

Titolo: Tariffa odontoiatrica AINF/AM/AI

Numero della tariffa: 222

Contenuto: Catalogo delle prestazioni odontoiatriche AINF/AM/AI

Entrata in vigore: 1° gennaio 2018

Stato di lavorazione: 18 dicembre 2024

Versione: V2.00 / 1° gennaio 2025

Partner tariffari:

- Commissione delle tariffe mediche LAINF (CTM)
- Suva, assicurazione militare
- Ufficio federale delle assicurazioni sociali / AI
- Società svizzera odontoiatrica (SSO)

Realizzato dal Servizio centrale delle tariffe mediche LAINF (SCTM) / Contatto: www.mtk-ctm.ch

Condizioni d'utilizzo:

Le prestazioni odontoiatriche incluse nel catalogo presente e nel navigatore tariffario offline sono aperte al pubblico e utilizzabili nei settori delle assicurazioni sociali AINF/AM/AI.

Sulla base di ciò, i fornitori di prestazioni, vale a dire, membri della SSO e singoli contraenti affiliati alla convenzione, sono autorizzati a fatturare le prestazioni fornite a favore degli assicurati AINF/AM/AI a carico degli assicuratori sociali. **Qualsiasi ulteriore utilizzo del navigatore offline è espressamente vietato.**

© Il contenuto e la presentazione possono essere modificati solo con il consenso del SCTM (Servizio centrale delle tariffe mediche LAINF).

La Società svizzera odontoiatrica SSO è l'editore dell'aiuto di calcolo per i pazienti privati (DENTOTAR®). Ulteriori informazioni sul DENTOTAR® e le condizioni di utilizzo sono disponibili sul sito www.sso.ch.

Elenco

00 Generalità	3
01 Prestazioni generali.....	4
02 Igiene orale, profilassi	26
03 Parodontologia	31
04 Disfunzioni e mioartropatie (MAP)	41
05 Chirurgia dentale, chirurgia orale	49
06 Chirurgia mascellare	76
07 Endodonzia	93
08 Odontoiatria conservativa	105
09 Protesi.....	122
10 Corone e ponti	132
11 Ortognatodonzia	148
12 Assistenza durante le operazioni; uso della sala operatoria; sorveglianza postoperatoria	175
15 Raggruppamenti di prestazioni Plus	177
19 Materiale	207
20 Posizioni cluster	209

Capitolo 00: Generalità

Capitolo 01: Prestazioni generali

Capitolo 01.01: Consultazione iniziale

4.0000 Consultazione iniziale; secondo parere

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	73.20
Pt (PP) max	84.20
Pt (PP) min	62.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.0000.LP

Comprende:

- l'esame della dentatura riguardo a carie, lesioni dell'integrità fisica, colorazioni endogene, ipoplasie (danni di origine chimico-meccanica)
- l'ispezione del cavo orale, della mucosa e della regione apicale
- le aspettative del paziente
- l'anamnesi familiare e personale.

Nello stesso studio medico-dentistico questa cifra può essere conteggiata una sola volta per paziente nell'arco di 12 mesi.

Prestazione 4.0000 non cumulabile con

- Prestazione 4.0020 «Consultazione breve»

4.0000.LP Consultazione iniziale AINF/AM

4.0010 Consultazione periodica (recall)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	48.80
Pt (PP) max	56.10
Pt (PP) min	41.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.0000.LP

Consultazione durante i 12 mesi dopo l'ultima cura nello stesso studio medico-dentistico.

Comprende:

- l'esame della dentatura riguardo a carie, lesioni dell'integrità fisica, colorazioni endogene, ipoplasie (danni di origine chimico-meccanica)
- l'ispezione del cavo orale, della mucosa e della regione apicale
- le aspettative del paziente
- l'anamnesi familiare e personale.

Prestazione 4.0010 non cumulabile con

- Prestazione 4.0020 «Consultazione breve»

4.0020 Consultazione breve

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	33.10
Pt (PP) max	38.10
Pt (PP) min	28.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.0020.LP, 4.2530.LP, 4.2550.LP

- L'esame si limita alla regione dolorante, altrimenti si applicano le cifre 4.0000, 4.0010 .
- Si applica anche per paziente d'urgenza o paziente acuto

Prestazione 4.0020 non cumulabile con

- Prestazione 4.0000 «Consultazione iniziale; secondo parere»
- Prestazione 4.0010 «Consultazione periodica (recall)»

4.0020.LP Consultazione iniziale breve in caso di urgenza / ricaduta AINF/AM**4.0030 Esame breve del medico dentista in occasione di una seduta dell'igienista**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	34.90
Pt (PP) max	40.10
Pt (PP) min	29.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.01
Copertura	AINF/AM/AI

- Controllo dell'igiene da parte del medico dentista incluso.
- Può essere conteggiato unicamente dal medico dentista.

4.0040 Consultazione d'urgenza tra le 20.00 e le 07.00

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	146.40
Pt (PP) max	168.40
Pt (PP) min	124.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.0040.LP

Prestazione 4.0040 non cumulabile con

- Prestazione 4.0050 «Consultazione d'urgenza di domenica o in altro giorno festivo»

4.0040.LP Consultazione d'urgenza tra le 20.00 e le 07.00 AINF/AM**4.0050 Consultazione d'urgenza di domenica o in altro giorno festivo**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	122.00
Pt (PP) max	140.30
Pt (PP) min	103.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.0050.LP

Sono giorni festivi quelli considerati tali al domicilio dello studio medico-dentistico. La domenica e il giorno festivo iniziano alle 17.00 della vigilia.

Prestazione **4.0050** non cumulabile con

- Prestazione **4.0040** «Consultazione d'urgenza tra le 20.00 e le 07.00»

4.0050.LP Consultazione d'urgenza di domenica o in altro giorno festivo AINF/AM**4.0055.LP Documentazione finale AINF/AM****Capitolo 01.02: Esame nell'ambito del servizio dentario scolastico**

Le prestazioni conformemente alle cifre **4.0060**, **4.0070**, **4.0090**, **4.0100** non sono onorate dagli assicuratori AInf/AM/AI.

4.0060 Vaglio di scolaresche a scuola, comprese le prestazioni dell'assistente dentale, ogni 15 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	92.20
Pt (PP) min	68.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.02
Copertura	

- Non viene onorata dagli assicuratori AINF/AM/AI.
- Indennità di trasferta vedi cifra **4.0350**

4.0070 Vaglio di scolaresche in ambulatorio, comprese le prestazioni dell'assistente dentale, ogni 15 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	104.20
Pt (PP) min	77.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.02
Copertura	

Non viene onorata dagli assicuratori AINF/AM/AI.

4.0090 Esame di uno scolaro

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	56.10
Pt (PP) min	41.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.02
Copertura	

- Non viene onorata dagli assicuratori AINF/AM/AI.

-Controllo clinico della carie, stato della dentatura, stato dell'igiene, valutazione ortodontica.

4.0100 Esame periodico breve di uno scolaro (recall)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	38.10
Pt (PP) min	28.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.02
Copertura	

- Non viene onorata dagli assicuratori AINF/AM/AI.

Ultimo esame meno di 6 mesi fa. Vale anche per esami collettivi.

Capitolo 01.03: Informazione ai pazienti

4.0110 Istruzione e informazione del paziente

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	52.30
Pt (PP) max	60.10
Pt (PP) min	44.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.03
Copertura	AINF/AM/AI

Istruzione e informazione del paziente su possibili rischi e conseguenze di interventi medico-dentistici.

Il tipo e l'ampiezza delle informazioni vanno annotati nella cartella clinica.

In caso di operazioni chirurgiche è conteggiabile una volta per la pianificazione del trattamento.

Prestazione 4.0110 non cumulabile con

- Prestazione 4.2500 «Prima valutazione e informazione del paziente, per ogni caso»
- Prestazione 4.0120 «Informazione, discussione o telefonata con paziente/parenti»

4.0120 Informazione, discussione o telefonata con paziente/parenti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	73.20
Pt (PP) max	84.20
Pt (PP) min	62.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.03
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.0000.LP

- Comprende l'orientamento del paziente/dei parenti sul trattamento, sul decorso e sul materiale di otturazione ecc
- Telefonate solo se superiori a 5 minuti; registrare tipo e dimensione nella cartella.
- Può essere conteggiato al massimo 3 volte sull'arco di 6 mesi.

Prestazione 4.0120 non cumulabile con

- Prestazione 4.0110 «Istruzione e informazione del paziente»

Capitolo 01.04: Consultazione mancata

Le prestazioni conformemente alle cifre 4.0130, 4.0140, 4.0145, non sono onorate dagli assicuratori AINF/AM/AI.

4.0130 Consultazione mancata dal medico dentista, ogni 15 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	84.20
Pt (PP) min	62.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.04
Copertura	

Non viene onorata dagli assicuratori AINF/AM/AI.

4.0140 Consultazione mancata dall'igienista dentale, ogni 15 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	36.10
Pt (PP) min	26.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.04
Copertura	

Non viene onorata dagli assicuratori AINF/AM/AI.

4.0145 Consultazione mancata dall'assistente di profilassi, ogni 15 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	28.10
Pt (PP) min	20.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.04
Copertura	

Non viene onorata dagli assicuratori AINF/AM/AI.

Capitolo 01.05: Cure esterne**4.0150 Supplemento per cure non in ambulatorio tra le 07.00 e le 20.00**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	24.40
Pt (PP) max	28.10
Pt (PP) min	20.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.05
Copertura	AINF/AM/AI

Supplemento per cure in ospedale/casa di cura o al domicilio del paziente fra le 07.00 e le 20.00

Prestazione **4.0150** non cumulabile con

- Prestazione **4.0200** «Visita in ospedale/istituto per cura in corso»

4.0160 Supplemento per cure non in ambulatorio, di notte tra le 20.00 e le 07.00

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	33.10
Pt (PP) max	38.10
Pt (PP) min	28.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.05
Copertura	AINF/AM/AI

Supplemento per cure richieste e eseguite in ospedale/casa di cura o al domicilio del paziente fra le 20.00 e le 07.00

Prestazione **4.0160** non cumulabile con

- Prestazione **4.0200** «Visita in ospedale/istituto per cura in corso»

4.0170 Supplemento per cure urgenti non nell'ambulatorio

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	19.20
Pt (PP) max	22.10
Pt (PP) min	16.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.05
Copertura	AINF/AM/AI

Supplemento per cure urgenti non previste e da eseguire immediatamente in ospedale/casa di cura o al domicilio del paziente.

- In aggiunta alla cifra **4.0150** quando si deve intervenire entro un'ora.

Prestazione **4.0170** non cumulabile con

- Prestazione **4.0200** «Visita in ospedale/istituto per cura in corso»

4.0180 Supplemento per cure non in ambulatorio di domenica o in altro giorno festivo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	41.80
Pt (PP) max	48.10
Pt (PP) min	35.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.05
Copertura	AINF/AM/AI

Supplemento per cure in ospedale/casa di cura o al domicilio del paziente, di domenica o altro giorno festivo.

Prestazione **4.0180** non cumulabile con

- Prestazione **4.0200** «Visita in ospedale/istituto per cura in corso»

4.0190 Tempo di attesa in ospedale/istituto, ogni 15 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	83.70
Pt (PP) max	96.30
Pt (PP) min	71.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.05
Copertura	AINF/AM/AI

Fatturabile al massimo due volte al giorno.

Prestazione **4.0190** non cumulabile con

- Prestazione **4.0200** «Visita in ospedale/istituto per cura in corso»

4.0200 Visita in ospedale/istituto per cura in corso

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	29.60
Pt (PP) max	34.00
Pt (PP) min	25.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.05
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione **4.0200** non cumulabile con

- Prestazione **4.0150** «Supplemento per cure non in ambulatorio tra le 07.00 e le 20.00»
- Prestazione **4.0160** «Supplemento per cure non in ambulatorio, di notte tra le 20.00 e le 07.00»
- Prestazione **4.0170** «Supplemento per cure urgenti non nell'ambulatorio»
- Prestazione **4.0180** «Supplemento per cure non in ambulatorio di domenica o in altro giorno festivo»
- Prestazione **4.0190** «Tempo di attesa in ospedale/istituto, ogni 15 minuti»

Capitolo 01.06: Remunerazione secondo il tempo impiegato**4.0240 Trattamento senza conteggio delle prestazioni**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	0.00
Pt (PP) max	0.00
Pt (PP) min	0.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.06
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.0240.LP

Calendario delle prestazioni

4.0240.LP Trattamento senza conteggio delle prestazioni AINF/AM**4.0250 Maggior impiego di tempo, ogni 5 minuti**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	36.60
Pt (PP) max	42.10
Pt (PP) min	31.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.06
Copertura	AINF/AM/AI

Per i assicuratori AINF/AM/AI: sempre una giustificazione scritta con la fattura.

4.0252 Pianificazione del trattamento e stima dei costi, solo in casi complessi

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	36.60
Pt (PP) max	42.10
Pt (PP) min	31.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.06
Copertura	AINF/AM/AI

- Ogni 5 minuti
- Conteggiabili al massimo 60 minuti
- Conteggiabile una volta per ciascun caso
- Per gli assicuratori AINF/AM/AI: sempre una giustificazione scritta con stima dei costi

Capitolo 01.07: Consulti e consulenze

Consulta:

esame del paziente da parte di un secondo medico in presenza del medico dentista curante; valutazione e discussione del caso sulla diagnosi, la terapia e la prognosi.

Consulenza:

esame del paziente e valutazione del caso in assenza del medico dentista curante, senza discussione col medico dentista curante.

Non sono considerati consulti o consulenze, anche in presenza del medico dentista curante:

- il primo esame di un paziente inviato per essere preso in cura o per essere sottoposto a operazione; esami radiologici;
- altri esami per accertamenti complementari da parte di un medico specialista, senza valutazione complessiva del caso;
- eventuali controlli successivi da parte del consulente.

4.0260 Onorario per il consulente

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	188.30
Pt (PP) max	216.50
Pt (PP) min	160.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.07
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazioni supplementari possono essere conteggiate secondo tariffa. Questa cifra comprende un rapporto al medico dentista curante con copia all'assicurazione.

4.0270 Onorario per il medico dentista curante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	73.20
Pt (PP) max	84.20
Pt (PP) min	62.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.07
Copertura	AINF/AM/AI

- Solo in caso di consulenza;
- Eventuale trasferta secondo le cifre **4.0350**, **4.0360**

Capitolo 01.08: Consultazione

4.0300 Tassa di base per la disinfezione della postazione di lavoro

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	16.00
Pt (PP) min	11.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.08
Copertura	

Non viene onorata dagli assicuratori AINF/AM/AI.

Valido solo per DENTOTAR®:

- 1 volta per seduta come indennizzo per il maggiore lavoro d'igiene
- Non si applica alle cifre **4.0060** e **4.0070**

Capitolo 01.09: Indennità di trasferta

4.0350 Indennità di trasferta dalle 07.00 alle 20.00 (a partire dal secondo chilometro)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	3.50
Pt (PP) max	4.00
Pt (PP) min	3.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.09
Copertura	AINF/AM/AI

4.0360 Indennità di trasferta dalle 20.00 alle 07.00 (a partire dal secondo chilometro)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	7.00
Pt (PP) max	8.10
Pt (PP) min	6.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.09
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 01.10: Certificato, rapporto

4.0400 Modulo LAINF o AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	76.70
Pt (PP) max	88.20
Pt (PP) min	65.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.10
Copertura	AINF/AM
Membro di LP	4.0000.LP, 4.0020.LP

- Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e datato dal dentista responsabile.
- Include il preventivo;
- Comprende la definizione scritta del piano di cura, non però l'elaborazione dettagliata dello stesso. Essa è invece integrata nelle cifre corrispondenti alle singole prestazioni, ad eccezione delle cifre 4.8060, 4.8070, 4.8080, 4.8090, 4.8100

4.0410 Modulo AI «Apprezzamento medico-dentistico»

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AI)	66.20
Pt (PP) max	76.10
Pt (PP) min	56.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.10
Copertura	AI

4.0420 Modulo AI «Accertamento ortodontico»

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AI)	94.10
Pt (PP) max	108.20
Pt (PP) min	80.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.10
Copertura	AI

4.0430 Rapporto particolareggiato sul reperto e la terapia steso su richiesta

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	111.60
Pt (PP) max	128.30
Pt (PP) min	94.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.10
Copertura	AINF/AM/AI

La cifra entra in considerazione solo se la relazione è espressamente richiesta, altrimenti cifra 4.0440.

4.0440 Rapporto intermedio o complementare o certificato finale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	83.70
Pt (PP) max	96.30
Pt (PP) min	71.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.10
Copertura	AINF/AM/AI

Non vale per le ricette e le lettere di accompagnamento per i pazienti inviati ad un altro medico.

4.0442 Telefonata con autorità, assicuratori, laboratorio, se supera i 5 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	36.60
Pt (PP) max	42.10
Pt (PP) min	31.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.10
Copertura	AINF/AM/AI

- Ogni 5 minuti
- Per gli assicuratori AINF/AM/AI sono conteggiabili al massimo 30 minuti; se il tempo è superiore, la fattura deve sempre riportare la motivazione
- Può essere conteggiata al massimo 3 volte ogni 6 mesi.

4.0450 Ricetta, lettera di trasferimento. Certificato breve per l'assicurazione di cure dentarie facoltativa

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	38.40
Pt (PP) max	44.20
Pt (PP) min	32.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.10
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.0000.LP

Per l'AINF/AM/AI ha validità solo la prescrizione/lettera di trasferimento

Valido solo per DENTOTAR®:

Può essere conteggiata al massimo 3 volte ogni 6 mesi.

4.0460 Certificato particolareggiato per l'assicurazione di cure dentarie facoltativa

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	88.20
Pt (PP) min	65.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.10
Copertura	

- Non viene onorata dagli assicuratori AINF/AM/AI
- Compilazione del certificato particolareggiato per l'assicurazione facoltativa di cure dentarie.

4.0470 Perizia, ogni 15 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	83.70
Pt (PP) max	96.30
Pt (PP) min	71.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.10
Copertura	AINF/AM/AI

- Vengono onorati il lavoro intellettuale e la stesura della perizia.
- Durata del lavoro da 30 minuti a 3 ore.
- In casi particolarmente difficili sono riservati accordi speciali con gli assicuratori.
- Reperti, radiografie ecc. vengono calcolati separatamente.

4.0490 Mansioni di medico di fiducia, ogni 15 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	83.70
Pt (PP) max	96.30
Pt (PP) min	71.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.10
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 01.11: Radiografie, compresa la valutazione

Gli assicuratori LAINF archiviano le radiografie per 30 anni. In casi LAINF essi vanno perciò consegnati all'assicurazione alla fine della cura.

4.0500 Radiografia intra-orale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	19.20
Pt (PP) max	22.10
Pt (PP) min	16.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.11
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.0000.LP, 4.0020.LP, 4.0055.LP, 4.2530.LP, 4.2550.LP, 4.2920.LP, 4.2990.LP, 4.4991.LP

Nei rapporti con l'assicuratore ai sensi dell'AINF/AM/AI, l'immagine deve essere inviata in qualità fotografica e in formato digitale. Deve essere scelto un formato digitale appropriato. Il formato PDF non è consentito.

È inclusa in diversi raggruppamenti di prestazioni e non può essere fatturata separatamente. Possono essere fatturate immagini aggiuntive, se necessarie ed economiche per il trattamento, con una giustificazione scritta.

4.0510 Teleradiografia o radiografia d'insieme del cranio

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.11
Copertura	AINF/AM/AI

Tracciato vedi cifre 4.8080 e 4.8090

4.0520 Radiografia parziale del cranio

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	122.00
Pt (PP) max	140.30
Pt (PP) min	103.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.11
Copertura	AINF/AM/AI

P. es. articolazione temporo-mandibolare o proiezione laterale dell'emimandibola

4.0530 Ortopantomografia

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.11
Copertura	AINF/AM/AI

Nei rapporti con l'assicuratore ai sensi dell'AINF/AM/AI, l'immagine deve essere inviata in qualità fotografica e in formato digitale. Deve essere scelto un formato digitale appropriato. Il formato PDF non è consentito.

4.0540 Radiografia della mano, inclusa l'interpretazione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	55.80
Pt (PP) max	64.20
Pt (PP) min	47.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.11
Copertura	AINF/AM/AI

4.0560 Oneri causati dall'allestimento di copie di radiografie

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	40.10
Pt (PP) min	29.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.11
Copertura	

- Vale esclusivamente per radiografie analogiche
- Non viene onorata dagli assicuratori AINF/AM/AI

4.0570 CBTC Tomografia computerizzata Cone Beam

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	394.00
Pt (PP) max	453.10
Pt (PP) min	334.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.11
Copertura	AINF/AM/AI

Valido per casi AINF/AM/AI:

Comprende l'esecuzione di una tomografia computerizzata digitale sulla base di una motivazione scritta a seguito di un'immagine bidimensionale (OPT o radiografia dentale), un referto radiologico scritto, e la consegna della scansione su un supporto dati leggibile.

Capitolo 01.12: Applicazione laser

4.0600 Uso del laser, ogni 5 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	42.10
Pt (PP) min	31.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.12
Copertura	

- Non viene onorato dagli assicuratori AINF/AM/AI
- Supplemento in caso di utilizzo durante una cura paradontologica (capitolo 03), in chirurgia (capitolo 05) e in endodonzia (capitolo 07).
- Al massimo 20minuti

Capitolo 01.13: Anestesia

La narcosi da parte di un anestesista esterno nell'ambulatorio dentistico o nella clinica (vedi cifra 4.0680) avviene previa autorizzazione degli assicuratori.

4.0650 Anestesia per infiltrazione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	38.40
Pt (PP) max	44.20
Pt (PP) min	32.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.13
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2530.LP, 4.2550.LP, 4.2990.LP, 4.4991.LP, 4.5990.LP, 4.7990.LP

- Sono ammesse al massimo 6 anestesie per ogni seduta
- Anestesia di superficie o per refrigerazione (criospray) sono compresi nell'onorario dell'iniezione risp. estrazione o incisione
- Sono comprese eventuali pre-anestesie
- Vengono onorate come anestesia troncolare: tuberosità, incluso forame palatino; forame infraorbitale incluso forame incisivo; forame mandibolare o mentale, d'ambo i lati;
- Sono comprese ulteriori anestesie terminali in addizione all'anestesia troncolare;
- Diverse anestesie terminali nello stesso quadrante valgono come un'anestesia

4.0660 Analgesia con protossido d'azoto, per seduta

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	76.70
Pt (PP) max	88.20
Pt (PP) min	65.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.13
Copertura	AINF/AM/AI

4.0680 Maggiore impiego di tempo per narcosi generale, ogni 15 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	83.70
Pt (PP) max	96.30
Pt (PP) min	71.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.13
Copertura	AINF/AM/AI

Maggior impiego di tempo del medico dentista curante per disbrighi amministrativi e tempi di attesa in caso di narcosi da parte di un anestesista convocato in ambulatorio privato o clinica, ogni 15minuti.

Il conteggio della narcosi da parte di un anestesista convocato nell'ambulatorio privato o in una clinica: vedi capitolo [12.02](#)

Capitolo 01.14: Registrazione del morso, trasferimento

4.0750 Registrazione in occlusione centrica con morso in cera o pasta, per presa del morso

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	38.40
Pt (PP) max	44.20
Pt (PP) min	32.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.14
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.6010.LP, 4.6100.LP, 4.6110.LP, 4.6120.LP, 4.7990.LP

Valido per casi AINF/AM:

Questa prestazione è contenuta nei raggruppamenti di prestazioni dei capitoli 09 e 10 e non si può conteggiare separatamente.

Valido per casi AI:

- Per ogni caso può essere conteggiato al massimo 1 morso
- Non fatturabile in caso di modello chiaramente riposizionabile
- Non fatturabile in caso di morso in intercuspidazione semplice

Valido solo per DENTOTAR®:

- Per ogni caso possono essere conteggiati al massimo 3 morsi

4.0760 Registrazione con placca, per ogni morso

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	101.10
Pt (PP) max	116.30
Pt (PP) min	85.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.14
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.6000.LP, 4.6010.LP, 4.6120.LP

Valido per casi AINF/AM:

- Corrisponde alla presa manuale del morso
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.0770 Registrazione con placca, dell'arco gotico, per ogni registrazione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	216.20
Pt (PP) max	248.60
Pt (PP) min	183.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.14
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

- Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI

4.0780 Registrazione in laterotrusione o protrusione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	15.70
Pt (PP) max	18.10
Pt (PP) min	13.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.14
Copertura	AINF/AM/AI

- Per ogni caso al massimo 2 morsi in laterotrusione e 1 morso in protrusione
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

'- Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori

4.0790 Functionally generated path (FGP)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	59.30
Pt (PP) max	68.20
Pt (PP) min	50.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.14
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

'- Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI

4.0800 Trasferimento semplice con arco facciale con valori medi

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	59.30
Pt (PP) max	68.20
Pt (PP) min	50.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.14
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

'- Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI

4.0810 Registrazione del tragitto sagittale del condilo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	76.70
Pt (PP) max	88.20
Pt (PP) min	65.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.14
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente
 '- Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI

4.0820 Localizzazione dell'asse di rotazione condilare, ogni 15 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	92.40
Pt (PP) max	106.30
Pt (PP) min	78.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.14
Copertura	AINF/AM/AI

Localizzazione esatta dell'asse di rotazione condilare e trasferimento secondo impiego di tempo, 30 fino al massimo 60 minuti

- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente
- Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI

4.0830 Rimontaggio di protesi totali secondo Gerber

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	116.30
Pt (PP) min	85.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.14
Copertura	

- Non viene onorata dagli assicuratori AINF/AM/AI.
- Eventuale localizzazione dell'asse di rotazione vedi cifre 4.0800, 4.0810, 4.0820
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Capitolo 01.15: Prestazioni generali diverse

4.0890 Impronta da parte dell'igienista dentale / assistente di prevenzione dentale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	15.70
Pt (PP) max	18.10
Pt (PP) min	13.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.15
Copertura	AINF/AM/AI

- Impronta di un mascellare con portaimpronta preconfezionato o digitale per modelli di studio o di documentazione da parte dell'igienista dentale o assistente di prevenzione dentale
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.0900 Impronta da parte del medico dentista

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	41.80
Pt (PP) max	48.10
Pt (PP) min	35.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.15
Copertura	AINF/AM/AI

- Impronta di un mascellare con portaimpronta preconfezionato o digitale per modelli di studio o di documentazione da parte del medico dentista
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.0910 Test di vitalità da 1 a 6 denti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	8.70
Pt (PP) max	10.00
Pt (PP) min	7.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.15
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.0000.LP, 4.0020.LP, 4.4800.LP

4.0920 Test di vitalità per mascellare, 7 o più denti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	26.10
Pt (PP) max	30.00
Pt (PP) min	22.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.15
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.0000.LP

4.0930 Desensibilizzazione di colletti ipersensibili, per dente

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	12.20
Pt (PP) max	14.00
Pt (PP) min	10.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.15
Copertura	AINF/AM/AI

4.0940 Applicazione della diga, fino a 3 denti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	22.70
Pt (PP) max	26.10
Pt (PP) min	19.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.15
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4990.LP, 4.4991.LP, 4.5990.LP

Prestazione **4.0940** non cumulabile con

- Pacchetto di prestazioni **4.4990.LP** «+ Pacchetto aggiuntivo cura endodontica, piccolo AINF/AM»
- Pacchetto di prestazioni **4.4991.LP** «+ Pacchetto aggiuntivo cura endodontica, grande AINF/AM»
- Pacchetto di prestazioni **4.5990.LP** «+ Pacchetto aggiuntivo otturazione in composito, per seduta AINF/AM»

4.0950 Applicazione della diga, 4 o più denti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	38.40
Pt (PP) max	44.20
Pt (PP) min	32.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.15
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5990.LP

E incluso in vari raggruppamenti di prestazioni e non può essere addebitato separatamente.

