



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Nominato con Deliberazione della Giunta Regionale n. 805 del 17/4/2015

n. 492 del 9 OTT 2017

OGGETTO

Adozione del "Regolamento aziendale per l'attività libero-professionale intramuraria del personale dipendente della dirigenza medica e del ruolo sanitario dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti di Foggia". Rettifica.

Struttura proponente	SSD GESTIONE CUP E LIBERA PROFESSIONE
Documenti integranti il provvedimento:	
Descrizione Allegato	n. pag.
Regolamento, n°3 Allegati, Modelli A), B), C) e Tariffario delle prestazioni	
<input checked="" type="checkbox"/> Dichiarazione di immediata esecutività	

Spese previste	
Conto Economico n.	
Descrizione conto economico	
Bilancio	
Dirigente Dott.ssa TIZIANA TONTI	

Destinatari dell'atto per conoscenza

<input checked="" type="checkbox"/> Direzione Amministrativa	<input checked="" type="checkbox"/> Direzione Sanitaria
<input checked="" type="checkbox"/> Struttura Controllo di Gestione	<input checked="" type="checkbox"/> Struttura Economico-Finanziaria
<input checked="" type="checkbox"/> Struttura Affari Generali e Tutela della Privacy	<input checked="" type="checkbox"/> Struttura Politiche del Personale
<input checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare) Regione Puglia - Dipartimento Promozione della Salute del Benessere Sociale e dello Sport per tutti	

La presente Deliberazione, tenuto conto delle fonti normative relative alla disciplina della privacy ovvero della tipologia degli atti allegati, è pubblicata con le seguenti modalità:

- ☐ solo frontespizio
☒ integrale
☐ solo deliberazione



Visto:

- il Decreto del Ministero della Sanità del 31 luglio 1997;
- la Legge 23 dicembre 1998 n. 448 - art. 72;
- il D.Lgs 30 dicembre 1992, n.502 e s.m.i. - art. 15 quinquies;
- la Legge 23 dicembre 1999 n°488 - art. 28;
- l'Atto di indirizzo e coordinamento concernente l'attività libero professionale intramuraria adottato con DPCM del 27 marzo 2000;
- i CC.CC.NN.LL. delle aree della dirigenza del SSN dell'8/6/2000 e s.m.i;
- la DGR del 28/5/2002 di recepimento del DPCM del 27 marzo 2000;
- la Legge n°141 del 20/6/2003;
- la Legge 3 agosto 2007, n°120;
- il Decreto Legge n°158 del 13/9/2012 convertito in legge 8 novembre 2012, n°189;
- la Legge n°161/2014;
- Il Regolamento Regionale n°2/2016 recante le "Linee Guida sull'Attività Libero professionale intramuraria del personale dirigente della dirigenza medica, veterinaria e del ruolo sanitario delle Aziende del SSR".

Premesso che:

- ♦ la Regione Puglia con Regolamento Regionale n°2/2016 ha emanato le nuove "Linee Guida sull'attività libero professionale intramuraria del personale dipendente della dirigenza medica, veterinaria e del ruolo sanitario delle aziende del SSR";
- ♦ la S.S.D. Gestione CUP e Libera Professione ha predisposto il nuovo Regolamento aziendale per l'ALPI e il nuovo tariffario delle prestazioni in libera professione, sulla scorta delle citate Linee Guida Regionali, con l'intento di regolamentare e disciplinare l'esercizio della suddetta attività nell'Azienda;
- ♦ la bozza del regolamento è stato approvato dal Collegio di Direzione nella seduta del 15 maggio 2017;
- ♦ con delibera n° 357 del 12/7/2017 è stato costituito il nuovo Organismo Paritetico di Promozione e Verifica dell'ALPI ai sensi dell'art. 6 del Regolamento Regionale n° 2/2016;
- ♦ nella seduta del 26 luglio 2017 l'Organismo Paritetico ha approvato la bozza del nuovo Regolamento ALPI ;
- ♦ nel medesimo incontro dell'Organismo il Sig. Walter Mancini partecipante alla riunione, quale rappresentante di un'associazione di volontariato presente nell'Azienda, ha evidenziato di essere responsabile dell'Associazione ADCUA.ONLUS e non dell'ADICONSUM come riportato, per mero errore, nella delibera di costituzione dell'Organismo n°357 del 12/7/2017;
- ♦ con delibera n°464 del 25/9/2017 è stato approvato il nuovo regolamento aziendale e le nuove tariffe per l'attività libero professionale intramuraria del personale dipendente della dirigenza medica e del ruolo sanitario;
- ♦ con il suddetto regolamento è stato anche l'allegato 2) "Criteri di ripartizione delle quote dell'Attività libero professionale";
- ♦ al punto D) nella colonna "Costi aziendali" per mero errore di trascrizione è stata riportata la cifra 27.04% anziché 22.04%;

Ritenuto di:

- ♦ dover procedere alla rettifica dell'allegato 2) "Criteri di ripartizione delle quote dell'Attività libero professionale" dove al punto D) nella colonna "Costi aziendali" va riportata la cifra 22.04% anziché 27.04% che per mero errore di trascrizione è stata riportata;



- ◆ dover procedere all'adozione del nuovo Regolamento aziendale e delle tariffe per l'attività libero-professionale intramuraria del personale dipendente della dirigenza medica e del ruolo sanitario dell'Azienda Ospedaliero- Universitaria Ospedali Riuniti di Foggia;
- ◆ dover procedere all'adozione anche degli allegati e del tariffario delle prestazioni in ALPI redatto secondo i criteri previsti dall'art. 14 del suddetto regolamento;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per la parte di rispettiva competenza;

DELIBERA

1. di adottare il nuovo Regolamento aziendale per l'attività libero-professionale intramuraria del personale dipendente della dirigenza medica e del ruolo sanitario dell'Azienda Ospedaliero- Universitaria Ospedali Riuniti di Foggia, allegato al presente atto quale parte integrante, già approvato con deliberazione del Direttore Generale n°464 del 25/9/2017;
2. di adottare con esso gli allegati e il tariffario delle prestazioni in ALPI redatto secondo i criteri previsti dall'art. 14 dello stesso regolamento;
3. di rettificare l'allegato 2) "Criteri di ripartizione delle quote dell'Attività libero professionale" dove al punto D) nella colonna "Costi aziendali" va riportata la cifra 22.04% anziché 27.04% che per mero errore di trascrizione è stata riportata;
4. di prendere atto che il Sig. Walter Mancini, partecipante alle riunioni dell'Organismo Paritetico di Promozione e Verifica dell'ALPI presente in Azienda, è Responsabile dell'Associazione ADCUA.ONLUS e non dell'ADICONSUM come riportato, per mero errore, nella delibera di costituzione dell'Organismo n°357 del 12/7/2017;
5. di notificare il presente atto alla Regione Puglia - Dipartimento Promozione della Salute del Benessere Sociale e dello Sport per tutti.

