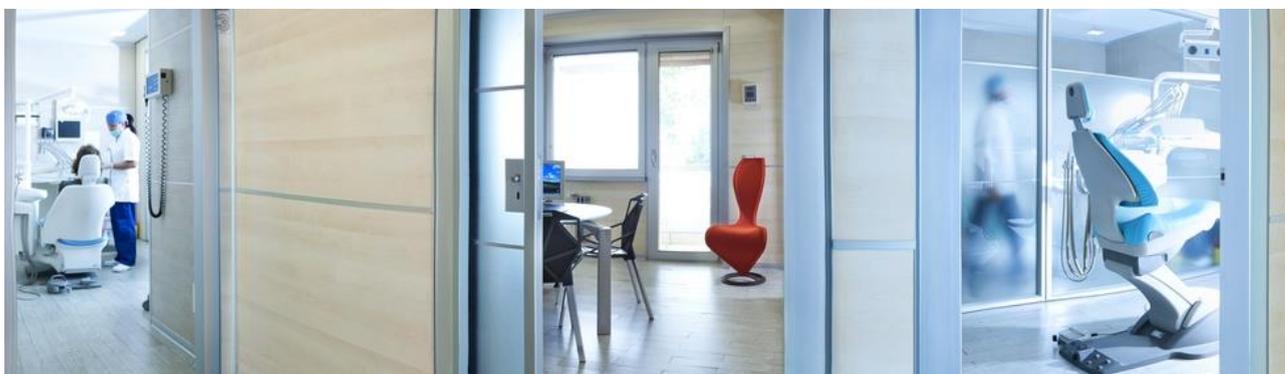




STUDIO ODONTOIATRICO  
DEL LIDO

---



---

***CARTA DEI SERVIZI***  
***SETTEMBRE 2023***

---

**Il Direttore Sanitario**  
Dott. Corrado Furlan



STUDIO ODONTOIATRICO  
DEL LIDO

## INDICE

<b>1</b>	<b>UBICAZIONE E PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA .....</b>	<b>3</b>
1.1	UBICAZIONE DELLO STUDIO.....	3
1.2	PRESENTAZIONE E STORIA DELLO STUDIO .....	3
1.3	FINI ISTITUZIONALI DELL'ATTIVITÀ .....	3
1.4	PRINCIPI FONDAMENTALI .....	4
<b>2</b>	<b>INFORMAZIONI SUL PERSONALE E SUI SERVIZI .....</b>	<b>4</b>
2.1	2.1 IL PERSONALE .....	4
2.2	SERVIZI DELL'AMBULATORIO ODONTOIATRICO.....	5
2.3	MODALITÀ DI PRENOTAZIONE E DI ACCESSO ALLA SPECIALISTICA AMBULATORIALE .....	5
2.3.1	2.3.1 <i>Orari di apertura al pubblico</i> .....	5
2.3.2	2.3.2 <i>Prenotazione ed Accettazione</i> .....	5
2.3.3	2.3.3 <i>Informazioni sulle prestazioni convenzionate con il S.S.N.</i> .....	5
2.3.4	2.3.4 <i>Accesso alla struttura ambulatoriale</i> .....	6
2.3.5	2.3.5 <i>Accesso alla DOCUMENTAZIONE clinica</i> .....	6
2.4	PAGAMENTO DELLE PRESTAZIONI E PAGAMENTO DELLE QUOTE INDIVIDUALI DI PARTECIPAZIONE ALLA SPESA. ....	6
2.5	TEMPI DI ATTESA .....	7
<b>3</b>	<b>STANDARD DI QUALITÀ: IMPEGNI E PROGRAMMI .....</b>	<b>8</b>
3.1	QUALITÀ DELLA STRUMENTAZIONE .....	8
3.2	MANTENIMENTO DEGLI STANDARD DI QUALITÀ DELLA STRUMENTAZIONE.....	8
3.3	QUALITÀ DELLA PRESTAZIONE E DEI SERVIZI .....	8
<b>4</b>	<b>MECCANISMI DI TUTELA E VERIFICA.....</b>	<b>8</b>
4.1	RECLAMI.....	8
4.2	QUESTIONARI DI VERIFICA .....	8



## 1 UBICAZIONE E PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA

### 1.1 UBICAZIONE DELLO STUDIO

Lo studio Odontoiatrico “Del Lido” è ubicato a Roma in Corso Duca di Genova, nr. 26 ed è facilmente raggiungibile:

