

**ONORARIO** Dott. Michele Nannelli

Descrizione	Costo €	Codice
ABLAZIONE TARTARO	90,00	IGI1
AGGIUNTA DENTE SU PROTESI MOBILE	120,00	AGG
ALLIN.ORT.INVIS.(ALL-IN) SUP INF(COMPR.CONT FISSA)	4.500,00	ALLI
ALLIN.ORTOD.INVISIB.UN'ARCATA(COMPR CONT FISSA)	3.500,00	AL1
ALLUNG.CORONA CLINICA A SESTANTE	700,00	ALCC
ALLUNGAMENTO DI CORONA CLINICO 1 DENTE	250,00	ALL1
AMPLIAMENTO PROTESI MOBILE	200,00	AMPL
APECIFICAZIONE(A SEDUTA)	30,00	APE
APICECTOMIA CON RETROGRADA	400,00	API1
ASPORTAZIONE CISTI ODONTOGENE	550,00	CIST
ASPORTAZIONE EPULIDE CON RECESSIONE GENGIVALE	400,00	EPUL
ATTACCHI PER SCHELETRATO	380,00	ATT
AVULSIONE OTTAVO ESTRUSO	200,00	AV8
AVULSIONE CHIRURGICA DENTE INCLUSO	400,00	AVI
AVULSIONE COMPLESSA DENTE O RADICE IN ANESTESIA	250,00	AVAN
AVULSIONE DENTE DECIDUO	30,00	DECI
AVULSIONE RADICI	180,00	ARAD
AVULSIONE SEMPLICE	150,00	AS
AVULSIONE SOVRANNUMERARIO	400,00	ASOV
AVULSIONE VIII° INCLUSO	400,00	A8IN
BARRA DI CONGIUNZIONE	450,00	BARR
BITE DI SVINCOLO	400,00	BIS
BITE FUNZIONALIZZATO IN RESINA TRASPARENTE	400,00	BITE
BITE GNATOLOGICO	800,00	BIGN
BITE WINGS RADIOGRAFICI	80,00	BIW
CEMENTAZIONE PROTESI	50,00	CEM
CERAMICA CON STRUTTURA IN BIOHPP	950,00	HPPC
CERATURA DIAGNOSTICA	150,00	CERA
CHIRURGIA RESETTIVA A SESTANTE	1.000,00	RESQ
COLATURA IMPRONTE E REALIZZAZ.MODELLI IN GESSO	30,00	COL
COLLABORAZ.CHIRURGICA PRESTATATA PRESSO VS.STUDIO	0,00	COLL
CONTENZ. CON DISPOS.FISSO(AD ARCATA)	200,00	CONF
CONTENZ.CON DISPOS.MOBILE(AD ARCATA)	300,00	CONM

\* Voci solo descrittive

**ONORARIO** Dott. Michele Nannelli

Descrizione	Costo €	Codice
CONTENZIONE CON POSIZIONATORE	1.200,00	POS
CORONA CONOMETRICA	1.200,00	COR6
CORONA DISIL.LITIO STRATIFICATA	1.200,00	DILS
CORONA FUSA IN LEGA N P	550,00	COR2
CORONA IN ALLUMINA E CERAMICA	900,00	COR/
CORONA IN CERAMICA INTEGRALE	900,00	CER1
CORONA IN CERAMICA INTEGRALE SU IMPIANTO	900,00	COCI
CORONA IN DISILICATO DI LITIO	800,00	DILI
CORONA IN OSSIDO DI ZIRCONIO E CERAMICA	1.000,00	ZIRC
CORONA METAL-CERAMICA	800,00	COR3
CORONA ORO CERAMICA	850,00	COR4
CORONA ORO CERAMICA(EL.DI FRESAGGIO)	850,00	COCE
CORONA ORO RESINA	450,00	COR5
CORONA PROVVIS.RESINA ARMATA SU IMPIANTO	150,00	ARIM
CORONA PROVVIS.RESINA CON ARMATURA METALLICA	200,00	PRA
CORONA PROVVISORIA RESINA	100,00	CRP
CORONA RESINA PROVVIS.AVVITATA SU IMPIANTO	250,00	PRIM
COURETTAGE GENGIVALE 1 DENTE	250,00	CG1
COURETTAGE GENGIVALE EMIARCATA	450,00	COUE
DENTE SU SCHELETRATO	150,00	DSS
DESENSIBILIZZAZIONE	10,00	DESE
DEVITALIZZAZIONE DENTE 3 CANALI	350,00	DEV3
DEVITALIZZAZIONE DENTE BIRADICOLATO	250,00	DEV2
DEVITALIZZAZIONE DENTE MONORADICOLATO	180,00	DEV1
DIMA CHIRURGICA	300,00	DIMA
DISPOSITIVO ANTIRUSSAMENTO	700,00	RUSS
ESPANSORE RAPIDO DEL PALATO	1.100,00	ERP
ESPOSIZIONE DENTE INCLUSO	450,00	ESPI
ESTRAZIONE COMPLESSA	250,00	EC
FACCETTA CERAMICA	600,00	FACC
FACCETTA RESINA	300,00	FACR
FERULA+MASCHERA DI DELAIRE	1.300,00	DELA
FRENULECTOMIA	350,00	FRE