4.0960 Piccola molatura, inclusa eventuale impregnazione, per dente o slice

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	24.40
Pt (PP) max	28.10
Pt (PP) min	20.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.15
Copertura	AINF/AM/AI

4.0970 Fotografia extra-orale o intra-orale o fotografia di un modello, per ripresa

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	19.20
Pt (PP) max	22.10
Pt (PP) min	16.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.15
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.0000.LP, 4.0055.LP, 4.2530.LP, 4.2550.LP, 4.2610.LP, 4.2620.LP

Nei rapporti con l'assicuratore, l'immagine deve essere inviata in qualità fotografica e in formato digitale. Deve essere scelto un formato digitale appropriato. Il formato PDF non è consentito. le diverse regolazioni per il medesimo soggetto sono considerati una sola ripresa. Al massimo 6 riprese, compresa una stampa in qualità fotografica

4.0980 Uso del microscopio chirurgico

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	69.70
Pt (PP) max	80.20
Pt (PP) min	59.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	01.15
Copertura	AINF/AM/AI

Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori

Capitolo 02: Igiene orale, profilassi

Capitolo 02.01: Raccolta dati, igiene orale, prevenzione del tabagismo e motivazione

4.1000 Anamnesi igiene orale, istruzione, motivazione, ogni 5 minuti

Validità 01.01.25 - 31.12.99

TP (AINF/AM/AI) 36.60

Pt (PP) max 42.10

Pt (PP) min 31.10

Tasso IVA Nessun tasso

Capitolo 02.01

Copertura AINF/AM/AI

- Anamnesi igiene orale, carie, alimentazione o fluoro;
- Consulenza, evtl. motivazione del paziente, dimostrazione ed esercitazione di tecniche di pulizia.
- Vale anche per intervento breve antitabacco

Al massimo 30 minuti per seduta; fatturabile al massimo 4 volte l'anno. Se sono necessarie più di 4 sedute è necessario un nuovo benestare.

4.1010 Colorazione della placca, per sestante

Validità 01.01.25 - 31.12.99

TP (AINF/AM/AI) 7.00

Pt (PP) max 8.10

Pt (PP) min 6.00

Tasso IVA Nessun tasso

Capitolo 02.01

Copertura AINF/AM/AI

- Fatturabile al massimo 6 volte per seduta
- Fatturabile solo previa consultazione degli assicuratori AInf/AM/AI

4.1020 Rilevamento dell'indice di placca, per sestante

Validità 01.01.25 - 31.12.99

TP (AINF/AM/AI) 5.20

Pt (PP) max 6.00

Pt (PP) min 4.40

Tasso IVA Nessun tasso

Capitolo 02.01

Copertura AINF/AM/AI

- Fatturabile al massimo 6 volte per seduta
- Fatturabile solo previa consultazione degli assicuratori AInf/AM/AI

4.1030 Indice gengivale, per sestante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	7.00
Pt (PP) max	8.10
Pt (PP) min	6.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	02.01
Copertura	AINF/AM/AI

Rilevamento quantitativo dell'infiammazione gengivale, indice semplice (p. es. PBI), per sestante.
Fatturabile al massimo 6 volte per seduta.

4.1040 Indice gengivale dettagliato, per sestante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	12.20
Pt (PP) max	14.00
Pt (PP) min	10.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	02.01
Copertura	AINF/AM/AI

Fatturabile al massimo 6 volte per seduta.

4.1050 Microbiologia, ogni 5 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	36.60
Pt (PP) max	42.10
Pt (PP) min	31.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	02.01
Copertura	AINF/AM/AI

Test microbiologici; tasso del flusso salivare; test genetico; altri test, ogni 5 minuti
 • Costi di laboratorio conformemente elenco federale delle analisi;
 • Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori

Capitolo 02.02: Fluoruroprofilassi**4.1070 Gelatina o soluzione fluorura, per dentatura**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	10.50
Pt (PP) max	12.10
Pt (PP) min	8.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	02.02
Copertura	AINF/AM/AI

Applicazione di soluzione o gelatina al fluoruro, per dentatura

4.1080 Lacca fluorura, fino a 4 denti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	26.10
Pt (PP) max	30.00
Pt (PP) min	22.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	02.02
Copertura	AINF/AM/AI

Rimozione della placca inclusa

4.1090 Lacca fluorura, più di 4 denti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	41.80
Pt (PP) max	48.10
Pt (PP) min	35.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	02.02
Copertura	AINF/AM/AI

Rimozione della placca inclusa

Capitolo 02.03: Cura dell'igienista dentale / assistente di prevenzione dentale

Tutte le prestazioni, ad eccezione delle radiografie capitolo **01.11** e della cifra **4.0890** nonché del capitolo fisioterapia e terapia fisica **04.04** sono conteggiate sulla base del tempo impiegato.

4.1100 Cura eseguita dalla praticante igienista dentale, ogni 5 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	13.90
Pt (PP) max	16.00
Pt (PP) min	11.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	02.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.1105 Cura eseguita dalla praticante assistente di prevenzione dentale, ogni 5 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	10.50
Pt (PP) max	12.10
Pt (PP) min	8.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	02.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.1110 Cura eseguita dall'igienista dentale, ogni 5 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	15.70
Pt (PP) max	18.10
Pt (PP) min	13.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	02.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.1120 Cura eseguita dall'assistente di prevenzione dentale, ogni 5 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	12.20
Pt (PP) max	14.00
Pt (PP) min	10.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	02.03
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 02.04: Profilassi collettiva

Profilassi collettiva a scuola, in istituto o in ambulatorio

4.1130 Profilassi collettiva da parte del medico dentista, ogni 15 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	104.20
Pt (PP) min	77.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	02.04
Copertura	

- Non viene onorato dagli assicuratori AINF/AM/AI
- Profilassi collettiva a scuola, in istituto o in ambulatorio da parte del medico dentista, ogni 15minuti

4.1140 Profilassi collettiva da parte dell'igienista dentale, ogni 15 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	48.10
Pt (PP) min	35.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	02.04
Copertura	

- Non viene onorato dagli assicuratori AINF/AM/AI
- Profilassi collettiva a scuola, in istituto o in ambulatorio da parte dell'igienista, ogni 15minuti

4.1150 Profilassi collettiva, altri, ogni 15 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	26.10
Pt (PP) min	19.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	02.04
Copertura	

- Non viene onorato dagli assicuratori AINF/AM/AI
- Profilassi collettiva a scuola, in istituto o in ambulatorio da parte dell'operatrice di prevenzione dentale, dell'assistente di prevenzione dentale, ogni 15minuti

4.1160 Conferenza sulla profilassi da parte del medico dentista, ogni 15 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	120.30
Pt (PP) min	88.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	02.04
Copertura	

- Non viene onorato dagli assicuratori AINF/AM/AI
- Conferenza sulla prevenzione, compresa la preparazione e il materiale, da parte del medico dentista, ogni 15minuti

4.1170 Conferenza sulla profilassi da parte dell'igienista dentale, ogni 15 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	56.10
Pt (PP) min	41.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	02.04
Copertura	

- Non viene onorato dagli assicuratori AINF/AM/AI
- Conferenza sulla prevenzione, compresa la preparazione e il materiale, da parte dell'igienista, ogni 15minuti

4.1180 Conferenza sulla profilassi, altri, ogni 15 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	40.10
Pt (PP) min	29.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	02.04
Copertura	

- Non viene onorato dagli assicuratori AINF/AM/AI
- Conferenza sulla prevenzione, compresa la preparazione e il materiale, da parte dell'operatrice di prevenzione dentale, dell'assistente di prevenzione dentale, ogni 15minuti

Capitolo 03: Parodontologia

Capitolo 03.01: Reperto parodontale

- Compilazione completa di una scheda di reperto con misurazione della profondità di sondaggio (6 punti per dente)
- Valutazione della mobilità
- Valutazione delle forzazioni
- Valutazione della secrezione delle tasche
- Esame dei tessuti molli (morfologia gengivale, estensione della gengiva cheratinizzata, frenuli delle guance e delle labbra)
- Ricerca di irritanti marginali.

Analisi funzionale vedi cifre 4.1610, 4.1620, 4.1630, 4.1650, 4.1660, 4.1670, 4.1680, 4.1690

4.1200 Esame parodontale breve, per dentatura

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	24.40
Pt (PP) max	28.10
Pt (PP) min	20.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.01
Copertura	AINF/AM/AI

Questa prestazione è cumulabile con le cifre 4.0000, 4.0010, ma non in generale per ogni paziente; e non in generale per ogni paziente in urgenza (vedi cifra 4.0020)

4.1210 Esame parodontale, caso semplice

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	177.80
Pt (PP) max	204.50
Pt (PP) min	151.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.01
Copertura	AINF/AM/AI

Gengivite o parodontite marginale con tasche fino a 4 mm, nessuna forzazione coinvolta, nessuna complicazione funzionale

4.1220 Esame parodontale, caso medio

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	268.50
Pt (PP) max	308.80
Pt (PP) min	228.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.01
Copertura	AINF/AM/AI

Parodontite con tasche multiple fino a 6 mm, forzazioni solo occasionalmente coinvolte, complicazioni funzionali rilevanti

4.1230 Esame parodontale, caso difficile

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	369.60
Pt (PP) max	425.00
Pt (PP) min	314.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.01
Copertura	AINF/AM/AI

Parodontite avanzata con tasche di oltre 6 mm, forcazioni coinvolte in modo generale, gravi problemi funzionali

4.1240 Misurazione e notazione del livello di attacco parodontale, per dentatura

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	83.70
Pt (PP) max	96.30
Pt (PP) min	71.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.01
Copertura	AINF/AM/AI

Può essere conteggiato 1 volta per caso

Capitolo 03.02: Terapia parodontale conservativa**4.1250 Pulizia denti da parte del medico dentista, ogni 5 minuti**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	36.60
Pt (PP) max	42.10
Pt (PP) min	31.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.02
Copertura	AINF/AM/AI

Rimozione della placca e delle colorazioni, detartrasi sopra e sotto gengivale, a mano o meccanicamente, ogni 5 minuti

4.1260 Detartrasi da parte del medico dentista, ogni 5 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	36.60
Pt (PP) max	42.10
Pt (PP) min	31.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.02
Copertura	AINF/AM/AI

Detartrasi sotto gengivale sistematica con levigatura radicolare (deepscaling), ogni 5 minuti

4.1270 Rimozione eccedenza otturazione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	22.70
Pt (PP) max	26.10
Pt (PP) min	19.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.02
Copertura	AINF/AM/AI

Rimozione di irritanti marginali di otturazioni dirette, per parete dentale

4.1280 Rimozione eccedenza corona

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	113.00
Pt (PP) max	130.00
Pt (PP) min	96.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.02
Copertura	AINF/AM/AI

Rimozione di irritanti marginali di otturazioni fuse e corone, per dente

Capitolo 03.03: Terapia parodontale chirurgica

Sono fatturabili in aggiunta:

- anestesia
- al massimo 4 suture (materiale di sutura compreso)

4.1290 Gengivectomia, dente singolo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	55.80
Pt (PP) max	64.20
Pt (PP) min	47.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.03
Copertura	AINF/AM/AI

Non può essere fatturato nell'ambito della presa d'impronta

4.1300 Gengivectomia, per sestante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	282.40
Pt (PP) max	324.80
Pt (PP) min	240.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.1310 Trapianto mucoso libero, per trapianto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	383.50
Pt (PP) max	441.00
Pt (PP) min	326.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.03
Copertura	AINF/AM/AI

Prelievo incluso

4.1320 + Ogni altro trapianto mucoso libero durante la medesima seduta, per trapianto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	122.00
Pt (PP) max	140.30
Pt (PP) min	103.70
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.03
Copertura	AINF/AM/AI

Prelievo incluso

4.1330 Trapianto di tessuto connettivo, per dente/impianto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	453.20
Pt (PP) max	521.20
Pt (PP) min	385.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.03
Copertura	AINF/AM/AI

Prelievo e cura del punto di prelievo compresi; come intervento a sé stante

4.1340 + Ogni altro trapianto di tessuto connettivo durante la medesima seduta, per dente/impianto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Prelievo e cura del punto di prelievo compresi;
- Vale anche per il trapianto mucosale in abbinamento con un altro intervento chirurgico durante la medesima seduta

4.1350 Copertura della recessione con prelievo, per dente

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	404.40
Pt (PP) max	465.10
Pt (PP) min	343.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.1360 + Ogni altra copertura della recessione con prelievo durante la medesima seduta

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.1370 Operazione parodontale a lembo triangolare, per dente

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	240.60
Pt (PP) max	276.70
Pt (PP) min	204.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.03
Copertura	AINF/AM/AI

Operazione parodontale a lembo triangolare/ allungamento della corona clinica, per dente;
Copertura delle recessioni senza prelievo, per dente

4.1380 + Ogni altra operazione parodontale a lembo triangolare durante la medesima seduta, per dente

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	122.00
Pt (PP) max	140.30
Pt (PP) min	103.70
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.03
Copertura	AINF/AM/AI

Ogni altra operazione parodontale a lembo triangolare/ allungamento della corona clinica durante la medesima seduta, per dente; ogni altra copertura delle recessioni senza prelievo durante la medesima seduta, per dente

4.1400 Operazione a lembo, caso medio, per sestante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	557.80
Pt (PP) max	641.50
Pt (PP) min	474.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Gengivectomia interna inclusa
- Supplemento per rizotomia e emisezione vedi capitolo **05.01**, cifra **4.2050**

4.1410 Operazione a lembo, caso difficile, per sestante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	648.50
Pt (PP) max	745.80
Pt (PP) min	551.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Gengivectomia interna inclusa
- Supplemento per rizotomia e emisezione vedi capitolo **05.01**, cifra **4.2050**

4.1420 Operazione parodontale su un solo dente o trattamento di periimplantite

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	289.40
Pt (PP) max	332.80
Pt (PP) min	246.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Operazione a lembo dente singolo oppure operazione a lembo, distalmente dall'ultimo dente
- Trattamento di periimplantite: per i casi AINF/AM/AI le misure aggiuntive sono fatturabili con giustificazione scritta

4.1430 Operazione a lembo combinata

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.03
Copertura	AINF/AM/AI

Operazione a lembo, distalmente dall'ultimo molare, in abbinamento con operazione a lembo conformemente alla cifra **4.1400** o **4.1410**

Gengivectomia interna inclusa

4.1440 Misure per l'ottenimento di un attacco

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	109.80
Pt (PP) max	126.30
Pt (PP) min	93.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Misura complementare per l'ottenimento di nuovo attacco
- Costi del materiale con posizione Cluster (Cap. **20**) sono fatturabili separatamente
- Solo previa autorizzazione degli assicuratori AINF/AM/AI

4.1460 Ascesso parodontale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	122.00
Pt (PP) max	140.30
Pt (PP) min	103.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.03
Copertura	AINF/AM/AI

Cura di un ascesso parodontale con curetage

- Inclusi medicamento, lavaggio della ferita e drenaggio
- Semplice sbrigliamento di un ascesso vedi cifra **4.2270**

4.1470 Cure postoperatorie dopo intervento parodontale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	111.60
Pt (PP) max	128.30
Pt (PP) min	94.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Inclusi rimozione dei punti di sutura, cura della ferita, pulizia dei denti interessati e posa di un impacco
- Per esclusiva rimozione dei punti di sutura e/o cura della ferita: cifra 4.2900 risp. 4.2910

Capitolo 03.04: Fissaggio parodontale

Fissaggi in seguito ad infortunio vedi capitolo 05.07

4.1500 Fissaggio parodontale, primo spazio interdentale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	139.50
Pt (PP) max	160.40
Pt (PP) min	118.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.04
Copertura	AINF/AM/AI

Fissaggio in composito con mordenzatura, primo spazio interdentale

Prestazione 4.1500 non cumulabile con

- Prestazione 4.5800 «Mordenzatura dello smalto e applicazione dell'adesivo»
- Prestazione 4.5810 «Condizionamento della dentina e applicazione dell'adesivo dentinale»

4.1510 + Fissaggio parodontale, ogni altro spazio interdentale, durante la medesima seduta

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	87.20
Pt (PP) max	100.30
Pt (PP) min	74.10
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.04
Copertura	AINF/AM/AI

Fissaggio in composito con mordenzatura, ogni altro spazio interdentale

Prestazione 4.1510 non cumulabile con

- Prestazione 4.5800 «Mordenzatura dello smalto e applicazione dell'adesivo»
- Prestazione 4.5810 «Condizionamento della dentina e applicazione dell'adesivo dentinale»

4.1520 Inserimento di rinforzi ausiliari nella ferula in resina acrilica, primo spazio interdentale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	55.80
Pt (PP) max	64.20
Pt (PP) min	47.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.04
Copertura	AINF/AM/AI

- I costi del materiale con posizione Cluster (Cap. **20**) sono fatturabili separatamente
- Valido anche per ponti in resina diretti rinforzati con fibra di vetro

4.1530 + Inserimento di rinforzi ausiliari nella ferula in resina acrilica, ogni altro spazio interdentale, durante la medesima seduta

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	34.90
Pt (PP) max	40.10
Pt (PP) min	29.70
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.04
Copertura	AINF/AM/AI

- I costi del materiale con posizione Cluster (Cap. **20**) sono fatturabili separatamente
- Valido anche per ponti in resina diretti rinforzati con fibra di vetro

4.1540 Rimozione di un fissaggio interdentale incollato, per ogni spazio interdentale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	52.30
Pt (PP) max	60.10
Pt (PP) min	44.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.04
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 03.05: Epitesi gengivale

4.1550 Epitesi gengivale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	366.10
Pt (PP) max	421.00
Pt (PP) min	311.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	03.05
Copertura	AINF/AM/AI

- Impronte, consegna e istruzioni incluse
- Prestazioni del laboratorio odontotecnico fatturabili separatamente

Capitolo 04: Disfunzioni e mioartropatie (MAP)

Capitolo 04.01: Reperto

4.1600 Anamnesi MAP, ogni 5 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	36.60
Pt (PP) max	42.10
Pt (PP) min	31.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.01
Copertura	AINF/AM/AI

Anamnesi specifica e orientamento del paziente MAP, analisi questionari psicosociali, ogni 5 minuti.
Ulteriori reperti vengono onorati secondo le corrispondenti cifre.

4.1610 Consultazione periodica MAP, ogni 5 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	36.60
Pt (PP) max	42.10
Pt (PP) min	31.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.01
Copertura	AINF/AM/AI

Consultazione periodica specifica per pazienti MAP, ultimo controllo durante i 12 mesi precedenti nel medesimo studio medico dentistico, ogni 5 minuti

4.1620 Esame funzionale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	45.30
Pt (PP) max	52.10
Pt (PP) min	38.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.01
Copertura	AINF/AM/AI

Esame funzionale senza marcare i contatti

Comprende:

- accertamento della capacità di retrusione, protrusione, laterotrusione
- deviazione sul piano frontale durante l'apertura e la chiusura
- misurazione della distanza tra gli spigoli incisivi in apertura massimale

4.1630 Test di provocazione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	55.80
Pt (PP) max	64.20
Pt (PP) min	47.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.01
Copertura	AINF/AM/AI

4.1650 Esame della muscolatura

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	55.80
Pt (PP) max	64.20
Pt (PP) min	47.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.01
Copertura	AINF/AM/AI

Comprende la palpazione di tutti i muscoli della masticazione

4.1660 Rilevamento della relazione intermascellare

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	115.10
Pt (PP) max	132.40
Pt (PP) min	97.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.01
Copertura	AINF/AM/AI

Rilevamento della relazione intermascellare (sagittale, trasversale, verticale) e analisi dell'occlusione marcando i contatti

4.1670 Marcatura dei contatti prematuri

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	45.30
Pt (PP) max	52.10
Pt (PP) min	38.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.01
Copertura	AINF/AM/AI

Accertamento e marcatura dei contatti prematuri in centrica risp. in laterotrusione e protrusione

4.1680 Rilevamento delle parafunzioni oro-facciali

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	33.10
Pt (PP) max	38.10
Pt (PP) min	28.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.01
Copertura	AINF/AM/AI

Ricerca ed esame delle faccette d'usura e da bruxismo con marcatura dei contatti e rilevamento delle parafunzioni oro-facciali, marcando i contatti

4.1690 Palpazione delle articolazioni temporo-mandibolari

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	17.40
Pt (PP) max	20.00
Pt (PP) min	14.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.01
Copertura	AINF/AM/AI

Comprende:

- palpazione sull'articolazione come pure nel canale acustico esterno
- auscultazione di eventuali rumori articolari
- determinazione della posizione dei condili

Capitolo 04.02: Molaggio occlusale**4.1700 Analisi occlusale**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	80.20
Pt (PP) max	92.20
Pt (PP) min	68.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.02
Copertura	AINF/AM/AI

Analisi dell'occlusione in articolatore da parte del medico dentista

- Registrazione vedi cifre **4.0750**, **4.0760**, **4.0770**, **4.0780**
- Modelli vedi cifra **4.0900**

4.1710 Piano di molaggio occlusale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	139.50
Pt (PP) max	160.40
Pt (PP) min	118.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.02
Copertura	AINF/AM/AI

Progettazione di un piano di molaggio da parte del medico dentista in base a modelli montati in articolatore

4.1720 Molaggio, ogni 5 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	36.60
Pt (PP) max	42.10
Pt (PP) min	31.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.02
Copertura	AINF/AM/AI

- Compresa lucidatura e fluorazione dei denti molati:
- Fatturabile al massimo 3 volte per seduta

Capitolo 04.03: Ferule

Registrazione del morso esclusa, impronte, posa e istruzioni incluse

4.1750 Ferula termoplastica; Modello di foratura; per mascella

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	104.60
Pt (PP) max	120.30
Pt (PP) min	88.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Modello di foratura fatturabile solo previa consultazione degli assicuratori AInf/AM/AI
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.1760 Ferula in resina

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	275.40
Pt (PP) max	316.70
Pt (PP) min	234.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.03
Copertura	AINF/AM/AI

Ferula in resina (di stabilizzazione, di riposizionamento e simili) confezionata in articolatore, equilibrata in bocca

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.1770 Ferula Michigan

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	303.30
Pt (PP) max	348.80
Pt (PP) min	257.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.03
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.1780 Ferula semipermanente in metallo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	477.70
Pt (PP) max	549.40
Pt (PP) min	406.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Incluso portaimpronta individuale
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.1790 Ferula a pivot

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	122.00
Pt (PP) max	140.30
Pt (PP) min	103.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Confezione nell'articolatore
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.1800 Confezione di un jig frontale direttamente in bocca

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	125.50
Pt (PP) max	144.30
Pt (PP) min	106.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.1810 Modifica/riparazione di una ferula esistente direttamente in bocca, semplice

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	118.50
Pt (PP) max	136.30
Pt (PP) min	100.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.1820 Modifica/riparazione di una ferula esistente, laboriosa, con impronta

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	195.20
Pt (PP) max	224.50
Pt (PP) min	165.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.03
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.1830 Ferula di rialzo frontale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	345.20
Pt (PP) max	397.00
Pt (PP) min	293.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.03
Copertura	AINF/AM/AI

Materiale incluso (p. es. NTI-tss, ferula AP System o FOS)

Capitolo 04.04: Fisioterapia e terapia fisica

4.1850 Istruzione terapia fisica

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	48.80
Pt (PP) max	56.10
Pt (PP) min	41.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.04
Copertura	AINF/AM/AI

Istruzione della termo- e crioterapia; massaggio

4.1860 Istruzione fisioterapia

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	94.10
Pt (PP) max	108.20
Pt (PP) min	80.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.04
Copertura	AINF/AM/AI

Questa cifra viene onorata generalmente una sola volta, tranne nel caso di pazienti maldestri

4.1870 Trattamento con ultrasuoni, sollux, microonde o onde corte/ultraviolette

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	48.10
Pt (PP) min	35.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.04
Copertura	

Non viene onorata dagli assicuratori AInf/AM/AI.

4.1880 Terapia miofunzionale, ogni 5 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	36.60
Pt (PP) max	42.10
Pt (PP) min	31.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.04
Copertura	AINF/AM/AI

Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI

Capitolo 04.05: Controllo successivo

4.1900 Controllo successivo MAP

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	55.80
Pt (PP) max	64.20
Pt (PP) min	47.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.05
Copertura	AINF/AM/AI

4.1910 Molaggio correttivo di una ferula, ogni 5 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	36.60
Pt (PP) max	42.10
Pt (PP) min	31.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	04.05
Copertura	AINF/AM/AI

Fatturabile al massimo 3 volte per seduta.

Capitolo 05: Chirurgia dentale, chirurgia orale

Capitolo 05.01: Estrazioni

Fatturabili in aggiunta al massimo 4 suture (materiale di sutura compreso)

4.2000 Estrazione di un dente, semplice

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	52.30
Pt (PP) max	60.10
Pt (PP) min	44.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2000.LP

Vale anche per i denti decidui

4.2000.LP Intervento chirurgico semplice AINF/AM

4.2010 Estrazione di un dente, laboriosa

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	104.60
Pt (PP) max	120.30
Pt (PP) min	88.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2010.LP

Vale anche per i denti decidui

4.2010.LP Intervento chirurgico medio AINF/AM

4.2020 Estrazione di un dente con sezione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	136.00
Pt (PP) max	156.40
Pt (PP) min	115.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2010.LP

Vale anche per i denti decidui

4.2030 Estrazione di un dente con sollevamento di un lembo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	226.60
Pt (PP) max	260.60
Pt (PP) min	192.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2030.LP

- Vale anche per i denti decidui
- Ogni ulteriore estrazione con il medesimo sollevamento di un lembo: cifre **4.2000, 4.2010, 4.2020**

4.2030.LP Intervento chirurgico difficile AINF/AM**4.2040 Estrazione di un dente con sollevamento di un lembo con sezione**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	313.80
Pt (PP) max	360.90
Pt (PP) min	266.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2030.LP

- Vale anche per i denti decidui
- Ogni ulteriore estrazione con il medesimo sollevamento di un lembo: cifre **4.2000, 4.2010, 4.2020**

4.2050 Emisezione o rizotomia

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	83.70
Pt (PP) max	96.30
Pt (PP) min	71.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2010.LP, 4.2030.LP

Lembo secondo cifre **4.1370, 4.1400, 4.1410** resp. **4.2030**

4.2060 Estrazione chirurgica di un dente incluso, caso semplice

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	289.40
Pt (PP) max	332.80
Pt (PP) min	246.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2060.LP

Estrazione chirurgica di un dente ritenuto o incluso senza frammentazione del dente

4.2060.LP Intervento chirurgico complesso AINF/AM**4.2070 Estrazione chirurgica di un dente incluso, caso complesso**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	404.40
Pt (PP) max	465.10
Pt (PP) min	343.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2060.LP

Estrazione chirurgica di un dente ritenuto o incluso con frammentazione del dente

4.2080 Estrazione chirurgica di un germe dentario per trapianto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	404.40
Pt (PP) max	465.10
Pt (PP) min	343.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.01
Copertura	AINF/AM/AI

4.2090 Conservazione dell'osso alveolare, Socket Preservation/Alveolar Ridge Preservation

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	109.80
Pt (PP) max	126.30
Pt (PP) min	93.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.01
Copertura	AINF/AM/AI

- Riempimento compreso. Non si applica alla spugna di gelatina.
- Costi del materiale con posizione Cluster (Cap. **20**) sono fatturabili separatamente
- In caso Alnf/AM/AI la cifra si applica unicamente alla parte anteriore della mascella superiore e con foto
- In caso di un posizionamento successivo di un impianto solo la cifra **4.2610** e fatturabile

Capitolo 05.02: Interventi chirurgici sui tessuti molli

Fatturabili in aggiunta al massimo 4 suture (materiale di sutura compreso)

4.2100 Piccola escissione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	48.80
Pt (PP) max	56.10
Pt (PP) min	41.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2000.LP

Escissioni di cappucci mucosi, di papille o altre piccole escissioni.
Questa posizione si applica anche per il curetage del tessuto di granulazione in caso di estrazioni.

4.2120 Cura della mucosa orale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	38.40
Pt (PP) max	44.20
Pt (PP) min	32.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI

4.2130 Biopsia

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	146.40
Pt (PP) max	168.40
Pt (PP) min	124.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2010.LP

Biopsia; escissione di un fibroma, di un papilloma o di una mucocele

4.2140 Escissione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	212.70
Pt (PP) max	244.60
Pt (PP) min	180.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI

Escissione di una epulide, di un granuloma gigantocellulare o di una iperplasia papillare

4.2150 Operazione di una ranula

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	320.80
Pt (PP) max	368.90
Pt (PP) min	272.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI

4.2160 Rimozione di calcoli salivari vicini allo sbocco

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	174.30
Pt (PP) max	200.40
Pt (PP) min	148.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI

4.2170 Rimozione di un corpo estraneo dai tessuti molli

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	258.00
Pt (PP) max	296.70
Pt (PP) min	219.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI

4.2180 Correzione dei frenuli della lingua, della guancia o delle labbra

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	122.00
Pt (PP) max	140.30
Pt (PP) min	103.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2010.LP

4.2190 Escissione di una cresta fibromatosa, per quadrante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	251.00
Pt (PP) max	288.70
Pt (PP) min	213.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI

Escissione cuneiforme di una cresta fibromatosa mobile, per quadrante

4.2200 Plastica vestibolare, per mascella

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	435.80
Pt (PP) max	501.20
Pt (PP) min	370.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI

Trapianto escluso

4.2210 Plastica del pavimento orale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	505.50
Pt (PP) max	581.30
Pt (PP) min	429.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI

Plastica del pavimento orale senza scissione del muscolo milioideo.