Il presente provvedimento, non essendo soggetto al controllo previsto dalla vigente normativa, è esecutivo ai sensi di legge.

Il Funzionario Istruttore
Collaboratore Amministrativo

Sig.ra Patrizia Sestilli

Il Dirigente Proponente
Dott.ssa Tiziana Tonti

Il Direttore Sanitario
dott.ssa Laura Liliana Moffa

Il Dirigente Medico
dr. Giovanni Villone

Il Direttore Amministrativo
dott. Michele Ametta

Il Direttore Generale
dott. Antonio Pedota



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il presente atto viene posto in pubblicazione in data odierna sull'Albo Pretorio informatico dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia.

Foggia, 10 OTT 2017

F.to IL FUNZIONARIO ADDETTO





***REGOLAMENTO AZIENDALE PER L'ATTIVITÀ LIBERO-PROFESSIONALE
INTRAMURARIA DEL PERSONALE DIPENDENTE DELLA DIRIGENZA MEDICA E DEL
RUOLO SANITARIO DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA "OSPEDALI
RIUNITI" FOGGIA***

PREMESSA

Il DPCM del 27.3.2000 "Atto di indirizzo e coordinamento concernente l'attività libero professionale intramuraria del personale della dirigenza sanitaria del Servizio Sanitario Nazionale", all'art. 1, comma 3, ribadisce la competenza delle regioni a disciplinare la materia della libera professione intramuraria, tenendo conto limitatamente al corretto equilibrio fra attività istituzionale e corrispondente attività libero-professionale, delle norme dei Contratti Collettivi Nazionali delle aree dirigenziali del Servizio Sanitario Nazionale.

La Legge 3/8/2007, n°120 "Disposizioni in materia di attività libero-professionale intramuraria e altre norme in materia sanitaria" ha regolato la materia dell'attività libero-professionale intramuraria con lo scopo di affrontare e risolvere i principali problemi legati alla sua corretta attivazione presso le aziende pubbliche appartenenti al Servizio Sanitario Nazionale. La struttura originaria della Legge è stata modificata sia da successivi provvedimenti normativi che dalla giurisprudenza (sentenza Corte Costituzionale n°371/2008), le ultime variazioni hanno riguardato in particolare i termini per il passaggio al regime ordinario. L'accordo Stato – Regioni del 18/11/2010 precisa aspetti già sanciti dal legislatore introducendo alcune innovazioni quali:

- la determinazione dei volumi di attività libero professionale complessivamente erogabili sia individuali che di équipe;
- la rilevazione oraria dell'attività svolta in regime libero professionale distinta da quella istituzionale;
- il monitoraggio ed il controllo dell'ALPI, in modo da garantire che il suo svolgimento non vada a scapito dell'attività istituzionale;
- la definizione di modalità di verifica al fine di rilevare il volume di attività dedicato all'attività istituzionale e all'attività libero professionale nonché l'insorgenza di conflitti di interessi o di forme di concorrenza sleale;



- l'istituzione, nell'ambito dell'attività di verifica succitata, di appositi organismi paritetici con le organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative e le organizzazioni degli utenti e di tutela dei diritti.

Il Decreto legge 13 settembre 2012, n.158 convertito con modificazioni dalla Legge 8/11/2012, n°189 "Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute" ha posto nuovamente al centro dell'attenzione la problematica dell'intramoenia, ridisegnando il modo di operare dei professionisti che hanno optato per il rapporto esclusivo, dedicando particolare attenzione sia ai nuovi "strumenti di lavoro" (creazione di reti informatiche tra professionisti ed aziende di appartenenza per lo scambio di dati sanitari ed economici, tracciabilità dei pagamenti da parte dei pazienti – utenti) sia alla definizione di una tempistica che tenga conto delle esigenze dei professionisti e delle aziende sanitarie di appartenenza.

Anche le sanzioni a carico dei Direttori Generali inadempienti sono mutate rispetto alla Legge 120/2007, con la previsione, oltre che della possibilità di intervento della Regione, mediante poteri sostitutivi, nei confronti del Direttore generale inadempiente, anche della decurtazione del 20% della retribuzione di risultato del Direttore Generale fino ad arrivare alla destituzione nell'ipotesi di grave inadempienza.

Le nuove norme, pertanto, danno indicazioni più precise e impegnano in misura maggiore le Aziende rispetto alla corretta attivazione dell'istituto in parola.



FONTI NORMATIVE

- il Decreto del Ministero della Sanità del 31 luglio 1997;
- la Legge 23 dicembre 1998 n. 448 - art. 72;
- la Legge 5 febbraio 1992 n.104;
- il D.L.gs 30 dicembre 1992, n.502 e s.m.i. - art. 15 quinquies;
- la Legge 23 dicembre 1999 n°488 - art. 28;
- l'Atto di indirizzo e coordinamento concernente l'attività libero professionale intramuraria adottato con DPCM del 27 marzo 2000;
- i CC.CC.NN.LL. delle aree della dirigenza del SSN dell'8/6/2000 e s.m.i.;
- la DGR del 28/5/2002 di recepimento del DPCM del 27 marzo 2000;
- la Legge n°141 del 20/6/2003;
- la Legge 3 agosto 2007, n°120;
- il Decreto Legge n°158 del 13/9/2012 convertito in legge 8 novembre 2012, n°189;
- la Legge n°161/2014;
- Il Regolamento Regionale n°2/2016 recante le "Linee Guida sull'Attività Libero professionale intramuraria del personale dirigente della dirigenza medica, veterinaria e del ruolo sanitario delle Aziende del SSR".



PRINCIPI FONDAMENTALI

Il presente regolamento disciplina l'esercizio dell'attività libero professionale intramoenia, denominata in seguito ALPI, presso l'Azienda Ospedaliero – Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia denominata in seguito Azienda.

I dirigenti nonché il personale universitario conferito all'assistenza che operano in regime di ALPI garantiscono trattamenti improntati ad imparzialità sia ai pazienti che scelgono l'erogazione di prestazioni in regime libero professionale, sia ai pazienti che scelgono l'erogazione di prestazioni in via istituzionale.

Deve essere garantita, da parte del dirigente interessato, la prevalenza dell'attività istituzionale definita dai LEA sull'attività in regime di ALPI sia in termini di orario, che di volume di prestazioni.

L'ALPI non deve essere concorrenziale nei confronti del SSN e deve essere organizzata in modo tale da assicurare l'assolvimento dei compiti istituzionali e dei servizi, nel rispetto della normativa che disciplina la materia, rispettando gli stessi livelli tecnologici e organizzativi delle attività istituzionali.

Sono erogabili tutte le tipologie di prestazioni effettuate in via ordinaria, salvo quanto previsto e indicato più avanti.

