



Associazione Nazionale Dentisti Italiani

a cura della Segreteria
Sindacale Nazionale

NOMENCLATORE E TARIFFARIO **ANDI** 2009

Allegato redazionale alla rivista ANDI
Informa Fronte Stomatologico N. 6/07
Poste Italiane S.p.A. - Spedizione in
abbonamento postale D.L. 353/2003
(conv. in L.27/02/2004 numero 46)
art. 1 comma 1 - DCB Milano

TABELLA TARIFFARIO

Branca	Prestazione	Numero medio sedute	Tempo medio di esecuzione (minuti)	Range tariffario rilevato (Euro)	
DIAGNOSI	1. Visita	1,00	45	50,00	100,00
	2. Modelli di studio	1,00	15	30,00	100,00
	3. Studio del caso mediante modelli montati su articolatore	1,00	30	70,00	150,00
	4. Status fotografico	1,00	30	40,00	80,00
	5. Status rx endorale completo	1,00	45	130,00	200,00
	6. Bite wings	1,00	15	10,00	30,00
	7. Rx Endorale	1,00	15	10,00	30,00
	8. Ortopantomografia	1,00	15	40,00	80,00
	9. Teleradiografia	1,00	15	40,00	80,00
IGIENE E	1. Istruzione e motivazione igiene	1,00	30	40,00	80,00
VARIE	2. Sigillatura solchi (1 dente)	1,00	15	20,00	50,00
	3. Ablazione tartaro	1,00	45	60,00	110,00
	4. Sbiancamento di dente trattato endodonticamente	1,00	45	100,00	150,00
	5. Sbiancamento di denti vitali	2,00	90	200,00	450,00
	6. Applicazione topica di medicinali	2,00	30	80,00	100,00
	7. Legatura extracoronale con dispositivo su misura	1,00	30	150,00	250,00
	8. Legatura extracoronale con materiale prefabbricato	2,00	30	100,00	220,00
	9. Legatura intracoronale con materiale prefabbricato	2,00	30	120,00	300,00
	10. Legatura intracoronale con dispositivo su misura	2,00	75	170,00	350,00
	GNATOLOGIA	1. Night guard	2,00	30	300,00
2. Bite funzionalizzato		2,00	90	400,00	800,00
3. Odontoplastica (ogni dente)		1,00	15	20,00	50,00
4. Molaggio selettivo (a seduta)		1,00	60	100,00	250,00
5. Riduzione manuale di lussazione della mandibola		1,00	15	70,00	150,00
PARODONTOLOGIA	1. Gengivectomia/ Gengivoplastica	1,00	30	180,00	300,00
	2. Curettage a cielo aperto	2,00	105	250,00	500,00
	3. Chirurgia mucogengivale	2,00	90	250,00	600,00
	4. Chirurgia mucogengivale + innesto libero	2,00	105	350,00	750,00
	5. Chirurgia ossea resettiva	2,00	120	350,00	750,00
	6. Chirurgia ossea rigenerativa	2,00	135	500,00	900,00
	7. Membrana	1,00	60	300,00	700,00
	8. Rizectomia	1,00	30	100,00	300,00
	9. Rizotomia	1,00	30	80,00	150,00
	10. Prelievo di osso autologo	1,00	45	300,00	450,00
	11. Innesto di materiale biocompatibile	1,00	15	200,00	400,00