- In auto
  - Autostrada Roma — Fiumicino;
  - Via del Mare e la parallela via Ostense;
  - Via Cristoforo Colombo.
- In treno
  - Linea Roma-Lido, da Roma Porta San Paolo alla stazione Lido Centro;
- A piedi (8 minuti) dalla stazione Lido Centro
- In autobus
  - Bus nr. 01 e nr.05/ dalla stazione Lido Centro

### 1.2 PRESENTAZIONE E STORIA DELLO STUDIO

Lo Studio Odontoiatrico del Lido — attualmente diretto dal Dott. Corrado FURLAN, medico chirurgo specialista in odontoiatria e protesi dentaria— opera da data remota nel territorio del XIII Municipio, dapprima come Studio individuale, sito in Viale della Pineta n.3, gestito inizialmente dal Dott. Ezio MELCHIORRI, grande maestro di professione e di vita e successivamente dal Dott. Corrado FURLAN che lo ha rilevato nel lontano 1967.

Perché quest’ultimo ha prescelto Ostia come zona operativa della sua attività professionale e non Roma, sua città di residenza? La risposta è semplice. Il Dott. FURLAN e la sua consorte, Gioia Marina PASQUINELLI — entrambi figli di Ufficiali della Marina Militare — hanno sentito irresistibile l’attuazione del “MARE”.

Nel tempo la situazione si è molto evoluta. Già convenzionato con le Casse Mutue più importanti dell’epoca (gente dell’aria, cassa mutua artigiani, cassa mutua commercianti cassa marittima, etc. ...), lo Studio nell’anno 1984 si è trasformato da gestione individuale in Società a Responsabilità Limitata, con denominazione “Studio Odontoiatrico del Lido”, legalmente rappresentato dall’Amministratore Unico, Gioia Marina PASQUINELLI, e dal Dott. Corrado FURLAN nella qualità di Direttore Sanitario responsabile.

Il mutamento, da persona fisica a persona giuridica, è stato determinato dall’intento degli interessati di assicurarne la continuità nel tempo, anche “DOPO DI NOI”, come dichiarano i coniugi FURLAN - PASQUINELLI, vale a dire a vantaggio — dopo di loro — del loro unico figlio Piero disabile al 100%.

Il recente ammodernamento, adeguato ai progressi scientifici e tecnologici, peraltro economicamente molto oneroso, ha consentito allo Studio di primeggiare nella vasta area territoriale di competenza, anche per l’introduzione, nell’attività specialistica, di giovani professionisti altamente qualificati.

Tenuto conto delle qualità di eccellenza, corrispondenti ai requisiti richiesti per operare nell’ambito del Servizio sanitario pubblico, lo Studio è stato integrato nella organizzazione territoriale della A.S.L. RMD, mediante formale convenzione, stipulata con la Regione Lazio.

### 1.3 FINI ISTITUZIONALI DELL’ATTIVITÀ

La struttura svolge attività esclusivamente sanitaria e di tipo ambulatoriale, attraverso l’erogazione di servizi per la branca specialistica di Odontostomatologia e Protesi Dentaria.

Le prestazioni possono essere erogate in regime privato e alle tariffe e condizioni del Servizio Sanitario Nazionale.



STUDIO ODONTOIATRICO  
DEL LIDO

## 1.4 PRINCIPI FONDAMENTALI

I principi fondamentali cui si ispira la struttura sono basati sull'eguaglianza dei Cittadini/Utenti, del rispetto della dignità del Paziente, dell'imparzialità di trattamento e della continuità temporale dei servizi.

## 2 INFORMAZIONI SUL PERSONALE E SUI SERVIZI

### 2.1 2.1 IL PERSONALE

#### AMMINISTRATORE RESPONSABILE

SIG.RA GIOIA MARINA PASQUINELLI

<b>LO STAFF MEDICO</b>	<b>DR. CORRADO FURLAN</b> DIRETTORE SANITARIO LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA SPECIALISTA IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA
------------------------	--

<b>ADDETTO ACCETTAZIONE</b>	<b>SIG.RA MAYURY PALOMINO PERDOMO</b>
<b>TIROCINANTE ASSISTENTE ALLA POLTRONA</b>	<b>SIG.RA ESTER MARIA CIMMINO</b>

### PERSONALE OPERATIVO

<b>ODONTOTECNICI</b>	<b>SIG. TOZZI MARIO (esterno)</b>
----------------------	-----------------------------------

### CONSULENTE DEL LAVORO E COMMERCIALISTA

STUDIO MISURACA VETRANO

<b>RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE</b>	<b>RESPONSABILE DELLE VALUTAZIONI DELLE RADIAZIONI E DELLE CONTAMINAZIONI RADIOATTIVE</b>	<b>RESPONSABILE CONTROLLO DI QUALITÀ DEGLI APPARECCHI RADIOGRAFICI</b>	<b>MEDICO COMPETENTE</b>
Dott. Claudio Rivelli	Enrico D'aurizio	Fisico sanitario Enrico D'aurizio	Dott. Giuseppe Guido



## 2.2 SERVIZI DELL'AMBULATORIO ODONTOIATRICO

Si eseguono tutti gli interventi/prestazioni, riguardanti la cura, le applicazioni protesiche, nonché i trattamenti ortodontici.

