



A.I.O.C.
A.P.S. Associazione Italiana Odontostomatologia Contrattualizzata | Fondo Integrativo del Servizio Sanitario Nazionale | Sede operativa- Via Conca n. 43 - Torrette -
Ancona | Tel.071 2136168 | PEC: genacolo.centroadiatico@pec.it | Sede Legale Falconara Marittima via Marsala n°10 60015 Ancona

**Nomenclatore e Tariffario L.E.A. - L.I.A. - L.O.A. (Livelli Essenziali di Assistenza -
Livelli Integrativi di Assistenza – Livelli Ottimali di Assistenza) valido per i Soci
Promotori, ovvero strutture autorizzate e accreditate con in essere rapporti
contrattuali con l'AIOC – FISSN**

LEGGENDA :

L.E.A

Nomenclatore e Tariffario L.E.A. riconosciuto ai Soci Promotori autorizzati, accreditati e con in essere accordi contrattuali con l'AIOC-FISSN per l'erogazione di prestazioni odontoiatriche e specialistiche ai Soci Sostenitori classificati vulnerabili sociali – sanitari

L.I.A

Nomenclatore e tariffario per i soci sostenitori AIOC – FISSN non rientranti nel L.E.A. e con reddito ISEE inferiore a Euro 36.015,00

L.O.A

Nomenclatore e tariffario per i soci sostenitori AIOC – FISSN non rientranti nel L.E.A. e con reddito ISEE superiore a Euro 36.015,00

*Tutti i prezzi del presente tariffario sono espressi in Euro.

	L.E.A	L.I.A	L.O.A
DIAGNOSI E ACCETTAZIONE			
89.7 VISITA SPECIALISTICA	20,70	20,70	30,00
89.3 ANAMNESI E VALUTAZIONE	20,70	20,70	30,00
89.01 VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	12,90	15,00	20,00
24.19.1 TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE	20,00	25,00	40,00
RX-GRAFICA			
87.11.3 ORTOPANORAMICA	20,70	25,00	30,00
87.17 ALTRA RX-GRAFIA DEL CRANIO (COENE-BEAN)	---	80,00	100,00
87.12.1 TELERADIOGRAFIA	10,30	25,00	30,00
87.12.2 RX-GRAFIA ENDORALE	6,20	10,00	15,00
IGIENE - PROFILASSI			
96.54.1 ABLAZIONE TARTARO	9,70	15,00	20,00
96.54.2 SIGILLATURA DI SOLCHI E FOSSETTE	3,50	5,00	10,00
96.54.3 CURA STOMATITE/GENGIVITE/ALVEOLITE (MEDICAZIONE)	5,80	10,00	15,00
24.39.1 LEVIGATURA DELLE RADICI (per sestante)	23,20	25,00	30,00
CHIRURGIA ORALE ESTRATTIVA			
23.01 ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO (inclusa anestesia)	11,60	12,00	30,00
23.09 ESTRAZIONE DI ALTRO DENTE (inclusa anestesia)	16,30	22,00	60,00
23.11 ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA (inclusa anestesia)	16,30	22,00	60,00
23.19 ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE (inclusa anestesia)	30,20	45,00	85,00
ALTRI INTERVENTI DI CHIRURGIA ORALE			
26.0 INCISIONE (ghiandole salivari e altra incisione della bocca)	23,40	25,00	50,00
26.1 BIOPSIA SU PARTI DELLA BOCCA	20,60	25,00	50,00

26.91 SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE		17,60	25,00	50,00
27.41 FRENULLECTOMIA LABIALE/LINGUALE E FRENULOTOMIA		17,60	25,00	50,00
27.52 SUTURA DELLA BOCCA		23,40	25,00	40,00
76.2 ASPORTAZIONE DI CISTI ODONTOGENA		117,70	150,00	200,00 €
76.77 RIDUZIONE DI FRATTURA ALVEOLARE		23,40	25,00	40,00
24.00.1 GENGIVECTOMIA/CHIRURGIA PREPROTESICA (max 4 elementi)		27,90	36,00	60,00
24.20.1 GENGIVOPLASTICA/CHIRURGIA PARODONTALE (lembo di Widman modificato)		58,10	85,00	200,00
24.31 ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA BOCCA		27,90	35,00	50,00
23.73 APICECTOMIA (cura canale esclusa)		44,20	58,00	100,00
86.28 Rimozione non asportativa di ferita		10,10	12,00	15,00
	IMPLANTOLOGIA			
23.6 IMPIANTO DI PROTESI ENDOSSSEA		81,30	160,00	200,00
	CONSERVATIVA			
23.3 RIPARAZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO (escluso manufatto)		34,90	42,00	80,00
23.20.1 RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE DUE SUP.		18,60	24,00	60,00
23.20.2 RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTUR. TRE SUP.		34,90	45,00	75,00
	TERAPIA CANALARE CON IRRIGAZIONE			
23.71.1 TERAPIA CANALARE DI DENTE MONORADICOLATO (esclusa otturazione)		34,90	53,00	80,00
23.71.2 TERAPIA DI DENTE PLURIRADICOLATO(esclusa otturazione)		53,40	83,00	130,00
	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE			
23.43.1 INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE PER ARCATI (escluso manufatto)		129,10	161,00	200,00
23.43.2 ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PER ARCATI (escluso manufatto)		81,30	98,00	150,00
23.43.3 INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA FISSA E MOBILE (escluso manufatto)		16,30	20,00	25,00
	APPLICAZIONE DI CORONA			
23.41.3 APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO (escluso manufatto)		44,20	70,00	80,00 €
23.41.5 APPLICAZIONE PERNO (escluso manufatto)		50,00	70,00	80,00

