> light + M 1000anno + P 2000 anno normale + M 1000 anno + P 2500(*) anno <b>PAGAMENTO BIMESTRALE</b>	0-14 anni INDICE IOTN=4/5 Vulnerabilità sanitaria INDICE IOTN=4/5 Vulnerabilità sociale INDICE IOTN=4/5
24.70.2_100	E	122,90	Tratt. con Apparecchi Fissi convenzionali: + P 350 anno + M 600 anno Trattamento con Apparecchi Fissi linguale: + M 1000 anno + P 3500 anno <b>PAGAMENTO BIMESTRALE</b>	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi e non ripetibile	24.70.2_100	Tratt. con Apparecchi Fissi convenzionali: <b>400 anno</b> + P 350 anno + M 600 anno Trattamento con Apparecchi Fissi linguale <b>400 anno</b> + M 1000 anno + P 3500 (*) anno <b>PAGAMENTO BIMESTRALE</b>	Tratt. con Apparecchi Fissi convenzionali: <b>500 anno</b> + P 350 anno + M 600 anno Trattamento con Apparecchi Fissi linguale <b>500 anno</b> + M 1000 anno + P 3500 (*) anno <b>PAGAMENTO BIMESTRALE</b>	0-14 anni INDICE IOTN=4/5 Vulnerabilità sanitaria INDICE IOTN=4/5 Vulnerabilità sociale INDICE IOTN=4/5
				TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI per anno	ODO.35.690	<b>240 anno + P 350 anno + M 300 anno</b> <b>PAGAMENTO BIMESTRALE</b>	<b>300 anno + P 350 anno + M 300 anno (◇)</b> <b>PAGAMENTO BIMESTRALE</b>	
				TRATTAMENTO DISFUNZIONE ATM per anno	ODO.35.691	<b>240 anno + P 350 anno + M 300 anno</b> <b>PAGAMENTO BIMESTRALE</b>	<b>300 anno + P 350 anno + M 300 anno (◇)</b> <b>PAGAMENTO BIMESTRALE</b>	
				studio del caso modelli e tracciato	ODO.35.261	<b>64</b>	<b>80 (◇)</b>	
				INSERZIONE di mascherina termostampata	ODO.35.262	<b>56 + P 80</b>	<b>70 + P 80 (◇)</b>	
				APPLICAZIONE di apparecchi di contenzione per arcata-mantenitori di spazio	ODO.35.263	<b>56 + P 200</b>	<b>70 + P 200 (◇)</b>	
				APPLICAZIONE di placca o attivatore smarrito	ODO.35.264	<b>80 + P 200-250</b>	<b>100 + P 200-250 (◇)</b>	

Codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	Tipo LEA	TARIFFA per codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	MANUFATTO PROTESICO MATERIALE e IMPIANTO PER TARIFFA LEA E09 0-14 ODO1 OD1	DESCRIZIONE	Codice OD2 ed extra-LEA	Tariffa di Riferimento per OD2 (LEA-20%) + Protesi Materiali ed Impianti	Tariffa di Riferimento per Destinatari extra-LEA (*) e Tariffa di Riferimento per Prestazioni extra-LEA (◇) e Tariffa di PROTESI MATERIALE e IMPIANTI	Condizioni di Erogabilità
24.80.1_0	E	26,75	semplice P 70 complessa P 100	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	24.80.1_0	24 + semplice P 70 complessa P 100	30 + semplice P 70 complessa P 100	0-14 anni INDICE IOTN=4/5 Vulnerabilità sanitaria INDICE IOTN=4/5 Vulnerabilità sociale INDICE IOTN=4/5
24.80.2_0	E	15,00		RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria
24.80.3_0	E	16,20		STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Non associabile a 89.01.E				Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
				RIMOZIONE FERULE E MEZZI DI SINTESI	ODO.35.265	200	250 (◇)	
				VAPORIZZAZIONE O ASPORTAZIONE LASER DI LESIONI DEL CAVO ORALE	ODO.35.270	80	100 (◇)	
				VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA post trattamento	ODO.35.271	20	25 (◇)	
				VISITA DI CONTROLLO ORTODONTICA post trattamento	ODO.35.272	32	40 (◇)	
96.54.1_0	C	10,90		ABLAZIONE TARTARO COMPLETA	96.54.1_0	28	35 (*)	0-14 anni Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
96.54.2_0	E	4,65		SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE Per elemento	96.54.2_0	20 (ciascun dente)	25 (ciascun dente) (*)	0-14 anni
				APPLICAZIONE DI GEL FLUORATO per arcata	ODO.35.273	28	35 (◇)	

Codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	Tipo LEA	TARIFFA per codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	MANUFATTO PROTESICO MATERIALE e IMPIANTO PER TARIFFA LEA E09 0-14 ODO1 OD1	DESCRIZIONE	Codice OD2 ed extra-LEA	Tariffa di Riferimento per per OD2 (LEA-20%) + Protesi Materiali ed Impianti	Tariffa di Riferimento per Destinatari extra-LEA (*) e Tariffa di Riferimento per Prestazioni extra-LEA (◇) e Tariffa di PROTESI MATERIALE e IMPIANTI	Condizioni di Erogabilità
				ISTRUZIONI e/o VERIFICA DELL'IGIENE ORALE CON DIM. ALLA POLTRONA	ODO.35.417.1	20	25 (◇)	
				SBIANCAMENTO DENTALE PER DENTE	ODO.35.275	64	80 (◇)	
				SBIANCAMENTO DENTALE PER ARCATA	ODO.35.276	160	200 (◇)	
				SBIANCAMENTO DENTALE BIACARBONATO	ODO.35.277	64	80 (◇)	
97.35_2	C	10,75		RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico.	97.35_2	24 (ad elemento)	30 (ad elemento) (*)	0-14 anni Vulnerabilità Sanitaria Escluso: in corso di trattamento protesico
97.35_3	C	10,75		CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico.	97.35_3	24 (ad elemento)	30 (ad elemento) (*)	0-14 anni Vulnerabilità Sanitaria Escluso: in corso di trattamento protesico
97.35.1_0	C	15,00		RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA				Vulnerabilità sanitaria
99.97.1_0	E	15,45		SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI. Non associabile a 99.97.3				0-14 anni Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
				SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI sei DENTI	ODO.35.278	96	120 (◇)	
99.97.2_102	E	14,05	P 100 + P 50 el + P 50	RIBASAMENTO CON METODO DIRETTO				Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
99.97.2_103	E	14,05	P 100 + P 50 el + P 50	RIBASAMENTO CON METODO INDIRETTO				Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
99.97.2_104	E	14,05	P 100 + P 50 el + P 50	AGGIUNTA DI ELEMENTI E/O GANCI				Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale

Codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	Tipo LEA	TARIFFA per codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	MANUFATTO PROTESICO MATERIALE e IMPIANTO PER TARIFFA LEA E09 0-14 ODO1 OD1	DESCRIZIONE	Codice OD2 ed extra-LEA	Tariffa di Riferimento per per OD2 (LEA-20%) + Protesi Materiali ed Impianti	Tariffa di Riferimento per Destinatari extra-LEA (*) e Tariffa di Riferimento per Prestazioni extra-LEA (◇) e Tariffa di PROTESI MATERIALE e IMPIANTI	Condizioni di Erogabilità
99.97.2_105	E	14,05	P 100 + P 50 el + P 50	RIPARAZIONE DI PROTESI FRATTURATA				Vulnerabilità sanitaria Vulnerabilità sociale
				TRATTAMENTO per ribasamento PROTESI RIMOVIBILE	ODO.35.279	80 + P 100	100 + P 100 (◇)	
				TRATTAMENTO per frattura PROTESI RIMOVIBILE	ODO.35.280	64 + P 50	80 + P 50 (◇)	
				TRATTAMENTO per aggiunta dente PROTESI RIMOVIBILE	ODO.35.281	64 + P 50	80 + P 50 (◇)	
				TRATTAMENTO per aggiunta gancio PROTESI RIMOVIBILE	ODO.35.282	40 + P 50	50 + P 50 (◇)	
				TRATTAMENTO per ricementazione corona ad elemento	ODO.35.283	20	25 (◇)	
99.97.3_0	E	15,45		MANTENITORE DI SPAZIO. Non associabile al codice 99.97.1				0-14 anni
89.01.E_2	B	17,90		VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO				Generalità dei cittadini
89.7B.5_0	C	25,35		PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione				Generalità dei cittadini
<b>LEGENDA:</b>				<b>I: Impianto; M: Materiali; P: Protesi</b>				

Codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	Tipo LEA	TARIFFA per codice tipo accesso LEA E09 0-14 OD1 ODO1	MANUFATTO PROTESICO MATERIALE e IMPIANTO PER TARIFFA LEA E09 0-14 ODO1 OD1	DESCRIZIONE	Codice OD2 ed extra-LEA	Tariffa di Riferimento per per OD2 (LEA-20%) + Protesi Materiali ed Impianti	Tariffa di Riferimento per Destinatari extra-LEA (*) e Tariffa di Riferimento per Prestazioni extra-LEA ( $\diamond$ ) e Tariffa di PROTESI MATERIALE e IMPIANTI	Condizioni di Erogabilità
<b>E09</b>				<b>Vulnerabili sociali ISEE 0-8.000</b>	<b>A</b>			<b>TOTALMENTE ESENTE + D</b>
<b>OD1</b>				<b>Vulnerabili sociali ISEE 8.000-13.000</b>	<b>A</b>			<b>COLONNA C + D</b>
<b>0-14</b>				<b>Tutti Soggetti 0-14</b>	<b>A</b>			<b>COLONNA C + D</b>
<b>ODO1</b>				<b>Vulnerabili Sanitari con modello ODO1</b>	<b>A</b>			<b>COLONNA C + D</b>
<b>OD2</b>				<b>Vulnerabili sociali ISEE 13.000-20.000</b>	<b>F</b>			<b>COLONNA G</b>
<b>EXTRA LEA</b>					<b>F</b>			<b>COLONNA H</b>