L'attività libero-professionale intramoenia è prestata nella disciplina di appartenenza. Il personale che, in ragione delle funzioni svolte o della disciplina di appartenenza non può esercitare l'attività nella propria struttura o nella propria disciplina può essere autorizzato dal Direttore Generale, con il parere favorevole del Collegio di Direzione e delle OO.SS. maggiormente rappresentative della dirigenza medica, veterinaria e sanitaria presente nell'Organismo Paritetico di Promozione e Verifica dell'ALPI, ad esercitare l'attività in altra struttura dell'Azienda o in disciplina equipollente a quella di appartenenza, sempre che sia in possesso della specializzazione o di un'anzianità di servizio di 5 anni nella stessa disciplina equipollente.

Il dirigente con rapporto di lavoro esclusivo può fare richiesta, per il passaggio al rapporto di lavoro non esclusivo (extramoenia), entro il 30 novembre di ogni anno con effetto dal 1° gennaio dell'anno successivo.



L'opzione per il rapporto di lavoro esclusivo non contempla frazionamenti e si intende complessivamente resa per le prestazioni sia in regime ambulatoriale, di ricovero, di consulenza e consulto.

La revoca dell'opzione per l'attività libero professionale extramoenia può essere chiesta dal professionista entro il 30 novembre di ogni anno, con effetto dal 1° gennaio dell'anno successivo.

Nel caso in cui, l'Organismo Paritetico di Promozione e Verifica dell'ALPI attraverso rilevazioni periodiche rilevi un superamento dei limiti regionali deliberati come tempi massimi d'attesa, il Direttore Generale, adotta i provvedimenti consequenziali necessari al ripristino di tempi di attesa simili per le medesime prestazioni erogate in regime istituzionale. Il suddetto Organismo Paritetico, inoltre, procede trimestralmente ad una verifica di congruità tra l'attività istituzionale e l'attività intramuraria svolta dai professionisti, notiziando il Direttore Generale per il controllo del rispetto dei vincoli, delle modalità e delle procedure indicate dalle norme e dal presente regolamento.

Il mancato rispetto di quanto previsto dal presente regolamento costituisce grave inadempienza con conseguente valutazione negativa del dirigente medico.



Art.1

Modalità di esercizio dell'Attività libero-professionale

Ai fini e per gli effetti del presente regolamento per l'attività libero-professionale intramuraria del personale medico e delle altre professionalità della dirigenza del ruolo sanitario nonché del personale universitario conferito all'assistenza si intende l'attività che detto personale effettua fuori dall'impegno di servizio, individualmente o in équipe, in favore e su libera scelta dell'assistito e con oneri a carico dello stesso o di assicurazioni o dei fondi integrativi del Servizio sanitario nazionale di cui all'art. 9, comma 4, lettera b) del D.lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modifiche e integrazioni.

L'attività libero-professionale intramoenia si può svolgere, ai sensi dell'art. 55, comma 1, del CCNL 8.6.2000 e s.m.i., nelle seguenti forme:

- Individualmente o in équipe;
- A richiesta del singolo o di soggetti terzi ed esterni;
- In favore e su libera scelta dell'assistito con oneri a carico del beneficiario;
- Fuori dall'orario istituzionale di lavoro e delle attività previste dall'impegno di servizio;
- In regime ambulatoriale comprese le attività di diagnostica strumentale, di laboratorio e le attività in regime di day service;
- In regime di ricovero ordinario, day hospital e day surgery;
- Nelle strutture ospedaliere;
- In idonee strutture private non accreditate e non contrattualizzate con il SSN e con il SSR;
- Negli studi privati secondo modalità previste dalle norme vigenti in mancanza di spazi all'interno dell'Azienda necessari allo svolgimento dell'ALPI e rientranti nel programma sperimentale autorizzato dalla Regione Puglia;
- In esito a richiesta a pagamento da singoli utenti e svolta individualmente o in équipe, in strutture di altre aziende del SSN o altra struttura sanitaria non accreditata previa convenzione con le stesse;
- Come attività di consulenza e di consulto;



- Come partecipazione ai proventi di attività professionali a pagamento richieste da terzi (utenti singoli, associazioni, aziende ed enti) all'azienda anche al fine di consentire la riduzione dei tempi di attesa, secondo programmi predisposti dall'azienda stessa, d'intesa con l'équipe dei servizi interessati;
- Per quelle discipline con limitata possibilità di esercizio della libera professione intramuraria, ai sensi dell'art. 55, comma 2, del CCNL 8.6.2000, possono essere considerate prestazioni erogate in regime libero professionale quelle prestazioni richieste in via eccezionale e temporanea ad integrazione dell'attività istituzionale, dalle aziende ai propri dirigenti allo scopo di ridurre le liste di attesa o di acquisire prestazioni aggiuntive soprattutto in presenza di carenza di organico ed impossibilità anche momentanea di coprire i relativi posti con personale in possesso dei requisiti di legge nonché le attività richieste al dirigente dall'Azienda ai sensi dell'art. 55, comma 2 bis, del CCNL 8/6/2000 e s.m.i.. Per tali attività valgono le regole dettate per la dirigenza medica e veterinaria con DGR n. 480 del 13.3.2012, per la dirigenza sanitaria con DGR n. 487 del 13.3.2012 e per il personale di comparto con DGR n.486 del 13.3.2013. Allo scopo di definire il carico di lavoro contrattuale valgono le regole derivate dalla DGR n.8549 del 20.12.94, recepite nella DGR n.527 del 28.4.2006, integrata dalla DGR n.2163 del 17.11.2009;
- Come attività svolta in qualità di specialista in medicina del lavoro o medico competente nell'ambito delle attività previste dal D. Lgs. 81/2008 e s.m.i., con esclusione dei dirigenti che versino in condizioni di incompatibilità in quanto direttamente addetti alle attività di prevenzione.

Art.2

Categorie professionali

L'attività libero professionale intramuraria è svolta dai dirigenti, compreso il personale universitario conferito all'assistenza con qualifica di medico chirurgo, odontoiatra, farmacista, biologo, chimico, fisico e psicologo nonché ai soli fini dell'attribuzione degli incentivi economici al restante personale sanitario dell'équipe e al personale che collabora per assicurare l'esercizio dell'attività libero-professionale.

Ai sensi dell'art.40,comma1, del D.Lgs. n°368/1999, l'attività libero professionale può essere svolta anche dal medico in formazione specialistica, purchè resa all'interno della struttura assistenziale in



cui si effettua la prestazione. Tale attività dovrà essere effettuata, comunque, in equipe e con la presenza di un tutor.

Art.3

Opzione per il Rapporto Esclusivo

L'ALPI rappresenta un diritto esercitabile solo dai Dirigenti a rapporto esclusivo. Il rapporto di lavoro esclusivo comporta la totale disponibilità del dirigente nello svolgimento delle proprie funzioni, nell'ambito dell'incarico attribuito e della competenza professionale nell'area e nelle discipline di appartenenza.

