



**TARIFFARIO PRESTAZIONI DI:
ORTODONZIA**

	IMPORTO NON SCONTATO (€)	IMPORTO SCONTATO PER DIPENDENTI UNIFE (€)
TERAPIA FISSA / TERAPIA INTERCETTIVA	350,00	280,00
QUOTA TRIMESTRALE		
1° TRIM: GENNAIO/FEBBRAIO/MARZO	210,00	168,00
2° TRIM: APRILE/MAGGIO/GIUGNO	210,00	168,00
3° TRIM: LUGLIO/AGOSTO/SETTEMBRE	210,00	168,00
4° TRIM: OTTOBRE/NOVEMBRE/DICEMBRE	210,00	168,00
TERAPIA LINGUALE	900,00	720,00
QUOTA TRIMESTRALE		
1° TRIM: GENNAIO/FEBBRAIO/MARZO	210,00	168,00
2° TRIM: APRILE/MAGGIO/GIUGNO	210,00	168,00
3° TRIM: LUGLIO/AGOSTO/SETTEMBRE	210,00	168,00
4° TRIM: OTTOBRE/NOVEMBRE/DICEMBRE	210,00	168,00
TERAPIA CON ALLINEATORI	600,00	480,00
QUOTA TRIMESTRALE		
1° TRIM: GENNAIO/FEBBRAIO/MARZO	210,00	168,00
2° TRIM: APRILE/MAGGIO/GIUGNO	210,00	168,00
3° TRIM: LUGLIO/AGOSTO/SETTEMBRE	210,00	168,00
4° TRIM: OTTOBRE/NOVEMBRE/DICEMBRE	210,00	168,00
CONTENZIONI / SPLINTAGGIO (1 contenzione)		
1 contenzione	120,00	96,00
2 contenzioni	200,00	160,00
BITE	300,00	240,00
QUOTA TRIMESTRALE		
1° TRIM: GENNAIO/FEBBRAIO/MARZO	210,00	168,00
2° TRIM: APRILE/MAGGIO/GIUGNO	210,00	168,00
3° TRIM: LUGLIO/AGOSTO/SETTEMBRE	210,00	168,00
4° TRIM: OTTOBRE/NOVEMBRE/DICEMBRE	210,00	168,00