23.42 INSERZIONE DI PONTE FISSO (escluso manufatto)		69,70	84,00	100,00
97.35 RIMOZIONE PROTESI DENTALE AD ELEMENTO		8,00	10,00	15,00
APPLICAZIONE DI SUSSIDIO ORTODONTICO				
24.70.2 TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (escluso materiali e manufatto)		116,20	200,00	400,00
24.70.3 TRATTAMENTO CON APPARECCHI ORTOPEDICO/FUNZIONALE (escluso materiali e manufatto)		116,20	200,00	400,00
MATERIALI E MANUFATTI A CARICO DEL PAZIENTE				
PM- PROTESI MOBILE				
PM-01 IMPRONTA PER PROVVISORI SIA FISSI CHE MOBILI		35,00	35,00	40,00
PM-02 IMPRONTA PER DEFINITIVI SIA FISSI CHE MOBILI		80,00	80,00	100,00
PM-03 PROTESI MOBILE TOTALE PER ARCATI (INCLUSI I DENTI)		800,00	800,00	900,00
PM-04 PROTESI TOTALE PROVVISORIA (INCLUSI I DENTI)		300,00	300,00	350,00
PM-05 PROTESI MOBILE PARZIALE DEFINITIVA (INCLUSO I DENTI)		400,00	400,00	500,00
PM-06 PROTESI SCHELETRATA GANCI INCLUSI E DEFLEX		1.000,00	1.100,00	1.200,00
PM-07 DEFLEX MAX 3 ELEMENTI		250,00	250,00	300,00
PM-08 TORONTO (DENTI E ATTACCHI INCLUSI)		2000,00	2200,00	2500,00
PM-09 RIBASATURA E RIPARAZIONE PROTESI MOBILE		150,00	150,00	170,00
PM-10 ATTACCHI SU PROTESI (CADAUNO)		200,00	200,00	230,00
PM-11 BARRA SU PROTESI		400,00	400,00	450,00
PF- PROTESI FISSA				
PF-12 IMPRONTA PROVVISORIA		35,00	35,00	40,00
PF-13 IMPRONTA DEFINITIVA		80,00	80,00	100,00
PF-14 PERNO MONCONE IN LEGA AUREA PER ELEMENTO		200,00	200,00	250,00
PF-15 CORONA PROVVISORIA ARMATA PER ELEMENTO		200,00	200,00	220,00
PF-16 CORONA PROVVISORIA PER ELEMENTO		100,00	100,00	120,00
PF-17 INTARSIO IN CERAMICA O SILICATO DI LITIO PER ELEMENTO		300,00	300,00	350,00
PF-18 CORONA IN CERAMICA PER ELEMENTO		400,00	400,00	450,00
PF-19 CORONA FREE-METAL PER ELEMENTO		500,00	550,00	600,00

PF-20 FACCETTA PROVVISORIA	100,00	100,00	120,00
PF-21 FACCETTA DEFINITIVA	300,00	300,00	350,00
OG-OTOGNATOLOGIA E GNATOLOGIA			
OG-21 Materiali e manufatti per terapia ortodontica fissa attacchi metallici/estetici/ linguali) e/o invisibile, per bocca, della durata di 6 mesi richiedibile			
serialmente max 6 volte, compreso mantenimento (fisso o mobile) a fine cura.	650,0	750,00	850,00
OG-22 Materiali e manufatti per terapia ortodontica intercettiva, funzionale, o ortopedica, per bocca, della durata di 6 mesi, richiedibile serialmente			
max 4 volte, compreso mantenimento (fisso o mobile) a fine cura.	650,00	750,00	850,00
OG-25 Bite o altro dispositivo/DM gnatologico o placca di svincolo	250,00	250,00	280,00
OG-26 Sussidio/DM antirussamento o per apnee notturne	1.500,00	1.500,00	1.700,00