\* Voci solo descrittive

**ONORARIO** Dott. Michele Nannelli

<b>Descrizione</b>	<b>Costo €</b>	<b>Codice</b>
GANCIO A FILO	120,00	GANF
GANCIO FUSO	200,00	GAFU
GENGIVECTOMIA (X 4 DENTI)	750,00	GENQ
GERMECTOMIA	450,00	GERM
GRANDE RIALZO DEL SENO CON INNESTO DI OSSO	1.500,00	RSE1
IGIENE DENTALE PROF.LE SEDUTA AGGIUNTIVA	90,00	IG2
IGIENE DENTALE PROFESSIONALE	90,00	IG4
IGIENE PROFESSIONALE	90,00	IG3
IMPIANTO OSTEOINTEGRATO	850,00	IMP
IMPIANTO ESTETICO BIANCO IN ZIRCONIO NO METALLO	1.500,00	IMPZ
IMPIANTO+PERNO IMP+PROVV+DISIL.LITIO+CONE BEAM	2.370,00	IMPI
INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO	80,00	ID
INLAY IN L P	500,00	INL
INNESTO AUTOLOGO	450,00	INAU
INNESTO DI OSSO ARTIFICIALE	300,00	INAR
INNESTO MEMBRANA	350,00	MENB
INTARSIO DISILICATO DI LITIO	550,00	INTA
INTERV.DI CHIR. RIGENERATIVA CON OSSO /MEMBRANA	1.000,00	RIGE
INTERV.DI PICCOLA CHIR.ORALE(3 DENTI)	400,00	IPC3
INTERVENTI DI GENGIVECTOMIA	1.500,00	INT
INTERVENTO PICCOLA CHIRURGIA ORALE	150,00	PICI
LEMBO APERTURA IMPIANTO	500,00	APER
LEMBO MUCOGENGIVALE CON INNESTO	800,00	LINN
LEVIGATURA RAD.(IMPORTO A QUADRANTE)	150,00	SCAL
MANTENITORE DI SPAZIO	500,00	MANT
MARYLAND BRIDGE	450,00	MARY
MONTAGGIO MODELLI SU ARTICOLATORE X STUDIO CASO	80,00	ART
MULTI UNIT ABUTMENT	600,00	MUA
ONLAY IN L P	500,00	ONL
ORTOD.ANNUALE CON DISPOS. FUNZIONALE SUP INF	2.300,00	FUNZ
ORTOD.ANNUALE CON DISPOS.FISSO ESTET.SUP INF	2.800,00	ORES
ORTOD.ANNUALE CON DISPOS.FISSO SUP INF	2.600,00	FISS
ORTOD.ANNUALE CON DISPOSITIVO MOBILE	2.200,00	MOB

\* Voci solo descrittive

**ONORARIO** Dott. Michele Nannelli

Descrizione	Costo €	Codice
ORTOD.FISSA SUP INF DURATA 6 MESI	1.300,00	OSI6
ORTODONZIA FISSA ANNUALE UN'ARCATA	1.300,00	FIAR
ORTODONZIA FISSA DURATA 6 MESI (UN'ARCATA)	650,00	FIS6
ORTODONZIA INVISIBILE INVISALIGN CURA COMPLETA	6.500,00	INVI
ORTOTICO	500,00	ORTC
OTTURAZIONE 1°CLASSE	150,00	OTT1
OTTURAZIONE 2° CLASSE	180,00	OTT2
OTTURAZIONE 3° CLASSE	180,00	OTT3
OTTURAZIONE 4° CLASSE	150,00	OTT4
OTTURAZIONE 5° CLASSE	120,00	OTT5
OTTURAZIONE AMALGAMA SEMPLICE	100,00	OTTa
PERNO ENDOCANALARE PREFABBRICATO	80,00	PEND
PERNO MONCONE IMPIANTO	500,00	PIMP
PERNO MONCONE IMPIANTO X PROT.PROVVIS.	80,00	PIPR
PRESTAZIONE CHIRURGICA ODONTOIATRICA	1.400,00	CHI2
PROTESI PARZIALE RESINA 6 DENTI	800,00	PARZ
PROTESI SCHEL.CON ATTACCHI	1.500,00	SCHA
PROTESI MOBILE TOTALE PROVVISORIA INFERIORE	660,00	PPI
PROTESI MOBILE TOTALE PROVVISORIA SUPERIORE	660,00	PPS
PROTESI PARZIALE SUPERIORE	1.500,00	PRZ
PROTESI SCHELETRATA	1.300,00	SCHE
PROTESI SECONDARIA METALLO/RESINA	1.500,00	PSEC
PROTESI TOTALE FISSA COMPUTER-GUIDATA SU IMPIANTI	10.000,00	GUID
PROTESI TOTALE INFERIORE	1.900,00	PROI
PROTESI TOTALE SUPERIORE	1.900,00	PROS
PROVA	0,00	PRO
REITAINER	150,00	RET
RELAZIONE MEDICA	20,00	RELA
RIBASATURA PROTESI TOTALE	300,00	RIBP
RIBASATURA SCHELETRATO	250,00	RIBS
RICOSTRUZ.MONCONE PRE-PROTESICO	200,00	RIC2
RICOSTRUZIONE IN COMPOSITO	220,00	RIC
RIDUZIONE DI LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA	200,00	LUSS

