

SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIE ODONTOIATRICHE CHE RICHIEDONO TRATTAMENTO IMMEDIATO CON ACCESSO DIRETTO

Condizioni di erogabilità
Generalità della popolazione
6U1 urgenza odontostomatologica **2**
 6U1 è un codice identificato dal prescrittore applicabile alla generalità della popolazione con una urgenza odontostomatologica. Sono eseguibili le prestazioni con **nota 2** in esenzione per residenti in Veneto e al pagamento del ticket + quota fissa per i non residenti in Veneto.

SOGGETTI IN ETÀ EVOLUTIVA, LIMITATAMENTE AI PROGRAMMI DI TUTELA DELLA SALUTE ODONTOIATRICA

Condizioni di erogabilità **nota**
ETÀ 0 - 14 ANNI
6B1 Età 0-14 anni compresi **3, 10, 11**
 Età + vulnerabilità Sociale o Sanitaria + IOTN 4° o 5° **9**
 6B1 è un codice identificato dal prescrittore. Sono in esenzione le prestazioni della relativa **nota**. Sono soggette al pagamento del ticket le prestazioni **fuori nota**.

SOGGETTI IN CONDIZIONE DI VULNERABILITÀ SOCIALE

7R2
7R3
7R4 Sono in esenzione le prestazioni della relativa **nota**.
7R5
6R0 solo residenti in Veneto
7RQ È un **codice d'accesso**. Possono accedere alle prestazioni previo pagamento del ticket.

SOGGETTI IN CONDIZIONE DI VULNERABILITÀ SANITARIA

Malattie cronico invalidanti

050	051	3
052	MAL. RARA	
048	044	5
014 solo residenti in Veneto	021	
020		7b
6B4 Codice identificato dal prescrittore		

Categorie Protette

3C1	3N1	11
3C2	3S1	
3C3	3T1	
3G1	3V1	
3G2	3V2	
3L1	6D1	
3M1		

N.B. Sono in esenzione le prestazioni della relativa **nota**.

Le prestazioni contrassegnate con la nota numerica possono essere erogate solo come LEA ai pazienti che ne hanno i requisiti. I cittadini che non hanno i requisiti possono accedere a dette prestazioni solo in libera professione aziendale.

LEA IN ODONTOIATRIA
 DGR 666 del 26 maggio 2020
TABELLA RIASSUNTIVA

a cura del dott. Camillo Salgarelli

LEA REGIONALI				
nota	codice	Prestazioni	Inclusione, esclusione e note varie	tariffa
2	89.8B.6	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA	Inclusi eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione.	24,20
	22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA		70,40
	22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA		70,40
	24.19.1	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE	Inclusi pulpotomia, molaggio di irregolarità smalto-dentinali conseguente a frattura, otturazione dentaria provvisoria con cementi temporanei (trattamenti di infezioni acute, emorragie, dolore acuto, fratture).	25,30
3	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	Inclusa anestesia.	13,40
	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI	Estrazione di altro dente NAS. Inclusi odontectomia, revisione della cavità e sutura e anestesia.	19,70
	23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI	Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Inclusa anestesia.	36,40
	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI	Inclusa otturazione ed incappucciamento diretto della polpa.	22,90
	23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIÙ SUPERFICI	Inclusa otturazione ed incappucciamento diretto della polpa.	42,20
	23.5	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI	Inclusa eventuale contenzione dentale.	12,70
	23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO		12,70
	24.00.2	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA	Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Inclusa chirurgia parodontale (24.20.1)	103,70
	24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA	Inclusa applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Inclusa chirurgia parodontale (24.20.1) non associabile a 24.00.2	103,70
	24.20.1	CHIRURGIA PARODONTALE	Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee. Per emiarcata. Non associabile a 24.00.2 e 24.00.3	69,10
	24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI		60,90
	24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO		41,80
	24.80.2	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI		16,50
	24.80.3	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO	Non associabile a 89.01.E	17,90
	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA		12,00
97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA	Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso in corso di trattamento protesico.	11,90	
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI		17,00	
5	23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA	Incluso perno endocanale.	70,40
	23.3	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (faccetta).		38,40
	23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA	Inclusa rilevazione impronte.	87,80
	23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRECTO IN TERAPIA PROTESICA		63,10
	23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA		63,10
	23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA	Inclusa rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro).	18,70
	23.42.2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA	Inclusa rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro).	87,80
	23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE	Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Inclusa rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (per arcata).	142,10
	23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE	Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale. Inclusi eventuali attacchi di precisione (per arcata).	89,50
	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	Esclusi codici 23.20.1 e 23.20.2	63,20
	23.72.2	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]		45,50
	23.72.3	PULPOTOMIA		53,00
	23.73	APICECTOMIA.	Incluso otturazione retrograda.	27,80
	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI	Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata.	24,60
	24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	Inclusa alveoloplastica. Per emiarcata.	16,50
97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA		15,50	
99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e lo ganci, riparazione di protesi fratturate.	34,10	
7b	23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE	Inclusa rilevazione impronte.	17,90
	23.49.1	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI	Per seduta.	135,20
9	24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	Esclusa contenzione. Per ciascun anno di cura.	135,20
	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	Esclusa contenzione. Per ciascun anno di cura.	29,50
10	24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO		5,20
	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	Per elemento.	17,00
11	99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO	Non associabile al codice 99.97.1	38,80
	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	Esclusi codici 23.20.1 e 23.20.2	17,60
	23.72.1	APICIFICAZIONE	Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute.	