I dirigenti che non hanno optato per il rapporto di lavoro esclusivo non possono essere ammessi a svolgere alcuna tipologia di attività libero professionale intramuraria, ivi comprese le consulenze e le prestazioni aggiuntive.

Art.4

Organizzazione dell'attività

L'Azienda assicura una adeguata informazione agli utenti in merito a:

- Accesso alle prestazioni libero professionali intramoenia anche con riferimento alla scelta del professionista e dell'equipe;
- Spazi dedicati alla libera professione intramoenia;
- Modalità di prenotazione;
- Tariffe e preventivi di spesa.

L'Azienda per l'espletamento dell'ALPI individua per quanto possibile la disponibilità di spazi:

- nell'ambito delle proprie strutture ambulatori idonei sotto il profilo igienico, tecnico e sanitario;
- al di fuori delle proprie strutture e fino alla individuazione di propri spazi idonei destinati all'ALPI ;



- studi professionali privati, secondo le modalità previste dalle norme vigenti, in mancanza di spazi all'interno dell'Azienda necessari allo svolgimento dell'ALPI e rientranti nel programma sperimentale autorizzato dalla Regione Puglia;
- strutture private non accreditate e contrattualizzate con il SSN e SSR.

Per quanto riguarda la disponibilità di personale è prevista la possibilità di avvalersi di personale di supporto, che dia spontanea adesione compatibilmente con la prioritaria esigenza di garantire le attività ordinarie.

Art.5

Ufficio ALPI

Presso la Struttura Gestione CUP e Libera Professione è operativo l'Ufficio ALPI che garantisce le seguenti attività:

- iter amministrativo relativo allo svolgimento dell'ALPI;
- interlocuzione con la Direzione Sanitaria;
- gestione prenotazione dell'attività;
- gestione fatturazione;
- corretta tenuta di tutta la documentazione in oggetto;
- monitoraggio mensile dei volumi e dei tempi di attesa delle prestazioni erogate in ALPI.
- redazione annuale di un atto contenente l'elenco dei dirigenti medici e del personale universitario conferito all'assistenza a rapporto esclusivo che opera nelle strutture proprie dell'Azienda e quelli che operano in strutture esterne, distinto per profilo professionale, nonché l'elenco del personale a rapporto non esclusivo.

L'iter autorizzativo per lo svolgimento dell'ALPI prevede:

- la compilazione da parte dell'interessato dell'apposita modulistica disponibile presso l'Ufficio ALPI;
- il parere di merito o nulla osta della Direzione Sanitaria;
- l'eventuale autorizzazione della Direzione Generale in caso di svolgimento di Attività libero professionale presso lo studio privato.

Art.6

Organismo Paritetico di Promozione e Verifica dell'ALPI



Allo scopo di garantire il corretto esercizio dell'ALPI, nonché di verificare le eventuali condizioni di incompatibilità dei singoli professionisti o delle équipes di professionisti è costituito presso l'Azienda l'Organismo Paritetico di Promozione e Verifica dell'ALPI che ha il compito di:

- controllare e valutare i dati relativi all'ALPI e ai suoi effetti sull'organizzazione complessiva, con particolare riguardo al controllo del rispetto dei volumi di attività libero professionale precedentemente concordati e che comunque non possono superare i volumi di attività istituzionale assicurati;
- segnalare al Direttore Generale i casi in cui si manifestino variazioni quali – quantitative ingiustificate tra le prestazioni istituzionali e quelle rese in regime di ALPI;
- proporre al Direttore Generale i provvedimenti migliorativi o modificativi dell'organizzazione dell'ALPI e del suo regolamento;
- esprimere parere preventivo al Direttore Generale in merito all'irrogazione di eventuali sanzioni ai Dirigenti sanitari;
- dirimere, in assenza del Collegio di Direzione, le vertenze dei Dirigenti sanitari in ordine all'ALPI.
- L' Organismo Paritetico di Promozione e Verifica viene convocato dal coordinatore con un preavviso minimo di dieci giorni, almeno ogni due mesi e ogni qualvolta se ne ravvisi la necessità o su richiesta di almeno tre componenti l'Organismo e fornisce una relazione a cadenza annuale al Direttore Generale sulla sua attività;

E' composto dal:

- ❖ Direttore Sanitario o un suo delegato individuato tra i dirigenti medici appartenenti alle discipline "Organizzazione dei servizi sanitari di base" e "Direzione Medica di Presidio ospedaliera" quale responsabile sanitario dell'organizzazione dell'ALPI;
- ❖ Direttore Amministrativo o un suo delegato quale Responsabile Amministrativo dell'ALPI con funzione di coordinatore;
- ❖ Dirigente Responsabile del Controllo di Gestione o un suo delegato;
- ❖ Dirigente Responsabile della Struttura di Statistica ed Epidemiologia o un suo delegato;
- ❖ Dirigente Responsabile della Struttura Gestione Risorse Umane o un suo delegato;
- ❖ Numero 5 rappresentanti delle OO.SS. firmatarie del CCNL, di cui 3 dell'Area Medica, 1 della Dirigenza Sanitaria dell'Area SPTA, 1 del comparto.

Per ciascuna delle suddette Aree, la designazione dei rappresentanti deve avvenire entro il termine perentorio di 10 giorni dalla richiesta da parte dell'Azienda.



Le OO.SS. di cui sopra designano unitariamente i 5 rappresentanti. In caso di mancata designazione unitaria, l'Azienda, entro un ulteriore termine perentorio di 10 giorni, richiede a ciascuna delle suddette OO.SS. la designazione di un rappresentante. Entreranno a far parte dell'Organismo i 5 rappresentanti designati singolarmente o congiuntamente da uno o più OO.SS. i cui iscritti risultano più numerosi a livello aziendale.

Le OO.SS. di cui sopra possono designare un solo rappresentante sia singolarmente che congiuntamente. In caso di parità di numero di iscritti si individua il componente con età anagrafica minore.

Partecipano alle riunioni dell'Organismo due rappresentanti delle organizzazioni dei cittadini, designati dal Comitato Misto Consultivo.

