



TARIFFARIO ODONTOIATRICO IPA

Aggiornato con determinazione commissariale n.39 del 27/02/2018

CURA ODONTOSTOMATOLOGICA	
AGGIUNTA DI ELEMENTO SU PROTESI ESISTENTE	40,00
CHIRURGIA APICALE SU SINGOLA RADICE	150,00
CHIRURGIA MUCO-GENGIVALE SEMPLICE	100,00
CISTECTOMIA	200,00
CONTROLLO BITE	25,00
CORONA ORO-CERAMICA/VETRO POLIMENO	400,00
DIMA CHIRURGICA	80,00
ELEMENTO CERAMICA INTEGRALE / ZIRCONIO / DISILICATO	400,00
ELEMENTO DEFINITIVO SU IMPIANTO	400,00
ELEMENTO PROVVISORIO SU IMPIANTI AVVITATO	. 100,00
ESTRAZIONE OTTAVI	250,00
ESTRAZIONE ELEMENTO	100,00
ESTRAZIONE ELEMENTO DECIDUO	20,00
ESTRAZIONE ELEMENTO INCLUSO	250,00
ESTRAZIONE GEMMA DENTARIA	100,00
ESTRAZIONE RADICE RESIDUA	50,00
FACCETTA ESTETICA IN CERAMICA	250,00
FACCETTA ESTETICA IN COMPOSITO	200,00
FACCETTA PROVVISORIA	50,00
INTARSIO IN CERAMICA	200,00
INS. DI IMPIANTO OSTEOINTEGRATO	600,00
PERNO MONCONE	100,00
PERNO MONCONE IN FIBRA	75,00
PIANO BITE	200,00
PRIMA VISITA	(GRATUITA)
ORTOPANORAMICA E TAC	(GRATUITA)
PRIMA VISITA ODONTOIATRICA CON RELAZIONE	100,00
PROTESI COMPLETA DEFINITIVA (ARCATA)	600,00
PROTESI COMPLETA PROVVISORIA (ARCATA)	400,00
PROTESI PARZIALE	300,00

IPA Istituto di Previdenza e Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale Via Francesco Negri, 11 - 00154 Roma Tel. 0667109898 - Fax 0667109803 www.comune.roma.it





Allegato 1)

PROTESI SCHELETRATO	350,00
ELEMENTO SU SCHELETRATO	40,00
PROTESI TOTALE FISSA SU IMPIANTO (all on 4-all on 6,toronto brige) con barra metallica+ elementi dentari, esclusi impianti.	1.400,00
PROVVISORIO IN RESINA	20,00
DIAGNOSI IGIENE DENTALE CON INVIO IGENISTA	(GRATUITA)
IGIENE DEMTALE CON COURETTAGE	50,00
DETARTRASI	15,00
RESTAURO ESTETICO DIRETTO	50,00
RIBASAMENTO	150,00
RICEMENTAZIONE	20,00
RIMOZIONE CARIE SUPERFICIALE /RIPRISTINO ESTETICA DENTE	80,00
RIMOZIONE CARIE PROFONDA / RIPRISTINO ESTETICA DENTE	120,00
RITRATTAMENTO CANALARE MONO/BIRADICOLATO	140,00
RITRATTAMENTO CANALARE PLURIRADICOLATO	200,00
RIPARAZIONE	100,00
RIPARAZIONE BITE	40,00
SIGILLATURA	20,00
SBIANCAMENTO PROFESSIONALE (STUDIO)PER ARCATA	150,00
TERAPIA CANALARE MONORADICOLATA/BIRADICOLATA	120,00
TERAPIA CANALARE PLURIRADICOLATA	200,00
CURA ORTODONTICA	
PRIMA VISITA ORTODONTICA	(GRATUITA)
(PRESCRIZIONE DI ORTOPANTOMOGRAFIA,RX TELECRANIO LATERO- LATERALE E POSTERO-ANTERIORE, STRATIGRAFIA, TC DENTAL SCAN,CEFALOMETRIA, RILEVAZIONE IMPRONTE INIZIALI E ANALISI DELLO SPAZIO)	160,00
MODELLI DI STUDIO	35,00
SQUADRATURA TWEED	25,00
ORTODONZIA RIMOVIBILE	
ORTODONZIA I ANNO	400,00
ORTODONZIA II ANNO	350,00
ORTODONZIA III ANNO	300,00
ORTODONZIA IV ANNO	180,00
VISITA DI CONTROLLO DISPOSITIVO RIMOVIBILE	20,00
RIPARAZIONE SEMPLICE DISPOSITIVO	80,00
RIPARAZIONE COMPLESSA DISPOSITIVO	150,00
ORTOBOX	10,00