Branca	Prestazione	Numero medio sedute	Tempo medio di esecuzione (minuti)	Range tariffario rilevato (Euro)	
	12. Chemioterapia topica parodontale	1,00	15	100,00	180,00
CHIRURGIA ORALE	1. Estrazione semplice di dente o radice	1,00	30	60,00	130,00
	2. Estrazione indaginosa di dente o radice	1,00	45	100,00	200,00
	3. Lembo di accesso	1,00	30	100,00	250,00
	4. Estrazione di terzo molare in inclusione ossea parziale	1,00	60	100,00	250,00
	5. Estrazione di terzo molare in inclusione ossea totale	1,00	75	200,00	500,00
	6. Germectomia	1,00	75	200,00	600,00
	7. Trattamento complicanze post-chirurgiche	1,00	30	100,00	300,00
	8. Incisione ascesso e medicazioni successive	1,00	45	80,00	150,00
	9. Chiusura di comunicazione oro-antrale	1,00	45	100,00	380,00
	10. Sutura di ferita orale	1,00	30	70,00	120,00
	11. Esposizione chirurgica di dente incluso a scopo ortodontico	1,00	60	120,00	400,00
	12. Frenulectomia	1,00	45	150,00	300,00
	13. Frenulotomia	1,00	30	100,00	250,00
	14. Reimpianto dentale	1,00	75	200,00	400,00
	15. Chirurgia pre-protetica	1,00	45	150,00	400,00
	16. Approfondimento di fornice	1,00	60	200,00	400,00
	17. Apicectomia con otturazione retrograda	1,00	90	250,00	500,00
	18. Otturazione canalare a cielo aperto	1,00	75	100,00	300,00
	19. Biopsia	1,00	30	100,00	200,00
	20. Asportazione di neoformazione	1,00	45	200,00	500,00
	21. Rimozione di calcolo salivare	1,00	45	150,00	500,00
	22. Sedazione o narcosi con assistenza specialistica	1,00	30	370,00	600,00
	23. Sedazione con protossido d'azoto	1,00	30	150,00	200,00
CHIRURGIA	1. Impianto osteointegrato	1,00	60	700,00	1250,00
IMPLANTARE	2. Impianto a diametro ridotto	1,00	45	470,00	1250,00
	3. Rialzo del pavimento del seno mascellare	1,00	90	600,00	1250,00
	4. Prelievo di osso autologo	1,00	45	300,00	450,00
	5. Innesto di materiale biocompatibile	1,00	15	200,00	400,00
	6. Membrana	1,00	60	300,00	700,00
	7. Dima per impianti	1,00	45	100,00	250,00
PEDODONZIA	1. Otturazione semplice deciduo	1,00	30	60,00	100,00
	2. Otturazione complessa deciduo	1,00	45	80,00	130,00
	3. Ricostruzione deciduo	1,00	60	90,00	160,00
	4. Estrazione semplice di dente o radice deciduo	1,00	15	60,00	100,00

Branca	Prestazione	Numero medio sedute	Tempo medio di esecuzione (minuti)	Range tariffario rilevato (Euro)	
	5. Estrazione indaginosa di dente o radice deciduo	1,00	30	80,00	130,00
	6. Pulpotomia con incappucciamento della polpa canalare deciduo	1,00	30	80,00	150,00
	7. Trattamento endodontico monoradicolato deciduo	1,00	45	80,00	150,00
	8. Trattamento endodontico pluriradicolato deciduo	2,00	60	150,00	250,00
CONSERVATIVA	1. Otturazione/ricostruzione temporanea	1,00	15	50,00	100,00
	2. Otturazione pre-protetica	1,00	30	100,00	150,00
	3. Ricostruzione pre-protetica	1,00	45	150,00	250,00
	4. Otturazione in amalgama a 1 superficie	1,00	30	80,00	120,00
	5. Otturazione in composito a 1 superficie	1,00	30	90,00	130,00
	6. Otturazione in amalgama a 2 superfici	1,00	45	90,00	150,00
	7. Otturazione in composito a 2 superfici	1,00	45	100,00	160,00
	8. Otturazione in amalgama a 3 superfici	1,00	45	100,00	170,00
	9. Otturazione in composito a 3 superfici	1,00	45	120,00	180,00
	10. Ricostruzione in amalgama	1,00	45	130,00	200,00
	11. Ricostruzione in composito	1,00	45	150,00	250,00
	12. Faccetta in composito diretta - Veneering	2,00	45	130,00	230,00
	13. Incappucciamento diretto	1,00	15	50,00	130,00
ENDODONZIA	1. Pronto soccorso endodontico	1,00	45	70,00	120,00
	2. Trattamento endodontico 1 canale	2,00	45	100,00	180,00
	3. Ogni canale aggiuntivo	1,00	20	60,00	100,00
	4. Ritratamento endodontico 1 canale	2,00	60	100,00	200,00
	5. Ogni canale aggiuntivo	1,00	20	70,00	150,00
	6. Sigillatura ortograde di riassorbimento o perforazione radicolare	1,00	15	100,00	170,00
	7. Apicificazione (per seduta)	1,00	30	50,00	130,00
PROTESI FISSA	1. Ceratura diagnostica in articolatore	1,00	30	100,00	250,00
	2. Mascherina di prefigurazione per prova estetica (mock-up)	1,00	30	80,00	125,00
	3. Primo provvisorio	1,00	60	80,00	150,00
	4. Secondo provvisorio	1,00	60	80,00	150,00
	5. Secondo provvisorio con armatura metallica	1,00	60	120,00	300,00
	6. Corona fusa o elemento di protesi fissa in lega non preziosa (L.N.P.)	3,00	75	300,00	400,00
	7. Corona o elemento di protesi fissa in lega non preziosa (L.N.P.) e resina	4,00	90	350,00	500,00
	8. Corona fusa o elemento di protesi fissa in lega preziosa (L.P.)	3,00	75	350,00	600,00

