



L'ORIGINALE SUITE PRIVATA PER IL TUO SORRISO

TORINO - VIA GENOVA 217 - 011.2488878

TORINO - CORSO RAFFAELLO 7 BIS - 011.5628278

CANALE (CN) - VIA ROMA - 0173.978341

VINOVO - PIAZZA LUIGI REY (INTERNO CASTELLO) - 011.18923499

CONVENZIONE:

TUTTI I DIPENDENTI CRAL, SOCIETA' COLLABORANTI E FAMILIARI FINO AL SECONDO GRADO DI PARENTELA POTRANNO USUFRUIRE DI VISITA GRATUITA E FINO AL 20 % DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO DI SEGUITO RIPORTATO IN TUTTE LE SEDI DENTALSUITE. ESCLUSIVAMENTE PER LA SEDE DI VIA GENOVA 217 SONO PREVISTI DEI PACCHETTI CONVENZIONE CHE RIPORTIAMO IN PDF ALLEGATO

Chirurgia

Codice	Prestazione	Prezzo
2235	RIMOZIONE PUNTI	15,00 EUR

Chirurgia Implantare

Codice	Prestazione	Prezzo
061	IMPIANTO OSTEOINTEGRATO	770,00 EUR

Chirurgia Orale

Codice	Prestazione	Prezzo
057	ALLUNGAMENTO DI CORONA CLINICA PER ELEMENTO	240,00 EUR
045	ASPORTAZIONE CISTI MUCOSE O PICCOLE NEOPLASIE PER SESTANTE	240,00 EUR
046	ASPORTAZIONE DI EPULIDE	360,00 EUR
	BONIFICA PER ARCATA	7.500,00 EUR
042	ESTRAZIONE COMPLICATA	160,00 EUR
998	ESTRAZIONE DENTE DEL GIUDIZIO SEMPLICE	220,00 EUR
041	ESTRAZIONE DENTE GIUDIZIO INF	395,00 EUR
040	ESTRAZIONE DENTE GIUDIZIO SUP	250,00 EUR
038	ESTRAZIONE DI DENTE	99,00 EUR

039	ESTRAZIONE DI RADICE	130,00 EUR
044	FRENULECTOMIA	295,00 EUR
058	GENGIVECTOMIA PER ELEMENTO	180,00 EUR
043	INTERVENTI DI CHIRURGIA PREPROTESICA	360,00 EUR

Conservativa

Codice	Prestazione	Prezzo
0035	CORONA IN COMPOSITO SU DENTE NATURALE	6 6 0 , 0 0
006	IMPRONTE PER CERATURA DIAGNOSTICA E STUDIO DEL CASO	65,00 EUR
024	INTARSIO ONLAY IN COMPOSITO	4 3 0 , 0 0
016	OTTURAZIONE DI IV CLASSE	1 9 0 , 0 0
011	OTTURAZIONE I CLASSE	1 0 8 , 0 0
014	OTTURAZIONE II CLASSE MESIO OCCLUSO DISTALE	1 9 0 , 0 0
012	OTTURAZIONE II CLASSE OCCL MESIALE	1 9 0 , 0 0
013	OTTURAZIONE II CLASSE OCCLUSO DISTALE	1 9 0 , 0 0
015	OTTURAZIONE III CLASSE	1 2 0 , 0 0
017	OTTURAZIONE V CLASSE	1 0 8 , 0 0
021	RICOSTRUZIONE CON PERNO IN FIBRA DI VETRO	1 9 0 , 0 0
022	RICOSTRUZIONE POST TERAPIA CANALARE	1 9 0 , 0 0

Diagnosi

Codice	Prestazione	Prezzo
1000	VISITA PATOLOGIA ORALE	88,00 EUR

Endodonzia

Codice	Prestazione	Prezzo
037	APICECTOMIA DENTE MONOCANALARE	6 0 0 , 0 0
052	APICECTOMIA DENTE PLURICANALARE	8 2 0 , 0 0
023	INCAPUCCIAMENTO DELLA POLPA	1 2 1 , 0 0
028	PULPECTOMIA	82,00 EUR
00023	RIPARAZIONE RIASSORBIMENTO ESTERNO/INTERNO	2 7 5 , 0 0
033	RITRATTAMENTO 1 CANALE RADICOLARE	1 8 0 , 0 0
034	RITRATTAMENTO 2 CANALI RADICOLARI	3 6 3 , 0 0
035	RITRATTAMENTO 3 CANALI RADICOLARI	5 3 9 , 0 0
036	RITRATTAMENTO 4 CANALI RADICOLARI	6 9 3 , 0 0
029	TERAPIA 1 CANALE RADICOLARE	1 2 1 , 0 0
030	TERAPIA 2 CANALI RADICOLARI	2 4 2 , 0 0
031	TERAPIA 3 CANALI RADICOLARI	3 7 3 , 0 0
032	TERAPIA 4 CANALI RADICOLARI	4 9 4 , 0 0