PRESTAZIONI PRIVE DI NOTA

Riconducibili sia la chirurgia maxillo-facciale che ad altre branche. Possono essere erogate a tutti. Seguono la normativa generale del ticket.

N	89.8B.6	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA	Inclusi eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione.	24,20
N	89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO		17,90
N	24.00.1	GENGIVECTOMIA	(Per gruppo di 4 denti) Incluso innesto libero o pedunculato.	32,60
N	24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA		34,40
N	24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO		34,40
N	24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA	Asportazione di epulidi. Esclusa biopsia della gengiva (24.11) Asportazione di lesione odonto-genica dei mascellari (24.4)	34,40
KHE	25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA		26,40
N	25.91	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE	Esclusa sezione del frenulo labiale (27.91)	19,90
NE	26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	Asportazione di calcoli del dotto salivare.	27,20
NE	26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE		28,50
NE	26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE		19,40
K	27.00.1	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ASCESSO, EMATOMA)	Escluso drenaggio del tratto tireoglossale (06.09)	57,10
K	27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ASCESSO, EMATOMA)		10,70
NE	27.23	BIOPSIA DEL LABBRO		19,00
NE	27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE	Esclusa biopsia del labbro e delle ghiandole salivari.	34,40
N	27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO		68,20
N	27.41	FRENULECTOMIA LABIALE	Esclusa sezione del frenulo labiale (27.91)	19,90
N	27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO		68,20
NE	27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE		27,50
NE	27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO		26,20
NE	27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE		26,20
N	27.91	FRENULOTOMIA LABIALE	Sezione del frenulo labiale. Esclusa frenulotomia linguale (25.91)	19,90
N	76.01	SEQUESTROMIA DI OSSO FACCIALE	Rimozione di frammento osseo necrotico dell'osso della faccia	33,80
NH	76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI	Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari.	126,80
N	76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE	Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti	27,80
NE	76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		30,70
NE	76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	Incluso farmaco.	30,70
K	76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DELLE OSSA FACCIALI	Esclusa rimozione di mezzo di fissazione SAI esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale	16,50
KH	76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCCELLARE		170,40
K	81.91.1	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	Inclusa eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96	34,40
NE	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT).	22,80
NE	87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE	Non associabile a prima visita odontostomatologica (89.7B.5)	6,90
N	89.01.X	VISITA MAXILLO FACCIALE DI CONTROLLO		17,90
N	89.8B.2	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE		24,20

