

POLIAMBULATORIO FERRARA MEDICA s.r.l.

ANESTESIA	ISCRITTI CGIL
ANESTESIA PLESSICA E/O TROCOLARE (PER SEDUTA)	10,00
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA PER CHIRURGIA ORALE (1 ora)	250,00

CHIRURGIA	ISCRITTI CGIL
APICECTOMIA PER OGNI RADICE	180,00
ESTRAZIONE DI DENTE COMPLESSA	95,00
ESTRAZIONE DI DENTE O RADICE IN INCLUSIONE	200,00
ESTRAZIONE DI DENTE O RADICE IN SEMI INCLUSIONE	120,00
ESTRAZIONE DI DENTE SEMPLICE AD ELEMENTO	40,00
ESTRAZIONE DI TERZO MOLARE (GIUDIZIO) IN INCLUSIONE	250,00
GRANDE RIALZO DEL SENO MASCELLARE (MAT ESCLUSO)	650,00
PICCOLO RIALZO DEL SENO VIA ALVEOLARE (MAT. INNESTO ESCLUSO)	220,00
INNNESTO DI MATERIALE BIOCOMPATIBILE (OSSO ARTIFICIALE, MEMBRANE)	350,00
INTERVENTO DI CHIRURGIA PREPROTESICA (LIVELLO CRESTE, FRENULECTOMIA)	160,00
PICCOLA CHIRURGIA ORALE (INCISIONE DI ASCCESSI, ECC)	80,00
RIZECTOMIA COMPRESO LEMBO DI ACCESSO	200,00
RIZOTOMIA	120,00

CONSERVATIVA	ISCRITTI CGIL
INCAPUCCIAMENTO DIRETTO E INDIRETTO	35,00
OTTURAZIONE I° E V° CLASSE	60,00
OTTURAZIONE DI II° E 4° IV CLASSE	70,00
OTTURAZIONE DI III° CLASSE	80,00
PERNI AGGIUNTIVI CADAUNO	20,00
RICOSTRUZIONE CONSERVATIVA DEL DENTE	130,00
RICOSTRUZIONE CON PERNO IN FIBRA DI VETRO O CARBONIO	150,00
SBIANCAMENTO LASER (PER ARCATA)	225,00
SIGILLATURA PER ELEMENTO DENTALE	15,00

POLIAMBULATORIO FERRARA MEDICA s.r.l.

ENDODONZIA		ISCRITTI CGIL
PRONTO SOCCORSO ENDODONTICO		50,00
PULPOTOMIA E OTTURAZIONE CAVITA' PULPARE		60,00
RITRATTAMENTO (A CANALE)		100,00
TERAPIA DENTE NECROTICO (A MEDICAZIONE)		50,00
TERAPIA ENDODONTICA 1 CANALE		90,00
TERAPIA ENDODONTICA BICANALE		130,00
TERAPIA ENDODONTICA 3 CANALI		195,00
TERAPIA ENDODONTICA 4 BICANALI		240,00

IGIENE PROFESSIONALE		ISCRITTI CGIL
SEDUTA IGIENE PROFESSIONALE (ABLAZIONE TARTARO)		38,00

IMPLANTOLOGIA		ISCRITTI CGIL
ABUTMENT DI CONNESSIONE IMPIANTO CON PROTESI		165,00
IMPIANTO A CARICO IMMEDIATO		700,00
IMPIANTO CON ABUTMENT ZIRCONIO PER DENTI ANTERIORI		990,00
IMPIANTO POST ESTRATTIVO IMMEDIATO		700,00
IMPIANTI PROTESI MOBILE (OVERDENTURE) PER SINGOLO IMPIANTO		450,00
IMPIANTO STANDARD IN TITANIO		640,00

ORTODONZIA		ISCRITTI CGIL
CURE ORTODONTICHE SCONTO DEL 10% DAL TARIFFARIO PRIVATO		SCONTO 10%

PARODONTOLOGIA		ISCRITTI CGIL
APPLICAZIONE MEDICAZIONE ANTIBATTERICA NELLA TASCA (CADAUNA)		30,00
CHIRURGIA GENGIVALE (COURETTAGE A CIELO APERTO, RIPOSIZIONAMENTO APICALE A QUADRANTE)		350,00
CHIRURGIA OSSEA A QUADRANTE		450,00
CHIRURGIA MUCOGENGIVALE (INNESTI LIBERI, LEMBI RIPOSIZIONATI)		450,00
CHIRURGIA RIGENERATIVA (SOLO LEMBO, MATERIALE A PARTE)		450,00
CURETTAGE A QUADRANTE		80,00

POLIAMBULATORIO FERRARA MEDICA s.r.l.