Igiene e sbiancamento

Codice Prestazione		Prezzo
5555	BLANCONE CLICK	65,00 EUR
24546	BLANCONE TOUCH	200,00 EUR
22699	MASCHERINA PER SBIANCAMENTO DOMICILIARE	120,00 EUR
	SBIANCAMENTO DOMICILIARE BLANCONE NIGHT	300,00 EUR
167	SBIANCAMENTO DOMICILIARE OPALESCENCE GO 10 GG 6%	208,00 EUR
018	SBIANCAMENTO DOMICILIARE OPALESCENCE GO 4 G 6%	115,00 EUR
008	SBIANCAMENTO DOMICILIARE OPALESCENCE PF CON MASCHERINA 14 GG 10-16%	313,00 EUR
189	SBIANCAMENTO DOMICILIARE OPALESCENCE PF RICARICA GEL 14 GIORNI 10-16%	170,00 EUR
234	SBIANCAMENTO DOMICILIARE WHITE DENTAL BEAUTY 10% 15 GIORNI	220,00 EUR
007	SBIANCAMENTO PROFESSIONALE ALLA POLTRONA OPALESCENCE BOOST	384,00 EUR
1234	SBIANCAMENTO SUP/INF	220,00 EUR

Igiene e varie

Codice	Prestazione	Prezzo
001	ABLAZIONE TARTARO	110,00
005	E.R.S.E	125,00
093	LEVIGATURA RADICOLARE E COURETTAGE GENGIVALE PER QUADRANTE	192,00
55668	LEVIGATURA SITI SPECIFICI	195,00
254	SMONTAGGIO POST INTERVENTO TOGLI PUNTI	0,00 EUR
092	SONDAGGIO	75,00 EUR
197	TRATTAMENTO AIR FLOW	33,00 EUR
009	TRATTAMENTO DESENSIBILIZZANTE A ELEMENTO	44,00 EUR

Implantologia

Codice	Prestazione	Prezzo
2525	ALL ON 4 DEFINITIVO IN CERAMICA SU IMPIANTI ZIGOMATICI	6.000,00 EUR

Ortodonzia

Codice	Prestazione	Prezzo
6582	MANTENITORE DI SPAZIO	440,00
	SPARK 10	3.465,00 EUR
	SPARK 20	4.480,00 EUR
	SPARK ADVANCED	5.170,00 EUR

Ortodonzia Fissa

Codice	Prestazione	Prezzo
2352	TERAPIA FISSA INTERVENTO ORTO-CHIRURGICO	1.500,00 EUR

Ortodonzia Invisalign

Codice	Prestazione	Prezzo
369	INVISALIGN FIRST	2.750,00 EUR

Parodontologia

Codice	Prestazione	Prezzo
051	CHIRURGIA OSSEA RESETTIVA	577,00
052	CHIRURGIA OSSEA RIGENERATIVA	577,00
053	INNESTO OSSEO	363,00
049	INTERVENTO DI GRANDE RIALZO DEL SENO MASCELLARE	1.815,00 EUR
050	INTERVENTO DI PICCOLO RIALZO DEL SENO MASCELLARE	692,00
055	MEMBRANA COLLAGENE RIASSORBIBILE	374,00
056	MEMBRANA NON RIASSORBIBILE	913,00
054	RASCHIAMENTO ALVEOLO	132,00
059	RIALZO CRESTALE	297,00
047	RIZECTOMIA	297,00
048	RIZOTOMIA	182,00

Protesi fissa

Codice	Prestazione	Prezzo
075	ABBRACCIO PER MARYLAND (PER ELEMENTO)	186,00
066	CORONA IN ZIRCONIA E CERAMICA su elemento naturale	824,00
065	CORONA INTEGRALE IN ZIRCONIO	759,00
072	CORONA PROVVISORIA ARMATA	192,00
073	CORONA PROVVISORIA IN RESINA	143,00
074	ELEMENTO MARYLAND IN RESINA	363,00
027	FACCETTE IN CERAMICA	769,00
026	FACCETTE IN COMPOSITO	583,00