In allegato sono specificati tutti gli interventi/prestazioni eseguibili presso la Struttura, con l'indicazione delle tariffe praticate sia in regime privatistico che in regime di Accreditamento secondo le tariffe previste dal Nomenclatore Tariffario Regionale oggi in vigore.

## 2.3 MODALITÀ DI PRENOTAZIONE E DI ACCESSO ALLA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

### 2.3.1 2.3.1 ORARI DI APERTURA AL PUBBLICO

L'ambulatorio è aperto al pubblico nelle seguenti giornate:

lunedì – venerdì

dalle ore **10:00 - 13:00** e dalle ore **16:00 - 19:00**

In questi orari si effettuano le varie prestazioni e si accettano le prenotazioni.

### 2.3.2 PRENOTAZIONE ED ACCETTAZIONE

Le prenotazioni per le prestazioni possono essere effettuate telefonicamente o presentandosi di persona nei giorni ed orari di apertura.

Tel. **065672820** Fax: **0656337657**

Inoltre è operativo il sito internet <http://studiodontoiatricodellido.it> e la posta elettronica: [studiodontoiatricodellido@pec.it](mailto:studiodontoiatricodellido@pec.it)

### 2.3.3 INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI CONVENZIONATE CON IL S.S.N

1. Il paziente convenzionato può prenotare l'appuntamento recandosi direttamente presso lo Studio e consegnando l'impegnativa.
2. L'impegnativa è valida da qualsiasi città provenga il paziente.
3. Il paziente non esente pagherà il ticket corrispondente a 20,66 euro per la prima visita fino ad un massimo 36,15 euro in previsione di altre terapie.
4. Con un'impegnativa ed un ticket di 36,15 euro, il paziente potrà eseguire fino ad un massimo di 8 (otto) prestazioni;
5. terminate le 8 prestazioni il paziente che deve continuare le cure dovrà produrre una nuova impegnativa e pagare nuovamente il ticket.
6. Nei casi in cui il paziente non si presenti all'appuntamento senza avvisare, l'impegnativa verrà automaticamente annullata.
7. Per quanto riguarda le prenotazioni in convenzione, a causa dell'elevato numero di pazienti, lo Studio non è in grado di fissare appuntamenti in tempi brevi. Al fine di ovviare il più possibile a tale problema è prevista una lista d'attesa che tiene conto dei casi più urgenti. È compito della segretaria telefonare qualche giorno prima a tutti i pazienti che hanno fissato gli appuntamenti chiedendo la conferma e nel caso non venga data, chiamare il primo paziente della lista d'attesa.
8. I pazienti devono essere a conoscenza che lo Studio Odontoiatrico Del Lido S.r.l., non è una struttura pubblica e che ha un solo operatore (Dr. Corrado Furlan, talvolta sostituito dal Dr. Marco Esposito e dalla Dott.ssa Cinzia Salvatori).
9. Si effettua servizio di Pronto Soccorso.



## STUDIO ODONTOIATRICO DEL LIDO

---

10. Lo Studio lavora per un numero massimo di appuntamenti giornalieri, oltre il quale non è in grado di andare, anche nel rispetto di un adeguato livello qualitativo della prestazione e nel rispetto delle norme igieniche e di sterilizzazione. Inoltre per fornire il servizio a più persone in un tempo relativamente breve, viene dato ad ogni paziente un appuntamento alla volta.
11. Se il paziente in cura presenta problemi derivanti dalla terapia alla quale è stato sottoposto verrà rivisto in tempi brevissimi.
12. La segretaria ha il compito di spiegare con chiarezza al paziente quale siano le prestazioni che non rientrano nella convenzione.

Il servizio di prenotazione e accettazione sarà disponibile in tutti i giorni feriali dalle 10:00 alle 13:00 e dalle 16:00 - 19:00.

Per le prestazioni da effettuarsi con il Servizio Sanitario Nazionale è richiesta la prescrizione su apposito modulo redatto dal Medico di base.