Art.7

Orario svolgimento ALPI

In relazione al debito orario del professionista che esercita l'attività ambulatoriale in regime di libera professione intramoenia si precisa che:

- a. l'attività libero professionale deve essere svolta in orario non compreso nella fascia oraria per l'espletamento dell'attività istituzionale di servizio, compreso i turni di pronta disponibilità e di guardia, i periodi di malattia o infortunio, di astensione obbligatoria e facoltativa per maternità e di congedi parentali, dei permessi previsti dalla L. 104/1992 (disabili), di assenze dal lavoro per aspettativa e in tutte le altre assenze che inibiscono la normale attività lavorativa, il part – time, nonché durante il congedo ordinario. Tali disposizioni si applicano anche per il personale di supporto. Qualora per ragioni tecnico – organizzative non sia possibile l'attività libero professionale in orari differenti dall'attività istituzionale, dovrà essere stabilito un tempo standard corrispondente al tempo mediamente necessario all'esercizio delle medesime prestazioni in regime istituzionale, da recuperare in relazione al numero delle prestazioni effettuate ovvero da individuare con apposita timbratura;
- b. il professionista fuori orario di servizio può esercitare la libera professione intramoenia:
 - o nelle strutture aziendali: solo negli orari in cui la struttura è libera da attività istituzionale;
 - o nelle strutture non aziendali: negli orari concordati e comunicati in fase di autorizzazione;



- c. l'attività libero professionale intramuraria non può globalmente comportare per ciascun dirigente un volume di prestazioni superiore a quello prestato in attività istituzionale, né un impegno orario superiore a quello effettuato per l'attività istituzionale. Per i dirigenti sanitari medici l'orario di lavoro istituzionale si intende il debito orario contrattualmente definito e precisamente: 38 ore settimanali per i dipendenti del SSN e 21 ore settimanali per il personale universitario conferito all'assistenza, per i dipendenti non dirigenti 36 ore settimanali. L'attività complessivamente svolta dovrà, comunque, essere organizzata in modo da consentire a ciascun dirigente medico il ristoro psico-fisico secondo quanto previsto dalla Legge n°161/2014. Inoltre deve essere prevista una pausa di almeno 30 minuti tra l'attività istituzionale e quella in libera professione se svolta negli spazi aziendali e di almeno 60 minuti se svolta al di fuori dell'Azienda.
- d. l'ALPI svolta negli spazi aziendali dal personale dipendente autorizzato e dal personale universitario deve essere obbligatoriamente rilevata da apposito codice di timbratura della presenza in entrata e in uscita.

Art.8

Spazi utilizzabili

Gli spazi dedicati all'ALPI devono conservare una prioritaria destinazione all'attività istituzionale aziendale e il loro utilizzo non può realizzarsi a detrimento di quest'ultima.

Quanto evidenziato nel presente articolo ha valore per ogni tipo di libera professione intramoenia, salvo che per quella che si espleta come consulenza attraverso convenzione o sotto forma di consulto, per la cui specifica trattazione si rimanda più avanti.

L'insieme degli spazi utilizzabili per l'attività libero professionale intramoenia, individuati anche come disponibilità temporale, non possono essere inferiori al 10% e superiori al 20% di quelli destinati all'attività istituzionale.

L'Azienda mette a disposizione dei professionisti, ai fini dell'espletamento dell'attività libero professionale intramoenia, spazi interni all'Azienda medesima dotati di standard adeguati e sovrapponibili agli standard registrati negli spazi destinati all'attività istituzionale.

La collocazione degli spazi per l'ALPI e gli orari di utilizzo degli stessi devono consentire la distinzione del flusso degli utenti che hanno optato per l'ALPI da quello degli utenti che hanno optato per l'attività istituzionale.



Ai sensi di quanto previsto dalla legge n°189/2012 l'Azienda, non risultando disponibili tutti gli spazi necessari per l'esercizio dell'attività libero professionale, ha chiesto alla Regione l'adesione al programma sperimentale per lo svolgimento dell'ALPI, in via residuale, presso gli studi privati dei professionisti. Pertanto, ha autorizzato gli stessi allo svolgimento dell'ALPI presso i propri studi privati, sulla base della stipula di una convenzione tra il professionista interessato e l'Azienda conforme allo schema tipo di convenzione di cui all'Accordo tra lo Stato e le Regioni e le Province autonome del 13 marzo 2013, allegato al Regolamento regionale n°23/2013, alla luce di quanto previsto dalla Legge n°120/2007 e n°189/2012.

Ai sensi dell'articolo 1, comma 4, lettera f della legge n.120/2007 come modificata dalla Legge 189/2012, è esclusa la possibilità di svolgimento dell'ALPI presso studi professionali collegati in rete nei quali, accanto a professionisti dipendenti in regime di esclusività o convenzionati del SSN, operino anche professionisti non dipendenti o non convenzionati del SSN, ovvero dipendenti non in regime di esclusività. E' ammessa deroga concedibile da parte dell'azienda su disposizione regionale a condizione che sia garantita la completa tracciabilità delle singole prestazioni effettuate da tutti i professionisti dello studio professionale associato con l'esclusione in ogni caso di qualsiasi addebito a carico dell'azienda.

L'attività libero professionale intramuraria negli studi professionali provvisoriamente autorizzati con le modalità di cui sopra, può essere svolta in un'unica sede in ambito regionale e può essere fatta rientrare in Azienda secondo nuove disposizioni normative che dovessero intervenire o qualora vi siano nuovamente in Azienda spazi disponibili allo svolgimento dell'ALPI.

I professionisti autorizzati allo svolgimento dell'ALPI presso gli studi privati devono:

- ❖ Garantire il collegamento operativo all'infrastruttura di rete di cui all'articolo 1, comma 4, lettera a-bis della legge n.120/2007 e s.m.i. conforme alle modalità tecniche determinate con decreto del Ministero della Salute 21 febbraio 2013;
- ❖ Garantire che gli oneri per l'acquisizione della necessaria strumentazione per il predetto collegamento siano a carico del titolare dello studio;
- ❖ Garantire sempre e comunque la tracciabilità delle prestazioni, secondo quanto previsto all'articolo 1, comma 4, lettera a-bis della legge n.120/2007 e s.m.i. e dei relativi pagamenti, secondo quanto previsto all'articolo 1, comma 4, lettera b della stessa legge.

Art.9

Forme di esercizio



L'attività libero professionale può essere esercitata:

- in regime ambulatoriale (compresa la diagnostica strumentale e di laboratorio);
- in regime di ricovero: ordinario e di day hospital (comprensivo di day surgery).

Entrambe possono essere svolte nelle seguenti modalità:

- individuale: è caratterizzata dalla specifica scelta da parte dell'utente del singolo dirigente del ruolo sanitario cui si richiede l'erogazione della prestazione libero professionale.
- Equipe: è caratterizzata dalla richiesta da parte dell'utente di una prestazione libero professionale rivolta all'equipe dell'unità operativa, senza scelta nominativa del dirigente medico erogatore. L'ALPI di equipe è il risultato della partecipazione all'attività di diverse figure professionali e quindi la sua organizzazione è subordinata al raggiungimento di un accordo fra tutti gli operatori coinvolti. Le prestazioni e le tariffe vengono proposte dall'equipe sentita la Direzione Sanitaria e la Struttura Programmazione e Controllo Direzionale, tenuto conto della disponibilità del personale di supporto a collaborare all'esercizio dell'attività libero professionale. Le percentuali di riparto sono quelle che stabilirà il responsabile dell'equipe, d'intesa con tutti gli operatori coinvolti. Le varie fasi delle attività in equipe (es., ricevimento dell'utente, esecuzione della prestazione, redazione del referto e sua consegna ed eventuale archiviazione) sono a carico degli operatori interessati, ognuno per le rispettive competenze.
- Individuale con utilizzo di personale di supporto: è una forma mista tra l'ALPI individuale e quelle di equipe:
 - ⇒ È individuale in quanto rimane la scelta del medico cui si richiede l'erogazione della prestazione.
 - ⇒ A rotazione il personale collabora con il medico negli orari dedicati allo svolgimento delle prestazioni in libera professione.