Protesi su impianti

Codice	Prestazione	Prezzo
064	CAPPETTA SU IMPIANTO	483,00
069	CORONA METALLO CERAMICA SU IMPIANTO	868,00
071	CORONA METALLO RESINA SU IMPIANTO	747,00
063	MONCONE PROVVISORIO CARICO IMMEDIATO	121,00
062	PERNO MONCONE SU IMPIANTO	462,00
01245	PROTESI PROVVISORIA SU IMPIANTI	2.750,00 EUR
000	PROTESI PROVVISORIA SU IMPIANTI 1	2.750,00 EUR

Radiologia

Codice	Prestazione	Prezzo
002 EUR	ORTOPANTOMOGRAMMA	35,00
004	RADIOGRAFIA BTW	27,00 EUR

003

RADIOGRAFIA PERIAPICALE

27,00 EUR

Senza branca

Codice	Prestazione	Prezzo
012	ABLAZIONE OMAGGIO	0,00 EUR
013	ABLAZIONE TARTARO JUNIOR	50,00 EUR
131	AGGIUNTA DUE ELEMENTI SU PROTESI	181,00
080	AGGIUNTA ELEMENTO IN RESINA SU PROTESI	137,00
132	AGGIUNTA TRE ELEMENTI A PROTESI	264,00
120	ALL ON 4 12 ELEMENTI IN RESINA SU IMPIANTI	7.150,00 EUR
123	ALL ON 4 DEFINITIVO IN CERAMICA SU IMPIANTI	4.180,00 EUR
128	ALL ON 4 DEFINITIVO IN RESINA SU IMPIANTI	3.300,00 EUR
850	ALL ON FOUR IN RESINA DI LUNGA DURATA	8.250,00 EUR
689	anestesia tronculare	30,00 EUR
010	ANSIOLISI	600,00
886	APPARECCHIO FISSO COMPLESSO*	3.850,00 EUR
885	APPARECCHIO FISSO SEMPLICE*	2.750,00 EUR
669	APPROFONDIMENTO DI FORNICE (CHIRURGIA PREPROTESICA)	286,00
155	ARCO LINGUALE	242,00
D5000	ATTACCO DI PRECISIONE IN LNP	165,00
1220	BITE NOTTURNO	330,00
119	CAPPETTA SOVRARADICOLARE	714,00
077	CEMENTAZIONE CORONA AD ELEMENTO	88,00 EUR
122	CEMENTAZIONE PROTESI	88,00 EUR
097	CHIRURGIA PLASTICA MUCOGENGIVALE CON LEMBO DI ROTAZIONE	550,00
198	CHIUSURA PERFORAZIONE CON MTA	286,00
121	COMPONENTISTICA	825,00
342	CONSULENZA ODONTOSTOMATOLOGICA	880,00
878	CONSULTO LOGOPEDICO	50,00 EUR
789	CONTENZIONE SINGOLA	209,00
107	CONTENZIONE ARCATA SUPERIORE E INFERIORE	462,00
976	contenzioni Invisalign Retainer singole	385,00
975	contenzioni Invisalign Retainer x3	605,00
124	CORONA FUSA IN LP	506,00
067	CORONA IN CERAMICA ZIRCONIO	759,00
068	CORONA METALLO CERAMICA	747,00
	COSTO SALA CHIRURGICA	150,00
	CURE ODONTOIATRICHE	0,00 EUR
014	DOSSIER FOTOGRAFICO	0,00 EUR
09	DOSSIER PARADONTALE	0,00 EUR

