



nota regionale	CODICE	DESCRIZIONE	Nota di erogabilità	Tariffa
	22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	2	€ 70,40
	22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	2	€ 70,40
	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	3	€ 13,40
	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Odontectomia revisione della cavità, sutura e anestesia	3	€ 19,70
	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. Incluso: Anestesia	3	€ 36,40
	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Incluso: otturazione e incappucciamento diretto della polpa	3	€ 22,90
	23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI Incluso: otturazione e incappucciamento diretto della polpa	3	€ 42,20
	23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. Incluso: perno endocanalare	5	€ 70,40
	23.3	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (faccetta)	5	€ 38,40
	23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. Incluso: rilevazione impronte	5	€ 34,90
	23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRECTO IN TERAPIA PROTESICA	5	€ 63,10
	23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	5	€ 63,10
	23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	5	€ 18,70
	23.42.2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	5	€ 87,80
	23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (per arcata)	5	€ 142,10
	23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale. Incluso: eventuali attacchi di precisione (per arcata)	5	€ 89,50
	23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Incluso: rilevazione impronte	7b	€ 34,10
	23.49.1	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. Per seduta	7b	€ 17,90
	23.5	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. Incluso: eventuale contenzione dentale	3	€ 12,70



nota regionale	CODICE	DESCRIZIONE	Nota di erogabilità	Tariffa
	23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	3	€ 12,70
	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	11	€ 38,80
	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	5	€ 63,20
	23.72.1	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute	11	€ 17,60
	23.72.2	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]	5	€ 38,40
	23.72.3	PULPOTOMIA	5	€ 45,50
	23.73	APICECTOMIA Incluso: Otturazione retrograda	5	€ 53,00
N	24.00.1	GENGIVECTOMIA (per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o pedunculato		€ 32,60
	24.00.2	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: applicazione di materiale autologo, osteoplastica. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARADONTALE (24.20.1)	3	€ 103,70
	24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARADONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2	3	€ 103,70
N	24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA		€ 34,40
N	24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO		€ 34,40
	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	€ 25,30
	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	3	€ 69,10
N	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)		€ 34,40
	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata	5	€ 27,80
	24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Incluso: alveoloplastica. Per emiarcata	5	€ 24,60
	24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI	3	€ 60,90
	24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	3	€ 41,80
	24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. Escluso: Contenzione. Per ciascun anno di cura.	9	€ 135,20
	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI Escluso: Contenzione. Per ciascun anno di cura.	9	€ 135,20
	24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	9	€ 29,50



nota regionale	CODICE	DESCRIZIONE	Nota di erogabilità	Tariffa
	24.80.2	RIMOZIONE FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI	3	€ 16,50
	24.80.3	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Non associabile a 89.01.E	3	€ 17,90
K H E	25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA		€ 26,40
N	25.91	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)		€ 19,90
N E	26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione dei calcoli del dotto salivare		€ 27,20
N E	26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE		€ 28,50
N E	26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE		€ 19,40
K	27.00.1	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma). Escluso: drenaggio del tratto tireoglosso (06.09)		€ 57,10
K	27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma)		€ 10,70
N E	27.23	BIOPSIA DEL LABBRO		€ 19,00
N E	27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE Esclusa: biopsia del labbro e delle ghiandole salivari		€ 34,40
N	27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO		€ 68,20
N	27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: sezione del frenulo labiale (27.91)		€ 19,90
N	27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO		€ 68,20
N E	27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE		€ 27,50
N E	27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO		€ 26,20
N E	27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE		€ 26,20
N	27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale. Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)		€ 19,90
N	76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia		€ 33,80
N H	76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI. Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari		€ 126,80
N	76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti		€ 27,80
N E	76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		€ 30,70
N E	76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Incluso Farmaco		€ 30,70



nota regionale	CODICE	DESCRIZIONE	Nota di erogabilità	Tariffa
K	76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI. Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAI esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale.		€ 16,50
K H	76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE		€ 170,40
K	81.91.1	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96		€ 34,40
N E	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)		€ 22,80
N E	87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.8B.6)		€ 6,90
N	89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO.		€ 17,90
N	89.01.X	VISITA MAXILLOFACCIALE DI CONTROLLO.		
N	89.8B.2	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE		€ 24,20
N	89.8B.6	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca senza incisione		€ 24,20
	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA	3	€ 12,00
	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE Per elemento	10	€ 5,20
	97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico	3	€ 11,90
H	97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	5	€ 16,50
	99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI	3	€ 17,00
	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	€ 15,50
	99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO. Non associabile al codice 99.97.1	10	€ 17,00



NOTA	condizione erogabilità	DESCRIZIONE
nota 2	condizione erogabilità	prestazione da erogare alla generalità della popolazione con codice di esenzione 6U1
nota 3	condizione erogabilità	a) Da 0 a 14 anni b) Condizioni di vulnerabilità sanitaria c) Condizioni di vulnerabilità sociale
nota 5	condizione erogabilità	a) Condizioni di vulnerabilità sanitaria b) Condizioni di vulnerabilità sociale
nota 7b	condizione erogabilità	a) Condizioni di vulnerabilità sanitaria b) Condizioni di vulnerabilità sociale In caso di sindrome algica e disfunzione dell'articolazione temporo mandibolare
nota 9	condizione erogabilità	a) Condizioni di vulnerabilità sanitaria (indice IOTN 4° o 5°) da 0 a 14 anni b) Condizioni di vulnerabilità sociale (indice IOTN 4° o 5°) da 0 a 14 anni
nota 10	condizione erogabilità	da 0 a 14 anni
nota 11	condizione erogabilità	a) Condizioni di vulnerabilità sanitaria b) Condizioni di vulnerabilità sociale c) Da 0 a 14 anni solo in caso di evento traumatico