### 2.3.4 ACCESSO ALLA STRUTTURA AMBULATORIALE.

L'accesso alla struttura è indicato dalle targhe esposte fuori dalla galleria ed a fianco del portone d'ingresso.

I portatori di handicap possono accedere direttamente con carrozzina.

### 2.3.5 ACCESSO ALLA DOCUMENTAZIONE CLINICA

Lo Studio odontoiatrico si impegna a garantire un servizio efficiente e trasparente ai pazienti. Al fine di assicurare un accesso tempestivo alla documentazione clinica, si impegna a fornire l'accesso alla cartella clinica entro un periodo massimo di 4/5 giorni lavorativi dalla richiesta, avvenuta tramite la compilazione di apposito modulo. La priorità è mantenere la riservatezza e l'integrità delle informazioni relative alla salute dei pazienti, offrendo al contempo un servizio rapido e dedicato.

## 2.4 PAGAMENTO DELLE PRESTAZIONI E PAGAMENTO DELLE QUOTE INDIVIDUALI DI PARTECIPAZIONE ALLA SPESA.

In regime privatistico le tariffe sono rimosse contro rilascio di idonea ricevuta fiscale. I prezzi praticati sono indicati nell'allegato. In regime di Accreditamento, le tariffe praticate saranno quelle previste dal Nomenclatore Tariffario Regionale in vigore: il cittadino utente pagherà il ticket previsto dalle disposizioni nazionali, valide per tutte le strutture sanitarie che operano per il Servizio Sanitario Nazionale, sia pubbliche che private. Le quote a carico del cittadino-utente saranno rimosse il giorno di esecuzione della prestazione o ad inizio della cura, contro rilascio di idonea ricevuta. È previsto un deposito cauzionale per gli utenti che usufruiranno del S.S.N. e che si presenteranno senza l'impegnativa.



## STUDIO ODONTOIATRICO DEL LIDO

---

### ELENCO DELLE PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE ACCREDITATE

- VISITA ODONTOIATRICA
- RADIOGRAFIA ENDORALE
- ABLAZIONE DEL TARTARO
- SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE
- RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA
- ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO
- ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE
- ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA
- ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE
- RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE AD UNA O DUE SUPERFICI
- RIDUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A TRE SUPERFICI
- TERAPIA CANALARE (DEVITALIZZAZIONE) IN DENTE MONORADICOLATOTERAPIA  
CANALARE DEVITALIZZAZIONE) IN DENTE PLURIDATICOLATO

IN TUTTI I CASI SARÀ NECESSARIO CONTATTARE LA STRUTTURA PER VERIFICARE LE PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE ACCREDITATE.

N.B. NON RIENTRA TRA LE PRESTAZIONI CONVENZIONATE L'EVENTUALE ANESTESIA PRATICATA PER LE CURE DENTARIE E L'EVENTUALE APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA POST-ESTRATTIVI. PER QUANTO RIGUARDA LE PRESTAZIONI PROTESICHE, IMPLANTOLOGICHE ED ORTODONTICHE ESSE VENGONO EROGATE IN CONVENZIONE SOLO PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE.

### 2.5 TEMPI DI ATTESA

Il tempo di attesa tra la richiesta di prenotazione e l'esecuzione della prestazione non supererà:

- Interventi di odontoiatria (20 giorni).
- Altre procedure di odontoiatria (20 giorni)
- Odontoiatria conservativa (15 giorni)
- Odontoiatria protesica (15 giorni)

Ovviamente le urgenze sono effettuate in giornata.



### 3 STANDARD DI QUALITÀ: IMPEGNI E PROGRAMMI

#### 3.1 QUALITÀ DELLA STRUMENTAZIONE

Presente un inventario della strumentazione in dotazione.

Tutta la strumentazione in uso è di ottima qualità ed è provvista di marcatura CE.

#### 3.2 MANTENIMENTO DEGLI STANDARD DI QUALITÀ DELLA STRUMENTAZIONE

Il mantenimento degli standard di qualità della strumentazione è garantito dall'adozione di un programma di manutenzione, controllo e verifica delle apparecchiature e della strumentazione in uso.

#### 3.3 QUALITÀ DELLA PRESTAZIONE E DEI SERVIZI

È assicurata dall'alto professionalità e dai personali "curricula" dei Medici e operatori sanitari che operano nella struttura ed è assicurata dai programmi di formazione e aggiornamento di tutto il personale della struttura.

### 4 MECCANISMI DI TUTELA E VERIFICA

#### 4.1 RECLAMI

Viene assicurata al cittadino-utente la possibilità di avanzare reclamo alla Direzione Sanitaria per qualsiasi tipo di contestazione.