125 EUR	ELEMENTO MARYLAND IN RESINA		363,00
166 EUR	ELEMENTO PROVVISORIO IN RESINA PPR		126,00
3. 015 EUR	ESAME RADIOGRAFICO PANORAMICO	50,00 EUR	
	ESAME RADIOGRAFICO TC		80,00
4. 010 EUR	ESAMI RADIOGRAFICI ENDORALI ANNUALI	30,00 EUR	
	ESAMI RADIOGRAFICI ENDORALI SEMESTRALI		15,00
154 EUR	ESPANSORE PALATALE		748,00
101 EUR	ESTRAZIONE DENTE DECIDUO		71,50
487 EUR	FACCETTA DIRETTA IN COMPOSITO		220,00
011 EUR	FLUOROPROFILASSI ANNUALE		50,00
785 EUR	FLUOROPROFILASSI JUNIOR		55,00
090 EUR	GANCIO FILO		85,00
567 EUR	GANCIO FUSO SU SCHELETRATO		231,00
333 EUR	GBR		1.155,00
104 EUR	INCAPPUCCIAMENTO DENTE DECIDUO		60,00
096 EUR	INNESTO CONNETTIVALE		483,00
095 EUR	INSERIMENTO DI MATERIALE BIOCOMPATIBILE		181,00
443 EUR	INTARSIO OVERLAY CERAMICA		605,00
156 EUR	INTARSIO OVERLAY IN COMPOSITO		516,00
884 EUR	INVISALIGN FULL*		5.170,00
883 EUR	INVISALIGN LITE*		3.850,00
05 EUR	KIT IGIENE PERSONALIZZATO		25,00
025 EUR	LEGATURA CON FILO E COMPOSITO		192,00
201 EUR	LEMBO CHIRURGICO ESPLORATIVO		181,00
094 EUR	LEMBO COURETTAGE A CIELO APERTO		241,00

08	LEVIGATURA RADICOLARE E COURETTAGE GENGIVALE PER QUADRANTE		175,00 EUR
199	LEVIGATURA RADICOLARE PER ELEMENTO		222,00 EUR
06	MANTENIMENTO GARANZIA SUI LAVORI ESEGUITI		0,00 EUR
797	MASCHERINA AGGIUNTIVA INVISALIGN		330,00 EUR
020	MEDICAZIONE		60,00 EUR
555444	MICROCHIRURGIA PLASTICA PARADONTALE SINGOLA		0,00 EUR
2018	MICROINFILTRAZIONE ICON		110,00 EUR
3000	MOCK UP ARCATA		275,00 EUR
765	MOCK UP SINGOLO ELEMENTO		55,00 EUR
091	MOLAGGIO SELETTIVO		93,00 EUR
085	MONCONE O-RING		87,00 EUR
127	MONCONE PILASTRO SU IMPIANTO		148,00 EUR
109	ORTODONZIA FISSA PER ANNO		2.310,00 EUR
136	ORTODONZIA INTERCETTIVA 18 MESI	2.080,00 EUR 887	ORTODONZIA INTERCETTIVA COMPLESSA* 2.090,00
EUR			
888	ORTODONZIA INTERCETTIVA SEMPLICE*		1.320,00 EUR
112	ORTODONZIA LINGUALE PER ANNO 1 ARCATA		2.189,00 EUR
108	ORTODONZIA MOBILE PER ANNO		1.727,00 EUR
019	OTTURAZIONE AMALGAMA		192,00 EUR
102.	OTTURAZIONE DENTE DECIDUO I CLASSE	82,00 EUR	
103.	OTTURAZIONE DENTE DECIDUO II CLASSE	105,00 EUR	
993	OTTURAZIONE DENTE DECIDUO V CLASSE		82,00 EUR
345	otturazione irm		60,00 EUR
573	PACCHETTO SORRISO PERFETTO 4 DETARTRASI- SBIANCAMENTO PROFESSIONALE- (VALORE EURO 670)	650,00 EUR	RX CONTROLLO
597	PERCORSO GNATOLOGICO - 5 SEDUTE + PLACCA DI SVINCOLO		550,00 EUR
548	PLACCA DI MICHIGAM		358,00 EUR
105	PLACCA DI SVINCOLO		165,00 EUR
858	PONTE DIRETTO + SPLINTAGGIO		264,00 EUR
130	PONTE PROVVISORIO IN RESINA		1.737,00 EUR
733	PRETRATTAMENTO ENDODONTICO		77,00 EUR
	PRIMA VISITA		80,00 EUR
	PRIMA VISITA		0,00 EUR
	PRIMA VISITA ORTODONTICA		0,00 EUR
082	PROTESI PARZIALE IN RESINA RIMOVIBILE INFERIORE		417,00 EUR
081	PROTESI PARZIALE IN RESINA RIMOVIBILE SUPERIORE		417,00 EUR
084	PROTESI TOTALE IN RESINA INFERIORE		1.573,00 EUR
083	PROTESI TOTALE IN RESINA SUPERIORE		1.573,00 EUR
1250	PROTESI TOTALE SU IMPIANTI		5.500,00 EUR
129	PULIZIA ALL ON 4 PER ARCATA		105,00 EUR
098	PULPECTOMIA DECIDUO		82,00 EUR

