

**NOMENCLATORE TARIFFARIO ISTITUTO SERAFICO**  
**approvato dal CDA in data 30/05/2022**  
**in vigore dal 01 luglio 2022**

**NEUROLOGIA PEDIATRICA**

			Convenzione Carabinieri	
1	Prima visita	80	15%	68
2	Visita di controllo	50	15%	42,5
3	Elettroencefalogramma standard	80	15%	68
4	Elettroencefalogramma sonno	120	15%	102
5	Elettromiografia	120	15%	102
6	Potenziali Evocati	120	15%	102
7	Prima visita + elettroencefalogramma	150	15%	127,5

**PNEUMOLOGIA PEDIATRICA**

8	Prima visita	80	15%	68
9	Visita di controllo	50	15%	42,5
10	Prima visita + spirometria/IOS	120	15%	102
11	Visita di controllo + spirometria/IOS	90	15%	76,5
12	Emogasanalisi arteriosa	20	15%	17
13	Prick test	20	15%	17
14	Spirometria pre e post broncodilatazione	40	15%	34
15	Oscillometria a impulsi pre e post broncodilatazione	40	15%	34
16	Saturimetria notturna computerizzata	30	15%	25,5
17	Visita + saturimetria notturna	100	15%	85
18	Visita di controllo+ saturimetria notturna	70	15%	59,5
19	Poligrafia Pediatrica	100	15%	85
20	Visita+ poligrafia	170	15%	144,5
21	visita controllo+ poligrafia	140	15%	119

**OCULISTICA**

22	Prima visita	80	15%	68
23	Visita di controllo	50	15%	42,5
24	Gonioscopia	20	15%	17
25	Potenziali evocati visivi	100	15%	85
26	Tonometria	30	15%	25,5

27	Elettroretinogramma	100	15%	85
28	Esame ortottico completo (ortottista)	70	15%	59,5
29	Ecografia oculare	80	15%	68
30	Test secrezione lacrimale	40	15%	34
31	Esame del fondo oculare	50	15%	42,5
32	Lavaggio e specillazione vie lacrimali	30	15%	25,5
33	Elettrooculogramma	100	15%	85

### ODONTOIATRIA

34	Prima Visita	80	15%	68
35	Visita di controllo	50	15%	42,5
36	Modelli di studio (impronte)	30	15%	25,5
37	Impronta su articolatore	70	15%	59,5
38	Status fotografico	20	15%	17
39	Status rx orale completo	50	15%	42,5
40	RX endorale su dente o gruppo di denti a seduta	10	15%	8,5
41	Test salivare	50	15%	42,5
	<b>Prevenzione</b>			
42	Ablazione tartaro sopragengivale 1 seduta	70	15%	59,5
43	Detrartrasi e levigatura radici per quadrante	90	15%	76,5
44	Istruzione e motivazione igiene	40	15%	34
45	Sigillatura solchi per dente	40	15%	34
46	Sbiancamento di denti vitali per arcata	250	15%	212,5
47	Applicazione topica di fluoro o medicinali a seduta	40	15%	34
	<b>Conservativa</b>			
48	Otturazione semplice deciduo	60	15%	51
49	Otturazione complessa deciduo	90	15%	76,5
50	Otturazione provvisoria deciduo	35	15%	29,75
51	Pulpotomia con incappucciamento della polpa deciduo e ricostruzione	120	15%	102
52	Coroncina preformata per deciduo	115	15%	97,75
53	Ricostruzione di deciduo	90	15%	76,5
54	Ricostruzione composito di angolo	150	15%	127,5
55	Ricostruzione composito di 2/3 superfici	150	15%	127,5
56	Otturazione temporanea	50	15%	42,5
57	Otturazione pre-protetica	100	15%	85
58	Otturazione I classe composito	90	15%	76,5
59	Otturazione II classe composito	100	15%	85
60	Otturazione III classe composito	120	15%	102
	<b>Endodonzia</b>			
61	Trattamento endodontico monoradicolato deciduo	80	15%	68
62	Trattamento endodontico pluriradicolato deciduo	150	15%	127,5