Il reclamo può essere fatto direttamente chiedendo al personale dell'accettazione un incontro con il Responsabile o tramite la compilazione di un apposito modulo ("Modulo Reclami"), visionabile alla pagina successiva.

Il reclamo può essere inoltrato in forma scritta, non anonima, consegnando il reclamo stesso all'accettazione.

Eseguiti i dovuti accertamenti, il Responsabile provvederà a fornire all'utente tutte le spiegazioni necessarie e le indicazioni circa gli eventuali provvedimenti.

#### 4.2 QUESTIONARI DI VERIFICA

Viene istituito un programma di controllo della soddisfazione/insoddisfazione del cittadino-utente, attraverso la distribuzione di un questionario di verifica ("Questionario soddisfazione clienti"), nella pagina seguente allegato.

I dati, raccolti ed analizzati serviranno per dare indicazioni alla Direzione sul miglioramento continuo dei servizi.

## Allegato 1

### ELENCO DOTAZIONE STRUMENTALE PER ATTIVITA' DI ODONTOIATRIA, PROTESI DENTALE

**Radiografico Owandy – Elios AC:** Effettua radiografie endorali di elevata qualità, grazie ai tempi di esposizione ridotto e alle piccole dimensioni della macchia focale.

**Sterilizzatrici a vapore Millennium B:** è la rivoluzionaria proposta Mocom nel campo delle piccole sterilizzatrici a vapore d'acqua di tipo B, ideale punto di riferimento in fatto di sicurezza, prestazioni, flessibilità.

**Lampada a led per sbiancamento BL 12:** Impegnata per il trattamento sbiancante dei denti mediante gel sbiancante utilizzato in applicazione odontoiatriche (perossido d'idrogeno o di carbamide).

**Riunito Eurodent Absolute - Absolute. / Riunito Eurodent Isorama – Absolute:** Gli strumenti sono dotati di valvola anti-ritrazione, per evitare, rischi di contaminazione incrociata e di spruzzo automatico di aria e/o acqua al rilascio del pedale, per spurgare eventuali residui nei condotti ed agevolare così il controllo del lavoro effettuato, inoltre i comandi sono protetti in modo da ridurre al minimo il contatto fra dita e gli organi di azionamenti.

**Lampada per composito Monitex – Blue Luxcer M855**

**Kit per la rianimazione:**

- Carrello di emergenza con tutte le dotazioni definite dalla normativa di riferimento;
- defibrillatore cardiaco (I -PAD)

**Pulsoximetro da dito Pulse oximeter:** Questo portatile Pulsossimetro è un ossimetro a batteria ad impulso che visualizza anche la frequenza cardiaca. Esso misura il livello di saturazione di ossigeno nel sangue

**Misuratore di pressione**

**Misuratore di glicemia**

**Incubatore biologico a doppia temperatura- see test.**

**SVILUPPATRICE X-RAY FILM BOX Sikura Minidark:** Sviluppatrice manuale per radiografie endorali.

**Sigillatrice a caldo faro Sealcut.**

**Impiantistica generale:**

- Compressore aria Durr Dental.
- Nr. 2. Aspiratori Durr Dental

**Seggiolino dentale - Coral**

**Poltrona Stern Weber S1200**

**Autoclave Millennium B+**

**Aspiratore chirurgico GIMA**



STUDIO ODONTOIATRICO  
DEL LIDO

---

## Allegato 2

### ELENCO PRESTAZIONI EFFETTUATE

**Chirurgia orale:** Ci occupiamo delle estrazioni dentali (\*), dei residui radicolari (\*), della rimozione delle radici (\*), dei denti inclusi o semi-inclusi nell'osso, dell'asportazione dell'apice del dente con tecnica retrograda e anterograda, delle cisti e delle piccole neoformazioni del cavo orale (epulidi, odontomi, lipomi. . .).

**Conservativa:** Si effettua il trattamento delle carie (\*), con otturazioni delle cavità (\*).

**Endodonzia:** Si effettua il trattamento canalare nei denti in cui le carie hanno interessato il nervo (\*). Si ricostruiscono i denti trattati con perni.

**Protesi-implantoprotesi:** Eseguiamo protesi fisse (ponti, corone in lega ed oro porcellana, in zirconio), protesi rimovibile (parziale o totale), scheletrati, protesi su impianti.

**Estetica:** Eseguiamo lo sbiancamento dentale, le faccette di ceramica, le otturazioni bianche in composito, le corone in ceramica integrale, corone in zirconio, intarsi in porcellana.