VULNERABILITÀ SOCIALE

per le note **3 5 7b 11**

7R2	E01	Soggetti di età inferiore a 6 anni o superiore ai 65 anni, purché appartenenti ad un nucleo familiare fiscale avente un reddito complessivo lordo riferito all'anno precedente non superiore a € 36.171,98.	7R5	E04	Cittadini di età superiore ai sessanta anni titolari di pensione al minimo ed i loro familiari a carico purché appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo lordo riferito all'anno precedente non superiore a € 8.263,31 aumentato a € 11.362,05 in presenza del coniuge non legalmente ed effettivamente separato, ulteriormente incrementato di € 516,46 per ogni figlio a carico
7R3	E02	Cittadini disoccupati ed i loro familiari a carico purché appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo lordo riferito all'anno precedente non superiore a € 8.263,31 aumentato a € 11.362,05 in presenza del coniuge non legalmente ed effettivamente separato, ulteriormente incrementato di € 516,46 per ogni figlio a carico. (Esenti per disoccupazione)	6R0		Cittadini ed i loro familiari a carico appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo lordo riferito all'anno precedente non superiore a € 8.263,31 aumentato a € 11.362,05 in presenza del coniuge non legalmente ed effettivamente separato, ulteriormente incrementato di € 516,46 per ogni figlio a carico, di età compresa tra 7 e 64 anni - solo residenti in Veneto.
7R4	E03	Cittadini di età superiore ai sessantacinque anni beneficiari di assegno (ex pensione) sociale e i loro familiari a carico. (Esenti per assegno sociale)	7RQ		È un codice d'accesso. Sono soggette al pagamento del ticket. Cittadini con reddito annuo complessivo lordo del nucleo familiare fiscale inferiore a € 29.000,00 , aventi diritto alla riduzione parziale della quota fissa sulla ricetta SSR.

VULNERABILITÀ SANITARIA
Malattie cronico invalidanti

per le note **3 5 7b 11**

050	Soggetti in attesa di trapianto (rene, cuore, polmoni, fegato, pancreas, midollo)	051	Soggetti nati con condizioni di gravi deficit fisici, sensoriali e neuropsichici
052	Soggetti sottoposti a trapianto (rene, cuore, polmone, fegato, intestino, pancreas, midollo)	MALATTIA RARA	Soggetti affetti da malattia rara ex D.M. 279/2001 in presenza di gravi pregiudizi per lo sviluppo e la funzione dell'apparato odontoiatrico connessi al quadro clinico della malattia rara diagnosticata. (solo residenti in Veneto)
048	Neoplasie maligne in trattamento con radioterapia o chemioterapia o comunque a rischio di severe complicanze infettive	044	Psicosi gravi (solo residenti in Veneto)
014	Dipendenze da sostanze stupefacenti, psicotrope e alcool (solo residenti in Veneto)	021	Insufficienza cardiaca (N.Y.H.A. classe III e IV)
020	Infezione da HIV	6B4	Soggetti affetti da patologie croniche invalidanti non espressamente elencate non presente tabella con concomitante vulnerabilità sociale

