

REGIONE DEL VENETO

giunta regionale - 10^a legislatura

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	Numero nota allegato 4D DPCM 12.1.17
	22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	2
	22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	2
	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Includo: Anestesia	3
	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS. Includo: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia	3
	23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Includo: Anestesia	3
	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Includo: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	4
	23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Includo: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	4
	23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. Includo: perno endocanalare	5
	23.3	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (faccetta)	5
	23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. Includo rilevazione impronte	5
	23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRECTO IN TERAPIA PROTESICA	5
	23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	5
	23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Includo: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	5
	23.42.2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. Includo: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	6
	23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Includo: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (Per arcata)	5
	23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Includo: Eventuali attacchi di precisione (per arcata)	5



NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	Numero nota allegato 4D DPCM 12.1.17
	23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Incluso: rilevazione impronte	7
	23.49.1	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. Per seduta	7
	23.5	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARIO AVULSI O LUSSATI. Incluso: eventuale contenzione dentale	8
	23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	8
	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	11
	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	6
	23.72.1	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute	11
	23.72.2	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]	5
	23.72.3	PULPOTOMIA	6
	23.73	APICECTOMIA. Incluso: Otturazione retrograda	6
	24.00.1	GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato	
	24.00.2	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1)	8
	24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2	8
	24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	
	24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	
	24.19.1	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. Incluso: Pulpotomia, Molaggio di irregolarità smalto-dentinali conseguente a frattura, Otturazione dentaria provvisoria con cementi temporanei (trattamento delle infezioni acute, emorragie, dolore acuto, fratture)	2
	24.20.1	CHIRURGIA PARODONTALE Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee. Per emiarcata. Non associabile a 24.00.2 e 24.00.3	8
	24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogenica dei mascellari (24.4)	
	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata	5
	24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Incluso: alveoplastica. Per emiarcata	6
	24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI	3



NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	Numero nota allegato 4D DPCM 12.1.17
	24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	8
	24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi	9
	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi e non ripetibile	9
	24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	9
	24.80.2	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI	8
	24.80.3	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Non associabile a 89.01.E	5
H	25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA	
	25.91	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE. Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)	
	26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare	
	26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	
	26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	
	27.00.1	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma) Escl.: drenaggio del tratto tireoglossa (06.09)	
	27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma)	
	27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	
	27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusa: biopsia del labbro e delle ghiandole salivari	
	27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO	
	27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)	
	27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO	
	27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	
	27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	
	27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE	
	27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)	
	76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia	



NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	Numero nota allegato 4D DPCM 12.1.17
H	76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari	
	76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA AL VEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti	
	76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	
	76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Incluso farmaco	
	76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI. Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAI esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale	
H	76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE	
	81.91.1	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96	
	89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO	
	89.7B.2	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	
	89.7B.6	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione	2
	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA	3
	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHIE DELLE FOSSETTE. Per elemento	10
	97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico	8
H	97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	6
	99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI	3
	99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE. Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturata	5
	99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO. Non associabile al codice 99.97.1	10
	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	
	87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE. Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.7B.5)	

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	Numero nota allegato 4D DPCM 12.1.17
------	--------	-------------	--

Nota 2	condizione di erogabilità	prestazione da erogare alla generalità della popolazione con codice esenzione 6U1	
Nota 3	condizione di erogabilità	a) da 0 a 14 anni; b) condizioni di vulnerabilità sanitaria ; c) condizioni di vulnerabilità sociale	
Nota 4	condizione di erogabilità	a) condizione di vulnerabilità sanitaria b) condizione di vulnerabilità sociale c) per il solo "incappucciamento indiretto della polpa anche 0-14 anni in caso di evento traumatico	
Nota 5	condizione di erogabilità	a) condizione di vulnerabilità sanitaria b) condizioni di vulnerabilità sociale	
Nota 6	condizione di erogabilità	condizioni di vulnerabilità sanitaria	
Nota 7	condizione di erogabilità	condizione di vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e disfunzione dell'articolazione temporo mandibolare	
Nota 8	condizione di erogabilità	a) da 0 a 14 anni; b) condizioni di vulnerabilità sanitaria ;	
Nota 9	condizione di erogabilità	a) condizione di vulnerabilità sanitaria (indice IOTN 4° o 5°) da 0 a 14 anni b) condizione di vulnerabilità sociale (indice IOTN 4° o 5°) da 0 a 14 anni	
Nota 10	condizione di erogabilità	da 0 a 14 anni;	
Nota 11	condizione di erogabilità	a) condizione di vulnerabilità sanitaria b) condizione di vulnerabilità sanitaria c) da 0 a 14 anni solo in caso di evento traumatico	