Trapianto escluso

4.2220 Sollevamento esplorativo di un lembo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	177.80
Pt (PP) max	204.50
Pt (PP) min	151.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI

Diagnosi intraoperatoria rende necessaria la ripianificazione.

4.2230 Prelievo di mucosa dal palato per trapianto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	383.50
Pt (PP) max	441.00
Pt (PP) min	326.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI

Prelievo esteso di mucosa dal palato per trapianto.

Bendaggio incluso; Incluso trapianto e fissaggio della placca con 3 punti di fissaggio; Fatturabili in aggiunta al massimo 4 suture (materiale di sutura compreso)

4.2240 Prelievo di mucosa dalla guancia per trapianto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	313.80
Pt (PP) max	360.90
Pt (PP) min	266.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI

Incluso trapianto e fissaggio della placca con 3 punti di fissaggio; Fatturabili in aggiunta al massimo 4 suture (materiale di sutura compreso)

4.2250 Ribasamento di una placca

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	38.40
Pt (PP) max	44.20
Pt (PP) min	32.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI

Ribasamento di una placca con materiale termoplastico

Prestazione **4.2250** non cumulabile con

- Prestazione **4.9830** «Uso della sala operatoria, ogni 5 minuti»

4.2260 Prelievo semplice di tessuto connettivo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	146.40
Pt (PP) max	168.40
Pt (PP) min	124.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI

Prelievo semplice di tessuto connettivo, abbinato ad altro intervento chirurgico

4.2270 Sbrigliamento di un ascesso

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	73.20
Pt (PP) max	84.20
Pt (PP) min	62.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI

Drenaggio compreso

4.2280 Sbrigliamento di un ascesso di loggia

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.02
Copertura	AINF/AM/AI

Incisione intraorale di un ascesso di loggia

Drenaggio compreso

Capitolo 05.03: Interventi chirurgici sull'osso

Fatturabili in aggiunta al massimo 4 suture (materiale di sutura compreso)

4.2310 Resezione apicale, per radice

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	296.40
Pt (PP) max	340.90
Pt (PP) min	251.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

Curetage apicale compreso

4.2320 + Ogni altra resezione apicale durante il medesimo sollevamento di un lembo, per radice

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	216.20
Pt (PP) max	248.60
Pt (PP) min	183.80
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

Curetage apicale compreso

4.2330 Resezione apicale con otturazione retrograda, per radice

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	505.50
Pt (PP) max	581.30
Pt (PP) min	429.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

-Curetage apicale compreso

- Costi del materiale con posizione Cluster (Cap. **20**) sono fatturabili separatamente

4.2340 + Ogni altra resezione apicale con otturazione retrograda durante il medesimo sollevamento di un lembo, per radice

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	369.60
Pt (PP) max	425.00
Pt (PP) min	314.20
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Curetage apicale compreso

- Costi del materiale con posizione Cluster (Cap. **20**) sono fatturabili separatamente

4.2350 Operazione di una ciste senza riempimento della cavità ossea

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	345.20
Pt (PP) max	397.00
Pt (PP) min	293.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Contemporanea estrazione del dente interessato secondo cifre **4.2000, 4.2010, 4.2020**
- In caso AInf/AM/AI la cifra è fatturabile solo con il rapporto istologico disponibile

4.2360 Operazione di una ciste con riempimento della cavità ossea

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	401.00
Pt (PP) max	461.20
Pt (PP) min	340.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Diametro superiore ad 1 cm
- Contemporanea estrazione del dente interessato secondo cifre **4.2000, 4.2010, 4.2020**
- Contemporanea estrazione del dente dislocato secondo cifre **4.2060, 4.2070**
- In caso AINF/AM/AI la cifra è fatturabile solo con il rapporto istologico disponibile
- Costi dei materiali di riempimento con plurime tipizzazioni (Cap. **19**) sono fatturabili separatamente

4.2370 Operazione di una ciste con apertura nella cavità orale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	383.50
Pt (PP) max	441.00
Pt (PP) min	326.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

Contemporanea estrazione del dente interessato secondo cifre **4.2000, 4.2010, 4.2020**

4.2380 Operazione di una ciste con apertura nella cavità nasale o nel seno mascellare

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	505.50
Pt (PP) max	581.30
Pt (PP) min	429.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

Cistostomia con apertura nella cavità nasale o nel seno mascellare, oppure di ciste estesa nella mandibola, coinvolgente il ramo ascendente o il corpo della mandibula.

Contemporanea estrazione del dente interessato secondo cifre **4.2000**, **4.2010**, **4.2020**

4.2390 Confezione di un otturatore

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	118.50
Pt (PP) max	136.30
Pt (PP) min	100.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Impronta compresa
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.2400 Adattamento ripetuto di un otturatore

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	80.20
Pt (PP) max	92.20
Pt (PP) min	68.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.2410 Revisione della cresta alveolare

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	191.80
Pt (PP) max	220.60
Pt (PP) min	163.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

Revisione della cresta alveolare: rimozione di focolai osteolitici o di schegge d'osso, come intervento separato, per ogni sestante

4.2420 Rimozione di un corpo estraneo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	275.40
Pt (PP) max	316.70
Pt (PP) min	234.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

Rimozione di un corpo estraneo o di un sequestro osseo, come intervento separato

4.2430 Ablazione della spina nasale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	320.80
Pt (PP) max	368.90
Pt (PP) min	272.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

Ablazione della spina nasale, della linea miloioidea o sfondamento della cornice zigomatica

4.2440 Osteotomia della cresta alveolare, per sestante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	352.10
Pt (PP) max	404.90
Pt (PP) min	299.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

Non combinabile con estrazioni.

4.2450 Asportazione di un tumore benigno

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	373.10
Pt (PP) max	429.10
Pt (PP) min	317.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

Asportazione di un tumore benigno nella regione del processo alveolare, fino a ca. 1 cm di diametro

4.2460 Trapianto di un germe dentario

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	331.20
Pt (PP) max	380.90
Pt (PP) min	281.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

Prelievo di un germe dentario secondo cifra **4.2080**

4.2470 Otturazione retrograda di una radice con simultanea operazione di una ciste

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	108.10
Pt (PP) max	124.30
Pt (PP) min	91.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

Costi del materiale con posizione Cluster (Cap. **20**) sono fatturabili separatamente

4.2480 Resezione con simultanea operazione di una ciste

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	73.20
Pt (PP) max	84.20
Pt (PP) min	62.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.03
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 05.04: Implantologie

Impianti ortopedici vedi capitolo **11** Ortognatodonzia, cifre **4.8950**, **4.8960**, **4.8970**

Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI.

Materiale:

L'investimento nell'equipaggiamento di chirurgia orale e implantare (cricchettini, manipoli speciali ecc.) è compreso nell'equipaggiamento di base dell'ambulatorio e non può essere fatturato separatamente.

Valido per casi AINF/AM/AI:

Per impianti, parti montate stabilmente al paziente, strumenti monouso e parti ausiliari monouso vanno fatturati i prezzi del fabbricante.

Valido solo per DENTOTAR®:

La seguente regola non si applica ai assicuratori AINF/AM/A e non viene onorata:

Per impianti, parti montate stabilmente al paziente, strumenti monouso e parti ausiliari monouso vanno fatturati i prezzi del fabbricante con un supplemento del 20%. Con ciò si indennizza lo stoccaggio e il deperimento degli strumenti speciali.

4.2500 Prima valutazione e informazione del paziente, per ogni caso

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	237.10
Pt (PP) max	272.70
Pt (PP) min	201.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2530.LP

Prestazione **4.2500** non cumulabile con

- Prestazione **4.0110** «Istruzione e informazione del paziente»
- Prestazione **4.9830** «Uso della sala operatoria, ogni 5 minuti»

4.2510 Sollevamento del pavimento sinusale con simultaneo posizionamento del l'impianto (accesso laterale)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	324.20
Pt (PP) max	372.80
Pt (PP) min	275.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	AINF/AM/AI

- Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori
- Posa e fissaggio di una membrana inclusi
- Eventuale prelievo di osso secondo cifra **4.3600**
- Oltre alle 4 suture massime fatturabili con la cifra **4.2530**, non sono fatturabili in aggiunta ulteriori suture

Materiale con plurime tipizzazioni (Cap. **19**) sono fatturabili separatamente

4.2520 Sollevamento del pavimento sinusale come intervento a sé stante (accesso laterale)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	659.00
Pt (PP) max	757.80
Pt (PP) min	560.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	AINF/AM/AI

- Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori
- Posa e fissaggio di una membrana inclusi
- Eventuale prelievo di osso secondo cifra **4.3600**
- Fatturabili 4 suture al massimo

Materiale con plurime tipizzazioni (Cap. **19**) fatturabile separatamente

4.2530 Posizionamento dell'impianto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	669.40
Pt (PP) max	769.80
Pt (PP) min	569.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2530.LP , 4.2550.LP

- Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori
- Inclusi sollevamento del lembo, preparazione della sede dell'impianto, montaggio di un mantenitore di spazio e sutura
- Fatturabili al massimo 4 suture

Materiali con plurime tipizzazioni (Cap. 19) fatturabile separatamente

4.2530.LP Posizionamento dell'impianto, per caso / piano di cura AINF/AM**4.2540 + Posizionamento di altri impianti nella medesima seduta, durante il medesimo sollevamento di un lembo**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	461.20
Pt (PP) min	340.80
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	
Membro di LP	4.2540.LP

- Questa cifra è valida solo per DENTOTAR®
- Inclusi sollevamento del lembo, preparazione della sede dell'impianto, montaggio di un mantenitore di spazio
- Suture non fatturabili

4.2540.LP Posizionamento di ogni altro impianto nella medesima pianificazione, nella medesima seduta, per impianto AINF/AM

4.2545 Posizionamento di mini-impianto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	334.70
Pt (PP) max	384.90
Pt (PP) min	284.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	AINF/AM/AI

Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI
 Materiali con plurime tipizzazioni (Cap. 19) sono fatturabili separatamente

4.2550 + Posizionamento di altri mini-impianti nella medesima seduta, durante il medesimo sollevamento di un lembo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	209.20
Pt (PP) max	240.60
Pt (PP) min	177.80
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	AINF/AM/AI

Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI
 Materiali con plurime tipizzazioni (Cap. 19) sono fatturabili separatamente

4.2550.LP Posizionamento dell'impianto nella medesima pianificazione, in seduta separata, per impianto AINF/AM**4.2555 Prima cura successiva dopo posizionamento dell'impianto**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	100.30
Pt (PP) min	74.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	

Valido solo per Dentotar:

- Per ogni ulteriore cura successiva la cifra **4.2900** e fatturabile

Valido per casi AINF/AM/AI:

- La cifra **4.2555** non è fatturabile
- La cifra **4.2900** o **4.2910** è fatturabile
- Per ogni ulteriore cura successiva la cifra **4.2900** è fatturabile

4.2570 Scappucciamento

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	118.50
Pt (PP) max	136.30
Pt (PP) min	100.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2530.LP, 4.2540.LP, 4.2550.LP

Scappucciamento di impianti sommersi, rispettivamente operazione di seconda fase

4.2575 + Ogni altro scappucciamento durante la medesima seduta

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	69.70
Pt (PP) max	80.20
Pt (PP) min	59.20
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	AINF/AM/AI

- ogni ulteriore scappucciamento di impianti sommersi, durante la medesima seduta

4.2580 Montaggio e smontaggio di parti ausiliari

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	80.20
Pt (PP) max	92.20
Pt (PP) min	68.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7070.LP

- Viti di chiusura, cappe di guarigione, monconi prefabbricati
- Fatturabile 1 sola volta per impianto
- Materiale con tipizzazione **4.2580.C.n** (Cap. **19**) fatturabile separatamente

4.2590 Rimozione di impianti già integrati

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	289.40
Pt (PP) max	332.80
Pt (PP) min	246.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2060.LP

Fatturabili al massimo 4 suture

4.2600 Rimozione di impianti non integrati, mobili

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	52.30
Pt (PP) max	60.10
Pt (PP) min	44.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2000.LP

4.2610 Intervento di rigenerazione ossea per impianti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	289.40
Pt (PP) max	332.80
Pt (PP) min	246.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2610.LP

- Posizionamento dell'impianto vedi cifre **4.2530**, **4.2540**
- Inclusi posa e fissaggio di una membrana
- Eventuale prelievo di osso secondo cifra **4.3600**

Materiale con plurime tipizzazioni (Cap. **19**) sono fatturabili separatamente

4.2610.LP Intervento di rigenerazione ossea per impianti AINF/AM**4.2615 + Ogni altra rigenerazione ossea per impianti durante il medesimo sollevamento di un lembo, per impianto**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	109.80
Pt (PP) max	126.30
Pt (PP) min	93.30
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	AINF/AM/AI

Materiali con plurime tipizzazioni (Cap. **19**) sono fatturabili separatamente

4.2620 Rigenerazione ossea, quale intervento indipendente

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	578.80
Pt (PP) max	665.60
Pt (PP) min	492.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2620.LP

Valido solo per DENTOTAR®:

- Inclusi posa e fissazione di una membrana
- Eventuale prelievo di osso secondo cifra **4.3600**
- Fatturabili al massimo 4 suture
- Materiale con plurime tipizzazioni (Cap. **19**) sono fatturabili separatamente

Valido per casi AINF/AM/AI:

- Inclusi posa e fissazione di una membrana
- Eventuale prelievo di osso secondo cifra **4.3600**
- Fatturabili al massimo 4 suture
- Dopo un trattamento secondo la cifra **4.2090** solo la cifra **4.2610** è fatturabile
- Materiale con plurime tipizzazioni (Cap. **19**) sono fatturabili separatamente

4.2620.LP Rigenerazione ossea quale intervento indipendente AINF/AM

4.2630 Rimozione di una membrana

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	87.20
Pt (PP) max	100.30
Pt (PP) min	74.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	AINF/AM/AI

Fatturabili al massimo 4 suture

4.2640 Sollevamento indiretto del pavimento sinusale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	94.10
Pt (PP) max	108.20
Pt (PP) min	80.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.04
Copertura	AINF/AM/AI

- Ad es. secondo Summers

Materiale con plurime tipizzazioni (Cap. **19**) sono fatturabili separatamente

Capitolo 05.05: Trattamento del seno mascellare

Vedi anche cifre **4.2510**, **4.2520**, **4.2640**

4.2650 Lavaggio del seno mascellare attraverso gli alveoli

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	80.20
Pt (PP) max	92.20
Pt (PP) min	68.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.05
Copertura	AINF/AM/AI

4.2660 Lavaggio del seno mascellare attraverso la fossa canina

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	101.10
Pt (PP) max	116.30
Pt (PP) min	85.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.05
Copertura	AINF/AM/AI

4.2670 Chiusura di una fistola oro-antrale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	470.70
Pt (PP) max	541.30
Pt (PP) min	400.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.05
Copertura	AINF/AM/AI

Chiusura di fistola oro-antrale con lembo vestibolare o lembo palatino, come intervento separato

4.2680 Chiusura di una fistola oro-antrale, dopo apertura accidentale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	209.20
Pt (PP) max	240.60
Pt (PP) min	177.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.05
Copertura	AINF/AM/AI

4.2690 Rimozione di corpi estranei dal seno mascellare

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	195.20
Pt (PP) max	224.50
Pt (PP) min	165.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.05
Copertura	AINF/AM/AI

Senza chiusura

Capitolo 05.06: Traumatologia

Cura di mucosa lesa da infortunio in analogia alla cifra 4.2170

4.2700 Reimpianto o riposizionamento di un dente

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	38.40
Pt (PP) max	44.20
Pt (PP) min	32.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.06
Copertura	AINF/AM/AI

- Cura endodontica esclusa
- Fissaggio escluso

4.2710 Riduzione di una frattura chiusa del processo alveolare in caso di dislocazione con formazione di scalino, riduzione semplice

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	80.20
Pt (PP) max	92.20
Pt (PP) min	68.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.06
Copertura	AINF/AM/AI

Fissaggio escluso

4.2720 Riduzione di una frattura chiusa del processo alveolare in caso di dislocazione con formazione di scalino e incastro dei frammenti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.06
Copertura	AINF/AM/AI

Fissaggio escluso

Capitolo 05.07: Fissaggi

Fissaggio parodontale vedi capitolo 03.04

4.2750 Legatura in filo metallico ininterrotta, per quadrante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	118.50
Pt (PP) max	136.30
Pt (PP) min	100.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.07
Copertura	AINF/AM/AI

Ulteriori legature per quadrante secondo cifra **4.2790**

4.2760 Ferula in filo metallico, confezionata direttamente sul paziente, per quadrante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.07
Copertura	AINF/AM/AI

- Incluse 3 legature
- Ulteriori legature secondo cifra **4.2790**

4.2770 Ferula in filo metallico, confezionata in laboratorio, per quadrante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	139.50
Pt (PP) max	160.40
Pt (PP) min	118.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.07
Copertura	AINF/AM/AI

- Incluse 3 legature
- Ulteriori legature secondo cifra **4.2790**
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.2780 Ferula armata con legatura in filo metallico, per quadrante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	139.50
Pt (PP) max	160.40
Pt (PP) min	118.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.07
Copertura	AINF/AM/AI

- Incluse 3 legature
- Ulteriori legature secondo cifra **4.2790**
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.2790 + Ogni altra legatura durante la medesima seduta

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	19.20
Pt (PP) max	22.10
Pt (PP) min	16.30
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.07
Copertura	AINF/AM/AI

4.2800 Rivestimento di una ferula in filo metallico con autopolimerizzante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.07
Copertura	AINF/AM/AI

4.2810 Ferula in resina autopolimerizzante confezionata in bocca, per quadrante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	149.90
Pt (PP) max	172.40
Pt (PP) min	127.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.07
Copertura	AINF/AM/AI

4.2820 Ferula in resina o colata, cementata

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	352.10
Pt (PP) max	404.90
Pt (PP) min	299.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.07
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.2830 Rimozione di una ferula cementata

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	237.10
Pt (PP) max	272.70
Pt (PP) min	201.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.07
Copertura	AINF/AM/AI

4.2840 Rimozione di una ferula legata

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	118.50
Pt (PP) max	136.30
Pt (PP) min	100.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.07
Copertura	AINF/AM/AI

4.2850 Ricementazione di una ferula

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	195.20
Pt (PP) max	224.50
Pt (PP) min	165.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.07
Copertura	AINF/AM/AI

4.2860 Riapplicazione di una ferula in filo metallico con legature, per legatura

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	19.20
Pt (PP) max	22.10
Pt (PP) min	16.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.07
Copertura	AINF/AM/AI

4.2870 Fionda mentoniera

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.07
Copertura	AINF/AM/AI

- Inclusa impronta individuale
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.2880 Applicazione di trazioni intermascellari per l'immobilizzazione elastica o rigida

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	125.50
Pt (PP) max	144.30
Pt (PP) min	106.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.07
Copertura	AINF/AM/AI

4.2890 Ferula TTS

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	146.40
Pt (PP) max	168.40
Pt (PP) min	124.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.07
Copertura	AINF/AM/AI

- Per punto d'incollatura in aggiunta alla cifra **4.8720**
- Costi del materiale con posizione Cluster (Cap. 20) sono fatturabili separatamente

Capitolo 05.08: Altre prestazioni**4.2900 Controllo della ferita o controllo successivo di denti lesi da infortunio**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	41.80
Pt (PP) max	48.10
Pt (PP) min	35.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.08
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.0055.LP, 4.2920.LP, 4.2990.LP

Inclusa eventuale rimozione dei punti di sutura

4.2910 Cura della ferita

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	62.80
Pt (PP) max	72.20
Pt (PP) min	53.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.08
Copertura	AINF/AM/AI

- Inclusa eventuale rimozione dei punti di sutura
- Si applica unicamente alla sostituzione del drenaggio e al risciacquo degli alveoli

4.2920.LP Ulteriori controlli negli impianti AINF/AM

4.2930 Cura di emorragia postoperatoria

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	97.60
Pt (PP) max	112.20
Pt (PP) min	83.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.08
Copertura	AINF/AM/AI

- Fatturabile al massimo una volta per seduta
- Comprende: 2 punti di sutura come pure la posa di un drenaggio o di un tamponcino

Applicazione primaria di questa cifra per pazienti in terapia anticoagulante.

4.2940 Misure complementari per pazienti con disturbi della coagulazione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	38.40
Pt (PP) max	44.20
Pt (PP) min	32.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.08
Copertura	AINF/AM/AI

Fatturabile solo in relazione ad un intervento chirurgico

4.2950 Sutura, per ogni punto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	13.90
Pt (PP) max	16.00
Pt (PP) min	11.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.08
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.2530.LP , 4.2550.LP , 4.2620.LP , 4.2990.LP

Fatturabili al massimo 4 suture

4.2970 Medicazione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	22.70
Pt (PP) max	26.10
Pt (PP) min	19.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.08
Copertura	AINF/AM/AI

4.2980 Placca di compressione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	118.50
Pt (PP) max	136.30
Pt (PP) min	100.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.08
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.2990 Iniezione nell'articolazione temporo-mandibolare

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	38.40
Pt (PP) max	44.20
Pt (PP) min	32.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	05.08
Copertura	AINF/AM/AI

4.2990.LP + Pacchetto aggiuntivo chirurgia AINF/AM

Capitolo 06: Chirurgia mascellare

Capitolo 06.01: Chirurgia secondaria delle cheilo-gnato-palatoschisi

Chirurgia primaria della cheilo-gnato-palatoschisi vedi tariffa medica.

Per operazioni bilaterali in un'unica seduta, la tariffa per il secondo intervento viene ridotta del 25%.

4.3000 Correzione secondaria dell'osso in gnato-palatoschisi uni- o bilaterale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1736.30
Pt (PP) max	1996.70
Pt (PP) min	1475.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.01
Copertura	AINF/AM/AI

4.3010 Osteoplastica

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1000.60
Pt (PP) max	1150.70
Pt (PP) min	850.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.01
Copertura	AINF/AM/AI

Prelievo di osso vedi cifra 4.3600

4.3020 Correzione secondaria delle parti molli in palatoschisi

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	944.90
Pt (PP) max	1086.60
Pt (PP) min	803.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.01
Copertura	AINF/AM/AI

4.3030 Chiusura di una gnato-palatoschisi residua o plastica di arretramento

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	550.90
Pt (PP) max	633.50
Pt (PP) min	468.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.01
Copertura	AINF/AM/AI

4.3040 Correzione secondaria del palato molle

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1670.10
Pt (PP) max	1920.60
Pt (PP) min	1419.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.01
Copertura	AINF/AM/AI

P. es. secondo Widmaier-Perko

4.3050 Faringoplastica

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1391.10
Pt (PP) max	1599.80
Pt (PP) min	1182.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.01
Copertura	AINF/AM/AI

4.3060 Faringoplastica con impianto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	278.90
Pt (PP) max	320.70
Pt (PP) min	237.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.01
Copertura	AINF/AM/AI

Prelievo di osso o di cartilagine vedi cifra **4.3600**

4.3070 Correzione secondaria di una cheilo-gnatoschisi unilaterale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1502.70
Pt (PP) max	1728.10
Pt (PP) min	1277.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.01
Copertura	AINF/AM/AI

4.3080 Correzione secondaria di una cheiloschisi unilaterale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1331.90
Pt (PP) max	1531.70
Pt (PP) min	1132.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.01
Copertura	AINF/AM/AI

4.3090 Plastica con lembo peduncolato del labbro o del palato in due tempi, primo intervento

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1157.50
Pt (PP) max	1331.10
Pt (PP) min	983.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.01
Copertura	AINF/AM/AI

4.3100 Plastica con lembo peduncolato del labbro o del palato in due tempi, secondo intervento

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	578.80
Pt (PP) max	665.60
Pt (PP) min	492.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.01
Copertura	AINF/AM/AI

4.3110 Piccolo intervento correttivo labbra

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	202.20
Pt (PP) max	232.50
Pt (PP) min	171.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.01
Copertura	AINF/AM/AI

Piccolo intervento correttivo: incisione preliminare di un lembo, assottigliamento del labbro, correzione del vermiciglio

4.3120 Correzione della whistling deformity; ispessimento del vermiciglio, allungamento del labbro bianco, modellamento di un arco di cupido

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	435.80
Pt (PP) max	501.20
Pt (PP) min	370.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.01
Copertura	AINF/AM/AI

4.3130 Allungamento della columella nasale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	578.80
Pt (PP) max	665.60
Pt (PP) min	492.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.01
Copertura	AINF/AM/AI

4.3140 Correzione delle narici

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	289.40
Pt (PP) max	332.80
Pt (PP) min	246.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.01
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 06.02: Chirurgia ortopedico-mascellare**4.3200 Osteotomia orizzontale del processo alveolare, per segmento**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1506.20
Pt (PP) max	1732.10
Pt (PP) min	1280.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.02
Copertura	AINF/AM/AI

Nella regione anteriore o posteriore del mascellare superiore o inferiore

4.3210 Osteotomia verticale del processo alveolare, per sito

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	435.80
Pt (PP) max	501.20
Pt (PP) min	370.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.02
Copertura	AINF/AM/AI

In aggiunta alla cifra **4.3200**

4.3220 Osteotomia verticale del processo alveolare, come intervento singolo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	523.00
Pt (PP) max	601.40
Pt (PP) min	444.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.02
Copertura	AINF/AM/AI

4.3230 Osteotomia sagittale o altra con soluzione completa della continuità mandibolare, per sito

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1272.60
Pt (PP) max	1463.50
Pt (PP) min	1081.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.02
Copertura	AINF/AM/AI

4.3240 Osteotomia del mento o del corpo mandibolare senza soluzione della continuità mandibolare

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1101.70
Pt (PP) max	1267.00
Pt (PP) min	936.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.02
Copertura	AINF/AM/AI

4.3250 Riduzione chirurgica del volume della lingua

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	693.80
Pt (PP) max	797.90
Pt (PP) min	589.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.02
Copertura	AINF/AM/AI

4.3260 Pianificazione dell'operazione su modelli

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	278.90
Pt (PP) max	320.70
Pt (PP) min	237.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.02
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Prestazione **4.3260** non cumulabile con

- Prestazione **4.9830** «Uso della sala operatoria, ogni 5 minuti»

4.3270 Set up diagnostico

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	435.80
Pt (PP) max	501.20
Pt (PP) min	370.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.02
Copertura	AINF/AM/AI

- Set up delle strutture scheletriche e dentali sulla base di radiografie misurabili e su modelli in vista di osteotomie plurime
- Vale anche per la pianificazione della navigazione o simulazione 3D
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Prestazione **4.3270** non cumulabile con

- Prestazione **4.9830** «Uso della sala operatoria, ogni 5 minuti»

4.3280 Prediction planning e/o simulografia

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	240.60
Pt (PP) max	276.70
Pt (PP) min	204.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.02
Copertura	AINF/AM/AI

- Fatturabile 1 sola volta
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Prestazione **4.3280** non cumulabile con

- Prestazione **4.9830** «Uso della sala operatoria, ogni 5 minuti»

Capitolo 06.03: Terapia delle fratture

4.3300 Riduzione dello zigomo, dell'arco zigomatico, del complesso laterale del massiccio facciale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	289.40
Pt (PP) max	332.80
Pt (PP) min	246.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.3310 Riduzione strumentale del massiccio centrale incastrato

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	578.80
Pt (PP) max	665.60
Pt (PP) min	492.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.3320 Riduzione in caso di distrazione o di presenza di scalino

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	87.20
Pt (PP) max	100.30
Pt (PP) min	74.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.3330 Riduzione in caso di distrazione e incastro di frammenti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	174.30
Pt (PP) max	200.40
Pt (PP) min	148.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.3340 Riduzione in caso di massiccia dislocazione, in frattura pluriframmentaria

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	289.40
Pt (PP) max	332.80
Pt (PP) min	246.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.3350 Supplemento per approccio per ogni singolo livello e per lato

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	278.90
Pt (PP) max	320.70
Pt (PP) min	237.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.03
Copertura	AINF/AM/AI

Supplemento per approccio per ogni singolo livello ((extra-/intraorale) e per lato (bicoronale = 2 lati). Fatturabile al massimo 4 volte per seduta.

4.3360 Supplemento per approccio transcongiuntivale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	41.80
Pt (PP) max	48.10
Pt (PP) min	35.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.03
Copertura	AINF/AM/AI

Fatturabile al massimo 2 volte per seduta.

4.3370 Supplemento per approccio per ogni lato

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	669.40
Pt (PP) max	769.80
Pt (PP) min	569.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.03
Copertura	AINF/AM/AI

Fatturabile al massimo 2 volte per seduta.