RETAINER RETAINER FILO				110,00
EUR				
FILO				
582	RETEINER FRESATO			440,00
EUR				
299	RIBASATURA ALL ON FOUR DEFINITIVO			231,00
EUR				
087	RIBASATURA PROTESI RIMOVIBILE INDIRECTA			341,00
EUR				
956	RICEMENTAZIONE SPLINTAGGIO			55,00
EUR				
734	RILOCAZIONE CORONALE DEL MARGINE			77,00
EUR				
589	RIMODELLAMENTO ESTETICO PROTESI FISSA			1.430,00
EUR				
865	RIMOZIONE AMALGAMA			33,00
EUR				
150	RIMOZIONE CORONA			60,00
EUR				
135	RIMOZIONE IMPIANTO			320,00
EUR				
159	rimozione perno in fibra o perno in metallo			75,00
EUR				
	RIMOZIONE SPLINTAGGIO			70,00
EUR				
088	RIPARAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE 132,00 EUR 222	RIPARAZIONE PERFORAZIONE	286,00 EUR	
	SBIANCAMENTO BLANCONE ULTRA			380,00
EUR				
	SBIANCAMENTO BLANCONE ULTRA			380,00
EUR				
195.	SBIANCAMENTO INTERNO OPALESCENCE ENDO 35%	231,00 EUR		
196.	SBIANCAMENTO PROFESSIONALE OPALESCENCE PF QUICK 45% SINGOLO	33,00 EUR ELEMENTO		
345	SBIANCAMENTO SINGOLA ARCATA			110,00
EUR				
996	SBIANCAMENTO SINGOLO OPALUSTRE			132,00
EUR				
079	SCHELETRATO INFERIORE			1.450,00
EUR				
133	SCHELETRATO SEMIRIGIDO			800,00
EUR				
078	SCHELETRATO SUPERIORE			1.450,00
EUR				
688	SEDAZIONE CON PROTOSSIDO (A SEDUTA)			60,00
EUR				
126	SELLA FUSA SU PROTESI SCHELETRATA			242,00
EUR				
D1351	SIGILLATURA (PER DENTE)			54,00

EUR		
876	SIMULAZIONE INVISALIGN	660,00
EUR		
089	SINGOLO ATTACCO SU PROTESI	540,00
EUR		
07	SONDAGGI E CARTELLE PARADONTALI	75,00
EUR		
786	sostituzione connessione su impianto	110,00
EUR		
587	sostituzione elementi su protesi fissa(per elemento)	55,00
EUR		
086	SOSTITUZIONE GOMMINO O-RING	55,00
EUR		
134	SPLINTAGGIO PER ELEMENTO	77,00
EUR		
	STUDIO DEL CASO	165,00
EUR		
113	STUDIO DEL CASO INVISALIGN	341,00
EUR		
106	STUDIO DEL CASO ORTODONTICO	275,00
EUR		
111	SUPPLEMENTO BRACKETS ESTETICI ARCATA INFERIORE	242,00
EUR		
110	SUPPLEMENTO BRACKETS ESTETICI ARCATA SUPERIORE	242,00
EUR		
1400	TAC	132,00
EUR		
654	TELERADIOGRAFIA	33,00
EUR		
099	TERAPIA CANALARE DECIDUO MONORADICOLATO	115,00
EUR		
100	TERAPIA CANALARE DECIDUO PLURIRADICOLATO	137,00
EUR		
118	TERAPIA ORTODONTICA FISSA 18 MESI	3.465,00
EUR		
877	TRATTAMENTO GNATOLOGICO	77,00
EUR		
114	TRATTAMENTO INVISALIGN FULL	5.170,00
EUR		
319	TRATTAMENTO INVISALIGN I7	1.850,00
EUR		
115.	TRATTAMENTO INVISALIGN LITE 3.465,00 EUR	
	TRATTAMENTO INVISALIGN MODERATE	4.480,00
EUR		
116.	TRATTAMENTO INVISALIGN TEEN 5.500,00 EUR	
453	TWIN BLOCK ORTHO	549,00
EUR		

2021	VISITA D'URGENZA PER TRAUMA E REINCOLLAGGIO FRAMMENTO DENTALE	132,00 EUR
02	VISITA D'URGENZA	50,00 EUR
EUR	VISITA DI CONTORLLO PATOLOGIA ORALE	55,00
01 EUR	VISITA DI CONTROLLO ANNUALE	50,00
117 EUR	VISITA DI CONTROLLO PERIODICO	77,00
200 EUR	VISITA IN URGENZA IN GIORNATA	90,00
1000 EUR	VISITA SPECIALISTICA GNATOLOGICA	70,00