

## CONVENZIONE

-La STUDIO ODONTOIATRICO DOTT. SPINA con sede in FRASCATI via PIAVE, 4 partita iva .....cod.fisc. SPNRRT59A26H501V .....  
da ora in poi ditta convenzionante,

il **CRAL INFN**, con sede in Frascati (Rm), Via E. Fermi, 40 n. c.f. 92001170585 da ora in poi convenzionata.

### Premesso che

- il **CRAL** ha interesse a che i propri iscritti usufruiscano di sconti su articoli e servizi;
- la STUDIO ODONTOIATRICO DOTT. SPINA si occupa di STUDIO ODONTOIATRICO DOTT. SPINA e ha interesse alla massima commercializzazione dei propri prodotti e/ servizi, per cui ha informato il **CRAL INFN** che sarebbe disponibile a praticare ai suoi iscritti lo sconto del 10%.....;
- il **CRAL** ha dato atto che, a fronte dell'impegno a praticare lo sconto del 10%.... 10%.....e senza ricevere corrispettivo alcuno dalla società STUDIO ODONTOIATRICO DOTT. SPINA informerà i propri iscritti, ma intende rimanere totalmente estranea, sotto ogni ordine di profili, a qualsiasi genere di rapporto si dovesse instaurare tra il proprio iscritto e la società.... STUDIO ODONTOIATRICO DOTT. SPINA.....  
Tutto ciò premesso e ritenuto, le parti convengono quanto segue.

**Art.1 "Premesse"** Le premesse costituiscono parte sostanziale ed integrante del presente accordo.

**Art.2 "Oggetto della convenzione"** La presente convenzione ha come oggetto l'impegno della STUDIO ODONTOIATRICO DOTT. SPINA a praticare agli iscritti al **CRAL** sconti minimo del 10%.....su tutti i propri articoli e servizi.

**Art.3" Modalità di fruizione degli sconti"** Gli sconti sono riservati agli iscritti **CRAL** che verranno identificati dalla tessera di iscrizione **CRAL/FITEL** per l'anno corrente della richiesta. La convenzionata non potrà utilizzare il marchio o immagini ma unicamente si impegna ad informare gli iscritti dell'esistenza di detta convenzione.

**Art.4 "Durata"** La convenzione ha durata annuale, con tacito rinnovo.



**STUDIO DENTISTICO**

**Dott. Roberto Spina**

tel. 06-9421008

**NOMENCLATORE TARIFFARIO ODONTOIATRIA**

## **DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE**

Visita odontoiatrica iniziale (compreso stesura piano di cura e preventivo di spesa)	<b>Gratuita</b>
Visita odontoiatrica periodica o di controllo	<b>Compresa nei trattamenti</b>
Visita odontoiatrica con intervento d'urgenza	<b>€ 50,00</b>
Visita ortodontica comprensiva di rilievo per impronte per modelli distudio	<b>Gratuita</b>

## **IGIENE**

Ablazione semplice del tartaro (detartrasi) (sia adulti che bambini)	<b>€ 50,00</b>
Applicazione topica di fluoro (fluoroprofilassi) (sia adulti che bambini)	<b>€ 20,00</b>

## **SBIANCAMENTO**

Trattamento sbiancante esterno, per ogni dente (max. 7 denti, oltreconsiderata arcata)	<b>€ 30,00</b>
Trattamento sbiancante esterno, per arcata	<b>€ 50,00</b>
Trattamento sbiancante interno, per arcata (at home bleaching)	<b>€ 200,00</b>
Trattamento sbiancante interno, per arcata (in office bleaching, con o senza attivazione)	<b>€ 250,00</b>

## **CONSERVATIVA**

Otturazione in composito o amalgama (1-2 superfici)	<b>€ 65,00</b>
Otturazione in composito o amalgama (3-5 superfici)	<b>€ 80,00</b>
Sigillatura (per ogni dente)	<b>€ 25,00</b>
Posizionamento di materiali protettivi sul fondo cavitario - per elemento (qualsiasi tipo e metodica)	<b>€ 30,00</b>
Ricostruzione del dente con perni endocanalari, per elemento	<b>€ 110,00</b>
Perno moncone con perno in L.P o L.N.P. o ceramico o in fibra di carbonio, per elemento	<b>€ 180,00</b>
Riparazione di faccette in resina o ceramica (e similari)	<b>€ 35,00</b>

## **CHIRURGIA**

Estrazione semplice di dente o radice	<b>€ 50,00</b>
Estrazione di dente o radice in inclusione ossea parziale	<b>€ 90,00</b>
Estrazione di dente o radice in inclusione ossea totale (anche preestrazione chirurgica di 3° molare in disodontiasi,	

compresprestazione per eventuali radici ritenute)	€ 300,00
Intervento di chirurgia endodontica per asportazione di 3° apicale della radice per elemento dentario (qualsiasi numero di radici e compresa chiusura apice chirurgico)	€ 180,00