9.1 Attività Ambulatoriale

Può essere svolta in forma individuale, in equipe e individuale con l'utilizzo di personale di supporto. Per attività libero professionale di equipe si intende un'attività effettuata dal personale appartenente alla stessa struttura ovvero a diverse strutture, in quest'ultimo caso in grado di fornire le prestazioni anche in forma integrata. Nell'ipotesi che tale attività venga resa in equipe, i criteri di riparto delle somme tra gli operatori coinvolti saranno identici a quelli evidenziati per gli altri tipi di attività erogata in equipe.

L'attività ambulatoriale comprende quindi:



- Visita.
- Prestazioni diagnostico – terapeutiche, di laboratorio e/o strumentali.
- Interventi di chirurgia ambulatoriale.

Sono erogabili in regime di libera professione tutti i tipi di prestazioni ambulatoriali inclusi nei LEA o tariffati dall'Azienda, ad eccezione di quelle di pronto soccorso.

9.2 Ricoveri a pagamento

Il personale dirigente medico operante nell'Azienda che intende svolgere attività libero professionale in regime di ricovero, deve presentare richiesta alla Direzione Sanitaria per l'autorizzazione su apposita modulistica presente in Azienda.

Possono identificarsi fondamentalmente le seguenti tipologie di servizio offerte nell'Azienda nell'ambito dei ricoveri a pagamento:

- ♦ Ricoveri a pagamento con il concorso del SSN nell'ambito dei quali l'utente usufruisce di tutte le attività diagnostiche (compresi gli esami strumentali) connesse alla patologia trattata (DRG medico/chirurgici), da parte del medico e/o dell'equipe curante prescelta e del trattamento alberghiero.
- ♦ Ricoveri a pagamento senza il concorso del SSN nell'ambito dei quali l'utente si fa carico di tutti gli oneri connessi al ricovero.
- ♦ Ricoveri pagati direttamente da assicurazioni all'Azienda.
- ♦ Comfort alberghiero, nell'ambito del quale l'utente usufruisce solo di un livello di servizio alberghiero superiore durante la degenza. L'erogazione delle prestazioni diagnostiche (ricovero compreso) avviene, in questo caso nell'ambito dell'attività istituzionale.
- ♦ Ricovero a pagamento nelle forme e modalità esposte nei precedenti punti, più il comfort alberghiero. In questo caso gli oneri per il comfort alberghiero si aggiungono a quelli previsti per il ricovero.

Al medico prescelto compete la responsabilità della trattazione clinica complessiva del paziente, ivi compresi il raccordo con i sanitari dell'equipe per assicurare la continuità terapeutica e l'applicazione delle procedure tecniche ed organizzative in essere.

Nelle unità operative afferenti nell'area chirurgica, le equipe si intendono integrate da corrispondenti equipe anestesilogiche.

Anche in tale ipotesi, viene riconosciuta al paziente o al suo legale rappresentante la facoltà di chiedere, all'atto del ricovero, che l'anestesia venga eseguita specificatamente dal medico prescelto.



9.3 Consulenza nell'ambito di un ricovero a pagamento

Il paziente ricoverato in regime di ALPI ha diritto ad usufruire, alla stessa stregua di ogni degente e senza alcun onere aggiuntivo, di tutte le prestazioni e di tutti i servizi ospedalieri forniti agli altri ricoverati in regime istituzionale, ivi compresi gli accertamenti diagnostici (clinici, strumentali e di laboratorio), i trattamenti terapeutici, le consulenze specialistiche sia ordinarie, sia urgenti e ritenute necessarie dal medico che ha in cura il paziente. Nel caso in cui il paziente, di intesa con il medico titolare, preferisca avvalersi in corso di degenza, dell'opera di un medico o di altro dirigente sanitario tra quanti operano presso l'Azienda dovrà firmare il modello "Richiesta visita di consulenza" recante l'indicazione dell'onorario previsto. La consulenza potrà consistere in visita o nella interpretazione di una prestazione di diagnostica strumentale anche se eseguita da altri o anche in una prestazione terapeutica fornita dallo specialista consulente.

9.4 Prestazioni aggiuntive

Si considerano prestazioni erogate nel regime di cui alla lettera d), comma 1, dell'art. 55 del CCNL dell'8.06.2000 anche le prestazioni richieste, in via eccezionale e temporanea, ad integrazione dell'attività istituzionale dell'Azienda ai propri dirigenti medici con rapporto esclusivo, allo scopo di ridurre le liste di attesa e di acquisire prestazioni aggiuntive, soprattutto in presenza di carenza di organico ed impossibilità anche momentanea di coprire i relativi posti con personale in possesso dei requisiti di legge, in accordo con le équipe interessate e nel rispetto delle direttive regionali in materia.

L'Azienda, ove ne ricorrano i requisiti e le condizioni, può concordare con l'équipe interessata l'applicazione dell'istituto, soltanto dopo che lo stesso personale ha garantito gli obiettivi prestazionali negoziati. Il personale che svolge prestazioni aggiuntive deve essere diverso da quello che assicura l'eventuale copertura di turno in pronta disponibilità.

La prestazione aggiuntiva non è ammessa in caso di contemporanea fruizione a qualsiasi titolo di legge di permessi compreso il congedo ordinario.

I dirigenti, accedono alle prestazioni aggiuntive ed ai turni di guardia in straordinario, solo se svolgono turni di guardia in regolare attività ordinaria e non sono beneficiari di alcuna limitazione lavorativa anche a carattere temporaneo.

Essendo la prestazione aggiuntiva assimilata all'attività libero-professionale, ai fini dei volumi massimi consentiti, si cumula con qualsiasi forma della stessa attività e complessivamente non può superare per ciascun dipendente le 26 ore medie settimanali.



Il tetto massimo orario medio deve essere distribuito su una turnazione complessiva (comprese le pronte disponibilità istituzionali, nonché le eventuali attività in convenzione), che preveda riposi che consentano il recupero psico-fisico del dipendente alla luce di quanto previsto dalla Legge 161/2014. Tale riposo costituisce il vincolo prevalente e deve essere comunque assicurato per cui, espletate le attività di servizio ordinario e pronta disponibilità, dovranno essere ridotte le attività libero-professionali, tenuto conto che comunque hanno la priorità le attività aggiuntive rese in favore dell'Azienda.

Il personale che svolge prestazione aggiuntiva deve timbrare utilizzando il codice 211.

La prestazione aggiuntiva deve essere autocertificata, ai sensi del DPR n. 445/2000 su apposito modello sottoscritto dal dipendente, riportante i giorni, gli orari di entrata ed uscita, gli interventi effettuati ed i nominativi dei pazienti e la Struttura presso la quale viene effettuata l'attività.

