

Richiesta di Esercizio della Libera Professione

Intramuraria Individuale

Il sottoscritto Dr Floris Andrea Paolo Giuseppe, Dirigente di codesta Asl per la branca specialistica di Odontoiatria, operante presso il Servizio Socio-Sanitario.

CHIEDE

Di essere autorizzato all'esercizio della libera professione intramuraria individuale secondo le modalità previste dell'apposito regolamento.

Prestazioni

Codice	Tipologia	Tariffa	Codice	Tipologia	Tariffa
23.01	Estrazione dente deciduo	€ 30,00	23.41	Applicazione perno in lega	€ 25,00
23.09	estrazione dente permanente	€ 35,00	23.71.1	Terapia canalare monoradicolato	€ 140,00
23.11	Estrazione complessa	€ 90,00	23.71.2	Per ogni canale in più da trattare	€ 30,00
23.19	Estrazione ottavi	€ 150,00	23.73	Apicectomia	€ 180,00
23.20.1	Ricostruzione in amalgama o estetica 1° classe	€ 70,00	23.41.4	Altra applicazione perno in resina o vetro	€ 50,00
23.20.2	Ricostruzione estetica 2° classe o Ricostruzione in amalgama complessa	€ 100,00	23.5	Impianto di dente comprensivo di TC	€ 150,00
23.3	Ricostruzione frattura incisale o estetica 3° classe	€ 150,00	24.00.1	Gengivectomia	€ 150,00
23.41.2	Ricostruzione previo incappucciamento pulpare	€ 150,00	24.20.1	Gengivoplastica Con levigatura radici, curettage tasche ossee et. Gruppo 4 denti	€ 250,00
96.54.1	Ablazione Tartaro	€ 70,00	96.54.2	Sigillatura dei solchi e fossette	€ 30,00
24.39.1	Levigazione radici-det. Compl	€ 100,00	96.54.3	Cura stomatite, gengivite etc a seduta	€ 30,00
99.97.1	Splintaggio per 4 denti	€ 50,00	89.78.5	Visita Odontoiatrica	€ 30,00
96.59	Irrigazione di ferita	€ 20,00	89.01	Visita + rilascio preventivo	€ 50,00
23.49.1	Altra riparazione dentaria	€ 120,00	89.07	Visita per Perizia Medico legale	€ 500,00
27.41	Frenulectomia labiale	€ 100,00		Iva 22%	€ 110,00
27.51	Sutura lacerazione labbro	€ 100,00		Totale	€ 610,00
	Fluoroprofilassi	€ 60,00	87.12.2	Rx endorale	€ 30,00
99.91	Agopuntura per anestesia	€ 100,00			

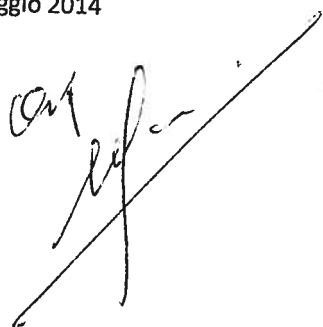
Orario Attività

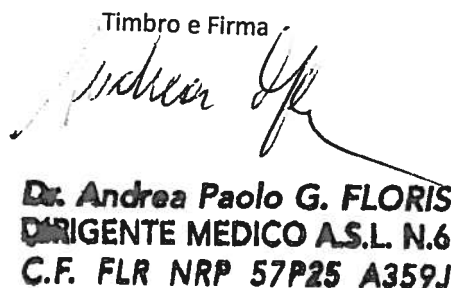
Venerdì sera dalle ore 15,00 alle ore 19,00

Si no disponibilità di personale infermieristico

Al fine della definizione della domanda il sottoscritto dichiara di rispettare tutte le condizioni previste dal regolamento aziendale per l'espletamento della attività libero – professionale (A.L.P.)

Sanluri li, 29 maggio 2014



Timbro e Firma

Dr. Andrea Paolo G. FLORIS
DIRIGENTE MEDICO A.S.L. N.6
C.F. FLR NRP 57P25 A359J