**Igiene orale:** Eseguiamo la pulizia della cavità orale, l'ablazione del tartaro, la levigatura radicolare (rimozione del tartaro sub-gengivale a livello delle tasche paradontali), il polish (la lucidatura delle superfici dentarie mediante pasta da profilassi).

**RX:** Eseguiamo il full endorale

(\*) prestazioni accreditate



### Allegato 3

#### TARIFFARIO PRESTAZIONI PRIVATE

##### Prestazioni generali

Visita	€ 50,00
Visita + RX Endorale	€ 60,00
Visita +Medicazione o apertura canalare -i- Rx	€ 100,00

##### Prestazioni generali

Chirurgia estrattiva	€ 40,00
Estrazione dente deciduo	€ 50,00
Estrazione semplice Estrazione complessa	€ 150,00
Estrazione dente semincluso	€ 150,00 / 250,00
Estrazione dente incluso	€ 250,00 / 500,00

##### Conservativa

Otturazione denti decidui	€ 50,00
Otturazione semplice premolari e molari ad 1 superficie in amalgama	€ 100,00
Otturazione semplice premolari e molari ad 1 superficie in composito	€ 130,00
Otturazione complessa premolari e molari a due superfici in amalgama	€ 150,00
Otturazione complessa premolari e molari a due superfici in composito	€ 180,00
Otturazione complessa premolari e molari a tre superfici in amalgama	€ 200,00
Otturazione complessa premolari e molari a tre superfici in composito	€ 250,00
Otturazione semplice denti anteriori (quinta classe)	€ 130,00
Otturazione complessa denti anteriori (terza classe)	€ 200,00
Otturazione complessa denti anteriori (quarta classe)	€ 250,00/300,00



**STUDIO ODONTOIATRICO  
DEL LIDO**

---

Splintaggio diretto di 2 fino a 6 denti	€ 150,00/500,00
Molaggio selettivo (a seduta)	€ 80,00/100,00
Devitalizzazione/ cura canalare dente monocalare (senza otturazione esterna)	€ 250,00
Devitalizzazione/ cura canalare dente bicanalare (senza otturazione esterna)	€ 300,00
Devitalizzazione/ cura canalare dente pluricanalare (senza otturazione esterna)	€ 350,00
Incappucciamento diretto	€ 80,00
Ricostruzione con perni endocanalari in titanio/ fibra	€ 300,00/380,00
Sbiancamento interno	€ 100,00
<b>Igiene</b>	
Detartrasi (a seduta)	€ 70,00
Detartrasi + Trattamento con Profiget (a seduta)	€ 120,00
Levigatura e courettage (a seduta)	€ 120,00
Fluoroprofilassi (a seduta)	€ 50,00
Sigillature	€ 50,00
<b>Protesi Fissa</b>	
Ceratura diagnostica	€ 150,00/300,00
Provvisorio ad 1 suato (a freddo)	€ 50,00
Provvisorio a più strati (a caldo)	€ 75,00
Provvisorio armato	€ 100,00
Corona fusa in lega	€ 500,00
Corona fusa in lega	€ 600,00
Corona telescopica in oro	€ 450,00
Corona ceramica /lega	€ 700,00
Corona ceramica /oro	€ 800,00



STUDIO ODONTOIATRICO  
DEL LIDO

---

Corona ceramica integrale	€ 900,00
Corona ceramica in zirconio	€ 1500,00
Coxona in composito	€ 500,00
Corona in resina a giacca	€ 400,00
Corona in resina e lega	€ 550,00
Corona in resina e oro	€ 600,00
Faccetta in ceramica	€ 750,00
Intarsio in composito	€ 500,00
Intarsio in ceramica	€ 600,00
Perno moncone in palladio	€ 450,00
Pemomonconeinoro	€ 500,00
Splintaggio indiretto di 6 denti	€ 1250,00
<b>Protesi Fissa su impianti</b>	
Dima radiologica / dima chirurgica	€ 150,00/300,00
Provvisorio + Abutment provvisorio in titanio	€ 50,00
Corona in ceramica e lega	€ 75,00
Coxona in ceramica e oro	€ 100,00
Corona in ceramica e zirconio	
Abutment preformato	€ 500,00
Abutment indiretto	€ 600,00
<b>Protesi mobile</b>	
Protesi parziale provvisoria base	€ 100,00
Ogni elemento e ogni gancio della protesi parziale provvisoria	€ 100,00
Protesi totale in resina	€ 2000,00
Protesi Bioplast senza ganci e con i denti	€ 2000,00



