

**BRANCA SPECIALISTICA  
ODONTOSTOMATOLOGIA**

<b>DR. SIMONGINI ALESSANDRO</b>	<b>Onorario Professionista</b>
<b>Sedi e orari ambulatori: Ospedale Chiaravalle VENERDi dalle 14,30 alle 19,00</b>	
VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	38,00
VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ODONTOIATRIA	22,00
RADIOGRAFIA ENDORALE	22,00
ABLAZIONE TARTARO	54,00
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	22,00
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE ( FINO A DUE )	60,00
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE ( DA 3 IN SU )	92,00
SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	58,00
TERAPIA CANALARE MONORADICOLATO	96,00
TERAPIA CANALARE BIRADICOLATO	144,00
TERAPIA CANALARE PLURIRADICOLATO	241,00
ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	22,00
ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	38,00
ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	58,00
ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	72,00
ESTRAZIONE CON SUTURA E/O MEDICAZIONE	88,00
GENGIVECTOMIA	152,00
APICECTOMIA	228,00
RIMOZIONE PROTESI DENTALE	40,00
ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	36,00
RIBASATURA A CALDO	68,00
PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA ( FINO A CINQUE ELEMENTI )	284,00
PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA (PIU' DI CINQUE ELEMENTI )	393,00
SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI 4 DENTI	152,00
TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	68,00
INSERZIONE DI PROTESI REMOVIBILE	400,00
APPLICAZIONE CORONA CERAMICA E PERNO PROTESI	467,00
APPLICAZIONE CORONA IN LEGA AUREA E/O RESINA	387,00
COSTO ODONTOTECNICO	
<b>DR. LOMBARDI FRANCESCO</b>	<b>Onorario Professionista</b>
<b>Sedi e orari ambulatori: DISTRETTO CENTRO Poliambulatorio 2000 Venerdì dalle 15,00 alle 18,30</b>	
VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	48,00
VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ODONTOIATRIA	37,00
RADIOGRAFIA ENDORALE	22,00
ABLAZIONE TARTARO	88,00
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE ( FINO A 2 )	66,00
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE ( DA 3 IN SU)	87,00
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	26,00
GENGIVECTOMIA	145,00
TERAPIA CANALARE BIRADICOLATO	130,00

TERAPIACANALARE IN DENTE VITALE PLURIRADIO	165,00
ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	22,00
ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	66,00
ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	145,00
ESTRAZIONE CON SUTURA E/O MEDICAZIONE	82,00
APICECTOMIA	145,00
TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	65,00
PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA (PIU' DI CINQUE ELEMENTI )	181,00
INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	466,00
APPLICAZIONE CORONA CERAMICA E PERNO PROTESI	363,00
<b>DR. SIMONGINI ALESSANDRO</b>	<b>Onorario Professionista</b>
<b>Sedi e orari ambulatori: DISTRETTO CENTRO Poliambulatorio 2000 Lunedì dalle 14,30 alle 18,00</b>	
VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	38,00
VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ODONTOIATRIA	22,00
RADIOGRAFIA ENDORALE	22,00
ABLAZIONE TARTARO	54,00
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	22,00
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE ( FINO A DUE )	60,00
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE ( DA 3 IN SU )	92,00
SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	58,00
TERAPIA CANALARE MONORADICOLATO	96,00
TERAPIA CANALARE BIRADICOLATO	144,00
TERAPIA CANALARE PLURIRADICOLATO	231,00
ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	22,00
ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	38,00
ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	58,00
ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	72,00
ESTRAZIONE CON SUTURA E/O MEDICAZIONE	88,00
GENGIVECTOMIA	152,00
SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI 4 DENTI	152,00
APICECTOMIA	227,00
RIMOZIONE PROTESI DENTALE	40,00
ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	36,00
TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	68,00
PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA ( FINO A CINQUE ELEMENTI )	284,00
PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA (PIU' DI CINQUE ELEMENTI )	393,00
INSERZIONE DI PROTESI REMOVIBILE	400,00
APPLICAZIONE CORONA CERAMICA E PERNO PROTESI	467,00
APPLICAZIONE CORONA IN LEGA AUREA E/O RESINA	387,00
COSTO ODONTOTECNICO	
<b>DR. SIMONGINI ALESSANDRO</b>	<b>Onorario Professionista</b>
<b>Sedi e orari ambulatori: DISTRETTO SUD Castelfidardo Mercoledì 14,30- 19,00</b>	
VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	38,00
VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ODONTOIATRIA	22,00
RADIOGRAFIA ENDORALE	22,00
ABLAZIONE TARTARO	54,00

ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	22,00
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE ( FINO A DUE )	60,00
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE ( DA 3 IN SU )	92,00
SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	58,00
TERAPIA CANALARE MONORADICOLATO	96,00
TERAPIA CANALARE BIRADICOLATO	144,00
TERAPIA CANALARE PLURIRADICOLATO	231,00
ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	22,00
ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	38,00
ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	58,00
ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	72,00
ESTRAZIONE CON SUTURA E/O MEDICAZIONE	88,00
GENGIVECTOMIA	152,00
SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI 4 DENTI	152,00
APICECTOMIA	228,00
RIMOZIONE PROTESI DENTALE	40,00
ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	36,00
TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	68,00
PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA ( FINO A CINQUE ELEMENTI )	284,00
PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA (PIU' DI CINQUE ELEMENTI )	393,00
INSERZIONE DI PROTESI REMOVIBILE	400,00
APPLICAZIONE CORONA CERAMICA E PERNO PROTESI	467,00
APPLICAZIONE CORONA IN LEGA AUREA E/O RESINA	387,00
COSTO ODONTOTECNICO	0
RISALDATURA A CALDO	68,00

TARIFFE UTENTE
51,00
30,00
33,00
76,00
31,00
84,00
128,00
82,00
134,00
201,00
324,00
31,00
54,00
82,00
101,00
123,00
212,00
318,00
56,00
50,00
150,00
500,00
700,00
212,00
150,00
700,00
772,00
627,00
118,00
64,00
50,00
33,00
123,00
93,00
123,00
36,00
204,00
182,00

232,00
31,00
93,00
204,00
115,00
204,00
147,00
439,00
781,00
627,00
<b>TARIFFE UTENTE</b>
51,00
30,00
33,00
76,00
31,00
84,00
128,00
82,00
134,00
201,00
324,00
31,00
54,00
82,00
101,00
123,00
212,00
212,00
318,00
56,00
50,00
150,00
500,00
700,00
700,00
772,00
627,00
118,00
<b>TARIFFE UTENTE</b>
51,00
30,00
33,00
76,00

31,00
84,00
128,00
82,00
134,00
201,00
324,00
31,00
54,00
82,00
101,00
123,00
212,00
212,00
318,00
56,00
50,00
150,00
500,00
700,00
700,00
772,00
627,00
118,00
150,00