Il modello deve essere firmato dal Direttore della Struttura di assegnazione del dipendente e controfirmato dal Direttore della Struttura ove il dipendente ha effettuato la prestazione, nel caso in cui la prestazione sia svolta in Struttura diversa da quella di appartenenza per "certificazione dell'avvenuto impiego ottimale delle risorse umane, tale da consentire la sicurezza degli assistiti e degli operatori e la coerenza con l'utilizzo appropriato degli istituti contrattuali".

Il modello deve essere consegnato alla Direzione Sanitaria – Servizio Infermieristico entro il 5 del mese successivo a quello dell'effettuazione, per consentire le verifiche di rito. Al termine dei controlli, gli atti vistati dal Direttore Sanitario, sono trasmessi all'Area Gestione del Personale per i successivi adempimenti.

La misura della tariffa ordinaria da erogare per tali prestazioni è fissata dall'art. 14 del CCNL del 3.11.05 in € 60,00 lordi.

L'Azienda, al fine di garantire la contabilizzazione di tali prestazioni nelle forme di equilibrio corretto, tra costi e ricavi, opererà una decurtazione nella misura del 5% necessaria a sostenere i costi di gestione complessiva di tali prestazioni.

Fermo restando quanto sopra esplicitato per la dirigenza medica, il personale appartenente all'Area di Comparto è ammesso a svolgere prestazioni aggiuntive, se in possesso dei seguenti requisiti:

Essere in servizio da almeno sei mesi;

Essere esente da limitazioni anche parziali o prescrizioni alle mansioni come certificate dal medico competente;

Non beneficiare, nel mese in cui è richiesta la prestazione aggiuntiva, di istituti normativi o contrattuali, che comportano la riduzione, a qualsiasi titolo, dell'orario di servizio, comprese le assenze per malattia.



In esecuzione dell'accordo integrativo aziendale, le prestazioni aggiuntive non sono consentite agli infermieri coordinatori.

La misura della tariffa ordinaria da erogare per le prestazioni aggiuntive svolte dal personale appartenente all'Area di Comparto è fissata in € 28,00 lordi. L'Azienda, al fine di garantire la contabilizzazione di tali prestazioni nelle forme di equilibrio corretto, tra costi e ricavi, opererà una decurtazione nella misura del 5% necessaria a sostenere i costi di gestione complessiva di tali prestazioni.

Art. 10

Revoca – Sospensione dell'esercizio dell'ALPI

Il Direttore Generale, sentito l'Organismo Paritetico di Promozione e Verifica si riserva di sospendere o revocare l'esercizio dell'ALPI:

- ❖ Quando siano accertate a carico del Dirigente sanitario inadempienze significative rispetto alle indicazioni contenute nel presente atto regolamentare e in disposizioni aziendali, con particolare riferimento alle modalità organizzative dei limiti di esercizio.
- ❖ Qualora in sede di verifica emerga uno squilibrio a favore dell'ALPI rispetto ai volumi dell'attività istituzionale.
- ❖ Quando eccezionalmente si verificano situazioni obiettive di assoluta necessità ed urgenza o sopravvengano motivate esigenze di ordine epidemiologico o organizzative che richiedano di destinare all'attività istituzionale spazi dedicati all'ALPI, per il tempo strettamente necessario al superamento delle relative contingenze.
- ❖ L'ALPI presso gli studi privati può essere revocata o sospesa qualora vengano meno i presupposti che hanno determinato tale autorizzazione da parte dell'Azienda e nel caso in cui il dirigente medico non abbia realizzato un fatturato annuo minimo previsto da disposizioni aziendali.

Art. 11

Modalità' di prenotazione

L'Azienda garantisce un'adeguata informazione all'utenza circa l'accesso alle prestazioni libero professionali, le modalità di prenotazione e le tariffe, al fine di creare un percorso ispirato a criteri di semplicità e praticità.



Le prenotazioni da parte dell'interessato avverranno allo sportello dedicato all'ALPI presso il CUP centralizzato o tramite Call Center .

All'atto della prenotazione l'utente dovrà essere informato dell'importo delle tariffe delle prestazioni richieste e delle diverse possibilità di pagamento previste.

I calendari autorizzati di attività libero professionali devono sempre essere rispettati. È compito e responsabilità dei dirigenti sanitari comunicare per tempo all'ufficio prenotazione libera professione le proprie eventuali assenze.

Art.12

Modalità' di pagamento

Il pagamento delle prestazioni in attività libero professionale svolta nell'interno dell'Azienda deve essere effettuato esclusivamente presso la cassa ticket dedicata nelle fasce orarie stabilite.

Gli operatori coinvolti nell'attività libero professionale non possono riscuotere direttamente quanto dovuto dal paziente.

Al termine dell'esecuzione delle prestazioni sanitarie ambulatoriali, il dirigente medico, qualora abbia effettuato prestazioni aggiuntive rispetto a quelle già quietanzate dal paziente, compila apposita specifica dettagliata e invita lo stesso paziente a regolarizzare la posizione contabile presso il punto cassa aziendale.

L'utente, in questo ultimo caso, deve presentarsi, con la specifica rilasciata dal medico, presso gli uffici cassa dell'Azienda per il relativo versamento. Gli uffici cassa rilasceranno regolare fattura per l'intero importo pagato.

Per quanto riguarda i professionisti autorizzati allo svolgimento dell'ALPI presso gli studi privati, deve essere assicurata la tracciabilità dei pagamenti mediante il collegamento in rete degli studi.

In casi eccezionali, dovuti alla momentanea interruzione del collegamento in rete, il professionista può rilasciare una bolletta provvisoria a fronte del versamento dell'onorario da parte del paziente e il giorno seguente versare l'intero importo percepito presso le casse aziendali a cui seguirà l'emissione della fattura che verrà inviata al domicilio del paziente.

Art. 13

Personale di supporto



La partecipazione del personale infermieristico, ostetrico, tecnico e di riabilitazione, all'attività libero professionale è volontaria.

Il personale di supporto appartenente alle qualifiche di cui sopra deve essere quantificato per ruoli e qualifiche dal Direttore sanitario dell'Azienda, a norma dell'art.5 comma 2 lett. d) del DPCM del 27 marzo 2000.

Il personale di cui al precedente comma che presti la propria opera a supporto di attività libero-professionali individuali o partecipi ad attività libero-professionali di équipe deve prestare la propria collaborazione fuori dall'orario di lavoro istituzionale, compresi i turni di reperibilità, timbrando per detta attività l'orario di inizio e termine, con apposito codice di rilevazione presenza.

