

PRESTAZIONI ESEGUITE PRESSO DENTISTI NON CONVENZIONATI CON FISDAF

All. B/12

Indicare nelle apposite colonne rispettivamente: il NUMERO delle prestazioni eseguite, la POSIZIONE degli elementi dentali sui quali sono state effettuate ed i relativi importi.

Qualora il piano di cura venga effettuato in due anni solari differenti, si prega di compilare un preventivo per ogni anno.

COGNOME e NOME DELL'ASSISTITO FISDAF _____

DATA DI NASCITA _____

		N.	Posizione	Importo	
Igiene Orale					
001	Comprende tutti gli interventi e le profilassi adottati normalmente quali ad esempio detartrasi e visite di controllo				
Parodontologia					
002	Chirurgia gengivale, chirurgia mucogengivale o abbassamento di fornice. Per arcata - Incluso qualsiasi tipo di lembo, sutura. Esclude codici 003/004/005/006				(**)
003	Allungamento corona clinica. - per quadrante - Esclude codici 002/004/005				
004	Chirurgia ossea (trattamento completo) per quadrante - Incluso qualsiasi tipo di lembo, sutura. Esclude codici 002/003/005				(**)
005	Gengivectomia -come unica prestazione - per quadrante				
006	Innesto di materiale osseo integrato inducente - compatibile solo con codice 004				
007	Levigatura radicolare e courettage gengivale - per arcata				(**)
008	Splintaggio interdentale/barra di contenzione - per quadrante				(**)
Chirurgia					
009	Rizectomia/apicectomia - Intervento per riposizionamento apicale (indipendentemente da numero radici/non ripetibile)				(**)
010	Disinclusione denti ritenuti - solo se in terapia ortodontica - per elemento - non ripetibile				
011	Estrazione dente (semplice o complessa)				
012	Estrazione terzo molare in disodontiasi				
013	Interventi di chirurgia pre-protetica - per emiarcata				(**)
014	Piccola chirurgia (frenulotomia/frenulectomia/incisione ascessi/asportazione cisti-mucose) una prestazione per piano di cura				
015	Innesto materiale osseo integrato inducente post estrattivo - per elemento				
Conservativa					
016	Intarsi in LP o in materiali compositi (inlay/onlay)				(**)
017	Otturazione semplice o profonda (con incappucciamento della polpa)				
Endodonzia					
018	Cura canalare monoradicolare				
019	Cura canalare pluriradicolare				
020	Ritrattamento endodontico (solo in presenza dei cod. 018 e 019)				
Implantologia					
021	Impianti osseo integrati (con marchio CEE o ISO) come unica prestazione perno moncone titanio o oro con frenaggio al parallelometro				
022	Mini impianto				
023	Intervento di grande rialzo di seno mascellare (comprensivo di qualunque tipo di chirurgia, innesto osseo e eventuali membrane)				

		N.	Posizione	Importo
024	Intervento di mini rialzo di seno mascellare (comprensivo di qualunque tipo di chirurgia, innesto osseo e eventuali membrane) - per quadrante			

Protesi Fisse

025	Corona fusa in LNP o LP, corona in LNP o LP e faccetta in resina o ceramica (con presentazione di certificazione/dichiarazione di conformità del laboratorio) - per elemento			
026	Corona LNP o LP e ceramica o ceramica fresata o ceramica allumina o vetroresina (con presentazione di certificazione/dichiarazione di conformità del laboratorio) - per elemento			
027	Corona provvisoria - per elemento			
028	Perno moncone fuso in LNP o LP o ceramici - per elemento			(**)
029	Ricostruzione moncone in materiale composito o amalgama			

Protesi rimovibili o mobili

030	Apparecchio scheletrato definitivo (struttura in LP o LNP) - per arcata			
031	Elementi provvisori (compreso scheletrato provvisorio) e definitivi su scheletrato - per elemento - (Max 6 elementi per arcata)			
032	Protesi totale definitiva con denti in resina o ceramica - per arcata			
033	Protesi totale provvisoria - per arcata			
034	Ribasamento di protesi rimovibile (sistema diretto o indiretto) - per arcata - (Max 2 volte per anno)			
035	Riparazione protesi rimovibile - per arcata			(**)
036	Singolo attacco di semiprecisione/precisione in LP, LNP o prefabbricato			

Radiologia

037	RX antero-posteriore e latero-laterale			
038	Ortopantomografia			

Gnatologia

039	Mantenitore di spazio			
040	Molaggio selettivo			(**)
041	Placca diagnostica o ortotico o Byte - per arcata			(**)

Cure ortodontiche

042	Terapia mobile - per arcata - per anno			
043	Terapia fissa - per arcata - per anno			

Prestazioni escluse

(**) Non ripetibile nel piano di cura e comunque nell'anno

Data

TIMBRO E FIRMA DEL DENTISTA

TOTALE

--