



**Smart Dental
Clinic**

Gruppo San Donato

Prestazioni erogate presso le Smart Dental Clinic in SSN	
DESCRIZIONE	
CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	
CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	
ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	
ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS. Incluso: odontectomia, revisione della cavità, sutura ed anestesia	
ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Incluso: Anestesia	
RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	
RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	
RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. Incluso: perno endocanalare	
RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (faccetta). Per singolo dente	
TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. Incluso rilevazione impronte	
APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRECTO IN TERAPIA PROTESICA	
APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	
TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	
TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	
INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (Per arcata)	
INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Incluso: Eventuali attacchi di precisione (per arcata)	
APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Incluso: rilevazione impronte	
MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. Per seduta	
REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. Incluso: eventuale contenzione dentale	
INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	
TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	
APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute	
APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]	
PULPOTOMIA	
APICECTOMIA. Incluso: Otturazione retrograda	

Smart Dental Clinic S.r.l. –

Soggetta a direzione e coordinamento di Gruppo San Donato S.p.A.

Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001 certificato da Italcert

Via Olgettina 58 – 20132 Milano (MI) | Tel. +39 02.26437930 | Fax 02.26439210 | info.smartdentalclinic@grupposandonato.it

Sede Legale: Via Olgettina 58 – 20132 Milano (MI) c/o Ospedale San Raffaele SRL | C.F. e P.IVA 13416790155 – R.E.A. 1648891 | Capitale Sociale € 119.000,00 i.v.

www.smartdentalclinic.it





**Smart Dental
Clinic**

Gruppo San Donato

Prestazioni erogate presso le Smart Dental Clinic in SSN	
DESCRIZIONE	
GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato	
CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.3	
CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2	
BIOPSIA DELLA GENGIVA	
BIOPSIA DELL'ALVEOLO	
TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. Incluso: Pulpotomia, Molaggio di irregolarità smalto-dentinali conseguente a frattura, Otturazione dentaria provvisoria con cementi temporanei (trattamento delle infezioni acute, emorragie, dolore acuto, fratture)	
CHIRURGIA PARODONTALE Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee. Per emiarcata. Non associabile a 24.00.2 e 24.00.3	
ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogenica dei mascellari (24.4)	
LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata	
INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Incluso: alveoloplastica. Per emiarcata	
ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI	
ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	
TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. Escluso: Contenzione.	
TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. Escluso: Contenzione.	
RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	
RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI	
STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Incluse visite di trimestrali di controllo. Non associabile a 89.01.E	
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA	
FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE. Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)	
INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare	
BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	
SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	
DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma) Escl.: drenaggio del tratto tireoglosso (06.09)	
RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma)	
BIOPSIA DEL LABBRO	

Smart Dental Clinic S.r.l. –

Soggetta a direzione e coordinamento di Gruppo San Donato S.p.A.

Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001 certificato da Italcert

Via Olgettina 58 – 20132 Milano (MI) | Tel. +39 02.26437930 | Fax 02.26439210 | info.smartdentalclinic@grupposandonato.it

Sede Legale: Via Olgettina 58 – 20132 Milano (MI) c/o Ospedale San Raffaele SRL | C.F. e P.IVA 13416790155 – R.E.A. 1648891 | Capitale Sociale € 119.000,00 i.v.

www.smartdentalclinic.it





**Smart Dental
Clinic**

Gruppo San Donato

Prestazioni erogate presso le Smart Dental Clinic in SSN
DESCRIZIONE
BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusa: biopsia del labbro e delle ghiandole salivari
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO
FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)
ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO
ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE
SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO
SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE
FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)
SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari
RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti
RIDUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE
INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Non associabile a 81.91.1
RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI. Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAI esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale
BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE
ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96
VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. Non associabile a 24.80.3
PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione
PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE
ABLAZIONE TARTARO COMPLETA
SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. Per elemento
RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico
RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA
SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI. Non associabile a 99.97.3
TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE. Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturata
MANTENITORE DI SPAZIO. Non associabile al codice 99.97.1

Smart Dental Clinic S.r.l. –

Soggetta a direzione e coordinamento di Gruppo San Donato S.p.A.

Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001 certificato da Italcert

Via Olgettina 58 – 20132 Milano (MI) | Tel. +39 02.26437930 | Fax 02.26439210 | info.smartdentalclinic@grupposandonato.it

Sede Legale: Via Olgettina 58 – 20132 Milano (MI) c/o Ospedale San Raffaele SRL | C.F. e P.IVA 13416790155 – R.E.A. 1648891 | Capitale Sociale € 119.000,00 i.v.

www.smartdentalclinic.it