Capitolo 06.04: Misure supplementari

4.3400 Decompressione dell'orbita

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	669.40
Pt (PP) max	769.80
Pt (PP) min	569.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.04
Copertura	AINF/AM/AI

4.3410 Decompressione del nervo ottico

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1670.10
Pt (PP) max	1920.60
Pt (PP) min	1419.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.04
Copertura	AINF/AM/AI

4.3420 Fissazione del legamento cantale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	753.10
Pt (PP) max	866.10
Pt (PP) min	640.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.04
Copertura	AINF/AM/AI

4.3430 Drenaggio del seno mascellare per via transnasale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	390.50
Pt (PP) max	449.10
Pt (PP) min	331.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.04
Copertura	AINF/AM/AI

4.3440 Tamponamento del seno mascellare, emostasi dell'arteria mascellare per via transsinusale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	669.40
Pt (PP) max	769.80
Pt (PP) min	569.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.04
Copertura	AINF/AM/AI

4.3450 Revisione chirurgica con emostasi di un'emorragia postoperatoria

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	557.80
Pt (PP) max	641.50
Pt (PP) min	474.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.04
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 06.05: Osteosintesi

- Per sito di osteosintesi rispetto all'occlusione, nell'ambito delle terapie delle fratture per la riduzione e l'osteosintesi. Nell'ambito di osteotomie per un approccio allargato, la mobilizzazione e lo spostamento dei frammenti secondo il piano operatorio, la riduzione secondo le misurazioni, la fissazione provvisoria e l'osteosintesi.
- Per sito di osteosintesi rispetto all'occlusione non possono essere combinate le cifre del capitolo **06.03** 'Terapia delle fratture' e del capitolo **06.05** 'Osteosintesi'.

4.3500 Cerchiaggio o fissazione con filo transmascellare o perimandibolare, per sito

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	115.10
Pt (PP) max	132.40
Pt (PP) min	97.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.05
Copertura	AINF/AM/AI

4.3510 Legatura di sospensione interscheletrica

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	812.40
Pt (PP) max	934.30
Pt (PP) min	690.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.05
Copertura	AINF/AM/AI

4.3520 Osteosintesi con filo metallico

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	927.40
Pt (PP) max	1066.50
Pt (PP) min	788.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.05
Copertura	AINF/AM/AI

4.3530 Osteosintesi a placca o con viti di richiamo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1157.50
Pt (PP) max	1331.10
Pt (PP) min	983.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.05
Copertura	AINF/AM/AI

4.3540 Fissatore esterno o craniofissatore esterno

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	418.40
Pt (PP) max	481.20
Pt (PP) min	355.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.05
Copertura	AINF/AM/AI

4.3550 Trattamento chirurgico di una pseudartrosi tramite osteosintesi

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1272.60
Pt (PP) max	1463.50
Pt (PP) min	1081.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.05
Copertura	AINF/AM/AI

4.3560 Piano operatorio su modelli per vecchie fratture guarite in posizione errata

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	278.90
Pt (PP) max	320.70
Pt (PP) min	237.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.05
Copertura	AINF/AM/AI

Fatturabile al massimo 1 volte per seduta.

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Prestazione **4.3560** non cumulabile con

- Prestazione **4.9830** «Uso della sala operatoria, ogni 5 minuti»

4.3570 Ricostruzione della mandibola in caso di perdita della continuità

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	2318.50
Pt (PP) max	2666.30
Pt (PP) min	1970.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.05
Copertura	AINF/AM/AI

4.3580 Rimozione del materiale di osteosintesi, per zona di intervento

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	289.40
Pt (PP) max	332.80
Pt (PP) min	246.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.05
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 06.06: Trapianti

06.06.01 Capitolo: Ossa e cartilagine

4.3600 Prelievo di osso e di cartilagine per il trapianto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	289.40
Pt (PP) max	332.80
Pt (PP) min	246.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.06.01
Copertura	AINF/AM/AI

Per trapianto allogeno, xenotripianto e materiale alloplastico viene rimborsato il costo di acquisto + 20% con tipizzazione **4.3600.F.** (Cap. **19**)

4.3610 Ricostruzione dei contorni, compresa la modellazione della loggia e dell'innesto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	983.20
Pt (PP) max	1130.70
Pt (PP) min	835.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.06.01
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 06.07: Articolazione temporo-mandibolare**4.3630 Riduzione di una lussazione**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	41.80
Pt (PP) max	48.10
Pt (PP) min	35.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.07
Copertura	AINF/AM/AI

4.3640 Estirpazione disco e/o del capitello; artroplastica modellante, per lato

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	983.20
Pt (PP) max	1130.70
Pt (PP) min	835.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.07
Copertura	AINF/AM/AI

4.3650 Resezione del processo muscolare, per lato

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	753.10
Pt (PP) max	866.10
Pt (PP) min	640.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.07
Copertura	AINF/AM/AI

4.3660 Operazione di un'anchilosì compresa l'estirpazione del capitello o plastica legamentare o operazione per lussazione abituale, per lato

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1446.90
Pt (PP) max	1663.90
Pt (PP) min	1229.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.07
Copertura	AINF/AM/AI

- Prelievo di osso vedi cifra **4.3600**
- Modellamento del trapianto vedi cifra **4.3610**

4.3670 Artroscopia diagnostica

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	278.90
Pt (PP) max	320.70
Pt (PP) min	237.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.07
Copertura	AINF/AM/AI

4.3680 Artroscopia terapeutica

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	446.30
Pt (PP) max	513.20
Pt (PP) min	379.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.07
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 06.08: Infezione, corpi estranei
06.08.01 Capitolo: Ossa
4.3700 Curettaggio di un focolaio osteomielitico

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	348.70
Pt (PP) max	401.00
Pt (PP) min	296.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.08.01
Copertura	AINF/AM/AI

4.3710 Decorticazione in casi di osteomielite o radioosteomielite

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1272.60
Pt (PP) max	1463.50
Pt (PP) min	1081.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.08.01
Copertura	AINF/AM/AI

06.08.02 Capitolo: Parti molli**4.3750 Incisione e drenaggio in ascessi di loggia odontogeni con accesso extraorale**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	390.50
Pt (PP) max	449.10
Pt (PP) min	331.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.08.02
Copertura	AINF/AM/AI

4.3760 Revisione chirurgica in estesi flemmoni del viso e del collo di origine dentigera che si estendono oltre la loggia

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	836.80
Pt (PP) max	962.30
Pt (PP) min	711.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.08.02
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 06.09: Tumori del cavo orale e dei mascellari**06.09.01 Capitolo: Tumori benigni****4.3800 Asportazione chirurgica di tumori benigni del cavo orale e/o dei mascellari con diametro superiore a 1 cm**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	697.30
Pt (PP) max	801.90
Pt (PP) min	592.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.09.01
Copertura	AINF/AM/AI

06.09.02 Capitolo: Tumori maligni

4.3810 Asportazione chirurgica di tumori maligni del cavo orale e/o dei mascellari degli stadi T1 fino a T3

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1391.10
Pt (PP) max	1599.80
Pt (PP) min	1182.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.09.02
Copertura	AINF/AM/AI

4.3820 Asportazione chirurgica di tumori maligni del cavo orale e/o dei mascellari con infiltrazione delle strutture adiacenti, stadio T4

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1670.10
Pt (PP) max	1920.60
Pt (PP) min	1419.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.09.02
Copertura	AINF/AM/AI

4.3830 Asportazione chirurgica di tumori maligni del cavo orale e/o dei mascellari con contemporanea resezione del mascellare

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	2227.90
Pt (PP) max	2562.10
Pt (PP) min	1893.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.09.02
Copertura	AINF/AM/AI

4.3840 Ricostruzione della mandibola in caso di resezione con soluzione della continuità

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	2318.50
Pt (PP) max	2666.30
Pt (PP) min	1970.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.09.02
Copertura	AINF/AM/AI

Prelievo di osso e modellamento vedi cifre **4.3600, 4.3610**

4.3850 Otturazione protesica dopo resezione, presa dell'impronta e posa

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	195.20
Pt (PP) max	224.50
Pt (PP) min	165.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.09.02
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Prestazione **4.3850** non cumulabile con

- Prestazione **4.9830** «Uso della sala operatoria, ogni 5 minuti»

Capitolo 06.10: Chirurgia preprotesica**4.3870 Plastica del pavimento orale con scissione del muscolo miloideo**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	753.10
Pt (PP) max	866.10
Pt (PP) min	640.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.10
Copertura	AINF/AM/AI

- Suture incluse
- Trapianti esclusi

Materiale con tipizzazione **4.3870.F.n** (Cap. **19**) fatturabile separatamente

4.3880 Tuberoplastica con rimozione del processo pterigoideo, per lato

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	317.30
Pt (PP) max	364.90
Pt (PP) min	269.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.10
Copertura	AINF/AM/AI

4.3890 Augmentoplastica della cresta alveolare con trapianto di osso e materiale alloplastico

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	578.80
Pt (PP) max	665.60
Pt (PP) min	492.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.10
Copertura	AINF/AM/AI

Prelievo di osso e modellamento vedi cifre **4.3600**, **4.3610**

4.3900 Supplemento per trapianto cutaneo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	463.70
Pt (PP) max	533.30
Pt (PP) min	394.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.10
Copertura	AINF/AM/AI

Incluso trapianto e fissaggio della placca con 3 punti di fissaggio

Capitolo 06.11: Seni mascellari

4.3930 Chiusura di una fistola oro-antrale d' origine dentogena

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	836.80
Pt (PP) max	962.30
Pt (PP) min	711.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.11
Copertura	AINF/AM/AI

Applicabile come intervento secondario senza contemporanea estrazione chirurgia del dente

Capitolo 06.12: Ghiandole salivari

4.3940 Asportazione chirurgica di un calcolo salivare per via endorale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	446.30
Pt (PP) max	513.20
Pt (PP) min	379.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	06.12
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 07: Endodonzia

Vale limitatamente per al massimo 5 canali completamente otturati. Prima cura endodontica sempre con endometria. Altre cure si basano di regola sui dati esistenti dell'endometria.

Capitolo 07.01: Incappucciamento e pulpotomia, otturazione esclusa

4.4000 Incappucciamento indiretto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	26.10
Pt (PP) max	30.00
Pt (PP) min	22.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.01
Copertura	AINF/AM/AI

4.4010 Incappucciamento diretto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	34.90
Pt (PP) max	40.10
Pt (PP) min	29.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.01
Copertura	AINF/AM/AI

4.4020 Pulpotomia; trapanazione d'urgenza e medicazione nella cavità pulpare

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	73.20
Pt (PP) max	84.20
Pt (PP) min	62.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4800.LP

Vale anche per pulpotomia d'urgenza senza endometria.

Capitolo 07.02: Cura endodontica in più sedute, con endometria, otturazione esclusa

Per endometria si intendono tutti i metodi che permettono una misura esatta e riproducibile della lunghezza degli strumenti endodontici nei canali, sia per mezzo di apparecchi elettrici o di accessori metrici

07.02.01 Capitolo: Estirpazione della polpa e prima preparazione canalare, medicazione compresa

4.4400 Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, 1 canale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	181.30
Pt (PP) max	208.50
Pt (PP) min	154.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4820.LP , 4.4830.LP

Otturazione esclusa

4.4410 Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, 2 canali

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	233.60
Pt (PP) max	268.60
Pt (PP) min	198.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4825.LP , 4.4835.LP

Otturazione esclusa

4.4420 Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, 3 canali

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	289.40
Pt (PP) max	332.80
Pt (PP) min	246.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4825.LP , 4.4835.LP

Otturazione esclusa

4.4430 + Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, ogni ulteriore canale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	52.30
Pt (PP) max	60.10
Pt (PP) min	44.50
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4825.LP, 4.4835.LP

Otturazione esclusa

07.02.02 Capitolo: Medicazione canalare, preparazione compresa
4.4500 Preparazione del canale e medicazione, rilevamento nuovi dati endometrici, 1 canale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	136.00
Pt (PP) max	156.40
Pt (PP) min	115.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.02
Copertura	AINF/AM/AI

Otturazione esclusa

4.4505 Preparazione del canale e medicazione, con dati endometrici esistenti, 1 canale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	115.10
Pt (PP) max	132.40
Pt (PP) min	97.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.02
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4830.LP, 4.4840.LP

Otturazione esclusa

4.4510 Preparazione del canale e medicazione, rilevamento nuovi dati endometrici, 2 canali

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	167.40
Pt (PP) max	192.50
Pt (PP) min	142.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.02
Copertura	AINF/AM/AI

Otturazione esclusa

4.4515 Preparazione del canale e medicazione, con dati endometrici esistenti, 2 canali

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	139.50
Pt (PP) max	160.40
Pt (PP) min	118.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.02
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4835.LP, 4.4840.LP

Otturazione esclusa

4.4520 Preparazione del canale e medicazione, rilevamento nuovi dati endometrici, 3 canali

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	205.70
Pt (PP) max	236.60
Pt (PP) min	174.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.02
Copertura	AINF/AM/AI

Otturazione esclusa

4.4525 Preparazione del canale e medicazione, con dati endometrici esistenti, 3 canali

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	174.30
Pt (PP) max	200.40
Pt (PP) min	148.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.02
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4835.LP, 4.4840.LP

Otturazione esclusa

4.4530 + Preparazione del canale e medicazione, rilevamento nuovi dati endometrici, ogni ulteriore canale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	52.30
Pt (PP) max	60.10
Pt (PP) min	44.50
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.02
Copertura	AINF/AM/AI

Otturazione esclusa

4.4535 + Preparazione del canale e medicazione; con dati endometrici esistenti, ogni ulteriore canale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	52.30
Pt (PP) max	60.10
Pt (PP) min	44.50
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.02
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4835.LP , 4.4840.LP

Otturazione esclusa

07.02.03 Capitolo: Otturazione canalare
4.4550 Otturazione canalare, rilevamento nuovi dati endometrici, 1 canale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	181.30
Pt (PP) max	208.50
Pt (PP) min	154.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.03
Copertura	AINF/AM/AI

Otturazione esclusa

4.4555 Otturazione canalare, con dati endometrici esistenti, 1 canale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	160.40
Pt (PP) max	184.50
Pt (PP) min	136.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.03
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4820.LP, 4.4830.LP

Otturazione esclusa

4.4560 Otturazione canalare, rilevamento nuovi dati endometrici, 2 canali

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	223.10
Pt (PP) max	256.60
Pt (PP) min	189.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.03
Copertura	AINF/AM/AI

Otturazione esclusa

4.4565 Otturazione canalare, con dati endometrici esistenti, 2 canali

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	198.70
Pt (PP) max	228.50
Pt (PP) min	168.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.03
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4825.LP, 4.4835.LP

Otturazione esclusa

4.4570 Otturazione canalare, rilevamento nuovi dati endometrici, 3 canali

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	278.90
Pt (PP) max	320.70
Pt (PP) min	237.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.03
Copertura	AINF/AM/AI

Otturazione esclusa

4.4575 Otturazione canale, con dati endometrici esistenti, 3 canali

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	247.50
Pt (PP) max	284.60
Pt (PP) min	210.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.03
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4825.LP, 4.4835.LP

Otturazione esclusa

4.4580 + Otturazione canale, rilevamento nuovi dati endometrici, ogni ulteriore canale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	52.30
Pt (PP) max	60.10
Pt (PP) min	44.50
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.03
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4825.LP

Otturazione esclusa

4.4585 + Otturazione canale, con dati endometrici esistenti, ogni ulteriore canale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	52.30
Pt (PP) max	60.10
Pt (PP) min	44.50
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.02.03
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4835.LP

Otturazione esclusa

Capitolo 07.03: Cura endodontica in una seduta, con endometria, otturazione esclusa

4.4600 Cura endodontica in una seduta, con endometria, 1 canale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	265.00
Pt (PP) max	304.80
Pt (PP) min	225.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.03
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4810.LP

Otturazione esclusa

4.4610 Cura endodontica in una seduta, con endometria, 2 canali

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	352.10
Pt (PP) max	404.90
Pt (PP) min	299.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.03
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4815.LP

Otturazione esclusa

4.4620 Cura endodontica in una seduta, con endometria, 3 canali

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	481.10
Pt (PP) max	553.30
Pt (PP) min	408.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.03
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4815.LP

Otturazione esclusa

4.4630 + Cura endodontica in una seduta, con endometria, ogni ulteriore canale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	52.30
Pt (PP) max	60.10
Pt (PP) min	44.50
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.03
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4815.LP

Otturazione esclusa

Capitolo 07.04: Revisioni**4.4650 Revisione laboriosa e rimozione di corpi estranei dai canali radicolari, ogni 5 minuti**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	36.60
Pt (PP) max	42.10
Pt (PP) min	31.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.04
Copertura	AINF/AM/AI

4.4660 Apecificazione o otturazione di perforazioni

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	73.20
Pt (PP) max	84.20
Pt (PP) min	62.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.04
Copertura	AINF/AM/AI

Materiale con posizione cluster (Cap. **20**) fatturabile separatamente

Capitolo 07.05: Sbiancamento dei denti

4.4700 Sbiancamento di denti devitali

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	111.60
Pt (PP) max	128.30
Pt (PP) min	94.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.05
Copertura	AINF/AM/AI

- Otturazione provvisoria, preparazione e medicazione incluse
- Diga esclusa
- Per ogni dente e seduta
- Fatturabili al massimo 3 sedute per dente

4.4710 Sbiancamento di denti vitali a domicilio (homebleaching), per mascella

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	104.60
Pt (PP) max	120.30
Pt (PP) min	88.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.05
Copertura	AINF/AM/AI

- Ferula termoplastica e istruzioni incluse
- Materiale con posizione cluster (Cap. 20) fatturabile separatamente
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.4720 Sbiancamento di denti nello studio (in office bleaching), ogni 5 minuti di tempo effettivo di attivazione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	36.60
Pt (PP) max	42.10
Pt (PP) min	31.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.05
Copertura	AINF/AM/AI

- Diga esclusa
- Dispendio di tempo effettivo d'impiego dell'agente, ogni 5 minuti

4.4730 Controllo successivo di denti sbiancati

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	41.80
Pt (PP) max	48.10
Pt (PP) min	35.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	07.05
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 07.06: Cura endodontica Raggruppamenti di prestazioni AINF/AM**4.4800.LP Cura endodontica d'urgenza, AINF/AM****4.4810.LP Cura endodontica in 1 seduta, con endometria, primo canale AINF/AM****4.4815.LP Cura endodontica in 1 seduta, con endometria, ogni canale ulteriore AINF/AM****4.4820.LP Cura endodontica in 2 sedute, con endometria, primo canale AINF/AM****4.4825.LP Cura endodontica in 2 sedute, con endometria, ogni canale ulteriore AINF/AM****4.4830.LP Cura endodontica in 3 sedute, con endometria, primo canale AINF/AM****4.4835.LP Cura endodontica in 3 sedute, con endometria, ogni canale ulteriore AINF/AM****4.4840.LP Cura endodontica, medicazione ulteriore AINF/AM****4.4990.LP + Pacchetto aggiuntivo Cura endodontica, piccolo AINF/AM**

4.4991.LP + Pacchetto aggiuntivo Cura endodontica, grande AINF/AM

Capitolo 08: Odontoiatria conservativa

Per AINF/AM/AI si applica: la scelta del colore è inclusa in tutte le prestazioni di questo capitolo

Capitolo 08.01: Otturazioni provvisorie

Vale anche per i denti decidui

4.5000 Otturazione provvisoria (otturazione rapida)	
Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	38.40
Pt (PP) max	44.20
Pt (PP) min	32.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.4990.LP, 4.4991.LP, 4.5000.LP

Vale anche per i denti decidui

4.5000.LP Otturazione provvisoria (otturazione rapida), per otturazione AINF/AM

4.5010 Otturazione provvisoria, a una superficie (otturazione a lungo termine)	
Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	52.30
Pt (PP) max	60.10
Pt (PP) min	44.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5000.LP

Vale anche per i denti decidui

4.5020 Cemento vetroionomerico, a due superfici

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	87.20
Pt (PP) max	100.30
Pt (PP) min	74.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5000.LP

Vale anche per i denti decidui

4.5030 Otturazione provvisoria, a tre superficie (otturazione a lungo termine)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	122.00
Pt (PP) max	140.30
Pt (PP) min	103.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5000.LP

Vale anche per i denti decidui

Capitolo 08.02: Otturazioni in amalgama, sottofondo e lucidatura esclusi

In caso di più otturazioni nella medesima seduta, si fattura la più cara come prima otturazione

4.5050 Otturazione in amalgama, a una superficie

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	83.70
Pt (PP) max	96.30
Pt (PP) min	71.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.02
Copertura	AINF/AM/AI

Vale anche per i denti decidui

4.5060 + Otturazione in amalgama, a una superficie, ogni ulteriore nella medesima seduta e nel medesimo quadrante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	38.40
Pt (PP) max	44.20
Pt (PP) min	32.60
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.02
Copertura	AINF/AM/AI

Vale anche per i denti decidui

4.5090 Otturazione in amalgama, a due superfici

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	136.00
Pt (PP) max	156.40
Pt (PP) min	115.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.02
Copertura	AINF/AM/AI

Vale anche per i denti decidui

4.5100 + Otturazione in amalgama, a due superfici, ogni ulteriore nella medesima seduta e nel medesimo quadrante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	90.60
Pt (PP) max	104.20
Pt (PP) min	77.00
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.02
Copertura	AINF/AM/AI

Vale anche per i denti decidui

4.5130 Otturazione in amalgama, a tre superfici

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	184.80
Pt (PP) max	212.50
Pt (PP) min	157.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.02
Copertura	AINF/AM/AI

Vale anche per i denti decidui

4.5140 + Otturazione in amalgama, a tre superfici, ogni ulteriore nella medesima seduta e nel medesimo quadrante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	139.50
Pt (PP) max	160.40
Pt (PP) min	118.60
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.02
Copertura	AINF/AM/AI

Vale anche per i denti decidui

4.5210 Ricostruzione in amalgama di cuspidi

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	282.40
Pt (PP) max	324.80
Pt (PP) min	240.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.02
Copertura	AINF/AM/AI

Vale anche per i denti decidui

4.5220 + Ricostruzione in amalgama di cuspidi, ogni ulteriore nella medesima seduta e nel medesimo quadrante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	237.10
Pt (PP) max	272.70
Pt (PP) min	201.50
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.02
Copertura	AINF/AM/AI

Vale anche per i denti decidui

Capitolo 08.03: Lucidatura di otturazioni in amalgama
4.5300 Lucidatura di otturazione in amalgama, a 1 o 2 superfici

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	24.40
Pt (PP) max	28.10
Pt (PP) min	20.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.5310 Lucidatura di otturazioni in amalgama, a 3 o più superfici

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	41.80
Pt (PP) max	48.10
Pt (PP) min	35.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.5320 Lucidatura e rimodellazione di una vecchia otturazione in amalgama, per otturazione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	13.90
Pt (PP) max	16.00
Pt (PP) min	11.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.03
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 08.04: Otturazioni in composito, adesivo escluso, sottofondo escluso, lucidatura compresa

La scelta dei colori e incluso in tutti prestazioni del questo capitolo

In caso di più otturazioni nella medesima seduta, si fattura la più cara come prima otturazione

4.5350 Otturazione in composito, a 1 superficie

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	122.00
Pt (PP) max	140.30
Pt (PP) min	103.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5350.LP

Vale anche per i denti decidui

4.5350.LP Otturazione in composito piccola AINF/AM**4.5360 + Otturazione in composito, a una superficie, ogni ulteriore nella medesima seduta e nel medesimo sestante**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	76.70
Pt (PP) max	88.20
Pt (PP) min	65.20
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5350.LP

Vale anche per i denti decidui

4.5370 Otturazione in composito interdentale anteriore

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	142.90
Pt (PP) max	164.30
Pt (PP) min	121.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5350.LP

Vale anche per i denti decidui

4.5380 + Otturazione in composito, interdentale anteriore, ogni ulteriore nella medesima seduta e nel medesimo sestante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	97.60
Pt (PP) max	112.20
Pt (PP) min	83.00
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5350.LP

Vale anche per i denti decidui

4.5390 Ricostruzione in composito di un angolo; ricostruzione di spigolo incisivo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	170.80
Pt (PP) max	196.40
Pt (PP) min	145.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5430.LP

Vale anche per i denti decidui

4.5400 + Ricostruzione in composito di un angolo; ricostruzione di spigolo incisivo, ogni altra nella medesima seduta e nel medesimo sestante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	125.50
Pt (PP) max	144.30
Pt (PP) min	106.70
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5350.LP, 4.5430.LP

- In caso di ricostruzione di una corona si fattura 2 volte la cifra **4.5390**
- In casi giustificati in aggiunta la cifra **4.7700**
- La cifra **4.5800** e **4.5810** è fatturabile una volta ogni dente

4.5410 Otturazione in composito su premolare/molare deciduo, a due superfici

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	142.90
Pt (PP) max	164.30
Pt (PP) min	121.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5350.LP

4.5420 + Otturazione in composito, premolare/molare deciduo, a due superfici, ogni ulteriore nella medesima seduta e nel medesimo sestante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	97.60
Pt (PP) max	112.20
Pt (PP) min	83.00
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5350.LP

4.5430 Otturazione in composito, molare, a due superfici

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	181.30
Pt (PP) max	208.50
Pt (PP) min	154.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5430.LP

4.5430.LP Otturazione in composito media AINF/AM**4.5440 + Otturazione in composito, molare, a due superfici, ogni altra nella medesima seduta e nel medesimo sestante.**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	136.00
Pt (PP) max	156.40
Pt (PP) min	115.60
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5430.LP

4.5450 Otturazione in composito su premolare/molare deciduo, a tre superfici

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	216.20
Pt (PP) max	248.60
Pt (PP) min	183.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5430.LP

4.5460 + Otturazione in composito, premolare/molare deciduo, a tre superfici, ogni ulteriore nella medesima seduta e nel medesimo sestante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	170.80
Pt (PP) max	196.40
Pt (PP) min	145.20
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5430.LP

4.5470 Otturazione in composito, molare, a tre superfici

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	233.60
Pt (PP) max	268.60
Pt (PP) min	198.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5470.LP

4.5470.LP Otturazione in composito grande AINF/AM**4.5480 + Otturazione in composito, a tre superfici, ogni ulteriore nella medesima seduta e nel medesimo sestante**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	188.30
Pt (PP) max	216.50
Pt (PP) min	160.10
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5470.LP

4.5510 Ricostruzione in composito di cuspidi premolare/molare deciduo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	240.60
Pt (PP) max	276.70
Pt (PP) min	204.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5470.LP

4.5520 + Ricostruzione in composito di cuspidi premolare/molare deciduo, ogni ulteriore nella medesima seduta e nel medesimo sestante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	195.20
Pt (PP) max	224.50
Pt (PP) min	165.90
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5470.LP

4.5530 Ricostruzione in composito di 1 o 2 cuspidi, molare

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	258.00
Pt (PP) max	296.70
Pt (PP) min	219.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5470.LP

4.5540 + Ricostruzione in composito di 1 o 2 cuspidi, molare, ogni ulteriore nelle medesima seduta e nel medesimo sestante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	212.70
Pt (PP) max	244.60
Pt (PP) min	180.80
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5470.LP

4.5550 Ricostruzione in composito di 3 o 4 cuspidi, molare

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	285.90
Pt (PP) max	328.80
Pt (PP) min	243.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5470.LP

**4.5560 + Ricostruzione in composito di 3 o 4 cuspidi, molare, ogni ulteriore
nelle medesima seduta e nel medesimo sestante**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	240.60
Pt (PP) max	276.70
Pt (PP) min	204.50
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.04
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5470.LP

Capitolo 08.05: Intarsi indiretti in ceramica o composito, adesivo escluso

I lavori di ceramica sono considerati economici e adeguati solo in dentature prive di carie o risanate

4.5650 Intarsio indiretto in ceramica o composito, a una superficie

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	526.50
Pt (PP) max	605.50
Pt (PP) min	447.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.05
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.5660 Intarsio indiretto in ceramica o composito, a due superfici

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	610.10
Pt (PP) max	701.60
Pt (PP) min	518.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.05
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.5670 Intarsio indiretto in ceramica o composito, a tre superfici o ricopertura di cuspidi

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	711.30
Pt (PP) max	818.00
Pt (PP) min	604.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.05
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Capitolo 08.06: Intarsi diretti in ceramica o composito, adesivo escluso
4.5700 Intarsio CEREC, a una superficie

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	526.50
Pt (PP) max	605.50
Pt (PP) min	447.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.06
Copertura	AINF/AM/AI

4.5710 Intarsio CEREC, a due superfici

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	610.10
Pt (PP) max	701.60
Pt (PP) min	518.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.06
Copertura	AINF/AM/AI

4.5720 Intarsio CEREC, a tre superfici

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	711.30
Pt (PP) max	818.00
Pt (PP) min	604.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.06
Copertura	AINF/AM/AI

4.5730 Overlay CEREC

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	767.00
Pt (PP) max	882.10
Pt (PP) min	651.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.06
Copertura	AINF/AM/AI