Branca	Prestazione	Numero medio sedute	Tempo medio di esecuzione (minuti)	Range tariffario rilevato (Euro)	
	9. Corona o elemento di protesi fissa in lega preziosa (L.P.) e resina	4,00	90	450,00	650,00
	10. Corona o elemento di protesi fissa in lega non preziosa (L.N.P.) e ceramica	4,00	90	500,00	700,00
	11. Corona o elemento di protesi fissa in lega preziosa (L.P.) e ceramica	4,00	90	550,00	850,00
	12. Corona in ceramica integrale	3,00	90	700,00	1000,00
	13. Corona galvanica	4,00	75	700,00	1000,00
	14. Corona in lega non preziosa (L.N.P.) e resina con perno endocanalare fuso	4,00	90	400,00	850,00
	15. Corona in lega non preziosa (L.N.P.) e ceramica con perno endocanalare fuso	4,00	90	500,00	900,00
	16. Corona in lega preziosa (L.P.) e resina con perno endocanalare fuso	4,00	90	650,00	1000,00
	17. Corona in lega preziosa (L.P.) e ceramica con perno endocanalare fuso	4,00	90	700,00	1100,00
	18. Faccetta	3,00	90	500,00	1000,00
	19. Corona parziale in lega non preziosa	3,00	60	300,00	500,00
	20. Corona parziale in lega preziosa	3,00	60	400,00	600,00
	21. Maryland Bridge in metallo-resina	3,00	105	300,00	600,00
	22. Maryland Bridge in metallo-ceramica	3,00	105	600,00	950,00
	23. Rimozione protesi fissa	1,00	10	50,00	150,00
PERNI	1. Perno endocanalare fuso in lega preziosa (L.P.)	2,00	75	150,00	300,00
	2. Perno endocanalare fuso in lega non preziosa (L.N.P.)	2,00	75	100,00	250,00
	3. Perno di ritenzione endocanalare prefabbricato	1,00	15	70,00	150,00
	4. Rimozione perno	1,00	45	70,00	180,00
INTARSI	1a. Intarsio inlay ad 1 superficie composito	2,00	60	150,00	300,00
	1b. Intarsio inlay a 1 superficie in ceramica	3,00	60	300,00	500,00
	1c. Intarsio inlay a una superficie in oro	2,00	60	200,00	300,00
	2a. Intarsio inlay a 2 o più superfici in composito	2,00	90	200,00	350,00
	2b. Intarsio inlay a 2 o più superfici in ceramica	3,00	90	300,00	500,00
	2c. Intarsio inlay a 2 o più superfici in oro	2,00	90	300,00	550,00
	3a. Intarsio onlay in composito	2,00	120	300,00	600,00
	3b. Intarsio onlay in ceramica	3,00	120	450,00	750,00
	3c. Intarsio onlay in oro	2,00	120	350,00	650,00
PROTESI MOBILE E RIMOVIBILE su denti naturali e/o su impianti	1. Protesi mobile totale immediata (per arcata)	2,00	105	600,00	1000,00
	2. Protesi mobile totale provvisoria (per arcata)	3,00	135	700,00	1000,00