STUDIO ODONTOIATRICO  
DEL LIDO

---

Protesi parziale base	€ 400,00
Ogni elemento e ogni gancio della protesi parziale	€ 130,00
Scheletrato base (comprensivo di ganci fusi)	€ 1500,00
Ogni elemento dello scheletrato	€ 100,00
Ponte Roach (2 denti e 2 ganci)	€ 800,00
Byte morbido /semirigido /rigido	€ 280,00/350,00
Ribasamento diretto	€ 150,00/180,00
Ribasamento indiretto	€ 400,00
Riparazione in laboratorio	€ 100,00
Aggiunta di 1 dente o 1 gancio su protesi in resina	€ 100,00
Aggiunta di 1 dente su scheletrato (con piazzola e saldatura)	€ 250,00
Attacchi	€ 400,00/500,00
Attacchi a sfera per impianti (per overdenture)	€ 400,00/500,00
Barra di dolder o altro tipo (per overdenture)	€ 800,00/1500,00



**STUDIO ODONTOIATRICO  
DEL LIDO**

**Trattamento di igiene professionale completo:**

- sedute di detartrasi sottogengivale, insegnamento dell'igiene, misurazione dei solchi di inizio trattamento
- 2-3 sedute di levigatura e misurazione dei solchi di fine trattamento prima visita di controllo (dopo circa un mese)
- seconda visita di controllo (dopo tre mesi)

**preventivo: € 450,00-€ 500,00**

- **n.b:** se il trattamento richiede ulteriori sedute il preventivo aumenterà.

**Sbiancamento (trattamento completo):**

- prima seduta: trattamento preliminare: detartrasi, desensibilizzazione, presa del colore, impronte per mascherine (non sempre)
- seconda seduta: consegna mascherine
- terza fase domiciliare: 7 giorni (per alcune ore al giorno) di mascherine con gel ad alta concentrazione.
- quarta seduta: controllo del nuovo colore e se soddisfatti, fine del trattamento;

**preventivo: € 500,00-€ 600,00**

**n.b:** In alcuni casi complessi o in pazienti particolarmente esigenti si può continuare il trattamento ed una ulteriore fase domiciliare;

**preventivo: € 700-€ 800-€ 1000**

**n.b:** per mantenere il colore è necessario che il paziente esegua saltuariamente un trattamento domiciliare comprando da noi il prodotto con una spesa di circa **€ 90,00- € 100,00**. Ci sono casi in cui è necessario un trattamento domiciliare completo ogni 3 mesi oppure un trattamento domiciliare parziale ogni mese. Ci sono casi che mantengono il colore per più di un anno.

**Sbiancamento domiciliare:**

- Prima seduta: trattamento preliminare: detartrasi, desensibilizzazione, presa del colore, impronte per mascherine (non sempre) oppure insegnamento del posizionamento del prodotto con la mascherina preformata e consegna del prodotto.
- Seconda seduta: consegna delle mascherine e del prodotto, oppure solo per il controllo del colore ottenuto, nel caso si sia usato un prodotto con mascherine preformate.
- Terza seduta: solo per il controllo del colore nel caso si sia usato un prodotto con mascherine fatte da noi.

**preventivo: € 200,00-€ 280,00**

**n.b:** per mantenere il colore è necessario che il paziente esegua saltuariamente un trattamento domiciliare comprando da noi il prodotto con una spesa di circa **€ 90,00- € 100,00**. Ci sono casi in cui è necessario un trattamento domiciliare completo ogni 3 mesi oppure un trattamento domiciliare parziale ogni mese. Ci sono casi che mantengono il colore per più di un anno.



STUDIO ODONTOIATRICO  
DEL LIDO

---

**QUESTIONARIO  
SODDISFAZIONE CLIENTE**

ESPRIMERE LA VALUTAZIONE SECONDO IL CRITERIO CHE VA DA 1 A 5 SULLA BASE DEI SEGUENTI COEFFICIENTI:

1. INSUFFICIENTE
2. SUFFICIENTE
3. BUONO
4. OTTIMO
5. ECCELLENTE



Gentile Signora, Signore

La preghiamo di voler cortesemente indicare la casella di Suo gradimento con una crocetta come risposta alle seguenti domande

