



Dettaglio lavori eseguiti sul Sig.: _____

PARTE GENERALE

RILIEVO IMPRONTE E PREPARAZIONE
MODELLI DI STUDIO

Importo Rif. Fattura n°

€

IGIENE ORALE E PARADONTOLOGIA

ABLAZIONETARTARO

€

LEVIGATURA DELLE RADICI E/O
COURRETTAGE GENGIVALE

€

LEGATURE DENTALI EXTRA CORONALI

€

LEGATURE DENTALI INTRACORONALI

€

PLACCA DI SVINCOLO

€

MOLAGGIO SELETTIVO PARZIALE
(PER SEDUTA – MAX 3)

€

GENGIVECTOMIA
(PER QUADRANTE COME UNICA PRESTAZIONE)

€

CHIRURGIA GENGIVALE, PER ARCATA (INCLUSO
QUALSIASI TIPO DI LEMBO, INCLUSA SUTURA)

€

CHIRURGIA MUCO GENGIVALE O
ABBASSAMENTO DI FORNICE, PER ARCATA (INCLUSO
QUALSIASI TIPO DI LEMBO, INCLUSA SUTURA)

€

CHIRURGIA OSSEA
(INCLUSO IL LEMBO DI ACCESSO INCLUSA SUTURA
TRATTAMENTO COMPLETO PER QUADRANTE)

€

INNESTO DI MATERIALE BIOCOMPATIBILE
(QUALUNQUE NUMERO O SEDE DEGLI IMPIANTI)

€

LEMBI (LIBERI O PEDUNCOLATI PER LA
CORREZIONE DI DIFETTI MUCOGENGIVALI)

€

IMPLANTOLOGIA

IMPIANTO OSTEOINTEGRATO (RICOPERTI IN CERAMICA,
CARBONVI-TREOUS, IDROSSIAPATITE, TITANIO PURO)

Importo Rif. Fattura n°

€

INTERVENTO DI RIALZO DEL SENO
MASCELLARE

€

CHIRURGIA

ESTRAZIONE DI DENTE O RADICE

€

ESTRAZIONE DI DENTE IN SOGGETTO
SOTTOPOSTO A NARCOSI IN CIRCUITO

€

ESTRAZIONE DI DENTE O RADICE
IN INCLUSIONE OSSEA TOTALE

€

MEDICAZIONE CHIRURGICA

€

APICECTOMIA

€

RIZECTOMIA E RIZOTOMIA
COME UNICO INTERVENTO

€

ASPORTAZIONE CISTI MASCELLARI

€

INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO
(LIVEL. CRESTE ALVEOLARI, ELIMINAZIONE
SINECHE MUCOSE, FRENULECTOMIE, ETC)

€

FRENULOTOMIA O FRENULECTOMIA

€

PROTESI FISSE

CORONA FUSA IN ORO

€

CORONA ORO - RESINA

€

CORONA IN PORCELLANA

€

INTARSIO IN ORO O PORCELLANA

€

PERNO - MONCONE

€

PROTESI MOBILI

	Importo	Rif. Fattura n°
PROTESI PARZIALE DEFINITIVA RIMOVIBILE	€
PROTESI PARZIALE RIMOVIBILE PROVVISORIA, COMPRESIVA DI GANCI ED ELEMENTI PROPEDEUTICA A IMPIANTI O A PROTESI DEFINITIVA RIMOVIBILE	€
PROTESI MOBILE TOTALE PER ARCATA CON DENTI IN RESINA O CERAMICA (COMPRESI EVENTUALI PROVVISORI PROPEDEUTICI ALLA PROTESI MOBILE TOTALE	€
PROTESI TOTALE IMMEDIATA SINGOLO ATTACCO DI SEMIPRECISIONE/PRECISIONE IN LNP O LP FUSO PREFABBRICATO	€
APPARECCHIO SCHELETRATO (STRUTTURA LNP O LP, COMPRESIVA DI ELEMENTI – PER ARCATA	€
RIBASAMENTO DI PROTESI RIMOVIBILE	€
RIPARAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€
RIPARAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE CON AGGIUNTA DI ELEMENTO	€
 <u>TERAPIE CONSERVATIVE</u>		
CAVITA' DI 5ª CLASSE DI BLACK	€
CAVITA' DI 1ª CLASSE DI BLACK	€
CAVITA' DI 2ª CLASSE DI BLACK	€
CAVITA' DI 3ª CLASSE	€
CAVITA' DI 4ª CLASSE	€
TRATTAMENTO CHIMICO DELL'IPERSENSIBILITA' E PROFILASSICARIE CON APPLICAZIONI TOPICHE OLIGOELEMENTI	€
INCAPPUCCIAMENTO DELLA POLPA	€
INTARSI L.P. - INLAY OD ONLAY	€
AMPUTAZIONE CORONALE DELLA POLPA (PULPOTOMIA) ED OTTURAZIONE CAVO PULPARE	€

	Importo	Rif. Fattura n°
ENDODONZIA (PRESTAZIONE DA 1 A 4 CANALI)	€
PULPOTOMIA ED OTTURAZIONE DELLA CAMERA PULPARE	€

DIAGNOSTICA

RADIOGRAFIA ENDORALE	€
RADIOGRAFIA ENDORALE PER ARCATA	€
BITE WING	€
ORTOPANTOMOGRAFIA OD ORTOPANORAMICA	€

ALTRO

.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€

Totale costo sostenuto€

Data Firma del medico..... Timbro medico



NOTE DEL DENTISTA

.....

.....

.....