Branca	Prestazione	Numero medio sedute	Tempo medio di esecuzione (minuti)	Range tariffario rilevato (Euro)	
	3. Protesi mobile totale (per arcata)	5,00	195	900,00	1600,00
	4. Protesi totale con struttura metallica (per arcata)	5,00	195	950,00	2000,00
	5. Protesi parziale rimovibile con base in resina (per arcata)	3,00	135	600,00	1250,00
	6. Protesi parziale rimovibile scheletrata con ganci (per arcata, indipendentemente dal numero di denti e di ganci)	4,00	165	1000,00	1700,00
	7. Protesi parziale rimovibile scheletrata con attacchi (per arcata)	6,00	210	1100,00	2000,00
	8. Protesi secondaria in metallo-resina	6,00	210	1000,00	2000,00
	9. Gancio a filo in acciaio	1,00	30	50,00	100,00
	10. Gancio a filo in lega preziosa	1,00	30	70,00	120,00
	11. Gancio fuso in lega non preziosa	1,00	30	70,00	200,00
	12. Gancio fuso in lega preziosa	1,00	30	100,00	300,00
	13. Gancio non metallico	1,00	30	100,00	200,00
	14. Aggiunta o sostituzione gancio a filo in acciaio	1,00	30	70,00	100,00
	15. Aggiunta o sostituzione gancio a filo in lega preziosa	1,00	30	70,00	120,00
	16. Aggiunta o sostituzione gancio fuso in lega non preziosa	1,00	30	70,00	200,00
	17. Aggiunta o sostituzione gancio fuso in lega preziosa	1,00	30	100,00	300,00
	18. Attacco calcinabile	1,00	45	150,00	350,00
	19. Attacco metallico d'autore	1,00	45	200,00	350,00
	20. Cappetta doppia in lega non preziosa	1,00	60	300,00	450,00
	21. Cappetta doppia in lega preziosa	1,00	60	400,00	550,00
	22. Corona doppia in lega non preziosa (L.N.P.)	1,00	60	300,00	400,00
	23. Corona doppia in lega preziosa (L.P.)	1,00	60	350,00	600,00
	24. Corona doppia in lega non preziosa (L.N.P.) e resina	1,00	60	350,00	500,00
	25. Corona doppia in lega preziosa (L.P.) e resina	1,00	60	450,00	650,00
	26. Corona doppia in lega non preziosa (L.N.P.) e ceramica	1,00	60	500,00	700,00
	27. Corona doppia in lega preziosa (L.P.) e ceramica	1,00	60	550,00	850,00
	28. Elemento a cassetta	1,00	45	400,00	600,00
	29. Barra pre-fabbricata	1,00	45	450,00	900,00
	30. Barra fresata o mesostruttura	1,00	45	700,00	1500,00
	31. Chiavistello	1,00	45	300,00	500,00
	32. Fresaggio e controfresaggio	1,00	45	100,00	250,00
	33. Attacco endoradicolare prefabbricato	1,00	45	170,00	350,00
	34. Condizionamento dei tessuti	1,00	30	100,00	200,00
	35. Ribasamento (diretto)	1,00	75	80,00	200,00