4.5740 Intarsio in composito, diretto, una superficie

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	421.00
Pt (PP) min	311.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.06
Copertura	

Non è pagato dagli assicuratori AINF/AM/AI

4.5742 Intarsio in composito, diretto, due superfici

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	581.30
Pt (PP) min	429.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.06
Copertura	

Non è pagato dagli assicuratori AINF/AM/AI

4.5744 Intarsio in composito, diretto, tre superfici

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	701.60
Pt (PP) min	518.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.06
Copertura	

Non è pagato dagli assicuratori AINF/AM/AI

Capitolo 08.07: Faccette vestibolari, adesivo escluso

Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori

4.5750 Faccetta preconfezionata in composito, per ogni faccetta

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	373.10
Pt (PP) max	429.10
Pt (PP) min	317.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.07
Copertura	AINF/AM/AI

Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI

4.5760 Faccetta preconfezionata in porcellana, per ogni faccetta

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	373.10
Pt (PP) max	429.10
Pt (PP) min	317.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.07
Copertura	AINF/AM/AI

Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI

4.5770 Faccetta in composito o porcellana confezionata in laboratorio, per ogni faccetta

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	523.00
Pt (PP) max	601.40
Pt (PP) min	444.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.07
Copertura	AINF/AM/AI

- Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.5780 Rivestimento diretto in composito senza faccetta

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	167.40
Pt (PP) max	192.50
Pt (PP) min	142.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.07
Copertura	AINF/AM/AI

Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI

4.5790 Faccetta CEREC

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	523.00
Pt (PP) max	601.40
Pt (PP) min	444.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.07
Copertura	AINF/AM/AI

Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI

Capitolo 08.08: Tecnica adesiva e sigillatura

4.5800 Mordenzatura dello smalto e applicazione dell'adesivo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	19.20
Pt (PP) max	22.10
Pt (PP) min	16.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.08
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5350.LP, 4.5430.LP, 4.5470.LP, 4.7060.LP, 4.7070.LP, 4.7140.LP

Vale anche per la cementazione adesiva

Prestazione 4.5800 non cumulabile con

- Prestazione 4.1500 «Fissaggio parodontale, primo spazio interdentale»
- Prestazione 4.1510 «+ Fissaggio parodontale, ogni altro spazio interdentale, durante la medesima seduta»
- Prestazione 4.5950 «Liner, lacca»

4.5810 Condizionamento della dentina e applicazione dell'adesivo dentinale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	15.70
Pt (PP) max	18.10
Pt (PP) min	13.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.08
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5350.LP, 4.5430.LP, 4.5470.LP, 4.7060.LP, 4.7070.LP, 4.7140.LP

Vale anche per la cementazione adesiva

Prestazione 4.5810 non cumulabile con

- Prestazione 4.1500 «Fissaggio parodontale, primo spazio interdentale»
- Prestazione 4.1510 «+ Fissaggio parodontale, ogni altro spazio interdentale, durante la medesima seduta»
- Prestazione 4.5950 «Liner, lacca»

4.5820 Sigillatura dei solchi, per dente

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	29.60
Pt (PP) max	34.00
Pt (PP) min	25.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.08
Copertura	AINF/AM/AI

4.5830 Sigillatura estesa dei solchi, per dente

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	62.80
Pt (PP) max	72.20
Pt (PP) min	53.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.08
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 08.09: Otturazioni in oro**4.5860 Intarsio in oro, indiretto, a una superficie**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	477.70
Pt (PP) max	549.40
Pt (PP) min	406.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.09
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.5870 Intarsio in oro, indiretto, a due superfici

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	571.80
Pt (PP) max	657.60
Pt (PP) min	486.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.09
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.5880 Intarsio in oro, indiretto, a tre superfici o con ricopertura di cuspidi

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	641.50
Pt (PP) max	737.70
Pt (PP) min	545.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.09
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Capitolo 08.10: Inserimento di perni e viti

4.5910 Perno canalare, per ogni perno

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	76.70
Pt (PP) max	88.20
Pt (PP) min	65.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.10
Copertura	AINF/AM/AI

Materiale con posizione cluster (Cap. 20) fatturabile separatamente

4.5920 Vite canalare, per ogni vite

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	55.80
Pt (PP) max	64.20
Pt (PP) min	47.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.10
Copertura	AINF/AM/AI

Materiale con posizione cluster (Cap. 20) fatturabile separatamente

Capitolo 08.11: Sottofondi

4.5940 Sottofondo in cemento

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	15.70
Pt (PP) max	18.10
Pt (PP) min	13.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.11
Copertura	AINF/AM/AI

4.5950 Liner, lacca

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	10.50
Pt (PP) max	12.10
Pt (PP) min	8.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	08.11
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione 4.5950 non cumulabile con

- Prestazione 4.5800 «Mordenzatura dello smalto e applicazione dell'adesivo»
- Prestazione 4.5810 «Condizionamento della dentina e applicazione dell'adesivo dentinale»

4.5990.LP + Pacchetto aggiuntivo otturazione in composito, per seduta AINF/AM

Capitolo 09: Protesi

Capitolo 09.01: Protesi totale

4.6000 Protesi totale superiore o inferiore

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	927.40
Pt (PP) max	1066.50
Pt (PP) min	788.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.6000.LP

- Progettazione, orientamento del paziente, prima impronta, impronta del mascellare antagonista, determinazione della relazione verticale, scelta della forma e del colore dei denti, montaggio individuale, prova dei frontali e prova generale, consegna istruzioni per l'uso e per l'igiene sono incluse
- Impronta individuale definitiva e presa del morso esclusi
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.6000.LP Protesi totale superiore o inferiore AINF/AM

4.6010 Protesi totale immediata

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	414.90
Pt (PP) max	477.10
Pt (PP) min	352.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.6010.LP

Progettazione, orientamento del paziente, prima impronta, impronta del mascellare antagonista, determinazione della relazione verticale, scelta della forma e del colore dei denti, consegna, istruzioni per l'uso e per l'igiene sono incluse

- Presa del morso esclusa
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente K526

4.6010.LP Protesi totale immediata AINF/AM

Capitolo 09.02: Protesi parziale

4.6100 Protesi provvisoria in resina; protesi provvisoria in nylon; protesi in resina con due ganci in filo metallico

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	219.70
Pt (PP) max	252.70
Pt (PP) min	186.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.02
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.6100.LP

- Progettazione, orientamento del paziente, prima impronta, impronta del mascellare antagonista, determinazione della relazione verticale, consegna, istruzioni per l'uso e per l'igiene.
- Registrazione in centrica esclusa (può essere conteggiata unicamente se i modelli non sono perfettamente articolabili) sono incluse
- Ganci e denti inclusi; p. es. confezione d'un provvisorio dopo un infortunio
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.6100.LP Protesi provvisoria in resina AINF/AM

4.6110 Protesi in resina con più di due ganci in filo metallico o con ganci fusi

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	530.00
Pt (PP) max	609.50
Pt (PP) min	450.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.02
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.6110.LP

- Progettazione, orientamento del paziente, prima impronta, impronta del mascellare antagonista, scelta del colore e dalla forma dei denti, determinazione della relazione verticale, ganci fusi o in filo metallico, consegna, istruzioni per l'uso e per l'igiene sono incluse
- Registrazione in centrica esclusa
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.6110.LP Protesi in resina con più di due ganci in filo metallico o con ganci fusi AINF/AM

4.6120 Protesi scheletrata

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	819.30
Pt (PP) max	942.20
Pt (PP) min	696.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.02
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.6120.LP

- Progettazione, orientamento del paziente, prima impronta, impronta del mascellare antagonista, scelta del colore e dalla forma dei denti, determinazione della relazione verticale, progettazione dello scheletrato sul modello e al parallelometro, disegno dello scheletrato, molaggio, preparazione per i ganci, prova dello scheletrato, prova generale, consegna, istruzioni per l'uso e per l'igiene sono incluse
- Impronta individuale definitiva e presa del morso esclusi
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.6120.LP Protesi scheletrata o protesi ibrida AINF/AM**Capitolo 09.03: Protesi ibrida****4.6150 Protesi ibrida**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	1087.80
Pt (PP) max	1251.00
Pt (PP) min	924.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.03
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.6120.LP

- Si applica solamente alle protesi con elementi metallici fusi e modellati ai sensi della perioprostesi
- Comprende: prestazioni pari alla cifra **4.6000** e la progettazione dello scheletrato, il disegno dello scheletrato e la prova dello scheletrato
- Impronta individuale definitiva e presa del morso esclusi
- Inoltre si possono fatturare le cifre **4.6200**, **4.6210**, **4.6220** e **4.7060**
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Capitolo 09.04: Accessori

4.6200 Montaggio diretto della retenzione, per la prima retenzione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.04
Copertura	AINF/AM/AI

Materiale con posizione cluster (Cap. **20**) fatturabile separatamente

4.6205 Montaggio diretto della retenzione, ogni retenzione successiva

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	80.20
Pt (PP) max	92.20
Pt (PP) min	68.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.04
Copertura	AINF/AM/AI

Materiale con posizione cluster (Cap. **20**) fatturabile separatamente

4.6210 Montaggio indiretto di un primo ancoraggio ritentivo o resiliente

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.04
Copertura	AINF/AM/AI

- Cappa radicolare fatturabile separatamente
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.6220 + Montaggio indiretto di un ancoraggio ritentivo o resiliente, ogni ulteriore ancoraggio

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	80.20
Pt (PP) max	92.20
Pt (PP) min	68.20
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.04
Copertura	AINF/AM/AI

- Cappa radicolare fatturabile separatamente
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Capitolo 09.05: Prestazioni diverse protesi

4.6300 Impronta con portaimpronta individuale per protesi totale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	142.90
Pt (PP) max	164.30
Pt (PP) min	121.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.05
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.6000.LP, 4.6010.LP

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.6310 Impronta con portaimpronta individuale per protesi parziale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	97.60
Pt (PP) max	112.20
Pt (PP) min	83.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.05
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.6110.LP, 4.6120.LP

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.6320 Impronta in compressione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	209.20
Pt (PP) max	240.60
Pt (PP) min	177.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.05
Copertura	AINF/AM/AI

- Compreso il metodo Altered Cast
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.6330 Determinazione della relazione verticale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	76.70
Pt (PP) max	88.20
Pt (PP) min	65.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.05
Copertura	AINF/AM/AI

La cifra **4.6330** può essere fatturata solo se non è già compresa nei capitoli **09.01** Protesi totale, **09.02** Protesi parziale, **09.03** protesi ibrida (cifre da **4.6000** a **4.6150** compresa)

4.6340 Scelta del colore e della forma

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	31.40
Pt (PP) max	36.10
Pt (PP) min	26.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.05
Copertura	AINF/AM/AI

La cifra **4.6340** può essere fatturata solo se non è già compresa nei capitolo **09.01** Protesi totale, **09.02** Protesi parziale, **09.03** protesi ibrida (cifre da **4.6000** a **4.6150** compresa)

4.6350 Montaggio diagnostico in articolatore

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	320.80
Pt (PP) max	368.90
Pt (PP) min	272.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.05
Copertura	AINF/AM/AI

La cifra **4.6350** può essere fatturata solo se non è già compresa nei capitolo **09.01** Protesi totale, **09.02** Protesi parziale, **09.03** protesi ibrida (cifre da **4.6000** a **4.6150** compresa)

4.6360 Montaggio individuale al paziente

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	122.00
Pt (PP) max	140.30
Pt (PP) min	103.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.05
Copertura	AINF/AM/AI

La cifra **4.6360** può essere fatturata solo se non è già compresa nei capitolo **09.01** Protesi totale, **09.02** Protesi parziale, **09.03** protesi ibrida (cifre da **4.6000** a **4.6150** compresa)

4.6370 Prova dei frontali in protesi parziale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	90.60
Pt (PP) max	104.20
Pt (PP) min	77.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.05
Copertura	AINF/AM/AI

La cifra **4.6370** può essere fatturata solo se non è già compresa nei capitolo **09.01** Protesi totale, **09.02** Protesi parziale, **09.03** protesi ibrida (cifre da **4.6000** a **4.6150** compresa)

4.6380 Istruzione del paziente sull'uso e sulla manutenzione della protesi

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	41.80
Pt (PP) max	48.10
Pt (PP) min	35.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.05
Copertura	AINF/AM/AI

La cifra **4.6380** può essere fatturata solo se non è già compresa nei capitoli **09.01** Protesi totale, **09.02** Protesi parziale, **09.03** protesi ibrida (cifre da **4.6000** a **4.6150** compresa)

4.6390 Controllo con ritocchi

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	76.70
Pt (PP) max	88.20
Pt (PP) min	65.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.05
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.6000.LP, 4.6010.LP, 4.6100.LP, 4.6110.LP, 4.6120.LP

4.6400 Controllo senza ritocchi

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	48.80
Pt (PP) max	56.10
Pt (PP) min	41.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.05
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 09.06: Riparazioni protesi**4.6500 Riparazione senza impronta, senza ispezione**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	41.80
Pt (PP) max	48.10
Pt (PP) min	35.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.06
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.6510 Riparazione senza impronta, con ispezione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	69.70
Pt (PP) max	80.20
Pt (PP) min	59.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.06
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.6520 Riparazione con impronta

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	174.30
Pt (PP) max	200.40
Pt (PP) min	148.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.06
Copertura	AINF/AM/AI

- Non combinabile nella stessa seduta, con ribasamento
- Supplemento per nuovo gancio conformemente alla cifra **4.6540**;
- Supplemento per dente conformemente alla cifra **4.6550**
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.6530 Riparazione con impronta e contromodello

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	212.70
Pt (PP) max	244.60
Pt (PP) min	180.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.06
Copertura	AINF/AM/AI

- Non combinabile nella stessa seduta, con ribasamento
- Supplemento per nuovo gancio conformemente alla cifra **4.6540**;
- Supplemento per dente conformemente alla cifra **4.6550**
- Eventuale presa del morso fatturabile in aggiunta
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.6540 Riparazione, supplemento per gancio

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	31.40
Pt (PP) max	36.10
Pt (PP) min	26.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.06
Copertura	AINF/AM/AI

- Si applica unicamente alle riparazioni e alle modifiche
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.6550 Riparazione, supplemento per dente

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	24.40
Pt (PP) max	28.10
Pt (PP) min	20.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.06
Copertura	AINF/AM/AI

- Si applica unicamente alle riparazioni e alle modifiche
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.6560 Aggiunta provvisoria di un dente, impronta preliminare inclusa

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	132.50
Pt (PP) max	152.40
Pt (PP) min	112.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.06
Copertura	AINF/AM/AI

Impronta preliminare inclusa

Capitolo 09.07: Ribasamenti**4.6700 Ribasamento indiretto protesi totale**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	258.00
Pt (PP) max	296.70
Pt (PP) min	219.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.07
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.6710 Ribasamento indiretto protesi parziale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	146.40
Pt (PP) max	168.40
Pt (PP) min	124.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.07
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.6720 Ribasamento diretto protesi totale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	177.80
Pt (PP) max	204.50
Pt (PP) min	151.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.07
Copertura	AINF/AM/AI

4.6730 Ribasamento diretto protesi parziale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	153.40
Pt (PP) max	176.40
Pt (PP) min	130.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.07
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 09.08: Condizionamento o ribasamento provvisorio della protesi**4.6900 Ribasamento provvisorio di una protesi**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	160.40
Pt (PP) max	184.50
Pt (PP) min	136.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.08
Copertura	AINF/AM/AI

4.6910 Ribasamento provvisorio di una protesi inclusa polimerizzazione sotto pressione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	240.60
Pt (PP) max	276.70
Pt (PP) min	204.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	09.08
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 10: Corone e ponti

Nelle cifre di questo capitolo sono compresi, a seconda dei metodi impiegati:

La pianificazione del lavoro, la preparazione, l'impronta, il contromodello, la prova (prova dell'armatura, della prima cottura, della glasatura), la cementazione definitiva (Bonding excl.), la cementazione dei provvisori

Impronte:

Nelle prestazioni elencate in questo capitolo sono comprese le impronte, secondo i diversi metodi, e le ripetizioni, che non possono quindi essere fatturate separatamente. Ciò vale anche per l'impronta del mascellare antagonista, l'impronta con il portaimpronta individuale o con anello di rame.

I perni forniti direttamente dal medico dentista, vanno fatturati separatamente dal medico dentista (come le prestazioni odontotecniche). I perni in ossido di zirconio e le ricostruzioni in ceramica solo previo accordo da parte degli assicuratori.

Presenza del morso: Conformemente al capitolo **01.14**

I lavori di ceramica sono considerati economici e adeguati solo in dentature prive di carie o risanate

Capitolo 10.01: Corone

4.7060 Cappa radicolare a perno

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	453.20
Pt (PP) max	521.20
Pt (PP) min	385.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7060.LP

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7060.LP Cappa radicolare a perno ed elemento ritentivo su impianto AINF/AM

4.7065 Elemento ritentivo su impianto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	453.20
Pt (PP) max	521.20
Pt (PP) min	385.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7060.LP

Non vale per gli elementi di ritenzione prefabbricati (altrimenti cifra **4.2580**)

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7070 Corona con spalla in ceramica o corone in ceramica piena

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	770.50
Pt (PP) max	886.10
Pt (PP) min	654.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7070.LP

- Kann pro Schadenfall 1x verrechnet werden
- Das Zahnschadenformular muss vollständig ausgefüllt sein
- Bei einem Notfall oder bei einem Rückfall muss die Tarifziffer **4.0020.LP** angewandt werden

Beinhaltet:

- Befundaufnahme
- Vitalitätsprobe
- UV- oder MV-Formular
- 1 Fotoaufnahme
- 1 intraorales Röntgenbild
- Rezept, Ueberweisungsschreiben
- Auskunft, Besprechung oder Telefonat mit Patient/Angehörigen

4.7070.LP Corona AINF/AM

4.7080 Corona

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	652.00
Pt (PP) max	749.80
Pt (PP) min	554.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7070.LP

Valido solo per DENTOTAR®:

- Intervallo PP: il numero dei punti dipende dal genere del trattamento - copre tutte le varianti dalla corona parziale fino alla corona telescopica.
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Valido per casi AINF/AM/AI:

- Questa cifra è valida per tutte le altre corone
- Le corone telescopiche non sono fatturabili
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7085 Corona su impianto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	652.00
Pt (PP) max	749.80
Pt (PP) min	554.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7070.LP

- Inclusa la chiusura occlusale della corona su impianto
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7090 Corona CEREC

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	836.80
Pt (PP) max	962.30
Pt (PP) min	711.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7070.LP

- Per ricostruzioni eseguite in chairside nella zona da 15 a 25 è possibile fatturare la caratterizzazione e la glasura da parte del dentista, utilizzando la cifra 0185.1 oppure 0186.1 della tariffa per lavori odontotecnici. Ulteriori prestazioni di laboratorio non possono essere fatturate.
- Registrazione del morso secondo cifra **4.0750**

Capitolo 10.02: Elementi intermedi/in estensione**4.7100 Elemento intermedio/in estensione senza incrostazione**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	104.60
Pt (PP) max	120.30
Pt (PP) min	88.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.02
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7100.LP

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7100.LP Elementi intermedi/in estensione AINF/AM

4.7110 Elemento intermedio/in estensione con incrostazione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	191.80
Pt (PP) max	220.60
Pt (PP) min	163.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.02
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7100.LP

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7120 Elemento intermedio / in estensione metallo-ceramica o in ceramica piena

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	338.20
Pt (PP) max	388.90
Pt (PP) min	287.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.02
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7100.LP

- Per ogni elemento intermedio
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Capitolo 10.03: Ponti adesivi

4.7140 Ponte adesivo/in estensione, 1 pilastro

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	732.20
Pt (PP) max	842.00
Pt (PP) min	622.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.03
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7140.LP

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente
Valido per casi AINF/AM/AI:

- Fatturabile solo previa consultazione degli assicuratori
- Una nuova cementazione e fatturabile solo ogni due anni

4.7140.LP Ponte adesivo, per dente/elemento AINF/AM

4.7160 + Ponte adesivo/in estensione, ogni ulteriore pilastro

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	237.10
Pt (PP) max	272.70
Pt (PP) min	201.50
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.03
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7140.LP

- Fatturabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI
- Indipendentemente dal numero di elementi intermedi
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7170 Attacco adesivo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	467.20
Pt (PP) max	537.30
Pt (PP) min	397.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.03
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7140.LP

- Ogni ulteriore attacco cifra **4.7160**
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Capitolo 10.04: Provvisori**10.04.01 Capitolo: Provvisori a breve termine****4.7210 Corona in acciaio preconfezionata**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	219.70
Pt (PP) max	252.70
Pt (PP) min	186.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.04.01
Copertura	AINF/AM/AI

Vale anche per i molari decidui

4.7230 Corona in resina preconfezionata

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	83.70
Pt (PP) max	96.30
Pt (PP) min	71.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.04.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7250.LP

Vale anche per corone in resina fabbricate con il metodo diretto in pedodonzia

4.7240 Corona provvisoria in resina per mezzo di impronta preliminare

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	132.50
Pt (PP) max	152.40
Pt (PP) min	112.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.04.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7240.LP

4.7240.LP Corona provvisoria in resina, confezionata direttamente al paziente, per dente/elemento AINF/AM**4.7250 Corona provvisoria in resina confezionata in laboratorio**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	69.70
Pt (PP) max	80.20
Pt (PP) min	59.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.04.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7250.LP

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7250.LP Corona provvisoria in resina, confezionata in laboratorio, per dente/elemento AINF/AM

4.7260 Ponte provvisorio in resina di 3 elementi, confezionato in laboratorio

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	153.40
Pt (PP) max	176.40
Pt (PP) min	130.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.04.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7250.LP

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Prestazione **4.7260** non cumulabile con

- Prestazione **4.7280** «Ponte provvisorio di 3 elementi per mezzo di impronta preliminare»

4.7270 + Ponte provvisorio in resina, ogni ulteriore elemento, confezionato in laboratorio/pilastro

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	41.80
Pt (PP) max	48.10
Pt (PP) min	35.50
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.04.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7250.LP

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7280 Ponte provvisorio di 3 elementi per mezzo di impronta preliminare

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	278.90
Pt (PP) max	320.70
Pt (PP) min	237.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.04.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7240.LP

Prestazione **4.7280** non cumulabile con

- Prestazione **4.7260** «Ponte provvisorio in resina di 3 elementi, confezionato in laboratorio»

4.7290 + Ponte provvisorio per mezzo di impronta preliminare, ogni ulteriore elemento/pilastro

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	62.80
Pt (PP) max	72.20
Pt (PP) min	53.40
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.04.01
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7240.LP

4.7300 Riparazione di un provvisorio

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	111.60
Pt (PP) max	128.30
Pt (PP) min	94.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.04.01
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione **4.7300** non cumulabile con

- Prestazione **4.7301** «Condizionamento della gengiva»

4.7301 Condizionamento della gengiva

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	111.60
Pt (PP) max	128.30
Pt (PP) min	94.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.04.01
Copertura	AINF/AM/AI

- La cifra è fatturabile 2 volte aggiuntiva a la cifra **4.7240**
- Materiale con posizione cluster (Cap. **20**) fatturabile separatamente

Prestazione **4.7301** non cumulabile con

- Prestazione **4.7300** «Riparazione di un provvisorio»

10.04.02 Capitolo: Provisori a lungo termine

Provisori a lungo termine sono considerati quelli per i quali è prevista una durata d'uso di almeno 1 anno.

In soggetti giovani, essi possono essere muniti di un rinforzo metallico.

4.7310 Corona in resina, corona a perno in resina

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	460.20
Pt (PP) max	529.20
Pt (PP) min	391.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.04.02
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7320 Ponte in resina di 3 elementi

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	530.00
Pt (PP) max	609.50
Pt (PP) min	450.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.04.02
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Valido anche per ponte in resina diretto rinforzato con fibra di vetro; adesivo escluso.

4.7330 + Ponte in resina, ogni ulteriore pilastro

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	80.20
Pt (PP) max	92.20
Pt (PP) min	68.20
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.04.02
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7340 + Ponte in resina, ogni ulteriore elemento intermedio

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	41.80
Pt (PP) max	48.10
Pt (PP) min	35.50
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.04.02
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Capitolo 10.05: Ricostruzione del moncone

4.7500 Perno-moncone fuso, metodo diretto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	463.70
Pt (PP) max	533.30
Pt (PP) min	394.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.05
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7510 Perno-moncone fuso, metodo indiretto

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	383.50
Pt (PP) max	441.00
Pt (PP) min	326.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.05
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7520 Ricostruzione con materiale plastico

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	251.00
Pt (PP) max	288.70
Pt (PP) min	213.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.05
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.5470.LP

Adesivo dentinale escluso

Per il perno o la vite vedi cifre **4.5910, 4.5920**

Capitolo 10.06: Cementazione

La cementazione provvisoria viene onorata dalle assicurazioni solo in casi fondati sotto l'aspetto medico.

4.7550 Cementazione provvisoria, per ogni pilastro

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	52.30
Pt (PP) max	60.10
Pt (PP) min	44.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.06
Copertura	AINF/AM/AI

La cementazione provvisoria viene onorata dalle assicurazioni solo in casi fondati sotto l'aspetto medico.

4.7560 Ricementazione di corona singola, faccetta ecc.

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.06
Copertura	AINF/AM/AI

Valido per casi AINF/AM/AI:

- Fatturabile solo 2 volte per caso

4.7590 Rimozione di un ponte di 3 elementi cementato provvisoriamente, per ogni ponte

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	55.80
Pt (PP) max	64.20
Pt (PP) min	47.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.06
Copertura	AINF/AM/AI

4.7600 + Rimozione di un ponte di 3 elementi cementato provvisoriamente, ogni ulteriore pilastro

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	19.20
Pt (PP) max	22.10
Pt (PP) min	16.30
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.06
Copertura	AINF/AM/AI

4.7610 Ricementazione di un ponte di 3 elementi, per ogni ponte

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	237.10
Pt (PP) max	272.70
Pt (PP) min	201.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.06
Copertura	AINF/AM/AI

4.7620 + Ricementazione di un ponte di 3 elementi, ogni ulteriore pilastro

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	80.20
Pt (PP) max	92.20
Pt (PP) min	68.20
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.06
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 10.07: Prestazioni generali**4.7650 Impronta di riposizionamento**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	59.30
Pt (PP) max	68.20
Pt (PP) min	50.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.07
Copertura	AINF/AM/AI

Per principio già contenuta nelle prestazioni. Trova utilizzo separatamente o in caso di modifiche di manufatti protesici.

4.7660 Prova di una cappa di riporto, per ogni cappa

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	48.80
Pt (PP) max	56.10
Pt (PP) min	41.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.07
Copertura	AINF/AM/AI

- Non si applica alle prove di cappe primarie
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7670 Prova supplementare di cappa radicolare, per ogni cappa

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	80.20
Pt (PP) max	92.20
Pt (PP) min	68.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.07
Copertura	AINF/AM/AI

- Fatturabile solo quando sono effettivamente necessarie più di 2 prove di cappe radicolari per l'esecuzione dei lavori protesici.
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7680 Trattamento di moncone vitale, per ogni moncone

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	17.40
Pt (PP) max	20.00
Pt (PP) min	14.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.07
Copertura	AINF/AM/AI

4.7690 Riempimento di una lesione dentinale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	41.80
Pt (PP) max	48.10
Pt (PP) min	35.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.07
Copertura	AINF/AM/AI

Per grosse lesioni, analogamente ad un'otturazione

4.7700 Scelta del colore

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	34.90
Pt (PP) max	40.10
Pt (PP) min	29.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.07
Copertura	AINF/AM/AI
Membro di LP	4.7990.LP

Può essere fatturato una volta per caso o dal medico dentista o dall'odontotecnico

4.7720 Saldatura senza segatura, per ogni punto di saldatura

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	45.30
Pt (PP) max	52.10
Pt (PP) min	38.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.07
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7730 Saldatura con segatura, per ogni punto di saldatura

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	80.20
Pt (PP) max	92.20
Pt (PP) min	68.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.07
Copertura	AINF/AM/AI

- Quantità massima di punti di saldatura fatturabile: numero di pilasti meno 1
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7750 Montaggio di culissi, ancoraggi fresati, viti o barre, per ogni pilastro resp. elemento

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	237.10
Pt (PP) max	272.70
Pt (PP) min	201.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.07
Copertura	AINF/AM/AI

- Una scanalatura conta come 1 elemento. Per ogni pilastro possono essere fatturati al massimo 2 elementi fresati. La fresatura per un attacco telescopico ('Amsterdam' e simili) può essere fatturata una sola volta.
- Non fatturabile per l'avvitamento di corone su impianti
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7760 Supplemento per adattamento di una corona sotto un gancio preesistente

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	331.20
Pt (PP) max	380.90
Pt (PP) min	281.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.07
Copertura	AINF/AM/AI

- Impronta compresa
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7770 Controllo di corone e ponti complessi

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	73.20
Pt (PP) max	84.20
Pt (PP) min	62.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.07
Copertura	AINF/AM/AI

Valido per casi AINF/AM/AI:

- Fatturabile solo con giustificazione scritta e non regolarmente

Capitolo 10.08: Riparazioni di corone e ponti

4.7850 Sostituzione di una faccetta

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	258.00
Pt (PP) max	296.70
Pt (PP) min	219.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.08
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7880 Ricementazione di un ponte adesivo, per ogni pilastro

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.08
Copertura	AINF/AM/AI

Valido per casi AINF/AM/AI:

- Conteggiabile diverse volte solo previa consultazione degli assicuratori
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.7890 Rimozione di un intarsio in oro, di una corona risp. separazione di punti di connessione o di saldatura

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	62.80
Pt (PP) max	72.20
Pt (PP) min	53.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.08
Copertura	AINF/AM/AI

Vale anche per la rimozione di corone e ponti cementati definitivamente allo scopo di essere riutilizzati (Coronaflex)

4.7900 Rimozione di un perno o di una vite

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	83.70
Pt (PP) max	96.30
Pt (PP) min	71.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	10.08
Copertura	AINF/AM/AI

4.7990.LP + Pacchetto aggiuntivo corona/ponte, per caso AINF/AM

Capitolo 11: Ortognatodonzia

Capitolo 11.01: Reperto e piano di cura d'ortognatodonzia

Certificati, rapporti, consulenze, radiografie, impronte, fotografie, e presa del morso vedi capitolo 01 'Prestazioni interdisciplinari'

4.8000 Prima valutazione e orientamento

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	104.60
Pt (PP) max	120.30
Pt (PP) min	88.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.01
Copertura	AINF/AM/AI

- Solo in riferimento alla consulenza e valutazione ortodontica
- La cifra 4.0000 può essere fatturata solo se vengono eseguite anche altre prestazioni prevista da questa cifra.

