

Gentile Dottore,

l'adesione al Network Pronto-Care è **gratuita** e Le permetterà di beneficiare di molti vantaggi:

- ✓ **acquisizione di nuovi pazienti**
- ✓ **rimborso diretto garantito da parte dell'assicurazione/fondo di appartenenza dell'assistito**
- ✓ **promozione e visibilità del Suo studio presso grandi realtà aziendali italiane**
- ✓ **assistenza continua del nostro Servizio Clienti**

La invitiamo a consultare **il tariffario** allegato, quale unico vincolo alla collaborazione diretta, al fine di valutare se le condizioni siano confacenti alle Sue aspettative.

Se desidera ricevere la documentazione completa e l'assistenza necessaria, La preghiamo di compilare il modulo online al link [Richiesta documenti affiliazione](#) : Le invieremo via e-mail informazioni dettagliate e recapiti telefonici per poter avere un colloquio informativo con un nostro consulente.

Per altre comunicazioni può scrivere all'indirizzo e-mail affiliazioni@pronto-care.com , saremo lieti di risponderLe al più presto.

Grazie per l'attenzione,

Ufficio Affiliazioni



PRONTO - CARE

Allegato A Tariffario

Cod. ADA	DESCRIZIONE	IMPORTO	CATEGORIA
D0150	Visita orale, visita specialistica	€ 30,00	Visite ed Igiene
D9110	Visita emergenza con intervento d'urgenza	€ 50,00	
D1110	Profilassi / Ablazione semplice tartaro	€ 38,00	
D0180	Valutazione orale periodica ed Ablazione tartaro	€ 50,00	
D1204	Applicazione topica di fluoro	€ 12,00	
D2150	Otturazione in composito o amalgama (1-2 classe)	€ 65,00	Conservativa
D2160	Otturazione in composito o amalgama (3-5 classe)	€ 80,00	
D1351	Sigillatura (per ogni dente)	€ 25,00	
D7210	Rimozione chirurgica di dente rotto	€ 80,00	Chirurgia
D7140	Estrazione semplice di dente o radice	€ 50,00	
D7230	Estrazione complessa di dente o radice (o in inclusione ossea parziale)	€ 80,00	
D7240	Estrazione di dente o radici in inclusione ossea totale	€ 130,00	
D0220	Radiografia endorale o occlusale (bitewing)	€ 16,00	Radiologia
D0290	Rx antero-posteriore o laterale del cranio e delle ossa facciali	€ 32,00	
D0230	Radiografia: per ogni radiogramma in più	€ 11,00	
D0330	Ortopantomografia dentale (otp)	€ 30,00	
D4341	Scaling / levigature radici (fino a sei denti)	€ 60,00	Parodontologia
D4321	Legature dentali extracoronali (per 4 denti) - splintaggio	€ 120,00	
D4210	Gengivectomia (per 4 denti)	€ 175,00	
D4211	Gengivectomia per dente	€ 50,00	
D4240	Lembo gengivale semplice (per 4 denti)	€ 200,00	
D4245	Lembo muco gengivale ripos. apicale/courettage a cielo aperto (4 denti)	€ 260,00	
D3450	Rizectomia - per radice (incluso lembo di accesso)	€ 100,00	Endodonzia
D3310	Terapia endodontica di 1 canale radicolare (inclusa radiografia)	€ 80,00	
D3320	Terapia endodontica di 2 canali radicolari (inclusa radiografia)	€ 130,00	
D3330	Terapia endodontica di 3 canali radicolari (inclusa radiografia)	€ 175,50	
D3220	Amputazione coronale della polpa e ottur. del cavo pulpare (decidui)	€ 70,00	Protesi
D5110	Protesi totale in resina superiore o inferiore	€ 850,00	
D5211	Protesi parziale in resina sup. o inf. fino a 3 elementi - inclusi ganci	€ 225,00	
D5213	Scheletrato in lega stellitica fino a 3 elementi - arcata sup. o inf.	€ 800,00	
D5660	Gancio su scheletrato	€ 40,00	
D5862	Attacco di precisione in Lega Non Preziosa (L.N.P.)	€ 150,00	
D5510	Riparazione protesi	€ 60,00	
D5650	Agg. elemento su protesi parziale o elemento su scheletrato	€ 55,00	
D5710	Ribasatura definitiva protesi totale sup. o inf. / tecnica indiretta	€ 160,00	
D5730	Ribasatura protesi totale sup. o inf. / tecnica diretta	€ 120,00	
D2791	Corona fusa in L.N.P.	€ 280,00	
D2792	Corona fusa in Lega Preziosa (L.P.)	€ 340,00	
D2721	Corona in L.N.P. e resina	€ 320,00	
D2722	Corona in L.P. e resina	€ 350,00	
D2751	Corona protesica in L.N.P. e ceramica	€ 400,00	
D2752	Corona protesica in L.P. e ceramica	€ 550,00	
D2740	Corona protesica in ceramica integrale	€ 600,00	
D2799	Corona protesica provvisoria semplice in resina	€ 60,00	
D2950	Perno moncone/ricostr. con perno-perno fuso/prefabbricato/in fibra carb.	€ 135,00	
D2510	Intarsio in oro	€ 250,00	
D2610	Intarsio in ceramica	€ 300,00	
D2650	Intarsio in composito	€ 200,00	
D8080	Terapia ortodontica con apparecchiature fisse per arcata per anno	€ 1000,00	Ortognatodonzia
D8210	Terapia ortodontica con apparec. mobili o funzionali per arc. per anno	€ 700,00	
D8660	Visita ortodontica (prima visita) incl. rilievo impronte per modelli di studio	€ 70,00	
D9941	Bite notturno	€ 250,00	
D6010	Impianto osteointegrato (incluso pilastro prefabbricato)	€ 900,00	Implantologia

PER LE ALTRE PRESTAZIONI NON IN ELENCO -20% DAL PROPRIO TARIFFARIO