

**CONVENZIONE a favore degli ISCRITTI alla CISL ed all'ETSI di Udine con il
 Poliambulatorio Medico Dentistico IAMMD di San Giorgio di Nogaro**

LISTINO PREZZI	Non iscritti	Iscritti CISL e ETSI
VISITA	60,00	GRATUITA
ORTOPANTOMOGRRAFIA	45,00	42,00
ABLAZIONE TARTARO	75,00	70,00
ABLAZIONE TARTARO IN DUE VOLTE	140,00	130,00
FLUOROPROFILASSI	80,00	75,00
APPLICAZIONE ELYZOL 1 VOLTA	42,00	40,00
OTTURAZIONI	95,00	85,00
OTTURAZIONI DECIDUI	50,00	45,00
DEVITALIZZAZIONE DECIDUI	80,00	70,00
RICOSTRUZIONI DECIDUI	50,00	45,00
SIGILLATURA SOLCO	45,00	40,00
MEDICAZIONE	50,00	40,00
PULPECTOMIA	70,00	60,00
DEVITALIZZAZIONE MONOCANALARE	140,00	130,00
DEVITALIZZAZIONE MONOCANALARE CON GRANULOMA	160,00	150,00
DEVITALIZZAZIONE PLURICANALARE	230,00	215,00
DEVITALIZZAZIONE PLURICANALARE CON GRANULOMA	245,00	230,00
RICOSTRUZIONE	90,00	85,00
CURETTAGGIO SUPERIORE E INFERIORE	350,00	320,00
CURETTAGGIO SUPERIORE	175,00	160,00
CURETTAGGIO INFERIORE	175,00	160,00
INTERVENTO DI IMPLANTOLOGIA OSSEA	970,00	800,00
MINUTERIE IMPIANTI PROTESI	130,00	100,00
VITE DI GUARIGIONE	200,00	180,00
INTERVENTO PARODONTALE UN SETTORE	400,00	300,00
INTERVENTO PARODONTALE UN SETTORE + OSSO	700,00	600,00
INTERVENTO PARODONTALE + SETTORI	700,00	600,00
INTERVENTO PARODONTALE + SETTORI + OSSO	900,00	750,00
MEMBRANA	230,00	215,00
RIZECTOMIA	140,00	125,00
APICECTOMIA	240,00	220,00
ESTRAZIONE NORMALE	65,00	60,00
ESTRAZIONE COMPLICATA	100,00	90,00
ESTRAZIONE SEMINCLUSO	230,00	200,00
ESTRAZIONE INCLUSO	260,00	230,00
ALLUNGAMENTO DI CORONA CON LASER	120,00	100,00
PERNO	150,00	140,00
INTARSIO IN ADORO	410,00	380,00
ELEMENTO PROVVISORIO	75,00	70,00
ELEMENTO IN ADORO	520,00	480,00
ELEMENTO IN CERAMICA	520,00	490,00
ELEMENTO IN WEENER	420,00	390,00
PROTESI TOTALE O PARZIALE INF. O SUP. MOBILE	900,00	800,00
PROTESI TOTALE O PARZIALE INF. O SUP. MOBILE BPS	1.350,00	1.200,00
SCHELETRATO	1.500,00	1.300,00
OT CAP	230,00	205,00
STUDIO CASO ORTODONTICO	170,00	150,00
STUDIO CASO PER LAVORI PROTESICI	80,00	60,00
APPARECCHIO ORTODONTICO PER UN ANNO	1.450,00	1.300,00
BYTE	800,00	720,00
SPLINTAGGIO SUPERIORE O INFERIORE	350,00	300,00
CONTENZIONE MOBILE	500,00	400,00

MODALITA' DI PAGAMENTO: 40% INIZIO CURE - 30% A META' TRATTAMENTO - 30% (SALDO) A FINE TRATTAMENTO
 PER CURA ORTODONTICA: acconto iniziale Euro 300,00 - poi dilazionato: Euro 100,00 al mese

Orario e contatti: Lunedì, Martedì, Giovedì e Venerdì 08.30-12.00/14.30-19.00
 Telefono 0431 621039 - Fax 0431 622389 - E-mail iamd.poliambulatorio@alice.it
 Via Marano Lagunare, 23 - Località Porto Nogaro - 33058 San Giorgio di Nogaro (UD)

Udine, 31 ottobre 2009

(CONVENZIONE VALIDA FINO AL 30/10/2010)