4.8010 Anamnesi ortognatodontica

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	52.30
Pt (PP) max	60.10
Pt (PP) min	44.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.01
Copertura	AINF/AM/AI

Anamnesi generale e particolare

4.8020 Stato attuale con igiene orale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	52.30
Pt (PP) max	60.10
Pt (PP) min	44.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.01
Copertura	AINF/AM/AI

- Quadro clinico generale
- Quadro particolare, extraorale e intraorale

4.8030 Esame funzionale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	38.40
Pt (PP) max	44.20
Pt (PP) min	32.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.01
Copertura	AINF/AM/AI

Labbra, lingua, guance, muscolatura e articolazione temporo-mascellare

4.8040 Diagnosi di collaborazione; controllo elettronico del tempo di utilizzo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	38.40
Pt (PP) max	44.20
Pt (PP) min	32.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.01
Copertura	AINF/AM/AI

- In caso AINF/AM/AI sono fatturabile 6 volte per trattamento
- Il costo dei materiali non è fatturabile

4.8050 Colloquio con paziente/genitori

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	160.40
Pt (PP) max	184.50
Pt (PP) min	136.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.01
Copertura	AINF/AM/AI

4.8060 Valutazione dello spazio

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	146.40
Pt (PP) max	168.40
Pt (PP) min	124.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.01
Copertura	AINF/AM/AI

4.8070 Confezione di un set up diagnostico

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	209.20
Pt (PP) max	240.60
Pt (PP) min	177.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.01
Copertura	AINF/AM/AI

- Impronta compresa
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8080 Tracciato della teleradiografia

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.01
Copertura	AINF/AM/AI

- Inclusi misurazione degli angoli oppure analisi della teleradiografia assistita da computer
- Da applicare per la valutazione AI

Prestazione **4.8080** non cumulabile con

- Prestazione **4.8090** «Set up cefalometrico, sovrapposizione»

4.8090 Set up cefalometrico, sovrapposizione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	216.20
Pt (PP) max	248.60
Pt (PP) min	183.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.01
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione **4.8090** non cumulabile con

- Prestazione **4.8080** «Tracciato della teleradiografia»

4.8100 Piano di cura per apparecchio amovibile o fisso

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	125.50
Pt (PP) max	144.30
Pt (PP) min	106.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.01
Copertura	AINF/AM/AI

Fatturabile al massimo 1 volta per tipo di apparecchio

4.8110 Istruzione del paziente / dei genitori

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	59.30
Pt (PP) max	68.20
Pt (PP) min	50.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.01
Copertura	AINF/AM/AI

- Fatturabile al massimo una volta per apparecchio
- Eccezione: cambiamenti essenziali dell'apparecchio che impongono un'ulteriore istruzione
- Non valido per trazioni elastiche

Capitolo 11.02: Apparecchi amovibili

4.8150 Placca con viti ed elementi attivabili

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	275.40
Pt (PP) max	316.70
Pt (PP) min	234.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.02
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8160 Placca di contenzione

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	261.50
Pt (PP) max	300.70
Pt (PP) min	222.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.02
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8170 Apparecchio bimascellare

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	460.20
Pt (PP) max	529.20
Pt (PP) min	391.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.02
Copertura	AINF/AM/AI

Attivatore, Fränkel, bionator, Herbst amovibile e simili

- Molaggio compreso
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8180 Ferula di rialzo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	275.40
Pt (PP) max	316.70
Pt (PP) min	234.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.02
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8190 Posizionatore individuale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
Pt (PP) max	252.70
Pt (PP) min	186.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.02
Copertura	

- Non viene onorata dagli assicuratori AINF/AI/AM
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8200 Trattamento di allineamento, caso semplice

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	146.40
Pt (PP) max	168.40
Pt (PP) min	124.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.02
Copertura	AINF/AM/AI

- Impronta individuale e consegna del primo paio di ferule
- Trattamento susseguente vedi cifra **4.8570**
- Fatturabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8210 Piano inclinato confezionato in bocca

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	198.70
Pt (PP) max	228.50
Pt (PP) min	168.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.02
Copertura	AINF/AM/AI

4.8230 Fionda mentoniera preconfezionata

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	97.60
Pt (PP) max	112.20
Pt (PP) min	83.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.02
Copertura	AINF/AM/AI

Materiale fatturabile separatamente: CHF 51.40 (IVA inclusa)

4.8230.M Materiale per posizione 4.8230

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	51.40 CHF
Pt (PP)	51.40 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	11.02
Copertura	AINF/AM/AI

4.8240 Dispositivo di trazione extraorale (headgear), anelli esclusi

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	142.90
Pt (PP) max	164.30
Pt (PP) min	121.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.02
Copertura	AINF/AM/AI

- Anelli fatturabili separatamente (cifra **4.8330**)
- Materiale fatturabile separatamente: CHF 36.60 (IVA inclusa)

4.8240.M Materiale per posizione 4.8240

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	36.60 CHF
Pt (PP)	36.60 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	11.02
Copertura	AINF/AM/AI

4.8250 Growth-Guide-Appliance

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	313.80
Pt (PP) max	360.90
Pt (PP) min	266.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.02
Copertura	AINF/AM/AI

- Anelli fatturabili separatamente (cifra 4.8330)
- Materiale fatturabile separatamente: CHF 127.00 (IVA inclusa)

4.8250.M Materiale per posizione 4.8250

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	127.00 CHF
Pt (PP)	127.00 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	11.02
Copertura	AINF/AM/AI

4.8260 Dispositivo di trazione extraorale ventrale (reverse headgear, p. es. Delaire)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.02
Copertura	AINF/AM/AI

Materiale fatturabile separatamente: CHF 233.00 (IVA inclusa)

4.8260.M Materiale per posizione 4.8260

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	233.00 CHF
Pt (PP)	233.00 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	11.02
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 11.03: Apparecchi fissi

4.8300 Legatura in ottone oppure separatore (De-Impactor) per la liberazione di denti parzialmente inclusi, per ogni spazio interdentale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	20.90
Pt (PP) max	24.00
Pt (PP) min	17.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Rimozione inclusa
- Non fatturabile se seguito dalla cifra 4.8330

4.8320 Applicazione di elementi ausiliari su anello o arco, per ogni elemento ausiliare

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	29.60
Pt (PP) max	34.00
Pt (PP) min	25.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

Materiale incluso

- Più gancetti per arco = 1 elemento ausiliare

4.8330 Adattare o cementare un anello

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	122.00
Pt (PP) max	140.30
Pt (PP) min	103.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Inclusi pulizia e separazione
- Materiale fatturabile separatamente: CHF 20.95 (IVA inclusa)

4.8330.M Materiale per posizione 4.8330

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	20.95 CHF
Pt (PP)	20.95 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.8340 Incollatura diretta o indiretta di brackets o elementi ausiliari, per ogni bracket o elemento ausiliare

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	38.40
Pt (PP) max	44.20
Pt (PP) min	32.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

Inclusi pulizia e mordenzatura

- Materiale fatturabile separatamente: CHF 12.95 (IVA inclusa)
- Bracket in ceramica: Gli assicuratori AINF/AM/AI rimborsano solo l'importo dei bracket metallici

4.8340.M Materiale per posizione 4.8340

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	12.95 CHF
Pt (PP)	12.95 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.8350 Arco linguale o palatino adattato in bocca

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	174.30
Pt (PP) max	200.40
Pt (PP) min	148.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Materiale fatturabile separatamente: CHF 10.20 (IVA inclusa)
- Anelli fatturabili in aggiunta (cifra **4.8330**)

4.8350.M Materiale per posizione 4.8350

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	10.20 CHF
Pt (PP)	10.20 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.8360 Arco linguale o palatino confezionato in laboratorio

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	289.40
Pt (PP) max	332.80
Pt (PP) min	246.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Anelli fatturabili separatamente (cifra **4.8330**)
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8370 Lip bumper

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	142.90
Pt (PP) max	164.30
Pt (PP) min	121.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Materiale fatturabile separatamente: CHF 14.55 (IVA inclusa)
- Anelli fatturabili in aggiunta (cifra **4.8330**)

4.8370.M Materiale per posizione 4.8370

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	14.55 CHF
Pt (PP)	14.55 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.8390 Arco mascellare superiore, preconfezionato

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	136.00
Pt (PP) max	156.40
Pt (PP) min	115.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Tutti i materiali e tutte le dimensioni

Prestazione **4.8390** non cumulabile con

- Prestazione **4.8620** «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale mascellare superiore»

4.8395 Arco mandibola, preconfenzionato

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	136.00
Pt (PP) max	156.40
Pt (PP) min	115.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Tutti i materiali e tutte le dimensioni

Prestazione 4.8395 non cumulabile con

- Prestazione 4.8625 «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale, mandibola»

4.8400 Arco mascellare superiore, individuale, semplice

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Tutti i materiali e tutte le dimensioni
- Comprende la piegatura di semplici stop e gradini

Prestazione 4.8400 non cumulabile con

- Prestazione 4.8620 «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale mascellare superiore»

4.8405 Arco mandibola, individuale, semplice

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Tutti i materiali e tutte le dimensioni

Prestazione 4.8405 non cumulabile con

- Prestazione 4.8625 «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale, mandibola»

4.8410 Arco mascellare superiore, individuale, complesso

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	219.70
Pt (PP) max	252.70
Pt (PP) min	186.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Tutti i materiali e tutte le dimensioni
- Valido per arco con piegature complesse

Prestazione 4.8410 non cumulabile con

- Prestazione 4.8620 «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale mascellare superiore»

4.8415 Arco mandibola, individuale, complesso

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	219.70
Pt (PP) max	252.70
Pt (PP) min	186.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Tutti i materiali e tutte le dimensioni
- Valido per arco con piegature complesse

Prestazione 4.8415 non cumulabile con

- Prestazione 4.8625 «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale, mandibola»

4.8420 Arco metodo Burstone mascellare superiore

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	338.20
Pt (PP) max	388.90
Pt (PP) min	287.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Incluso arco sezionale o arco per il torque

Prestazione 4.8420 non cumulabile con

- Prestazione 4.8620 «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale mascellare superiore»

4.8425 Arco metodo Burstone mandibola

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	338.20
Pt (PP) max	388.90
Pt (PP) min	287.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Incluso arco sezionale o arco per il torque

Prestazione 4.8425 non cumulabile con

- Prestazione 4.8625 «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale, mandibola»

4.8430 Arco sezionale attivo, mascellare superiore, con ansa

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	139.50
Pt (PP) max	160.40
Pt (PP) min	118.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Anelli/Brackets fatturabili in aggiunta (cifra 4.8330 e 4.8340)

Prestazione 4.8430 non cumulabile con

- Prestazione 4.8620 «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale mascellare superiore»

4.8435 Arco sezionale attivo, mandibola, con ansa

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	139.50
Pt (PP) max	160.40
Pt (PP) min	118.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Anelli/Brackets fatturabili in aggiunta (cifra 4.8330 e 4.8340)

Prestazione 4.8435 non cumulabile con

- Prestazione 4.8625 «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale, mandibola»

4.8440 Arco sezionale mascellare superiore, senza piegatura

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	69.70
Pt (PP) max	80.20
Pt (PP) min	59.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Anelli fatturabili in aggiunta cifra 4.8330
- Arco sezionale passivo

Prestazione 4.8440 non cumulabile con

- Prestazione 4.8620 «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale mascellare superiore»

4.8445 Arco sezionale, mandibola, senza piegatura

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	69.70
Pt (PP) max	80.20
Pt (PP) min	59.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Anelli fatturabili in aggiunta cifra 4.8330
- Arco sezionale passivo

Prestazione 4.8445 non cumulabile con

- Prestazione 4.8625 «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale, mandibola»

4.8450 Arco di chiusura di spazi mascellare superiore, con almeno tre anse

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	324.20
Pt (PP) max	372.80
Pt (PP) min	275.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Può essere applicato 1 sola volta per arcata in caso di estrazione

Prestazione 4.8450 non cumulabile con

- Prestazione 4.8620 «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale mascellare superiore»

4.8455 Arco di chiusura di spazi, mandibola, con almeno tre anse

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	324.20
Pt (PP) max	372.80
Pt (PP) min	275.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Può essere applicato 1 sola volta per arcata in caso di estrazione

Prestazione **4.8455** non cumulabile con

- Prestazione **4.8625** «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale, mandibola»

4.8470 Mantenitore di spazio mascellare superiore

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	111.60
Pt (PP) max	128.30
Pt (PP) min	94.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Anelli fatturabili in aggiunta cifra **4.8330**
- Arco sezionale passivo
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Prestazione **4.8470** non cumulabile con

- Prestazione **4.8620** «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale mascellare superiore»

4.8475 Mantenitore di spazio, mandibola

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	111.60
Pt (PP) max	128.30
Pt (PP) min	94.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Anelli fatturabili in aggiunta cifra **4.8330**
- Arco sezionale passivo
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Prestazione **4.8475** non cumulabile con

- Prestazione **4.8625** «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale, mandibola»

4.8480 Retainer in filo metallico incollato, confezionato direttamente in bocca

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	146.40
Pt (PP) max	168.40
Pt (PP) min	124.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Punto di incollaggio esclusivo. Il numero di tariffa **4.8720** può essere addebitato in aggiunta.
- Fissaggio in seguito ad infortunio vedi capitolo **05.07** Fissaggi

4.8490 Retainer in filo metallico incollato, confezionato in laboratorio

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	205.70
Pt (PP) max	236.60
Pt (PP) min	174.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Punto di incollaggio esclusivo. Il numero di tariffa **4.8720** può essere addebitato in aggiunta.
- Impronte incluse
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8500 Spring retainer

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	223.10
Pt (PP) max	256.60
Pt (PP) min	189.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8510 Apparecchio per l'espansione forzata/distrattore

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	446.30
Pt (PP) max	513.20
Pt (PP) min	379.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Anelli fatturabili in aggiunta (cifra **4.8330**)
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8520 Apparecchio per l'espansione forzata, incollato

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	285.90
Pt (PP) max	328.80
Pt (PP) min	243.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8530 Apparecchio di Herbst bimascellare, cementato

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	606.70
Pt (PP) max	697.70
Pt (PP) min	515.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8540 Meccanismo di correzione intermascellare fisso, bilaterale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	278.90
Pt (PP) max	320.70
Pt (PP) min	237.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Materiale fatturabile separatamente: CHF 192.60 (IVA inclusa)
- Costo del materiale per paio

4.8540.M Materiale per posizione 4.8540

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	192.60 CHF
Pt (PP)	192.60 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

4.8550 Trattamento di allineamento con impronta di precisione e set up virtuale, realizzato da parte del curante

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	725.20
Pt (PP) max	834.00
Pt (PP) min	616.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

Inclusa la presa dell'impronta, del morso e controllo clinico, presa dell'impronta di precisione e prima consegna

- Fatturabile solo 1 volta per caso
- Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI

Costi del materiale con tipizzazione **4.8550.G.n** (Cap. **19**) fatturabile separatamente

4.8560 Trattamento di allineamento, posa di fissazioni

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	38.40
Pt (PP) max	44.20
Pt (PP) min	32.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI

4.8570 Trattamento di allineamento, seduta di controllo

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	81.90
Pt (PP) max	94.20
Pt (PP) min	69.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.03
Copertura	AINF/AM/AI

- Inclusa la consegna di aligner
- Conteggiabile solo previa consultazione degli assicuratori AINF/AM/AI

Capitolo 11.04: Controlli, modifiche, riparazioni

4.8600 Controllo ortodontico con semplice valutazione dell'andamento della cura	
Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	48.80
Pt (PP) max	56.10
Pt (PP) min	41.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.04
Copertura	AINF/AM/AI

P. es. criss cross, misurazione d'espansione e simili

- Non fatturabile nei trattamenti fissi secondo le cifre da 4.8390 a 4.8450 e 4.8620 e nel trattamento di allineamento (cifra 4.8570)

4.8610 Controllo ortodontico, lavori di revisione	
Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	80.20
Pt (PP) max	92.20
Pt (PP) min	68.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.04
Copertura	AINF/AM/AI

- Cambio di catena elastica (p. es. Alastic), attivazione di molle, ganci, elementi di ancoraggio ecc.
- Molaggio di denti decidui o rimozione di uno vacillante o riassorbito
- Può essere combinato solo con i trattamenti da 4.8390 a 4.8455 e 4.8620 / 4.8625 nonché 4.8570 per la revisione di un apparecchio amovibile secondo il capitolo 11.02 nella stessa seduta

4.8620 Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale mascellare superiore

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	104.60
Pt (PP) max	120.30
Pt (PP) min	88.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.04
Copertura	AINF/AM/AI

Eventuali modifiche incluse

Prestazione 4.8620 non cumulabile con

- Prestazione 4.8390 «Arco mascellare superiore, preconfezionato»
- Prestazione 4.8400 «Arco mascellare superiore, individuale, semplice»
- Prestazione 4.8410 «Arco mascellare superiore, individuale, complesso»
- Prestazione 4.8420 «Arco metodo Burstone mascellare superiore»
- Prestazione 4.8430 «Arco sezionale attivo, mascellare superiore, con ansa»
- Prestazione 4.8440 «Arco sezionale mascellare superiore, senza piegatura»
- Prestazione 4.8450 «Arco di chiusura di spazi mascellare superiore, con almeno tre anse»
- Prestazione 4.8470 «Mantenitore di spazio mascellare superiore»
- Prestazione 4.8715 «Rimozione completa di un dispositivo (rimozione di tutti gli anelli o di elementi incollati/retainer, microvite ecc., per ogni punto di incollatura/microvite); incluso pulizia»
- Prestazione 4.8735 «Rimozione completa di un dispositivo (rimozione di tutti gli anelli o di elementi incollati/retainer ecc., per ogni punto di incollatura); senza pulizia»

4.8625 Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale, mandibola

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	104.60
Pt (PP) max	120.30
Pt (PP) min	88.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.04
Copertura	AINF/AM/AI

Eventuali modifiche incluse

Prestazione 4.8625 non cumulabile con

- Prestazione 4.8395 «Arco mandibola, preconfezionato»
- Prestazione 4.8405 «Arco mandibola, individuale, semplice»
- Prestazione 4.8415 «Arco mandibola, individuale, complesso»
- Prestazione 4.8425 «Arco metodo Burstone mandibola»
- Prestazione 4.8435 «Arco sezionale attivo, mandibola, con ansa»
- Prestazione 4.8445 «Arco sezionale, mandibola, senza piegatura»
- Prestazione 4.8455 «Arco di chiusura di spazi, mandibola, con almeno tre anse»
- Prestazione 4.8475 «Mantenitore di spazio, mandibola»
- Prestazione 4.8715 «Rimozione completa di un dispositivo (rimozione di tutti gli anelli o di elementi incollati/retainer, microvite ecc., per ogni punto di incollatura/microvite); incluso pulizia»
- Prestazione 4.8735 «Rimozione completa di un dispositivo (rimozione di tutti gli anelli o di elementi incollati/retainer ecc., per ogni punto di incollatura); senza pulizia»

4.8630 Riparazioni e modifiche senza impronta (p. es. inserimento di una molla o di un elemento)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	83.70
Pt (PP) max	96.30
Pt (PP) min	71.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.04
Copertura	AINF/AM/AI

- Confezione compresa
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8640 Riparazioni e modifiche con impronta

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	195.20
Pt (PP) max	224.50
Pt (PP) min	165.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.04
Copertura	AINF/AM/AI

- Seduta per consegna: cifra **4.0240**
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8650 Ribasamento diretto di un apparecchio amovibile

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	170.80
Pt (PP) max	196.40
Pt (PP) min	145.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.04
Copertura	AINF/AM/AI

4.8660 Applicazione di un rialzo occlusale di un dispositivo amovibile

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	198.70
Pt (PP) max	228.50
Pt (PP) min	168.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.04
Copertura	AINF/AM/AI

Molaggio incluso

4.8670 Attivazione o modifica dell'attivazione di un dispositivo bimascellare, direttamente al paziente

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	317.30
Pt (PP) max	364.90
Pt (PP) min	269.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.04
Copertura	AINF/AM/AI

4.8680 Attivazione o modifica dell'attivazione di un dispositivo bimascellare, in laboratorio

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	230.10
Pt (PP) max	264.60
Pt (PP) min	195.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.04
Copertura	AINF/AM/AI

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8690 Ricementazione di un anello esistente

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	87.20
Pt (PP) max	100.30
Pt (PP) min	74.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.04
Copertura	AINF/AM/AI

Inclusa pulizia

4.8700 Reincollatura di un bracket o di un elemento ausiliario

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	83.70
Pt (PP) max	96.30
Pt (PP) min	71.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.04
Copertura	AINF/AM/AI

Inclusi pulizia e mordenzatura

4.8710 Rimozione di un singolo elemento di un dispositivo (rimozione di un anello o di un elemento incollato/retainer, per ogni punto di incollatura; rimozione di una microvite); incluso pulizia

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	20.90
Pt (PP) max	24.00
Pt (PP) min	17.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.04
Copertura	AINF/AM/AI

- Inclusi pulizia e lucidatura da parte del medico dentista
- Cumulabile con le cifre **4.8620**, **4.8625**

4.8715 Rimozione completa di un dispositivo (rimozione di tutti gli anelli o di elementi incollati/retainer, microvite ecc., per ogni punto di incollatura/ microvite); incluso pulizia

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	20.90
Pt (PP) max	24.00
Pt (PP) min	17.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.04
Copertura	AINF/AM/AI

Incluse pulizia e lucidatura da parte del medico dentista

Prestazione **4.8715** non cumulabile con

- Prestazione **4.8620** «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale mascellare superiore»
- Prestazione **4.8625** «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale, mandibola»

4.8720 Incollatura per punto di fissaggio

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	19.20
Pt (PP) max	22.10
Pt (PP) min	16.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.04
Copertura	AINF/AM/AI

- Mordenzatura inclusa;
- Solo per le cifre **4.2890**, **4.8480**, **4.8490**
- Applicabile per Stops al Cemento, per Stop

4.8730 Rimozione di un singolo elementi di un dispositivo (rimozione di un anello o di un elemento incollato/retainer, per ogni punto di incollatura); senza pulizia

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	7.00
Pt (PP) max	8.10
Pt (PP) min	6.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.04
Copertura	AINF/AM/AI

- Pulizia dei denti da resti di cemento o composito da parte dell'igienista dentale secondo cifra **4.1110**
- Cumulabile con le cifre **4.8620**, **4.8625**

4.8735 Rimozione completa di un dispositivo (rimozione di tutti gli anelli o di elementi incollati/retainer ecc., per ogni punto di incollatura); senza pulizia

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	7.00
Pt (PP) max	8.10
Pt (PP) min	6.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.04
Copertura	AINF/AM/AI

Pulizia dei denti da resti di cemento o composito da parte dell'igienista dentale secondo cifra **4.1110**

Prestazione **4.8735** non cumulabile con

- Prestazione **4.8620** «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale mascellare superiore»
- Prestazione **4.8625** «Slegatura e rilegatura di un arco o di un arco sezionale, mandibola»

Capitolo 11.05: Cura ortodontica precoce delle schisi labio-palatine

Consulta clinico o logopedico vedi capitolo **01.07** 'Consulti'

4.8800 Modelli delle arcate di bambini

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AI)	237.10
Pt (PP) max	272.70
Pt (PP) min	201.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.05
Copertura	AI

Valido per casi AI:

Conteggiabile solo per il trattamento di infermità congenite riconosciute dall'assicurazione per l'invalidità, n. 201 (Cheilo-gnato-palatoschisi [fessura labiale, mascellare, palatina]) o n. 202 (Fessure facciali mediane, oblique e trasversali).

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8810 Portaimpronta individuale (schisi labio-palatina)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AI)	125.50
Pt (PP) max	144.30
Pt (PP) min	106.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.05
Copertura	AI

Valido per casi AI:

Conteggiabile solo per il trattamento di infermità congenite riconosciute dall'assicurazione per l'invalidità, n. 201 (Cheilo-gnato-palatoschisi [fessura labiale, mascellare, palatina]) o n. 202 (Fessure facciali mediane, oblique e trasversali).

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8820 Placca in resina molle, ribasata

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AI)	352.10
Pt (PP) max	404.90
Pt (PP) min	299.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.05
Copertura	AI

Valido per casi AI:

Conteggiabile solo per il trattamento di infermità congenite riconosciute dall'assicurazione per l'invalidità, n. 201 (Cheilo-gnato-palatoschisi [fessura labiale, mascellare, palatina]) o n. 202 (Fessure facciali mediane, oblique e trasversali).

Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

4.8830 Lavori di revisione effettuati sulla placca

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AI)	156.90
Pt (PP) max	180.40
Pt (PP) min	133.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.05
Copertura	AI

Valido per casi AI:

Conteggiabile solo per il trattamento di infermità congenite riconosciute dall'assicurazione per l'invalidità, n. 201 (Cheilo-gnato-palatoschisi [fessura labiale, mascellare, palatina]) o n. 202 (Fessure facciali mediane, oblique e trasversali).

Piccole riparazioni comprese

4.8840 Adattamento di una fasciatura extraorale

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AI)	101.10
Pt (PP) max	116.30
Pt (PP) min	85.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.05
Copertura	AI

Valido per casi AI:

Conteggiabile solo per il trattamento di infermità congenite riconosciute dall'assicurazione per l'invalidità, n. 201 (Cheilo-gnato-palatoschisi [fessura labiale, mascellare, palatina]) o n. 202 (Fessure facciali mediane, oblique e trasversali).

Capitolo 11.06: Allacciamento chirurgico di un dente incluso**4.8900 Allacciamento chirurgico di un dente incluso, con attacco incollato**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	488.10
Pt (PP) max	561.30
Pt (PP) min	414.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.06
Copertura	AINF/AM/AI

4.8910 + Allacciamento chirurgico di un ulteriore dente con attacco incollato nella medesima regione operativa

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	369.60
Pt (PP) max	425.00
Pt (PP) min	314.20
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.06
Copertura	AINF/AM/AI

Capitolo 11.07: Ancoraggi ossei**4.8950 Posa di una minivite, per ogni vite**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	87.20
Pt (PP) max	100.30
Pt (PP) min	74.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.07
Copertura	AINF/AM/AI

Materiale con posizione cluster (Cap. 20) fatturabile separatamente

4.8960 Posa di un impianto palatale per ancoraggio ortodontico

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	401.00
Pt (PP) max	461.20
Pt (PP) min	340.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.07
Copertura	AINF/AM/AI

Materiale con plurime tipizzazioni (Cap. **19**) fatturabile separatamente

4.8970 Rimozione di un impianto palatale per ancoraggio ortodontico

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	289.40
Pt (PP) max	332.80
Pt (PP) min	246.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	11.07
Copertura	AINF/AM/AI

Smontaggio di elementi ausiliario compreso

Capitolo 12: Assistenza durante le operazioni; uso della sala operatoria; sorveglianza postoperatoria

Principi generali

- La necessità medica di un intervento chirurgico, rispettivamente dell'impiego/fatturazione dell'assistenza, dell'uso della sala operatoria, della sorveglianza postoperatoria è stata provata dal medico dentista (con preventivo risp. conteggio delle prestazioni).
- Le disposizioni seguenti sono applicabili esclusivamente agli interventi chirurgici ambulatoriali (per la cura ospedaliera vale: forfait per caso secondo SwissDRG).
- Per quanto concerne l'infrastruttura e il personale specializzato valgono le disposizioni della tariffa medica (allegati 1, 2, 3).