IPA Istituto di Previdenza e Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale Via Francesco Negri, 11 - 00154 Roma Tel. 0667109898 - Fax 0667109803 www.comune.roma.it





Allegato 1)

PLACCA DI SCHWARZ	180,00
PLACCA DI SVINCOLO	250,00
DISPOSITIVO FUNZIONALE(Frankel, Twin Block, Attivatore di Andreasen, Bionator di Balsen, Dispositivo elastodontico, ecc.)	400,00
VITE SETTORIALE / BERTONI	70,00
AUSILIARIO FISSO (Molla a Z,Distalizzante, di avvicinamento, Gancio accessorio, primario ecc)	30,00
ARCO RETRATTORE DI ROBERTS	40,00
ARCO VESTIBOLARE CON GUAINA PROTETTIVA	25,00
RIALZO ARTICOLARE POSTERIORE	30,00
PIANO BITE	35,00
ESSIX	100,00
ESSIX CON SET UP	150,00
BITE DIAGNOSTICO	400,00
BITE TERMOSTAMPATO	200,00
MONTAGGIO IN ARTICOLATORE	180,00
CURA ORTODONZIA FISSA	
ORTODONZIA I ANNO	500,00
ORTODONZIA II ANNO	400,00
ORTODONZIA III ANNO	300,00
VISITA DI CONTROLLO ORTODONZIA FISSA	30,00
MASCHERA DI DELAIR	200,00
DISPOSITIVO DISTALIZZANTE RIMOVIBILE (Arco di Kleon, Lip Bumper, ecc)	180,00
DISPOSITIVO DISTALIZZANTE FISSO AD APPOGGIO PALATALE	350,00
MANTENITORE DI SPAZIO FISO (Arco linguale,Bottne di Nance, Ferula di Delair, Barra palatale di Gosgarin, ecc)	280,00
QUAD-HELIX	300,00
QUAD-HELIX CON GRIGLIA	350,00
DIASTASATORE RAPIDO	450,00
ESPANSORE RAPIDO VITE A VENTAGLIO	470,00
PUNTO DI SALDATURA	80,00
BANDA SEMPLICE	50,00
BANDA CON ATTACCO CON ATTACCO ORTODONTICO	60,00
BRACKET ORTODONTICO	30,00
ARCO ORTODONTICO INTRECCIATO IN SS	40,00
ARCO ORTODONTICO SUPERELASTICO (NiTi,Cr.CO, ecc)	60,00
ARCO ORTODONTICO IN SS(Australiano, Wild cat, ecc)	100,00
ARCO ORTODONTICO COMPOSTO MULTIANSE DI RICKETTS	180,00

IPA Istituto di Previdenza e Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale Via Francesco Negri, 11 - 00154 Roma Tel. 0667109898 - Fax 0667109803 www.comune.roma.it



Allegato 1)

CATENELLA ELASTICA/FILO ELASTICO DI TRAZIONE	45,00
LEGATURA	2,00
ELASTICI DI TRAZIONE INTRAORALI/EXTRAORALI 1 BUSTINA	35,00
MOLLE DI INCLINAZIONE (Coe springs, sliding jeeg, ecc)	90,00
PIN	30,00
STRIPPING PER ARCATA	50,00
DEBONDING PER ARCATA	100,00
AGGANCIO CHIRURGICO DENTE INCLUSO	400,00