A. Come valuta l'accoglienza al ricevimento (reception)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

B. Come valuta la disponibilità dell'operatrice telefonica?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

C. Come valuta nella sala d'attesa?

- Le informazioni
- I giornali
- I programmi televisivi
- La musica

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

Lei preferisce

- Musica Classica
- Musica Jazz
- Musica Country/Western
- Musica Leggera


D. Come valuta la temperatura (caldo - freddo) degli ambienti?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

E. Come valuta gli orari degli appuntamenti?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

F. Come valuta le addette al ricevimento rispetto a:

- Igiene
- Gentilezza
- Preparazione
- Disponibilità

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5



STUDIO ODONTOIATRICO  
DEL LIDO

QUESTIONARIO  
SODDISFAZIONE CLIENTE

G. Come ritiene vengano accolti e curati:

- I bambini	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
- Le persone anziane	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
- I disabili	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>

H. Come ritiene sia lo stato del bagno dei pazienti pulito?

<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Dotato di carta igienica, tovagliolini, bicchierini, sapone:

<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

I. È a conoscenza che in questo studio è presente un odontoiatra-paradontologo (impianti

<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>
---------------------------------	---------------------------------

J. È a conoscenza che in questo studio è presente un odontoiatra-Ortodontista (correzione anomalie della bocca)?

<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>
---------------------------------	---------------------------------

K. È a conoscenza che in questo studio è presente una dottoressa esperta in medicina naturale?

<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>
---------------------------------	---------------------------------

L. È a conoscenza che in questo studio si effettua la tecnica dello sbiancamento professionale dei denti?

<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>
---------------------------------	---------------------------------

M. È a conoscenza che in questo studio si effettua la ricostruzione estetica del sorriso?

<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>
---------------------------------	---------------------------------

N. Come valuta l'affiatamento di tutto il team?

<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------



STUDIO ODONTOIATRICO  
DEL LIDO

---

**QUESTIONARIO  
SODDISFAZIONE CLIENTE**

Le saremo grati se vorrà darci:

un giudizio complessivo

---

---

---

---

---

---

ed eventuali consigli

---

---

---

---

---

---

Si ringrazia per la collaborazione  
Studio Odontoiatrico del Lido S.r.l.

Roma, \_\_\_\_\_



STUDIO ODONTOIATRICO  
DEL LIDO

**SCHEDA ANAMNESTICA  
PER INTERVENTI ODONTOIATRICI**

È attualmente in buona salute?	SI	NO
Ha avuto in passato malattie gravi o interventi chirurgici? Se si quali: _____	SI	NO
Ha avuto problemi in corso di anestesie?:	SI	NO
Sta facendo attualmente cure mediche? Se si quali: _____	SI	NO
Prende abitualmente farmaci? Se si quali: _____	SI	NO
Assume anticoncezionali orali?	SI	NO
È in stato di gravidanza?	SI	NO
Fuma?	SI	NO
Beve alcolici abitualmente?	SI	NO
Ha avuto o ha:		
Malattie di cuore    SI    NO    Pressione alta    SI    NO    Malattie renali	SI	NO
Diabete                SI    NO    Epatiti virali        SI    NO    Altre malattie fegato	SI	NO
Malattie tiroide     SI    NO    Malattie stomaco    SI    NO    Malattie tubo digerente	SI	NO
Malattie polmonari    SI    NO    Malattie veneree    SI    NO    Malattie del sangue, emorragie	SI	NO
Malattie nervose, depressive o psichiche	SI	NO
Allergie Se si quali: _____	SI	NO
Altre malattie non precedentemente elencate Se si quali: _____	SI	NO

Dichiaro di essere stato informato sui trattamenti a cui sarò sottoposto e di essere consapevole dei rischi e delle complicazioni che potrebbero derivare ed essere connessi a tali trattamento , in quanto le tecniche sono sicure, ampiamente sperimentate e largamente praticate nella professione odontoiatrica: tuttavia tali pratiche, come accade a tutte le discipline mediche , non sono esenti da un certo rischio anche se attuate con perizia, prudenza e diligenza.

- Presto pertanto il mio consenso alla terapia che mi è stata illustrata e spiegata.
- Il corrispettivo per l'opera del medico e per i materiali occorrenti potrà essere convenuto previamente mediante richiesta di un preventivo.
- In mancanza del preventivo dichiaro di accettare le tariffe dello Studio.

Operatore Sanitario:	D .
Nome e Cognome Paziente	
Data	Firma Paziente



STUDIO ODONTOIATRICO  
DEL LIDO

## MODULO RECLAMI

Spett.le Studio odontoiatrico Del lido S.r.l.

Oggetto: presentazione reclamo sui servizi ricevuti dallo Studio.

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

con la presente intende reclamare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ricevuti presso codesto studio in occasione del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Avvenuto il \_\_\_\_\_ in quanto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_