Capitolo 12.01: Assistenza da parte di un medico diplomato o da parte di un dentista diplomato

Condizione: l'assistente dispone del titolo 'M Med' (master in medicina) oppure 'M Dent Med' (master in medicina dentaria)

Princípio di fatturazione:

Il medico dentista deve fattura la prestazione dentaria principale indicando la cifra tariffaria corrispondente. Le cifre seguenti non possono essere fatturata:

4.2250, 4.2500, 4.3260, 4.3270, 4.3280, 4.3560, 4.3850.

Le informazioni servono per il calcolo del rimborso conformemente alle cifre 4.9800, 4.9810, 4.9830, 4.9850.

Al conteggio delle prestazioni devono essere allegati il protocollo dell'anestesia e quello della sorveglianza.

4.9800 Prima assistenza/assistenza principale, ogni 5 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	18.90
Pt (PP) max	21.70
Pt (PP) min	16.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	12.01
Copertura	AINF/AM/AI

- Assistenza da parte di un medico o di un medico dentista diplomato
- Indennizzazione ogni 5 minuti in analogia al tempo di incisione e di sutura in minuti conformemente al protocollo dell'anestesia

4.9810 Seconda assistenza/ogni ulteriore assistenza, ogni 5 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	11.30
Pt (PP) max	13.00
Pt (PP) min	9.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	12.01
Copertura	AINF/AM/AI

- Assistenza da parte di medici o di medici dentisti diplomati supplementari
- Indennizzazione ogni 5 minuti in analogia al tempo di incisione e di sutura in minuti conformemente al protocollo dell'anestesia

Capitolo 12.02: Indennizzi per l'uso della sala operatoria e per la sorveglianza postoperatoria

L'indennizzazione comprende l'uso dei locali, degli strumenti, dell'attrezzatura (p. es. letto, monitoraggio ecc.), della biancheria da sala operatoria, la sterilizzazione, il materiale di consumo (materiale di sutura e di legatura, tamponi, garze, ovatta) e l'assistenza da parte di personale ausiliario; l'elenco non è esaustivo.

4.9830 Uso della sala operatoria, ogni 5 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	11.30
Pt (PP) max	13.00
Pt (PP) min	9.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	12.02
Copertura	AINF/AM/AI

- a) Deve essere indicato il luogo dell'intervento chirurgico (indirizzo) e la relativa classificazione in base alla tariffa medica, p. es. intervento in ambulatorio, OP I, OP II (vedi allegato 1).
- b) L'importo comprende tutti i costi del personale non medico come pure i costi del materiale, costi ripartibili e di utilizzazione delle installazioni; dettagli conformemente alla tariffa medica (allegato 2).
- c) Valori di riferimento dell'indennizzo:
tempo di incisione e di sutura in minuti secondo il protocollo dell'anestesia.
- d) Indennizzazione di prestazioni di anestesia conformemente alla decisione CPI n. 05051 del 2006, in vigore della tariffa medica.
- e) Spiegazioni relative alla delimitazione tra la tariffa SSO e la tariffa medica vedi decisione CPI n. 05051 del 2006 della tariffa medica.

Prestazione 4.9830 non cumulabile con

- Prestazione 4.2250 «Ribasamento di una placca»
- Prestazione 4.2500 «Prima valutazione e informazione del paziente, per ogni caso»
- Prestazione 4.3260 «Pianificazione dell'operazione su modelli»
- Prestazione 4.3270 «Set up diagnostico»
- Prestazione 4.3280 «Prediction planning e/o simulografia»
- Prestazione 4.3560 «Piano operatorio su modelli per vecchie fratture guarite in posizione errata»
- Prestazione 4.3850 «Otturazione protesica dopo resezione, presa dell'impronta e posa»

4.9850 Sorveglianza postoperatoria, ogni 5 minuti

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	11.30
Pt (PP) max	13.00
Pt (PP) min	9.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	12.02
Copertura	AINF/AM/AI

Assistenza non medica, Intermediate Care

- a) Deve essere indicato il luogo della sorveglianza postoperatoria.
- b) Valore di riferimento dell'indennizzo:
indennizzazione ogni 5 minuti analogamente al tempo di degenza in minuti secondo il protocollo di sorveglianza
- c) Vale per i pazienti per i quali è necessaria l'assistenza e il controllo (funzioni vitali) per motivi medici.
- d) Indennizzo massimo: 2 ore (la durata superiore deve essere motivata)
- e) Altre regolamentazioni conformemente alla decisione CPI 05051 2006

Capitolo 15: Raggruppamenti di prestazioni Plus

Nell'ambito delle assicurazioni sociali AINF/AM, alcuni trattamenti sono ora fatturati mediante i raggruppamenti di prestazioni Plus (LP+). Questi raggruppamenti riuniscono singole prestazioni mediate basate su un'analisi statistica per le fasi di trattamento corrispondenti nel settore AINF/AM. Grazie ai raggruppamenti di prestazioni Plus, non si effettua più la fatturazione individuale di queste singole prestazioni.

In caso di lavoro supplementare giustificato, i raggruppamenti di prestazioni Plus possono essere integrati con la fatturazione di prestazioni individuali aggiuntive. I raggruppamenti di prestazioni Plus non sono pertanto da considerare come dei forfait.

I raggruppamenti di prestazioni Plus sono utilizzati esclusivamente nell'ambito dell'assicurazione infortuni (AINF) e dell'assicurazione militare (AM), e non si applicano all'assicurazione invalidità (AI).

Capitolo 15.01: Prestazioni generali

4.0000.LP Consultazione iniziale AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	194.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.01
Copertura	AINF/AM

- Può essere addebitato una volta per ogni sinistro
- Il formulario per lesioni dentarie deve essere compilato in ogni sua parte
- In caso di urgenza o di ricaduta si deve applicare la cifra 4.0020.LP

Comprende:

- Consultazione iniziale
- Test di vitalità
- Modulo AINF o AM
- 1 fotografia
- 1 radiografia
- Ricetta, lettera di trasferimento
- Informazione, discussione o telefonata con paziente/parenti

Pacchetto di prestazioni 4.0000.LP comprende:

4.0000	«Consultazione iniziale; secondo parere»
4.0010	«Consultazione periodica (recall)»
4.0120	«Informazione, discussione o telefonata con paziente/parenti»
4.0400	«Modulo LAINF o AM »
4.0450	«Ricetta, lettera di trasferimento. Certificato breve per l'assicurazione di cure dentarie facoltativa»
4.0500	«Radiografia intra-orale»
4.0910	«Test di vitalità da 1 a 6 denti»
4.0920	«Test di vitalità per mascellare, 7 o più denti»
4.0970	«Fotografia extra-orale o intra-orale o fotografia di un modello, per ripresa»

4.0020.LP Consultazione iniziale breve in caso di urgenza / ricaduta AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	99.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.01
Copertura	AINF/AM

Comprende:

- Consultazione limitata alla regione dell'infortunio
- Modulo AINF o AM limitato alla regione dell'infortunio
- Test di vitalità
- 1 radiografia

Pacchetto di prestazioni **4.0020.LP** comprende:

4.0020	«Consultazione breve »
4.0400	«Modulo LAINF o AM »
4.0500	«Radiografia intra-orale»
4.0910	«Test di vitalità da 1 a 6 denti»

4.0040.LP Consultazione d'urgenza tra le 20.00 e le 07.00 AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	82.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.01
Copertura	AINF/AM

- Si può aggiungere a **4.0000.LP** oppure a **4.0020.LP**Pacchetto di prestazioni **4.0040.LP** comprende:

4.0040	«Consultazione d'urgenza tra le 20.00 e le 07.00»
---------------	---

Pacchetto di prestazioni **4.0040.LP** non cumulabile con

- Pacchetto di prestazioni **4.0050.LP** «Consultazione d'urgenza di domenica o in altro giorno festivo AINF/AM»

4.0050.LP Consultazione d'urgenza di domenica o in altro giorno festivo AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	58.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.01
Copertura	AINF/AM

- Sono giorni festivi quelli considerati tali al domicilio dello studio medico-dentistico
- Il lavoro domenicale e nel giorno festivo inizia alle 17:00 del giorno prima
- Si può aggiungere a cifra **4.0000.LP** oppure a cifra **4.0020.LP**

Pacchetto di prestazioni **4.0050.LP** comprende:

4.0050 «Consultazione d'urgenza di domenica o in altro giorno festivo»

Pacchetto di prestazioni **4.0050.LP** non cumulabile con

- Pacchetto di prestazioni **4.0040.LP** «Consultazione d'urgenza tra le 20.00 e le 07.00 AINF/AM»

4.0055.LP Documentazione finale AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	80.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.01
Copertura	AINF/AM

Comprende:

- Controllo della ferita o controllo successivo di denti lesi da infortunio
- 1 radiografia
- 1 fotografia

Pacchetto di prestazioni **4.0055.LP** comprende:

4.0500 «Radiografia intra-orale»

4.0970 «Fotografia extra-orale o intra-orale o fotografia di un modello, per ripresa»

4.2900 «Controllo della ferita o controllo successivo di denti lesi da infortunio»

4.0240.LP Trattamento senza conteggio delle prestazioni AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	0.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.01
Copertura	AINF/AM

- Calendario delle prestazioni
- Erogazione di una prestazione già compensata con un LP

Pacchetto di prestazioni **4.0240.LP** comprende:

4.0240 «Trattamento senza conteggio delle prestazioni»

Capitolo 15.05: Chirurgia dentale, chirurgia orale e impianti

L'investimento nell'equipaggiamento di chirurgia orale e implantare (cricchettini, manipoli speciali ecc.) è già compreso nella tariffazione e non può essere fatturato separatamente.

Impianti ed elementi ausiliari fissi sono fatturabili in base al listino prezzi del fabbricante.

Nel presente LP la cifra **4.0110** (Informazione del paziente) è fatturabile in aggiunta come prestazione singola.

Se indicato dal punto di vista medico, una prestazione singola si può fatturare come integrazione dell'LP con motivazione scritta.

Le parti ausiliarie si possono fatturare separatamente in base alla tipizzazione al Capitolo **19**.

4.2000.LP Intervento chirurgico semplice AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	51.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.05
Copertura	AINF/AM

- Suture, radiografie, anestesia, controllo della ferita sono componenti del «Pacchetto aggiuntivo chirurgia AINF/AM», cifra **4.2990.LP**, che può essere conteggiato 1 volta per seduta.

Fatturabile per dente / regione

- La cifra **4.0110** «Istruzione e informazione del paziente» può essere fatturata come supplemento una volta per caso.

Comprende:

- Estrazione di un dente, semplice
- Rimozione di impianti non integrati, mobili
- Piccola escissione
- Materiale monouso

Pacchetto di prestazioni **4.2000.LP** comprende:

4.2000 «Estrazione di un dente, semplice»

4.2100 «Piccola escissione»

4.2600 «Rimozione di impianti non integrati, mobili»

4.2010.LP Intervento chirurgico medio AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	120.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.05
Copertura	AINF/AM

- Suture, radiografie, anestesia, controllo della ferita sono componenti del «Pacchetto aggiuntivo chirurgia AINF/AM», cifra **4.2990.LP**, che può essere conteggiato 1 volta per seduta.

Fatturabile per dente / regione

- La cifra **4.0110** «Istruzione e informazione del paziente» può essere fatturata come supplemento una volta per caso.

Comprende:

- Estrazione di un dente, laboriosa
- Estrazione di un dente con sezione
- Emisezione
- Biopsia
- Correzione die frenuli della lingua, della guancia o delle labbra
- Materiale monouso

Pacchetto di prestazioni **4.2010.LP** comprende:

4.2010	«Estrazione di un dente, laboriosa»
4.2020	«Estrazione di un dente con sezione»
4.2050	«Emisezione o rizotomia»
4.2130	«Biopsia»
4.2180	«Correzione die frenuli della lingua, della guancia o delle labbra»

4.2030.LP Intervento chirurgico difficile AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	332.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.05
Copertura	AINF/AM

- Suture, radiografie, anestesia, controllo successivo sono componenti del «Pacchetto aggiuntivo chirurgia AINF/AA», cifra **4.2990.LP**, che può essere conteggiato 1 volta per seduta.
- Nella medesima seduta questo LP può essere fatturato una volta sola
- Ulteriori denti vanno conteggiati con l'LP «Intervento chirurgico medio AINF/AM», cifra **4.2010.LP**.
- Fatturabile per dente
- La cifra **4.0110** «Istruzione e informazione del paziente» può essere fatturata come supplemento una volta per caso.

Comprende:

- Estrazione di un dente con sollevamento di un lembo
- Estrazione di un dente con sollevamento di un lembo con sezione
- Rizotomia
- Materiale monouso

Pacchetto di prestazioni **4.2030.LP** comprende:

- 4.2030** «Estrazione di un dente con sollevamento di un lembo»
- 4.2040** «Estrazione di un dente con sollevamento di un lembo con sezione»
- 4.2050** «Emisezione o rizotomia»

4.2060.LP Intervento chirurgico complesso AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	393.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.05
Copertura	AINF/AM

- Suture, radiografie, anestesia, controllo della ferita sono componenti del «Pacchetto aggiuntivo chirurgia AINF/AM», cifra **4.2990.LP**, che può essere conteggiato 1 volta per seduta.
- Nella medesima seduta questo LP può essere fatturato una volta sola
- Ulteriori denti vanno conteggiati con l'LP «Intervento chirurgico medio AINF/AM», cifra **4.2010.LP**.
- Fatturabile per dente
- La cifra **4.0110** «Istruzione e informazione del paziente» può essere fatturata come supplemento una volta per caso.

Comprende:

- Estrazione chirurgica di un dente incluso, caso semplice
- Estrazione chirurgica di un dente incluso, caso complesso
- Rimozione di impianti già integrati
- Materiale monouso

Pacchetto di prestazioni **4.2060.LP** comprende:

- 4.2060** «Estrazione chirurgica di un dente incluso, caso semplice»
- 4.2070** «Estrazione chirurgica di un dente incluso, caso complesso»
- 4.2590** «Rimozione di impianti già integrati»

4.2530.LP Posizionamento dell'impianto, per caso / piano di cura AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	1103.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.05
Copertura	AINF/AM

- Suture, radiografie, anestesia, controllo della ferita sono componenti del «Pacchetto aggiuntivo chirurgia», cifra **4.2990.LP**, che può essere conteggiato 1 volta per seduta
- Un modello di foratura è fatturabile solo previa consultazione dell'assicuratore

Comprende:

- Pianificazione. Prima valutazione e informazione del paziente
- Posizionamento dell'impianto
- 2 suture
- 1 radiografia
- 1 fotografia
- Consultazione breve
- Scappucciamento
- Anestesia
- Materiale monouso

Pacchetto di prestazioni **4.2530.LP** comprende:

- 4.0020** «Consultazione breve »
- 4.0500** «Radiografia intra-orale»
- 4.0650** «Anestesia per infiltrazione»
- 4.0970** «Fotografia extra-orale o intra-orale o fotografia di un modello, per ripresa»
- 4.2500** «Prima valutazione e informazione del paziente, per ogni caso»
- 4.2530** «Posizionamento dell'impianto»
- 4.2570** «Scappucciamento»
- 4.2950** «Sutura, per ogni punto»

4.2540.LP Posizionamento di ogni altro impianto nella medesima pianificazione, nella medesima seduta, per impianto AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	481.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.05
Copertura	AINF/AM

Comprende:

- Posizionamento dell'impianto
- Scappucciamento

Pacchetto di prestazioni **4.2540.LP** comprende:

- 4.2540** « + Posizionamento di altri impianti nella medesima seduta, durante il medesimo sollevamento di un lembo»
- 4.2570** «Scappucciamento»

Pacchetto di prestazioni **4.2540.LP** non cumulabile con

- Pacchetto di prestazioni **4.2990.LP** «+ Pacchetto aggiuntivo chirurgia AINF/AM»

4.2550.LP Posizionamento dell'impianto nella medesima pianificazione, in seduta separata, per impianto AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	865.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.05
Copertura	AINF/AM

- Suture, radiografie, anestesia, controllo della ferita sono componenti del «Pacchetto aggiuntivo chirurgia», cifra **4.2990.LP**, che può essere conteggiato 1 volta per seduta

Comprende:

- Posizionamento dell'impianto
- 2 suture
- 1 radiografia
- 1 fotografia
- Consultazione breve
- Scappucciamento
- Anestesia
- Materiale monouso

Pacchetto di prestazioni **4.2550.LP** comprende:

4.0020	«Consultazione breve »
4.0500	«Radiografia intra-orale»
4.0650	«Anestesia per infiltrazione»
4.0970	«Fotografia extra-orale o intra-orale o fotografia di un modello, per ripresa»
4.2530	«Posizionamento dell'impianto»
4.2570	«Scappucciamento»
4.2950	«Sutura, per ogni punto»

4.2610.LP Intervento di rigenerazione ossea per impianti AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	308.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.05
Copertura	AINF/AM

- Materiali con tipizzazioni (Cap. 19) sono fatturabili separatamente
- Nel prelievo di osso e di cartilagine per il trapianto (cioè con sede di intervento separata con incisione e prelievo di un frammento di osso compatto) si può fatturare in aggiunta la cifra 4.3600, previa consultazione degli assicuratori

Comprende:

- Rigenerazione fino a 2 regioni, con incisioni eseguibili contemporaneamente
- Posa e fissaggio di una membrana
- 1 fotografia

Pacchetto di prestazioni 4.2610.LP comprende:

- 4.0970 «Fotografia extra-orale o intra-orale o fotografia di un modello, per ripresa»
 4.2610 «Intervento di rigenerazione ossea per impianti»

Pacchetto di prestazioni 4.2610.LP non cumulabile con

- Pacchetto di prestazioni 4.2990.LP «+ Pacchetto aggiuntivo chirurgia AINF/AM»

4.2620.LP Rigenerazione ossea quale intervento indipendente AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	625.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.05
Copertura	AINF/AM

- Materiali con tipizzazioni (Cap. 19) sono fatturabili separatamente
- Materiale sostitutivo dell'osso e membrana sono fatturabili in aggiunta
- Suture, radiografie, anestesia, controllo della ferita sono componenti del «Pacchetto aggiuntivo chirurgia», cifra 4.2990.LP, che può essere conteggiato 1 volta per seduta.
- Dopo un trattamento secondo la cifra 4.2090 «Socket Preservation/Alveolar Ridge Preservation» è fatturabile solo l'LP «Intervento di rigenerazione ossea per impianti durante la medesima seduta», cifra 4.2610.LP
- Nel prelievo di osso e di cartilagine per il trapianto (cioè con sede di intervento separata con incisione e prelievo di un frammento di osso compatto) si può fatturare in aggiunta la cifra 4.3600 «Prelievo di osso e di cartilagine per il trapianto», previa consultazione dell'assicuratore

Comprende:

- Rigenerazione ossea, quale intervento indipendente
- Posa et fissaggio di una membrana
- 1 fotografia
- 2 suture

Pacchetto di prestazioni 4.2620.LP comprende:

- 4.0970 «Fotografia extra-orale o intra-orale o fotografia di un modello, per ripresa»
 4.2620 «Rigenerazione ossea, quale intervento indipendente»
 4.2950 «Sutura, per ogni punto»

4.2920.LP Ulteriori controlli in caso di impianti AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	61.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.05
Copertura	AINF/AM

- Fatturabile non prima di 2 mesi dopo il posizionamento dell'impianto (il primo controllo successivo è compreso nell'LP)
- Fatturabile al massimo 2 volte per caso

Comprende:

- Controllo delle ferite
- Controllo successivo e 1 radiografia

Pacchetto di prestazioni **4.2920.LP** comprende:

4.0500	«Radiografia intra-orale»
4.2900	«Controllo della ferita o controllo successivo di denti lesi da infortunio»

Pacchetto di prestazioni **4.2920.LP** non cumulabile con

- Pacchetto di prestazioni **4.2990.LP** «+ Pacchetto aggiuntivo chirurgia AINF/AM»

4.2990.LP + Pacchetto aggiuntivo chirurgia AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	127.20
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.05
Copertura	AINF/AM

Comprende:

- 1 anestesia
- 1 radiografia
- 2 suture
- 1 controllo successivo

Pacchetto di prestazioni **4.2990.LP** comprende:

4.0500	«Radiografia intra-orale»
4.0650	«Anestesia per infiltrazione»
4.2900	«Controllo della ferita o controllo successivo di denti lesi da infortunio»
4.2950	«Sutura, per ogni punto»

Pacchetto di prestazioni **4.2990.LP** non cumulabile con

- Pacchetto di prestazioni **4.2540.LP** «Posizionamento di ogni altro impianto nella medesima pianificazione, nella medesima seduta, per impianto AINF/AM»
- Pacchetto di prestazioni **4.2610.LP** «Intervento di rigenerazione ossea per impianti AINF/AM»
- Pacchetto di prestazioni **4.2920.LP** «Ulteriori controlli in caso di impianti AINF/AM»

Capitolo 15.07: Endodonzia

Gli strumenti monouso per la preparazione del canale sono compresi. In caso di trattamenti in più sedute l'LP va fatturato nella prima seduta.

4.4800.LP Cura endodontica d'urgenza AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	81.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.07
Copertura	AINF/AM

- Il «Pacchetto aggiuntivo cura endodontica grande AINF/AM», cifra 4.4991.LP, è fatturabile 1 volta per seduta.

Comprende:

- Pulpotomia; trapanazione d'urgenza e medicazione nella cavità pulpare
- Test di vitalità

Pacchetto di prestazioni 4.4800.LP comprende:

4.0910 «Test di vitalità da 1 a 6 denti»

4.4020 «Pulpotomia; trapanazione d'urgenza e medicazione nella cavità pulpare»

4.4810.LP Cura endodontica in 1 seduta, con endometria, primo canale AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	265.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.07
Copertura	AINF/AM

- Il «Pacchetto aggiuntivo cura endodontica grande AINF/AA», cifra 4.4991.LP, è fatturabile 1 volta per seduta.

Comprende:

- Cura endodontica in una seduta, con endometria, 1 canale

Pacchetto di prestazioni 4.4810.LP comprende:

4.4600 «Cura endodontica in una seduta, con endometria, 1 canale»

4.4815.LP Cura endodontica in 1 seduta, con endometria, ogni canale ulteriore AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	89.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.07
Copertura	AINF/AM

Non è fatturabile nessun «Pacchetto aggiuntivo cura endodontica AINF/AM»

Comprende:

- Cura endodontica in una seduta, con endometria, 2 canali
- Cura endodontica in una seduta, con endometria, 3 canali
- Cura endodontica in una seduta, con endometria, ogni ulteriore canale

Pacchetto di prestazioni **4.4815.LP** comprende:

- 4.4610** «Cura endodontica in una seduta, con endometria, 2 canali»
- 4.4620** «Cura endodontica in una seduta, con endometria, 3 canali»
- 4.4630** «+ Cura endodontica in una seduta, con endometria, ogni ulteriore canale»

Pacchetto di prestazioni **4.4815.LP** non cumulabile con

- Pacchetto di prestazioni **4.4990.LP** «+ Pacchetto aggiuntivo cura endodontica, piccolo AINF/AM»
- Pacchetto di prestazioni **4.4991.LP** «+ Pacchetto aggiuntivo cura endodontica, grande AINF/AM»

4.4820.LP Cura endodontica in 2 sedute, con endometria, primo canale AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	341.70
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.07
Copertura	AINF/AM

- Il «Pacchetto aggiuntivo cura endodontica grande AINF/AM», cifra **4.4991.LP**, è fatturabile 2 volte

Comprende:

- Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, 1 canale
- Otturazione canalare, con dati endometrici esistenti, 1 canale

Pacchetto di prestazioni **4.4820.LP** comprende:

- 4.4400** «Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, 1 canale»
- 4.4555** «Otturazione canalare, con dati endometrici esistenti, 1 canale»

4.4825.LP Cura endodontica in 2 sedute, con endometria, ogni canale ulteriore AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	53.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.07
Copertura	AINF/AM

Non è fatturabile nessun pacchetto aggiuntivo

Comprende:

- Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, 2 canali
- Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, 3 canali
- Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, ogni

ulteriore canale

- Otturazione canalare, con dati endometrici esistenti, 2 canali
- Otturazione canalare, con dati endometrici esistenti, 3 canali
- Otturazione canalare, rilevamento nuovi dati endometrici, ogni ulteriore canale

Pacchetto di prestazioni **4.4825.LP** comprende:

- 4.4410** «Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, 2 canali»
- 4.4420** «Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, 3 canali»
- 4.4430** «+ Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, ogni ulteriore canale»
- 4.4565** «Otturazione canalare, con dati endometrici esistenti, 2 canali»
- 4.4575** «Otturazione canalare, con dati endometrici esistenti, 3 canali»
- 4.4580** «+ Otturazione canalare, rilevamento nuovi dati endometrici, ogni ulteriore canale»

Pacchetto di prestazioni **4.4825.LP** non cumulabile con

- Pacchetto di prestazioni **4.4990.LP** «+ Pacchetto aggiuntivo cura endodontica, piccolo AINF/AM»
- Pacchetto di prestazioni **4.4991.LP** «+ Pacchetto aggiuntivo cura endodontica, grande AINF/AM»

4.4830.LP Cura endodontica in 3 sedute, con endometria, primo canale AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	456.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.07
Copertura	AINF/AM

- Il «Pacchetto aggiuntivo cura endodontica grande AINF/AM», cifra **4.4991.LP**, è fatturabile 2 volte
- Il «Pacchetto aggiuntivo cura endodontica piccolo AINF/AM», cifra **4.4990.LP**, è fatturabile 1 volta

Comprende:

- Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, 1 canale
- Preparazione del canale e medicazione, con dati endometrici esistenti, 1 canale
- Otturazione canalare, con dati endometrici esistenti, 1 canale

Pacchetto di prestazioni **4.4830.LP** comprende:

4.4400	«Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, 1 canale»
4.4505	«Preparazione del canale e medicazione, con dati endometrici esistenti, 1 canale»
4.4555	«Otturazione canalare, con dati endometrici esistenti, 1 canale»

4.4835.LP Cura endodontica in 3 sedute, con endometria, ogni canale ulteriore AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	127.20
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.07
Copertura	AINF/AM

Non è fatturabile nessun «Pacchetto aggiuntivo cura endodontica AINF/AM»

Comprende:

- Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, 2 canali
- Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, 3 canali
- Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, ogni

ulteriore canale

- Preparazione del canale e medicazione, con dati endometrici esistenti, 2 canali
- Preparazione del canale e medicazione, con dati endometrici esistenti, 3 canali
- Preparazione del canale e medicazione; con dati endometrici esistenti, ogni ulteriore

canale

- Otturazione canalare, con dati endometrici esistenti, 2 canali
- Otturazione canalare, con dati endometrici esistenti, 3 canali
- Otturazione canalare, con dati endometrici esistenti, ogni ulteriore canale

Pacchetto di prestazioni **4.4835.LP** comprende:

- 4.4410** «Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, 2 canali»
- 4.4420** «Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, 3 canali»
- 4.4430** «+ Estirpazione della polpa, prima preparazione del canale e medicazione, ogni ulteriore canale»
- 4.4515** «Preparazione del canale e medicazione, con dati endometrici esistenti, 2 canali»
- 4.4525** «Preparazione del canale e medicazione, con dati endometrici esistenti, 3 canali»
- 4.4535** «+ Preparazione del canale e medicazione; con dati endometrici esistenti, ogni ulteriore canale»
- 4.4565** «Otturazione canalare, con dati endometrici esistenti, 2 canali»
- 4.4575** «Otturazione canalare, con dati endometrici esistenti, 3 canali»
- 4.4585** «+ Otturazione canalare, con dati endometrici esistenti, ogni ulteriore canale»

Pacchetto di prestazioni **4.4835.LP** non cumulabile con

- Pacchetto di prestazioni **4.4990.LP** «+ Pacchetto aggiuntivo cura endodontica, piccolo AINF/AM»
- Pacchetto di prestazioni **4.4991.LP** «+ Pacchetto aggiuntivo cura endodontica, grande AINF/AM»

4.4840.LP Cura endodontica, medicazione ulteriore AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	71.50
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.07
Copertura	AINF/AM

- Il «Pacchetto aggiuntivo cura endodontica piccolo AINF/AM», cifra 4.4990.LP, è fatturabile 1 volta

Comprende:

- Preparazione del canale e medicazione, con dati endometrici esistenti, 1 canale
- Preparazione del canale e medicazione, con dati endometrici esistenti, 2 canali
- Preparazione del canale e medicazione, con dati endometrici esistenti, 3 canali
- Preparazione del canale e medicazione; con dati endometrici esistenti, ogni ulteriore

canale

Pacchetto di prestazioni 4.4840.LP comprende:

- 4.4505 «Preparazione del canale e medicazione, con dati endometrici esistenti, 1 canale»
- 4.4515 «Preparazione del canale e medicazione, con dati endometrici esistenti, 2 canali»
- 4.4525 «Preparazione del canale e medicazione, con dati endometrici esistenti, 3 canali»
- 4.4535 «+ Preparazione del canale e medicazione; con dati endometrici esistenti, ogni ulteriore canale»

4.4990.LP + Pacchetto aggiuntivo cura endodontica, piccolo AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	61.10
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.07
Copertura	AINF/AM

comprende:

- 1 diga
- 1 otturazione provvisoria (otturazione rapida)

Pacchetto di prestazioni 4.4990.LP comprende:

- 4.0940 «Applicazione della diga, fino a 3 denti»
- 4.5000 «Otturazione provvisoria (otturazione rapida)»

Pacchetto di prestazioni 4.4990.LP non cumulabile con

- Prestazione 4.0940 «Applicazione della diga, fino a 3 denti»
- Pacchetto di prestazioni 4.4815.LP «Cura endodontica in 1 seduta, con endometria, ogni canale ulteriore AINF/AM»
- Pacchetto di prestazioni 4.4825.LP «Cura endodontica in 2 sedute, con endometria, ogni canale ulteriore AINF/AM»
- Pacchetto di prestazioni 4.4835.LP «Cura endodontica in 3 sedute, con endometria, ogni canale ulteriore AINF/AM»

4.4991.LP + Pacchetto aggiuntivo cura endodontica, grande AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	118.70
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.07
Copertura	AINF/AM

comprende:

- 1 anestesia
- 1 diga
- 1 otturazione provvisoria (otturazione rapida)
- 1 radiografia

Pacchetto di prestazioni **4.4991.LP** comprende:

- 4.0500** «Radiografia intra-orale»
- 4.0650** «Anestesia per infiltrazione»
- 4.0940** «Applicazione della diga, fino a 3 denti»
- 4.5000** «Otturazione provvisoria (otturazione rapida)»

Pacchetto di prestazioni **4.4991.LP** non cumulabile con

- Prestazione **4.0940** «Applicazione della diga, fino a 3 denti»
- Pacchetto di prestazioni **4.4815.LP** «Cura endodontica in 1 seduta, con endometria, ogni canale ulteriore AINF/AM»
- Pacchetto di prestazioni **4.4825.LP** «Cura endodontica in 2 sedute, con endometria, ogni canale ulteriore AINF/AM»
- Pacchetto di prestazioni **4.4835.LP** «Cura endodontica in 3 sedute, con endometria, ogni canale ulteriore AINF/AM»

Capitolo 15.08: Odontoiatria conservativa

La scelta del colore è inclusa in tutte le prestazioni di questo capitolo.