63	Incappucciamento diretto	50	15%	42,5
64	Pronto soccorso endodontico	70	15%	59,5
65	Trattamento endodontico 1 canale	100	15%	85
66	Ogni canale aggiunto	20	15%	17
67	Ritrattamento endodontico 1 canale	100	15%	85
68	Ogni canale aggiunto per ritrattamento	70	15%	59,5
69	Apicificazione a seduta	50	15%	42,5
70	Sbiancamento di dente trattato endodonticamente	100	15%	85
	<b>Chirurgia</b>			
71	Estrazione semplice di dente o radice	70	15%	59,5
72	Estrazione complessa di dente o radice	90	15%	76,5
73	Trattamento complicanze post-chirurgiche	100	15%	85
74	Incisione ascesso e medicazioni successive	80	15%	68
75	Estrazione semplice di dente o radice deciduo	60	15%	51
76	Estrazione complessa di dente o radice deciduo	80	15%	68
77	Anestesia di superficie o per contatto	10	15%	8,5
78	Anestesia loco regionale	30	15%	25,5
79	Anestesia plessica	20	15%	17
80	Rimozione punti	20	15%	17
81	Gengivectomia/Gengivoplastica per sestante	180	15%	153
82	Frenulectomia	150	15%	127,5
	<b>Paradontologia</b>			
83	Legatura extracoronale con dispositivo su misura (splintaggio)	150	15%	127,5
84	Legatura extracoronale con materiale prefabbricato	120	15%	102
85	Legatura extracoronale con materiale prefabbricato su dente	170	15%	144,5
86	Applicazione di farmaci odorisinfettanti topici parodontali a seduta	100	15%	85
	<b>Gnatologia</b>			
87	Studio del caso gnatologico	60	15%	51
88	Bite funzionale applicazione	150	15%	127,5
89	Odontoplastica a dente	20	15%	17
90	Molaggio selettivo entrambe le arcate a seduta	80	15%	68
	<b>Protesica *</b>			
91	Primo provvisorio	60	15%	51
92	Secondo provvisorio	60	15%	51
93	Corona in lega preziosa e ceramica	130	15%	110,5
94	Corona in ceramica integrale	220	15%	187
95	Perno endocanalare fuso	60	15%	51
96	Perno di ritenzione endocanalare prefabbricato	50	15%	42,5
97	Protesi mobile totale per arcata	270	15%	229,5
98	Protesi totale con struttura metallica per arcata	370	15%	314,5
99	Protesi parziale rimovibile con base in resina per arcata	320	15%	272

100	Protesi parziale rimovibile scheletrata con ganci per arcata	320	15%	272
101	Protesi parziale rimovibile scheletrata con attacchi per arcata	320	15%	272
102	Gancio a filo in acciaio	25	15%	21,25
103	Gancio fuso	25	15%	21,25
104	Gancio non metallico	40	15%	34
<b>Ortodonzia *</b>				
105	Visita ortodontica con impronte e pianificazione trattamento ortodontico	180	15%	153
106	Terapia ortodontica fase I Intercettiva (10 visite in 12 mesi, apparecchio preformato)	600	15%	510
107	Terapia ortodontica ortopedico-funzionale fase I (13-14 visite in 12 mesi)	850	15%	722,5
108	Terapia ortodontica fase II (10 visite in 12 mesi)	600	15%	510
109	Terapia ortodontica fissa per anno	1000	15%	850
110	Contenzione trattamento ortodontico	400	15%	340
111	Visita ortodontica con impronte e monitoraggio trattamento ortodontico	180	15%	153
112	Terapia ortodontica con dispositivi trasparenti (13-14 visite in 12 mesi)	850	15%	722,5

**\* non comprendono le spese relative al laboratorio odontotecnico**

#### VALUTAZIONI CLINICO-FUNZIONALI GLOBALI

113	valutazione clinico-funzionale di 3 giorni	580	30%	406
114	valutazione clinico-funzionale di 5 giorni	850	30%	595

#### VALUTAZIONI CLINICO-FUNZIONALI D'AREA

115	area intellettiva e/o comunicativa linguistica	390	30%	273
116	area motorio-prassica	390	30%	273
117	area delle funzioni visive e visuo-percettive	390	30%	273
118	area dell'attenzione e del comportamento	390	30%	273
119	area delle autonomie personali	390	30%	273
120	area affettivo-socio-relazionali	390	30%	273
121	area deglutitoria di 1 giorno	135	30%	94,5
122	area deglutitoria di 2 giorni	270	30%	189