\* Voci solo descrittive

**ONORARIO** Dott. Michele Nannelli

Descrizione	Costo €	Codice
RIFACIMENTO FACSETTA CERAM. SU CORONA PRE-ESIST.	300,00	RIFF
RILIEVO IMPRONTE E MODELLI DI STUDIO IN ARTICOLAT.	100,00	RIM
RIMOZIONE PROTESI FISSA	100,00	RIMZ
RIPAR.SCHEL SMONT.E RIPRISTINO DENTI INCLUSO	210,00	RIPS
RIPARAZIONE PROTESI	300,00	RIP
RIPARAZIONE PROTESI MOBILE INFERIORE	300,00	RII
RIPARAZIONE PROTESI MOBILE SUP	300,00	RIS
RIPOSIZIONAMENTO DENTE SU PROTESI MOBILE	50,00	RIPO
RITRATTAMENTO BIRADICOLATI	350,00	RIT2
RITRATTAMENTO DENTE MONORADICOLATO	250,00	RIT1
RITRATTAMENTO PLURIRADICOLATI	400,00	RIT3
RIZECTOMIA	250,00	RIZ
* RX ENDORALE	20,00	RXE
* SBIANCAM. DENTI VITALI(1 ARCATA)COMPRESA MASCH.	250,00	SBVI
SBIANCAM.DENTE TRATTATO ENDODONTICAMENTE	120,00	SB1
SBIANCAMENTO PROF.LE ARCADE SUP ED INF	150,00	SBIA
SCALING RADICOLARE 1 DENTE	60,00	SCR1
SCHELETRATO ORO CON GANCI	1.500,00	SCHO
SCHELETRATO STELLITE CON GANCI	1.300,00	SCHS
SIGILLATURA SOLCHI(1 DENTE)	60,00	SIGI
SMONT+RIPULITURA MONC. SOTTO PROT.FISSE+RIMONT.	120,00	RIPU
SOND COMPL+IG.(1 MESE DOPO T COMPL).	100,00	MECO
SOND COMPL. FIN.+ PICC.IG. DOPO T,COMPL	100,00	SOFI
SONDAGGIO PARODONTALE COMPLETO	100,00	SONP
SOSTITUZIONE ATTACCO	300,00	SATT
SOSTITUZIONE DENTE A PROTESI MOBILE	150,00	SOSD
SOTTO CONTROLLO	0,00	ST
SPLINTAGGIO(LEGATURE INTRACORONALI)	350,00	SPIL
SPLIT CREST	600,00	SPLI
STATUS RADIOGRAFICO	150,00	STAT
STUDIO ORTODONTICO TRACCIATO ANALISI CEFALOMETRICA	200,00	PROG
TORONTO BRIDGE	5.000,00	TORO
TORONTO PROVVISORIO	1.500,00	TORP

\* Voci solo descrittive

**ONORARIO** Dott. Michele Nannelli

<b>Descrizione</b>	<b>Costo €</b>	<b>Codice</b>
TRATT. PARODONTALE COMPLETO	890,00	TPCU
TRATT.PAROD.COMPL:(IG.+SOND.INIZ E FIN.+4 LEVIG)	890,00	TPC
TRATTAMENTO CON LASER(IMPORTO AD ARCATA)	400,00	HELB
VALPLAST BILATERALE 2 SELLE(+DI 4 DENTI)	1.600,00	VALB
VALPLAST MONOLATERALE (+DI 4 DENTI)	1.400,00	VALM
VALPLAST MONOLATERALE 1 DENTE	600,00	VAL1
VALPLAST MONOLATERALE 2 DENTI	800,00	VAL2
VIS. MENSILI,SOSTITUZ.ARCHI+LEGATURE-DURATA 9 MESI	800,00	VME
VIS.ODONT+CONE BEAM RADIOGR COMPL.	120,00	CBC
VIS.ODONT+ORTOPANTOMOGRAMMA	50,00	OPT
VIS.ODONT+TELERADIOGRAFIA LATERO-LATERALE	80,00	TELE
VIS.ODONTOIATR.+CONE BEAM UN QUADRANTE	30,00	CONQ
VIS.SPEC.CON PROG.SIMPLANT DENTALSCAN	250,00	SIMP
VISITA ATM	100,00	VATM
VISITA CON 2 BITE WINGS RADIOGRAFICI	100,00	VIBW
VISITA ODONTOIATRICA	70,00	VISI
VISITA ORTODONTICA CON CARTELLA	70,00	VORT
VISITE ORTOD.PERIODICHE DI CONTROLLO	50,00	VISP
VITE DI GUARIGIONE	80,00	VITG

\* Voci solo descrittive