4.5000.LP Otturazione provvisoria (otturazione rapida), per otturazione AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	43.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.08
Copertura	AINF/AM

Comprende:

- Otturazione provvisoria (otturazione rapida)
- Otturazione provvisoria, a una superficie (otturazione a lungo termine)
- Otturazione provvisoria, a due superficie (otturazione a lungo termine)
- Otturazione provvisoria, a tre superficie (otturazione a lungo termine)

Pacchetto di prestazioni **4.5000.LP** comprende:

- 4.5000** «Otturazione provvisoria (otturazione rapida)»
- 4.5010** «Otturazione provvisoria, a una superficie (otturazione a lungo termine)»
- 4.5020** «Cemento vetroionomerico, a due superfici»
- 4.5030** «Otturazione provvisoria, a tre superficie (otturazione a lungo termine)»

Pacchetto di prestazioni **4.5000.LP** non cumulabile con

- Pacchetto di prestazioni **4.5990.LP** «+ Pacchetto aggiuntivo otturazione in composito, per seduta AINF/AM»

4.5350.LP Otturazione in composito piccola AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	156.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.08
Copertura	AINF/AM

- Nel caso di 2 ricostruzioni di spigolo sullo stesso dente il LP «Otturazione in composito piccola AINF/AM» viene fatturata due volte.
- Il «Pacchetto aggiuntivo otturazione in composito, per seduta AINF/AM», cifra **4.5990.LP**, è fatturabile 1 volta per seduta.

Comprende:

- Otturazione in composito, a 1 superficie; + ogni ulteriore
- Otturazione in composito interdentale anteriore; + ogni ulteriore
- Otturazione in composito su premolare/molare deciduo, a due superfici; + ogni ulteriore
- Mordenatura dello smalto
- Condizionamento della dentina

Pacchetto di prestazioni **4.5350.LP** comprende:

- 4.5350** «Otturazione in composito, a 1 superficie»
- 4.5360** «+ Otturazione in composito, a una superficie, ogni ulteriore nella medesima seduta e nel medesimo sestante»
- 4.5370** «Otturazione in composito interdentale anteriore»
- 4.5380** «+ Otturazione in composito, interdentale anteriore, ogni ulteriore nella medesima seduta e nel medesimo sestante»
- 4.5400** «+ Ricostruzione in composito di un angolo; ricostruzione di spigolo incisivo, ogni altra nella medesima seduta e nel medesimo sestante»
- 4.5410** «Otturazione in composito su premolare/molare deciduo, a due superfici»
- 4.5420** «+ Otturazione in composito, premolare/molare deciduo, a due superfici, ogni ulteriore nella medesima seduta e nel medesimo sestante»
- 4.5800** «Mordenatura dello smalto e applicazione dell'adesivo»
- 4.5810** «Condizionamento della dentina e applicazione dell'adesivo dentinale»

4.5430.LP Otturazione in composito media AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	201.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.08
Copertura	AINF/AM

- Nel caso di 2 ricostruzioni di spigolo sullo stesso dente il LP «Otturazione in composito piccola AINF/AM» viene fatturata due volte.
- Per una ricostruzione > 2/3 della corona del dente, verrà fatturato 1 x il LP «Otturazione in composito piccola AINF/AM» e 1 x il LP «Otturazione in composito media AINF/AM».
- Il «Pacchetto aggiuntivo otturazione in composito, per seduta AINF/AM», cifra **4.5990.LP**, è fatturabile 1 volta per seduta.

Comprende:

- Ricostruzione in composito di un angolo; ricostruzione di spigolo incisivo; + ogni ulteriore
- Otturazione in composito, molare, a due superfici; + ogni ulteriore
- Otturazione in composito su premolare/molare deciduo, a tre superfici; + ogni ulteriore
- Mordenzatura dello smalto
- Condizionamento della dentina

Pacchetto di prestazioni **4.5430.LP** comprende:

- 4.5390** «Ricostruzione in composito di un angolo; ricostruzione di spigolo incisivo»
- 4.5400** «+ Ricostruzione in composito di un angolo; ricostruzione di spigolo incisivo, ogni altra nella medesima seduta e nel medesimo sestante»
- 4.5430** «Otturazione in composito, molare, a due superfici»
- 4.5440** «+ Otturazione in composito, molare, a due superfici, ogni altra nella medesima seduta e nel medesimo sestante. »
- 4.5450** «Otturazione in composito su premolare/molare deciduo, a tre superfici»
- 4.5460** «+ Otturazione in composito, premolare/molare deciduo, a tre superfici, ogni ulteriore nella medesima seduta e nel medesimo sestante»
- 4.5800** «Mordenzatura dello smalto e applicazione dell'adesivo»
- 4.5810** «Condizionamento della dentina e applicazione dell'adesivo dentinale»

4.5470.LP Otturazione in composito grande AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	292.00
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.08
Copertura	AINF/AM

- Il «Pacchetto aggiuntivo otturazione in composito, per seduta AINF/AM», cifra **4.5990.LP**, è fatturabile 1 volta per seduta.
- Perni o viti possono essere fatturati in aggiunta

Comprende:

- Otturazione in composito, molare, a tre superfici; + ogni ulteriore
- Ricostruzione in composito di cuspidi premolare/molare deciduo; + ogni ulteriore
- Ricostruzione in composito di 1 o 2 cuspidi, molare; + ogni ulteriore
- Ricostruzione in composito di 3 o 4 cuspidi, molare; + ogni ulteriore
- Ricostruzione con materiale plastico
- Mordenzatura dello smalto
- Condizionamento della dentina

Pacchetto di prestazioni **4.5470.LP** comprende:

- 4.5470** «Otturazione in composito, molare, a tre superfici»
- 4.5480** «+ Otturazione in composito, a tre superfici, ogni ulteriore nella medesima seduta e nel medesimo sestante»
- 4.5510** «Ricostruzione in composito di cuspidi premolare/molare deciduo»
- 4.5520** «+ Ricostruzione in composito di cuspidi premolare/molare deciduo, ogni ulteriore nella medesima seduta e nel medesimo sestante»
- 4.5530** «Ricostruzione in composito di 1 o 2 cuspidi, molare»
- 4.5540** «+ Ricostruzione in composito di 1 o 2 cuspidi, molare, ogni ulteriore nelle medesima seduta e nel medesimo sestante»
- 4.5550** «Ricostruzione in composito di 3 o 4 cuspidi, molare»
- 4.5560** «+ Ricostruzione in composito di 3 o 4 cuspidi, molare, ogni ulteriore nelle medesima seduta e nel medesimo sestante»
- 4.5800** «Mordenzatura dello smalto e applicazione dell'adesivo»
- 4.5810** «Condizionamento della dentina e applicazione dell'adesivo dentinale»
- 4.7520** «Ricostruzione con materiale plastico»

4.5990.LP + Pacchetto aggiuntivo otturazione in composito, per seduta AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	76.60
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.08
Copertura	AINF/AM

Comprende:

- anestesia
- diga

Pacchetto di prestazioni **4.5990.LP** comprende:

- 4.0650** «Anestesia per infiltrazione»
- 4.0940** «Applicazione della diga, fino a 3 denti»
- 4.0950** «Applicazione della diga, 4 o più denti»

Pacchetto di prestazioni **4.5990.LP** non cumulabile con

- Prestazione **4.0940** «Applicazione della diga, fino a 3 denti»
- Pacchetto di prestazioni **4.5000.LP** «Otturazione provvisoria (otturazione rapida), per otturazione AINF/AM»

Capitolo 15.09: Protesi**4.6000.LP Protesi totale superiore o inferiore AINF/AM**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	1248.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.09
Copertura	AINF/AM

- Progettazione, orientamento del paziente, prima impronta, impronta del mascellare antagonista, determinazione della relazione verticale, scelta della forma e del colore dei denti, montaggio individuale, prova die frontal e prova generale, consegna, istruzioni per l'uso e per l'igiene sono incluse
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Comprende:

- Protesi totale superiore o inferiore
- Impronta con portaimpronta individuale per protesi totale
- Registrazione in occlusione centrica con morso in cera o pasta
- Registrazione con placca
- 1 controllo con ritocchi

Pacchetto di prestazioni **4.6000.LP** comprende:

- 4.0760** «Registrazione con placca, per ogni morso»
- 4.6000** «Protesi totale superiore o inferiore»
- 4.6300** «Impronta con portaimpronta individuale per protesi totale»
- 4.6390** «Controllo con ritocchi»

4.6010.LP Protesi totale immediata AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	819.30
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.09
Copertura	AINF/AM

- Progettazione, orientamento del paziente, prima impronta, impronta del mascellare antagonista, determinazione della relazione verticale, scelta della forma e del colore die denti, montaggio individuale, prova die frontali e prova generale, consegna, istruzioni per l'uso e per l'igiene sono incluse
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Comprende:

- protesi totale immediata;
- Registrazione in occlusione centrica con morso in cera o pasta;
- Registrazione con placca;
- Controllo con ritocchi

Pacchetto di prestazioni **4.6010.LP** comprende:

4.0750	«Registrazione in occlusione centrica con morso in cera o pasta, per presa del morso»
4.0760	«Registrazione con placca, per ogni morso»
4.6010	«Protesi totale immediata»
4.6300	«Impronta con portaimpronta individuale per protesi totale»
4.6390	«Controllo con ritocchi»

4.6100.LP Protesi provvisoria in resina AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	315.60
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.09
Copertura	AINF/AM

- Progettazione, orientamento del paziente, prima impronta, impronta del mascellare antagonista, determinazione della relazione verticale, scelta della forma e del colore die denti, montaggio individuale, consegna, istruzioni per l'uso e per l'igiene sono incluse
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Comprende:

- Protesi provvisoria in resina; protesi provvisoria in nylon; protesi in resina con due ganci in filo metallico;
- Registrazione in occlusione centrica con morso in cera o pasta;
- 1 controllo con ritocchi

Pacchetto di prestazioni **4.6100.LP** comprende:

4.0750	«Registrazione in occlusione centrica con morso in cera o pasta, per presa del morso»
4.6100	«Protesi provvisoria in resina; protesi provvisoria in nylon; protesi in resina con due ganci in filo metallico»
4.6390	«Controllo con ritocchi»

**4.6110.LP Protesi in resina con più di due ganci in filo metallico o con ganci fusi
AINF/AM**

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	781.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.09
Copertura	AINF/AM

- Progettazione, orientamento del paziente, prima impronta, impronta del mascellare antagonista, scelta del colore e della forma die denti, determinazione della relazione verticale, ganci fusi o in filo metallico, consegna, istruzioni per l'uso e per l'igiene sono incluse
- Non vale come protesi provvisoria
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Comprende:

- Protesi in resina con più di due ganci in filo metallico o con ganci fusi
- Registrazione in occlusione centrica con morso in cera o pasta;
- Controlli con ritocchi

Pacchetto di prestazioni **4.6110.LP** comprende:

- | | |
|---------------|---|
| 4.0750 | «Registrazione in occlusione centrica con morso in cera o pasta, per presa del morso» |
| 4.6110 | «Protesi in resina con più di due ganci in filo metallico o con ganci fusi» |
| 4.6310 | «Impronta con portaimpronta individuale per protesi parziale» |
| 4.6390 | «Controllo con ritocchi» |

4.6120.LP Protesi scheletrata o protesi ibrida AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	1095.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.09
Copertura	AINF/AM

- Progettazione, orientamento del paziente, prima impronta, impronta del mascellare antagonista, scelta del colore e dalla forma die denti, determinazione della relazione verticale, progettazione dello scheletrato sul modello e al parallelometro, disegno dello scheletrato, molaggio, preparazione per i ganci, prova dello scheletrato, prova generale, consegna, istruzioni per l'uso e per l'igiene sono incluse
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Comprende:

- Protesi scheletrata
- Protesi ibrida
- Impronta con portaimpronta individuale per protesi parziale
- Registrazione in occlusione centrica con morso in cera o pasta
- Registrazione con placca
- 1 controllo con ritocchi

Pacchetto di prestazioni **4.6120.LP** comprende:

- 4.0750** «Registrazione in occlusione centrica con morso in cera o pasta, per presa del morso»
- 4.0760** «Registrazione con placca, per ogni morso»
- 4.6120** «Protesi scheletrata»
- 4.6150** «Protesi ibrida»
- 4.6310** «Impronta con portaimpronta individuale per protesi parziale»
- 4.6390** «Controllo con ritocchi»

Capitolo 15.10: Corone e ponti

Sono compresi la pianificazione del lavoro, la preparazione, l'impronta, il contromodello, la prova (prova dello scheletrato, della prima cottura, della glasatura), la cementazione definitiva (anche adesiva), la cementazione dei provvisori.

Impronte:

Nelle prestazioni elencate in questo capitolo sono comprese le impronte, secondo i diversi metodi, e le ripetizioni, che non possono quindi essere fatturate separatamente. Ciò vale anche per l'impronta del mascellare antagonista e l'impronta con il portaimpronta individuale. I perni forniti direttamente dal medico dentista, vanno fatturati separatamente dal medico dentista (come le prestazioni odontotecniche). I perni in ossido di zirconio e le ricostruzioni in ceramica solo previa consultazione degli assicuratori.

I lavori in ceramica sono considerati economici e adeguati solo in dentature prive di carie o risanate. Le assicurazioni sociali autorizzano le spalle in ceramica solo nella regione 15 - 25 (in caso di premolari mancanti e spazi chiusi nella regione 16 - 26), corone in ceramica piena solo nella regione 13 - 23 su denti con ricostruzioni prive di metallo

- Corone in ossido di zirconio-ceramica nell'intera mascella alla presenza di una chiara indicazione fatturabili secondo AInf/AI/AM solo previa consultazione degli assicuratori.
- Le corone telescopiche non vengono onorate dagli assicuratori AInf/AI/AM

4.7060.LP Cappa radicolare a perno ed elemento ritentivo su impianto AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	488.10
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.10
Copertura	AINF/AM

- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Comprende:

- Cappa radicolare a perno;
- Elemento ritentivo su impianto
- Cementazione adesiva

Pacchetto di prestazioni **4.7060.LP** comprende:

- 4.5800** «Mordenzatura dello smalto e applicazione dell'adesivo»
- 4.5810** «Condizionamento della dentina e applicazione dell'adesivo dentinale»
- 4.7060** «Cappa radicolare a perno»
- 4.7065** «Elemento ritentivo su impianto»

Pacchetto di prestazioni **4.7060.LP** non cumulabile con

- Pacchetto di prestazioni **4.7990.LP** «+ Pacchetto aggiuntivo corona/ponte, per caso AINF/AM»

4.7070.LP Corona AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	760.90
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.10
Copertura	AINF/AM

- Il «Pacchetto aggiuntivo corona/ponte, per caso AINF/AM», cifra 4.7990.LP, è fatturabile 1 volta per caso
- Per ricostruzioni eseguite in chairside nella zona da 15 a 25 è possibile fatturare la caratterizzazione e la glasura da parte del dentista, utilizzando la cifra 0185.1 oppure 0186.1 della tariffa per lavori odontotecnici. Ulteriori prestazioni di laboratorio non possono essere fatturate
- Prestazione del laboratorio odontotecnico, ad eccezione delle corone CEREC, fatturabile separatamente

Comprende:

- Corona con spalla in ceramica o corone in ceramica piena
- Corona
- Corona su impianto; montaggio e smontaggio di parti ausiliari
- Corona CEREC
- Cementazione adesiva

Pacchetto di prestazioni 4.7070.LP comprende:

- 4.2580 «Montaggio e smontaggio di parti ausiliari»
- 4.5800 «Mordenzatura dello smalto e applicazione dell'adesivo»
- 4.5810 «Condizionamento della dentina e applicazione dell'adesivo dentinale»
- 4.7070 «Corona con spalla in ceramica o corone in ceramica piena »
- 4.7080 «Corona»
- 4.7085 «Corona su impianto»
- 4.7090 «Corona CEREC»

4.7100.LP Elemento intermedio/in estensione AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	328.80
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.10
Copertura	AINF/AM

- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Comprende:

- ponte adesivo/di estensione, 1 pilastro; più ponte adesivo/di estensione, ogni ulteriore pilastro; attacco adesivo
- Elemento intermedio/in estensione senza incrostazione
- Elemento intermedio/in estensione con incrostazione
- Elemento intermedio/in estensione metallo-ceramica o in ceramica piena

Pacchetto di prestazioni **4.7100.LP** comprende:

- | | |
|---------------|--|
| 4.7100 | «Elemento intermedio/in estensione senza incrostazione» |
| 4.7110 | «Elemento intermedio/in estensione con incrostazione» |
| 4.7120 | «Elemento intermedio / in estensione metallo-ceramica o in ceramica piena» |

Pacchetto di prestazioni **4.7100.LP** non cumulabile con

- Pacchetto di prestazioni **4.7990.LP** «+ Pacchetto aggiuntivo corona/ponte, per caso AINF/AM»

4.7140.LP Ponte adesivo, per dente/elemento AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	385.55
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.10
Copertura	AINF/AM

- Solo previa consultazione e con il consenso degli assicuratori
- Max. 2 pilastri e 1 elemento intermedio sono fatturabili
- Una nuova cementazione è fatturabile solo ogni due anni
- Il «Pacchetto aggiuntivo corona/ponte, per caso AINF/AM», cifra **4.7990.LP**, è fatturabile 1 volta per caso
- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Comprende:

- Ponte adesivo/ in estensione, 1 pilastro
- Ponte adesivo/ in estensione, ogni ulteriore pilastro
- Attacco adesivo
- Cementazione adesiva

Pacchetto di prestazioni **4.7140.LP** comprende:

- | | |
|---------------|---|
| 4.5800 | «Mordenzatura dello smalto e applicazione dell'adesivo» |
| 4.5810 | «Condizionamento della dentina e applicazione dell'adesivo dentinale» |
| 4.7140 | «Ponte adesivo/in estensione, 1 pilastro» |
| 4.7160 | «+ Ponte adesivo/in estensione, ogni ulteriore pilastro» |
| 4.7170 | «Attacco adesivo» |

4.7240.LP Corona provvisoria in resina, confezionata direttamente al paziente, per dente/elemento AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	127.65
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.10
Copertura	AINF/AM

Comprende:

- Corona provvisoria in resina, per mezzo di impronta preliminare;
- Ponte provvisorio di 3 elementi per mezzo di impronta preliminare;
- Ponte provvisorio per mezzo di impronta preliminare, ogni ulteriore elemento/pilastro

Pacchetto di prestazioni **4.7240.LP** comprende:

- | | |
|---------------|---|
| 4.7240 | «Corona provvisoria in resina per mezzo di impronta preliminare» |
| 4.7280 | «Ponte provvisorio di 3 elementi per mezzo di impronta preliminare» |
| 4.7290 | «+ Ponte provvisorio per mezzo di impronta preliminare, ogni ulteriore elemento/pilastro» |

Pacchetto di prestazioni **4.7240.LP** non cumulabile con

- Pacchetto di prestazioni **4.7990.LP** «+ Pacchetto aggiuntivo corona/ponte, per caso AINF/AM»

4.7250.LP Corona provvisoria in resina, confezionata in laboratorio, per dente/elemento AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	67.40
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.10
Copertura	AINF/AM

- Prestazione del laboratorio odontotecnico fatturabile separatamente

Comprende:

- Corona in resina preconfezionata;
- Corona provvisoria in resina, confezionata in laboratorio;
- Ponte provvisorio in resina di 3 elementi, confezionato in laboratorio;
- Ponte provvisorio in resina, confezionato in laboratorio, ogni ulteriore elemento/pilastro

Pacchetto di prestazioni **4.7250.LP** comprende:

- | | |
|---------------|--|
| 4.7230 | «Corona in resina preconfezionata» |
| 4.7250 | «Corona provvisoria in resina confezionata in laboratorio» |
| 4.7260 | «Ponte provvisorio in resina di 3 elementi, confezionato in laboratorio» |
| 4.7270 | «+ Ponte provvisorio in resina, ogni ulteriore elemento, confezionato in laboratorio/pilastro» |

Pacchetto di prestazioni **4.7250.LP** non cumulabile con

- Pacchetto di prestazioni **4.7990.LP** «+ Pacchetto aggiuntivo corona/ponte, per caso AINF/AM»

4.7990.LP + Pacchetto aggiuntivo corona/ponte, per caso AINF/AM

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM)	188.50
Codice di rif.	necessario
Tasso IVA	Nessun tasso
Capitolo	15.10
Copertura	AINF/AM

Comprende:

- 3 anestesie
- 1 scelta del colore
- 1 registrazione in occlusione centrica

Pacchetto di prestazioni **4.7990.LP** comprende:

4.0650	«Anestesia per infiltrazione»
4.0750	«Registrazione in occlusione centrica con morso in cera o pasta, per presa del morso»
4.7700	«Scelta del colore»

Pacchetto di prestazioni **4.7990.LP** non cumulabile con

- Pacchetto di prestazioni **4.7240.LP** «Corona provvisoria in resina, confezionata direttamente al paziente, per dente/elemento AINF/AM»
- Pacchetto di prestazioni **4.7250.LP** «Corona provvisoria in resina, confezionata in laboratorio, per dente/elemento AINF/AM»
- Pacchetto di prestazioni **4.7060.LP** «Cappa radicolare a perno ed elemento ritentivo su impianto AINF/AM»
- Pacchetto di prestazioni **4.7100.LP** «Elemento intermedio/in estensione AINF/AM»

Capitolo 19: Materiale

Capitolo 19.01: Tipizzazione materiale

Per le prestazioni del capitolo 19, il materiale deve esser tipizzato.

Il formato 4.xxxx è un segnaposto per una cifra tariffale esistente riferita ad una prestazione, alla quale va aggiunto il materiale. La lettera n si riferisce al numero di sequenza per una posizione tariffale utilizzata più volte il medesimo giorno.
Esempio: cifra tariffale 4.8960 -> 4.8960.A.1 come prima prestazione

Elenco delle tipizzazioni

(La lettera (A-H) si riferisce al tipo di materiale)

A = Impianto

B = Abutment

C = Parti ausiliarie

D = Materiale per rigenerazione ossea

E = Materiale monouso

F = Trapianto

G = Materiale trattamento di allineamento

H = Materiale diverso

4.xxxx.A.n Impianto (testo libero)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	> 0.00 CHF
Pt (PP)	> 0.00 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	19.01
Copertura	AINF/AM/AI

Per la spiegazione della tipizzazione del materiale consultare l'interpretazione al capitolo 19

4.xxxx.B.n Abutment (testo libero)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	> 0.00 CHF
Pt (PP)	> 0.00 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	19.01
Copertura	AINF/AM/AI

Per la spiegazione della tipizzazione del materiale consultare l'interpretazione al capitolo 19

4.xxxx.C.n Parti ausiliarie (testo libero)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	> 0.00 CHF
Pt (PP)	> 0.00 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	19.01
Copertura	AINF/AM/AI

Per la spiegazione della tipizzazione del materiale consultare l'interpretazione al capitolo 19

4.xxxx.D.n Materiale per rigenerazione ossea (testo libero)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	> 0.00 CHF
Pt (PP)	> 0.00 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	19.01
Copertura	AINF/AM/AI

Per la spiegazione della tipizzazione del materiale consultare l'interpretazione al capitolo **19**

4.xxxx.E.n Materiale monouso (testo libero)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	> 0.00 CHF
Pt (PP)	> 0.00 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	19.01
Copertura	AINF/AM/AI

Per la spiegazione della tipizzazione del materiale consultare l'interpretazione al capitolo **19**

4.xxxx.F.n Trapianto (testo libero)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	> 0.00 CHF
Pt (PP)	> 0.00 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	19.01
Copertura	AINF/AM/AI

Per la spiegazione della tipizzazione del materiale consultare l'interpretazione al capitolo **19**

4.xxxx.G.n Materiale trattamento di allineamento (testo libero)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	> 0.00 CHF
Pt (PP)	> 0.00 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	19.01
Copertura	AINF/AM/AI

Per la spiegazione della tipizzazione del materiale consultare l'interpretazione al capitolo **19**

4.xxxx.H.n Materiale diverso (testo libero)

Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	> 0.00 CHF
Pt (PP)	> 0.00 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	19.01
Copertura	AINF/AM/AI

Per la spiegazione della tipizzazione del materiale consultare l'interpretazione al capitolo **19**

Capitolo 20: Posizioni cluster

Capitolo 20.01: Diverse posizioni cluster

Una posizione cluster non può essere utilizzata con la stessa data in diverse righe della fattura.

Se la posizione cluster deve essere fatturata più volte il medesimo giorno, deve essere aumentata obbligatoriamente la quantità.

Segnaposti YYYY dopo il prefisso possono essere definiti individualmente. Limitato a 4 cifre.

D.yyyy Medicamento (testo libero)	
Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	> 0.00 CHF
Pt (PP)	> 0.00 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	20.01
Copertura	AINF/AM/AI

Segnaposti YYYY dopo il prefisso D possono essere definiti individualmente. Limitato a 4 cifre.

M.yyyy Materiale/Materiale accessorio (testo libero)	
Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	> 0.00 CHF
Pt (PP)	> 0.00 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	20.01
Copertura	AINF/AM/AI

Segnaposti YYYY dopo il prefisso M possono essere definiti individualmente. Limitato a 4 cifre.

P.yyyy Prodotti per la profilassi (testo libero)	
Validità	01.01.25 - 31.12.99
TP (AINF/AM/AI)	> 0.00 CHF
Pt (PP)	> 0.00 CHF
Tasso IVA	Tasso normale
Capitolo	20.01
Copertura	AINF/AM/AI

Segnaposti YYYY dopo il prefisso P possono essere definiti individualmente. Limitato a 4 cifre.