Branca	Prestazione	Numero medio sedute	Tempo medio di esecuzione (minuti)	Range tariffario rilevato (Euro)	
	36. Ribasamento (indiretto)	2,00	90	100,00	350,00
	37. Riparazione semplice	1,00	30	70,00	150,00
	38. Riparazione o modifica con impronta	1,00	30	90,00	180,00
	39. Riattacco dente	1,00	30	50,00	100,00
	40. Sostituzione dente	1,00	30	60,00	160,00
	41. Aggiunta dente	1,00	30	60,00	160,00
	42. Aggiunta dente con ancoraggio fuso	1,00	30	150,00	200,00
	43. Saldatura della struttura metallica senza rifacimento della base in resina	1,00	30	130,00	180,00
	44. Saldatura della struttura metallica con rifacimento della base in resina	1,00	45	200,00	300,00
	45. Correzione occlusale alla poltrona	1,00	30	50,00	70,00
	46. Correzione occlusale in laboratorio	1,00	45	50,00	100,00
	47. Riparazione faccetta	1,00	45	100,00	160,00
PROTESI	1. Seduta di manutenzione implantare	1,00	30	70,00	100,00
SU IMPIANTI	2. Pilastro transmucoso prefabbricato	1,00	15	150,00	460,00
	3. Moncone fresato	1,00	15	150,00	460,00
	4. Moncone fuso individuale	1,00	15	150,00	460,00
	5. Moncone Cad-Cam	1,00	15	200,00	500,00
	6. Microvite di ritenzione su impianto	1,00	15	60,00	100,00
	7. Attacco a bottone su impianto	1,00	30	150,00	460,00
	8. Corona provvisoria in resina su impianto	1,00	60	80,00	150,00
	9. Corona provvisoria in resina con struttura metallica su impianto	1,00	60	150,00	300,00
	10. Corona in lega non preziosa e resina su impianto	3,00	90	400,00	550,00
	11. Corona in lega non preziosa e ceramica su impianto	3,00	90	550,00	750,00
	12. Corona in lega preziosa e resina su impianto	3,00	90	500,00	700,00
	13. Corona in lega preziosa e ceramica su impianto	3,00	90	600,00	900,00
	14. Corona in ceramica integrale su impianto	3,00	90	750,00	1100,00
				Range tariffario rilevato non significativo (Euro)	
	15. Protesi ibrida con denti del commercio	6,00	210	-	
	16. Protesi ibrida in metallo-resina	5,00	195	-	
	17. Protesi ibrida in metallo-ceramica	5,00	195	-	

Branca	Prestazione	Range tariffario rilevato (Euro)	
ORTODONZIA	1. Prima visita ortodontica	60,00	100,00
	2. Check-up radiografico	95,00	120,00
	3. Seconda visita ortodontica	90,00	105,00
	4. Diagnosi e Pianificazione del Trattamento Ortodontico	140,00	175,00
	5. Presentazione trattamento - consenso informato	100,00	130,00
	6. Terapia Ortod. Intercettiva Fase 1 (per anno di terapia)	1.240,00	1.550,00
	7. Terapia Ort. Ortopedico-funzionale Fase 1 (per anno di terapia)	1.360,00	1.670,00
	8. Terapia Ortodontica Fase 2 (per anno di terapia)	1.670,00	2.150,00
	9. Terapia Ortodontica (per anno di terapia)	1.880,00	2.380,00
	10. Terapia Ortod. dispositivi fissi linguali (per anno di terapia)	2.460,00	3.150,00
	11. Terapia Ortod. dispositivi trasparenti	3.600,00	4.550,00
	12. Contenzione del trattamento Ortodontico	480,00	550,00
	13. Check-up in corso e al termine del trattamento Ortodontico	150,00	210,00
	14. Urgenze in corso di trattamento Ortodontico	70,00	90,00
	15. Controlli in Contenzione o Post-contenzione	70,00	90,00

DIRETTORE RESPONSABILE Roberto Callioni
COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO Consiglio di Presidenza Andi
PROPRIETÀ ANDI Associazione Nazionale Dentisti Italiani
EDITORE ANDI Servizi Srl
Registrazione del Tribunale di Roma n. 12062 del 23/03/1968
Registrazione al ROC n. 5263 del 2001
STAMPA ALLEGATO Modulgrafica Forlivese

Marzo 2009
Cura dell'immagine:
skeda ● **com**



Lungotevere Raffaello Sanzio, 9
00153 Roma
Tel. 06 5881753
Fax 06 58348496
andiservizi@andiservizi.it