### **ENDODONZIA**

Terapia endodontica radicolare monocanalare, compresa rx endorale ed otturazione della cavità di accesso e ricostruzione coronale preendodontica	€ 90,00
Terapia endodontica radicolare bicanalare per elemento, compresa rx endorale ed otturazione della cavità di accesso e ricostruzione coronale pre-endodontica	€ 150,00
Terapia endodontica radicolare tricanalare o più di 3 canali radicolare, compresa rx endorale ed otturazione della cavità di accesso e ricostruzione coronale pre-endodontica	€ 200,00
Ritrattamento endodontico (per elemento) comprensivo dell'otturazione della cavità di accesso, ricostruzione coronale pre-endodontica e radiografie intraorali	€ 100,00
Amputazione coronale della polpa (pulpotomia) parziale o totale e otturazione della camera pulpare, qualsiasi numero di canali	€ 70,00

### **PROTESI**

Protesi totale definitiva in resina o ceramica, per arcata	€ 1300,00
Protesi totale immediata, per arcata	€ 700,00
Protesi parziale definitiva in resina o ceramica compresi ganci ed elementi dentari, per emiarcata	€ 400,00
Struttura parziale rimovibile provvisoria di qualsiasi tipo completa di ganci ed elementi dentari, per elemento	€ 280,00
Scheletrato in lega di qualsiasi tipo completa di elementi dentari, per arcata	€ 800,00
Protesi in valplast settoriale da:	€ 800 a € 1200
Protesi in Valplast totale	€ 1800
Gancio su scheletrato	€ 40,00

Attacco di precisione in qualsiasi tipo di lega o controfresaggi in lega preziosa o coppette radicolari, per elemento	€ 150,00
Riparazione protesi	€ 60,00
Aggiunta di elemento su protesi parziale o elemento su scheletrato	€ 55,00
Ribasamento definitiva protesi totale (tecnica diretta o indiretta), per arcata	€ 150,00
Rimozione di corone o perni endocanalari (per singolo elemento/pilastro o per singolo perno). Non applicabile agli elementi intermedi di ponte	€ 45,00
Ricostruzione moncone protesico, per elemento (qualsiasi materiale)	€ 140,00
Intarsi in qualsiasi materiale (anche prezioso) inlay-onlay-overlay per elemento (compreso provvisorio)	€ 280,00
Corona protesica provvisoria semplice in resina o armata	€ 60,00
Elemento in resina provvisorio rinforzato (qualsiasi tipo di provvisorio rinforzato), per elemento	€ 80,00
Corona protesica in L.N.P. e ceramica o L.P. e faccetta in resina anche fresata o metallo composito, per elemento	€ 400,00
Corona in L.P. e ceramica o metal free o AGC e porcellana, per elemento	€ 600,00
Elemento a giacca in resina - per elemento definitivo	€ 240,00
Corona in Zirconia	€ 800,00
Molaggio selettivo parziale o totale (max. 1 seduta)	€ 90,00
Bite plane o orto bite o bite garde	€ 300,00

## **ORTODONZIA**

Visita ortodontica comprensiva di rilievo per impronte per modelli di studio	<b>Compresa nella terapia ortodontica</b>
Terapia ortodontica con apparecchiature fisse per arcata per anno, compreso esame cefalometrico. Non si somma alla terapia ortodontica con apparecchiature rimovibili.	€ 1.000,00
Terapia ortodontica con apparecchiature mobili o funzionali per arcata per anno, compreso esame cefalometrico. Non si somma alla terapia ortodontica con apparecchiature fisse.	€ 700,00

Terapia ortodontica di mantenimento per contenzione fissa o mobile indipendentemente dal numero di arcate (max. 1 volta all'anno)	€ 300,00
Intervento di chirurgia ortodontica per esposizione di elemento incluso (compreso di posizionamento qualsiasi tipo di vite transmucosa) o per trazione di elementi in infraocclusione o parzialmente erotti (compresa prestazione ortodontica per l'ancoraggio), per ogni elemento	€ 110,00
Intervento di regolarizzazione della cresta alveolare parzialmente edentula o edentula, o exeresi di torus palatino o mandibolare per fini protesici (ad emiarcata)	€ 180,00
Separazione di radici in dente pluriradicolato (ad elemento indipendentemente dal numero di radici e comprensivo di lembo chirurgico)	€ 70,00
Frenulectomia e/o frenuloplastica (per arcata)	€ 100,00
Biopsia dei tessuti molli o duri di qualsiasi regione della cavità orale (qualsiasi numero di biopsie nello stesso atto chirurgico)	€ 75,00
Interventi di piccola chirurgia orale (incisione e drenaggio di ascessi, asportazione di cisti mucose, asportazione di piccole neoplasie), per emiarcata	€ 90,00
Asportazione di granuloma periferico a cellule giganti (compresa chirurgia resettiva dell'osso alveolare)	€ 125,00

## **IMPLANTOLOGIA**

Impianto osteointegrato (incluso pilastro prefabbricato)	€ 1.000,00
Impianto osteointegrato per supporto protesi mobile	€ 400,00
Protesi all on four con 4 impianti	€ 4.000,00

## **RADIOLOGIA**

Radiografia endorale (periapicale, oclusale, bitewing), per lastrina	€ 12,00
Ortopantomografia di una od entrambe le arcate dentarie (OPT)	€ 30,00
Fotografia o immagine video endorale (in alternativa ad OPT o Rx endorale)	€ 5,00
Rx telecranio antero-posteriore o laterale del cranio e delle ossa facciali	€ 35,00
Dental scan 1 arcata	€70,00
Dental scan 2 arcate	€110,00