



**COMUNICATO N°217
del 07 Giugno 2024**

CONVENZIONE CON STUDIO DENTISTICO NAVONE

Cari Soci e Socie,
Siamo lieti di annunciare una nuova convenzione con uno studio odontoiatrico di eccellenza, **Studio Odontoiatrico DOTTOR MARIANO NAVONE** sito i Torre del Greco – via Nazionale 722, che offre servizi dentali di alta qualità a condizioni vantaggiose per tutti gli associati Cral Eav e loro familiari con diritto ad uno sconto del 10% su tutti i trattamenti offerti dallo studio odontoiatrico



PREZZARIO AL PUBBLICO

VISITE E IGIENE

DETARTRASI	60,00
SIGILLATURA (per dente)	30,00
TERAPIA PARODONTALE NON CHIRURGICA (per emiarcata)	80,00
VISITA SPECIALISTICA ODONTOIATRICA	50,00
VISITA SPECIALISTICA ORTODONTICA	80,00

CURE CONSERVATIVE

I CLASSE DI BLACK	70,00
II CLASSE DI BLACK	80,00
III CLASSE DI BLACK	80,00
IV CLASSE DI BLACK	80,00
V CLASSE DI BLACK	70,00
INTARSIO (INLAY-ONLAY-OVERLAY)	250,00
PERNO ENDOCANALARE	150,00

PROTESI FISSE

CORONA/FACCETTA IN CERAMICA	500,00
ELEM. A GIACCA IN RESINA	250,00
ELEM. FUSO IN LEGA CON FACCETTA IN RESINA	400,00
ELEM. PROVVISORIO IN RESINA	50,00
PERNO MONOCONE ENDOCANALARE	150,00
RIABILITAZIONE TOTALE FISSA AVVITATA SU IMPIANTI PER ARCATI ESCLUSI IMPIANTI	2500,00
RIMOZIONE CORONE O PERNI PREESISTENTI	50,00
RIPARAZIONE FACCETTE PER ELEMENTO	80,00

PROTESI REMOVIBILI

ATTACCHI DI PRECISIONE	150,00
PERNO CON ATTACCO PER OVERDENTURE	200,00
PROTESI PARZIALE DEFINITIVA PER ARCATI	800,00
PROTESI PARZIALE PROVVISORIA PER ARCATI	250,00
PROTESI TOTALE O SCHELETRATA PER ARCATI	1200,00
PROTESI TOTALE PROVVISORIA PER ARCATI	500,00
RIBASAMENTO DI PROTESI REMOVIBILE	150,00
RIPARAZIONE DI PROTESI REMOVIBILE	50,00

ENDODONZIA

PULPOTOMIA PER ELEMENTO	80,00
RITRATTAMENTO ENDODONTICO MONOCANALARE	160,00
RITRATTAMENTO ENDODONTICO BICANALARE	200,00
RITRATTAMENTO ENDODONTICO PLURICANALARE	250,00

TRATTAMENTO ENDODONTICO MONOCANALARE	120,00
TRATTAMENTO ENDODONTICO BICANALARE	150,00
TRATTAMENTO ENDODONTICO PLURICANALARE	180,00

CHIRURGIA ORALE

AUMENTO DEL PROCESSO ALVEOLARE CON INNESTO, GRANDE RIALZO DEL SENO MASCELLARE PER EMIARCATA	900,00
AVULSIONE - RIMOZIONE CHIRURGICA DI ELEMENTO DENTALE IN INCLUSIONE OSSEA O DI III MOLARE	250,00
AVULSIONE -RIMOZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICE PER ELEMENTO	60,00
CHIRURGIA ORALE ASPORTAZIONI DI CISTI, FRENULOTOMIA FRENULECTOMIA	150,00
INTERVENTO DI BIOPSIA	180,00
INTERVENTO DI CHIRURGIA ENDODONTICA	250,00
INTERVENTO PER REGOLARIZZAZIONE CRESTA ALVEOLARE	200,00
INTERVENTO DI CHIRURGIA ORTODONTICA	260,00
RIZECTOMIA O RIZOTOMIA	180,00

PARODONTOLOGIA

SPLINTAGGIO PER ELEMENTO	30,00
CHIRURGIA MUCOGENGIVALE	100,00
INCISIONE DI ACCESSO	80,00
CHIRURGIA GENGIVALE A CIELO APERTO PER EMIARCATA	150,00
GENGIVECTOMIA/GENGIVOPLASTICA PER EMIARCATA	150,00
UTILIZZO DI MATERIALI BIOCOMPATIBILI PER ELEMENTO	80,00

ORTODONZIA E GNATOLOGIA

BYTE QUALSIASI TIPOLOGIA	300,00
MANTENITORE DI SPAZIO	300,00
MOLAGGIO SELETTIVO	70,00
PROSECUZIONE DI TERAPIA ORTODONTICA FISSA (SEI MESI)	700,00
PROSECUZIONE DI TERAPIA ORTODONTICA INTERCETTIVA (SEI MESI)	400,00
TERAPIA ORTODONTICA FISSA (SEI MESI)	1000,00
TERAPIA ORTODONTICA INTERCETTIVA (SEI MESI)	700,00

RADIOLOGIA

ORTOPANTOMOGRAFIA DELLE ARCATI DENTARIE	30,00
RADIOGRAFIA ENDORALE PER ELEMENTO	20,00

IL PRESIDENTE

Giovanni Scognamiglio

