

FONDO DISOLIDARIETA'INTEGRATIVO- SETTORE COMMERCIALE-

SCHEDA CURE DENTARIE

DESTRA SUP							SINISTRA SUP								
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
DESTRA INF							SINISTRA INF								

Il sottoscritto Dr.

con studio in.....Via.....

dichiara di aver praticato al sig.

le cure indicate nel prospetto "Prestazioni Odontoiatriche" e di aver ricevuto la somma di euro..... (1)

come da regolare ricevuta rilasciata in data.....

.....
(timbro e firma del medico dentista)

Data:

(1) Le cure vanno indicate in modo analitico utilizzando il prospetto "Prestazioni Odontoiatriche".

SCHEDA CURE DENTARIE - PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE- FSI SC

	N° prestazioni	IMPORTO TOTALE (spesa unitaria per numero prestazioni)
• Visita odontoiatrica		
IGIENE ORALE E PARADONTOLOGIA		
• Levigatura delle radici (ogni 6 denti)		
• Placca di svincolo		
• Courettage gengivale (per 4 denti)		
• Gengvectomy (per 4 denti)		
• Lembo gengivale (per 4 denti)		
• Ablazione tartaro (1 all'anno)		
CHIRURGIA		
• Estrazione semplice di dente o radice		
• Estrazione complicata di dente o radice		
• Estrazione semplice del terzo molare		
• Estrazione del terzo molare in disodontiasi		
• Estrazione di dente o radice in inclusione ossea parziale		
• Estrazione di dente o radice in inclusione ossea totale		
• Apicectomia (cura canalare a parte)		
• Interventi di piccola chirurgia orale		
CONSERVATIVA		
• Carie non penetrante		
• Sigillatura di solchi (per dente)		
• Trattamento chimico della ipersensibilità dentale e profilassi della carie dentale (ogni 2 denti)		
• Carie penetrante in monoradicolato		
• Carie penetrante in pluriradicolato		
• Apicizzazione (da un minimo di 4 ad un massimo di 10 sedute) per seduta		
ORTODONZIA		
• Ortopantomografia		
• Correzione di anomalie occlusive con apparecchiature rimovibili o funzionali. <i>(indicare se arcata superiore / inferiore / entrambe)</i>		
• Correzione di anomalie occlusive con apparecchiature fisse. <i>(indicare se arcata superiore / inferiore / entrambe)</i>		
PROTESI FISSA		
• Corona fusa o elemento di protesi in lega preziosa con faccetta in resina		
• Corona in ceramica o elemento di ponte in lega preziosa e ceramica		
• Perno moncone in lega aurea		
• Corona o elemento in metallo non nobile e resina		
• Ribasamento protesi totale		
• Riparazione per frattura completa protesi totale		
• Riparazione faccetta in ceramica		
PROTESI MOBILE		
• Protesi mobile parziale in resina di un solo elemento + ganci Per ogni elemento in più		
• Protesi mobile totale per arcata con denti in resina		
• Protesi scheletrata mobile in cromo cobalto o metalli similari non nobili di 1 solo elemento con due ganci appoggio elastico o ritenzione Per ogni elemento in più		
IMPLANTOLOGIA E VARIE		
• Impianti a vite metallici ricoperti da materiali bioinerti o impianti non metallici		
• Molaggio selettivo		
• Legatura interdentale (per 4 denti)		
• Intarsio in oro o ceramica		
• Membrana + innesto osseo (per 4 denti)		