#### VISITE SPECIALISTICHE

123	Fisiatrice	80	15%	68
124	Fisioterapica	60	15%	51
125	Funzionalità visive	60	15%	51
126	Infettivologica pediatrica	80	15%	68
127	Logopedica	60	15%	51
128	Neurologica	80	15%	68
129	Neuropsichiatrica infantile	80	15%	68
130	Neuropsicomotoria	60	15%	51
131	Nutrizionista	60	15%	51
132	Occupazionale	60	15%	51

133	Pedagogica	60	15%	51
134	Pediatria	80	15%	68
135	Psichiatria	80	15%	68
136	Psicologica	60	15%	51
137	Psicologica familiare	60	15%	51
138	Urologica	80	15%	68
139	Ambulatorio bambino migrante	80	15%	68

#### VISITE SPECIALISTICHE DI CONTROLLO

140	Fisiatria	50	15%	42,5
141	Fisioterapia	40	15%	34
142	Funzionalità visive	40	15%	34
143	Infettivologica pediatrica	50	15%	42,5
144	Logopedica	40	15%	34
145	Neurologica	50	15%	42,5
146	Neuropsichiatria infantile	50	15%	42,5
147	Neuropsicomotoria	40	15%	34
148	Nutrizionista	40	15%	34
149	Occupazionale	40	15%	34
150	Pedagogica	40	15%	34
151	Pediatria	50	15%	42,5
152	Psichiatria	50	15%	42,5
153	Psicologica	40	15%	34
154	Psicologica familiare	40	15%	34
155	Urologica	50	15%	42,5
156	Ambulatorio bambino migrante	50	15%	42,5

#### TRATTAMENTI RIABILITATIVI AMBULATORIALI

157	Fisioterapia	47	15%	39,95
158	Logopedia	47	15%	39,95
159	Idrokinesiterapia	47	15%	39,95
160	Psicomotricità	47	15%	39,95
161	Musicoterapia	47	15%	39,95
162	Terapia occupazionale	47	15%	39,95
163	Riabilitazione visiva	47	15%	39,95
164	Riabilitazione miofunzionale	47	15%	39,95

#### RICOVERI

165	RESIDENZIALE per trattamenti riabilitativi ad alta intensità sanitaria	270	20%	216
166	SEMIRESIDENZIALE per trattamenti riabilitativi ad alta intensità sanitaria	140	20%	112

**RICOVERI DI SOLLIEVO \***

167	RESIDENZIALE con funzione di sollievo ad alta intensità assistenziale	200	20%	160
168	SEMIRESIDENZIALE con funzione di sollievo ad alta intensità assistenziale	110	20%	88

\* **non prevedono trattamenti riabilitativi**

**DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO**

169	Valutazione specialistica-certificazione DSA: comprensiva di colloquio anamnestico medico e psicologico, visita NPI, valutazione intellettiva, affettivo-relazionale, delle funzioni cognitive, del linguaggio, della coordinazione motoria e delle abilità strumentali di letto-scrittura e calcolo.	550	20%	440
170	Valutazione specialistica neuropsicologica per aggiornamento certificazione DSA: comprensiva di aggiornamento anamnestico, prove riguardanti lo specifico disturbo ed eventuali prove esplorative sulle altre strumentalità, controllo psicologico, controllo neuropsichiatrico.	390	20%	312
171	Intervento riabilitativo individualizzato	40	15%	34
172	Intervento riabilitativo in piccolo gruppo	20	15%	17
173	Intervento educativo individualizzato	30	15%	25,5
174	Intervento educativo in piccolo gruppo	15	15%	12,75
175	Visita logopedica	60	15%	51
176	Visita neuropsichiatrica	80	15%	68
177	Visita neuropsicomotoria	60	15%	51
178	Visita pedagogica	60	15%	51
179	Visita psicologica	60	15%	51
180	Visita psicologica familiare	60	15%	51
181	Consulenze e/o supervisioni presso Enti Istituzionali esterni	100	15%	85
182	Valutazione 1° livello per screening DSA (4 incontri + certificazione)	280	20%	224
183	Valutazione II° livello per certificazione DSA	270	20%	216

**DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO**

184	Intervento educativo individuale ABA	30	15%	25,5
185	Intervento educativo ABA in piccolo gruppo	15	15%	12,75