Categorie protette

3C1	C01	Gli invalidi civili al 100% di invalidità con o senza indennità di accompagnamento (ex art. 6 co. 1 lett. "d" ed "e" del D.M. 01.02.1991)	3L1	L01	I grandi invalidi del lavoro - dal 80% al 100% di invalidità - (ex art. 6 co. 1 lett. b del D.M. 01.02.1991)
3C2	C03	Gli invalidi civili con riduzione della capacità lavorativa > 2/3 - dal 67% al 99% di invalidità - (ex art. 6 co. 1 lett. D del DM 01.02.1991). Inserito con delibera 2109 del 19/12/2017	3S1	C06	Sordomuti (chi è colpito da sordità dalla nascita o prima dell'apprendimento della lingua parlata - art. 6 DM 1.2.1991 ex art. 7 L. 482/68 come modificato dalla L. 68/99)
3C3	C04	Invalidi civili minori di 18 anni con indennità di frequenza ex art. 1 L. n. 289/90 (ex art. 5 co. 6 del D.lgs. 124/1998)	3T1		Pazienti in possesso di esenzione in base alla L. n. 210 del 25.2.1992 - Danneggiati da complicanze di tipo irreversibile e a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati. (ex art.1 co.5 lett. D del D.Lgs 124/1998)
3G1	G01	Invalidi di guerra appartenenti alle categorie dalla 1 alla 5 titolari di pensione diretta vitalizia e deportati in campo di sterminio (ex art. 6 co. 1 lett. a del D.M. 01.02.1991) e perseguitati politici italiani antifascisti o razziali e loro familiari superstiti, titolari di assegno vitalizio di benemerita.	3V1	V01	Vittime di atti di terrorismo e delle stragi di tale matrice con invalidità permanente pari o superiore all' 80% in base alla L. n. 302/90 - come modificata dalla L.n. 206/2004 - (ex art 5 co. 6 del D. Lgs 124/1998); vittime "del dovere e categorie equiparate" con invalidità permanente pari o superiore all'80% individuate dalla L. n. 266/2005 art. 1, c. 563 e 564 e dal D.P.R. n. 243 del 07/07/2006.
3G2	G02	Invalidi di guerra appartenenti alle categorie dalla 6 alla 8 (ex art. 6 co. 2 lett. a del D.M. 01.02.1991)	3V2		Le vittime del terrorismo e della criminalità organizzata invalidità minore dell'80%
3M1	S01	Gli invalidi per cause di servizio di I categoria - titolari di specifica pensione - (ex art. 6 co. 1 lett. c. del D.M. 01.02.1991)	6D1		Soggetti disabili in situazione di gravità così come definita dall'art. 3, co. 3, L. n. 104/92
3N1	C05	Ciechi assoluti o con residuo visivo non sup. a 1/10 ad entrambi gli occhi riconosciuti dalla Commissione invalidi Ciechi Civili (art.6 DM 1.2.1991)			

REQUISITI PER IL CONTRIBUTO DI 200,00 EURO PER PROTESI SUPERIORE E 200,00 PER PROTESI INFERIORE OGNI 4 ANNI

- ☑ Per **protesi** si intendono le protesi mobili complete o parziali;
- ☑ **I soggetti devono avere un'età maggiore di 64 anni**, risiedere in Veneto ed appartenenti ad un nucleo familiare avente un reddito complessivo lordo riferito all'anno precedente non superiore a € 36.151,98;
- ☑ **Il soggetto deve presentare domanda** al distretto dell'Azienda ULSS competente per territorio, presentando i seguenti documenti:
 - 📄 **copia della fattura di pagamento** datata successivamente al 1 genn. 2018;
 - 📄 **Dichiarazione del professionista** che la fattura si riferisce a prestazioni rese dopo al 1 gennaio 2018 (sia nel caso in cui il soggetto istante si sia rivolto all'Azienda ULSS, a privato autorizzato o ad un privato accreditato);
 - 📄 **Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà** di non aver ricevuto il contributo per il confezionamento delle protesi dentarie nei 4 anni precedenti alla data di presentazione della domanda.

I SEGUENTI CODICI RENDONO ESENTE IL PAZIENTE PER LE PRESTAZIONI PRIVE DI NOTA:

Esenzione per età e reddito:

7R2	E01
7R3	E02
7R4	E03
7R5	E04

Esenzione per invalidità:

3L2	L02	Invalidi del lavoro con riduzione della capacità lavorativa >2/3 - dal 67% al 79% di invalidità (ex art. 6 DM. 01.02.1991)
3M2	S02	Invalidi per servizio appartenenti alla categoria dalla 2ª alla 5ª (ex art. 6 DM. 01.02.1991)
3N1	C05	
3S1	C06	

3C1	C03
3C2	C03
3C3	C04
3L1	L01
3M1	S01
3V1	V01

Esenzione per malattie cronico invalidanti (a discrezione del prescrittore):

050	051
052	MALATTIA RARA
048	044
014	021
020	

N.B.: come visite possono essere eseguite in esenzione solo quelle di controllo