PROTESI		
ATTACCO A CAPPETTA		180,00
ATTACCO LOCATOR (PER OVERDENTURE SU IMPIANTI)		200,00
BARRA PER PROTESI SU 4 IMPIANTI		1.250,00
CERATURA DIAGNOSTICA IN ARTICOLATORE		300,00
CORONA IN LEGA CERAMICA PER ELEMENTI POSTERIORI		395,00
CORONA FUSA IN LEGA SEMIPREZIOSA		300,00
CORONA IN CERAMICA E LEGA PREZIOSA		600,00
CORONA IN CERAMICA INTEGRALE		550,00
CORONA IN CERAMICA SU IMPIANTI		450,00
CORONA IN LEGA CERAMICA PER ELEMENTI ANTERIORI		480,00
CORONA IN ZIRCONIO		570,00
CORONA PROVVISORIA ARMATA IN RESINA		90,00
CORONA PROVVISORIA NON ARMATA IN RESINA (DIRETTA)		55,00
CORONA PROVVISORIA ARMATA IN RESINA (INDIRETTA)		80,00
CORONA TELESCOPICA		600,00
DIMA CHIRURGICA		300,00
FACCETTA ESTETICA IN CERAMICA		580,00
FACCETTA ESTETICA IN CERAMICA - EMPRESS		650,00
FRESAGGIO E CONTROFRESAGGIO PER COPPIA (SCHELETRATO A PARTE)		250,00
INTARSIO IN COMPOSITO		240,00
MESOSTRUTTURA SU IMPIANTI		165,00
OGNI ALETTA IN PIÙ		90,00
OGNI DENTE AGGIUNTO A PROTESI MOBILE		40,00
OGNI DENTE AGGIUNTO AL MARYLAND		330,00
PERNO MONCONE FUSO O IN CARBONIO		150,00
PLACCA OCCLUSALE		350,00
PONTE MARYLAND (UN ELEMENTO IN CERAMICA E DUE ALETTE)		900,00
PROTESI MOBILE IMMEDIATA PRE-ESTRATTIVA (SOLO SE ACCOMPAGNATA A PROTESI DEFINITIVA)		350,00
PROTESI MOBILE COMPLETA CON DENTI IN RESINA (1 ARCATA)		600,00
PROTESI MOBILE DI TIPO OVERDENTURE (ATTACCHI ESCLUSI		750,00
PROTESI MOBILE PER BARRA SU IMPIANTI		1.550,00
PROTESI PARZIALE IN RESINA CON GANCI A FILO UN DENTE		150,00
PROTESI SCHELETRATA IN LNP CON GANCI		750,00
PROTESI TIPO TORONTO		4.800,00
RIBASATURA PROTESI MOBILE METODO DIRETTO		110,00
RIBASATURA PROTESI MOBILE METODO INDIRETTO		180,00
RILIEVO IMPRONTE E MODELLI PER STUDIO DEL CASO		40,00
RIMOZIONE CORONA PROTESICA PRE-ESISTENTE		30,00
RIPARAZIONE PROTESI DENTALE		130,00
SOSTITUZIONE ATTACCO A CAPPETTA IN TEFLON		65,00

POLIAMBULATORIO FERRARA MEDICA s.r.l.

RADIOLOGIA A SUSSIDIO DIAGNOSTICO		ISCRITTI CGIL
ORTOPANTOMOGRAMMA (PANORAMICA ARCADE DENTARIE)		30,00
RADIOGRAFIA ENDORALE		GRATUITA
TAC MAXISCAN 1 ARCATI		80,00
TAC MAXISCAN 2 ARCADE		140,00
TAC MAXISCAN 1 SETTORE		50,00
RADIOGRAFIA ENDORALE		00,00
TELORADIOGRAFIA ANTERO POSTERIORE DEL CRANIO		45,00
TELORADIOGRAFIA LATERO LATERALE DEL CRANIO		45,00

VISITA		ISCRITTI CGIL
PRIMA VISITA + OPT		GRATUITA
VISITA ODONTOIATRICA (BAMBINI, ADOLESCENTI, ADULTI)		GRATUITA
VISITA ORTODONTICA (BAMBINI, ADOLESCENTI, ADULTI)		GRATUITA