Il personale interessato inoltra al Direttore o Responsabile della propria Struttura, una dichiarazione di disponibilità. Il Direttore o Responsabile, ove non sussistano motivi ostativi, inserisce il nominativo in apposito elenco, suddiviso per qualifiche, che è portato alla conoscenza del Direttore Sanitario. Il Direttore Sanitario, approvati gli elenchi, li pubblicizza e mette a disposizione di tutti i dirigenti che esercitano attività libero professionale il personale di supporto riportato nell'elenco generale. I dirigenti sanitari attingono dall'elenco il personale necessario secondo attitudini professionali e garantendo ove possibile, criteri di rotazione. Sono escluse dai criteri di rotazione del personale quelle attività che richiedono una specifica competenza professionale del personale di supporto (es: attività di endoscopia digestiva). Il personale dipendente che presta la propria opera nelle strutture di degenza è comunque tenuto a svolgere attività di supporto nell'ambito del debito orario contrattualmente dovuto, in quanto l'attività libero professionale è assimilata all'attività istituzionale, ancorché non abbia dichiarato la propria disponibilità.

Il personale del comparto dei ruoli diversi da quello sanitario, non coinvolto istituzionalmente nell'attività legata all'ALPI, che collabori per assicurare l'esercizio dell'attività libero professionale fuori dall'orario di lavoro, può accedere sulla base di accordi collettivi aziendali, ad un fondo non superiore all'1% degli onorari riconosciuti ai professionisti che svolgono direttamente tale attività. Ad essi va riconosciuta per l'attività di supporto resa, una remunerazione oraria, per un importo unitario massimo pari al valore delle prestazioni di cui all'art.14 comma 6 del CCNL 31/11/2015 primo biennio economico e all'accordo sulle prestazioni aggiuntive recepito dalla Giunta Regionale con deliberazione n°486 del 13/3/2012.

I dirigenti dei ruoli PTA che non si occupino per motivi istituzionali e non abbiano nelle loro competenze istituzionali la gestione e il controllo dell'ALPI, ma che collaborino in maniera concreta e specifica alla realizzazione dell'attività libero professionale, accedono al medesimo fondo su specificato e possono essere destinatari di compensi non superiori al 50% del compenso medio



annuo dei dirigenti sanitari che abbiano una limitata possibilità di esercizio della libera professione intramuraria.

Il personale di supporto amministrativo, anche appartenente alla dirigenza, è individuato tra le strutture direttamente interessate in base al grado di coinvolgimento nei processi e in particolare tra le seguenti strutture:

Struttura Gestione CUP e Libera Professione

Struttura Gestione Risorse Umane

Struttura Gestione Risorse Finanziarie

Struttura Programmazione e Controllo direzionale

Il personale amministrativo individuato collabora alla gestione dell'istituto della libera professione compresa quella svolta presso gli studi privati, durante il normale orario di lavoro e prestando, laddove sia richiesto da particolari condizioni, orario aggiuntivo.

I direttori delle strutture amministrative interessate dovranno comunicare i nominativi del personale coinvolto semestralmente (entro il mese di luglio e di gennaio di ogni anno) all'area politiche del personale indicando per ciascun dipendente il coefficiente di riparto. La suddetta area procederà quindi al riparto dei compensi dovuti sulla scorta dei conteggi a consuntivo annuo.

Art. 14

Criteri per la determinazione delle tariffe

La libera professione intramoenia è oggetto di contabilità separata nella quale vengono evidenziate in modo separato le gestioni relative alle attività di seguito indicate. Annualmente l'Area Gestione Risorse Finanziarie effettua un'analisi della gestione dell'ALPI attraverso una comparazione dei ricavi e dei proventi con i costi e gli oneri di esercizio dell'attività, che viene inserita nella relazione sulla gestione allegata al bilancio di esercizio. Tale contabilità non deve presentare disavanzo, altrimenti il Direttore Generale assumerà i provvedimenti necessari, compresi l'adeguamento delle tariffe e l'eventuale sospensione delle prestazioni erogate in ALPI.

- A. **Prestazioni ambulatoriali:** salvo il caso dell'ALPI che si espleta come consulenze mediante convenzione, per le quali si rimanda ad un apposito articolo, le tariffe delle prestazioni ambulatoriali vengono definite su proposta del professionista tenendo in considerazione che non possono risultare comunque inferiori alle tariffe previste dal nomenclatore nazionale e regionale in vigore maggiorate come di seguito riportato. Le tariffe, come da allegato n°4, sono remunerative dei costi diretti e indiretti sostenuti



dall'Azienda per consentire l'effettuazione delle prestazioni ivi compresa la quota del 5% prescritta dall'art.2 della Legge n.189/2012 che deve essere vincolata ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste di attesa:

- ⇒ prestazioni ambulatoriali diagnostiche e terapeutiche un incremento minimo del 30%
- ⇒ prestazioni di day service un incremento minimo del 30%
- ⇒ prestazioni radiologiche ed ecografiche un incremento minimo del 30%
- ⇒ prestazioni ambulatoriali di area riabilitativa ad elevato impegno del personale un incremento del 30%
- ⇒ prestazioni in area laboratoristica un incremento minimo del 60%.

Fanno eccezione alcune prestazioni per le quali si rimanda al prospetto allegato n°1.

B. Ricoveri a pagamento: premesso che dalla contabilità separata relativa all'ALPI non dovranno risultare disavanzi di gestione, il costo complessivo del ricovero in ALPI è costituito dalle seguenti voci:

1. onorario medici;
2. onorario anestesisti (nel caso di interventi chirurgici che richiedono l'anestesista);
3. onorario altri consulenti (eventuale);
4. compenso personale di supporto;
5. quota residua dei costi detratto il 50% del DRG rimborsato dal SSN;
6. comfort alberghiero per i DRG esclusi dai LEA.

Nessun onere è a carico dell'utente quando, in seguito all'insorgere di complicazioni del quadro clinico, il medesimo debba essere trasferito in rianimazione ovvero necessiti di sostanziali prestazioni non preventivate (ulteriore intervento operatorio, trasferimento ad un altro reparto per complicazioni intervenute, ecc...).

Ove il ricovero non sia erogabile nell'ambito del SSN e Regionale (escluso dai LEA), la tariffa dovrà tenere conto di tutti i costi relativi alle prestazioni erogate in costanza di ricovero.

Al paziente, prima del ricovero, dovrà essere fatto firmare un modello di accettazione del preventivo con un impegno al pagamento della somma del 30% all'accettazione e la restante al momento della dimissione (**vedi modelli allegati A e B**). Il dirigente medico prescelto ha l'obbligo di compilare immediatamente al momento della dimissione del paziente la scheda da cui deriverà il DRG del ricovero corrispondente in base al quale verrà determinata da parte dell'Ufficio competente la tariffa da addebitare. Il paziente provvede direttamente al



pagamento degli onorari addebitati da parte di eventuali professionisti esterni per l'effettuazione di consulti richiesti ed autorizzati espressamente dal medesimo.

I consulti richiesti dal paziente ed effettuati dai professionisti interni sono pagati nella tariffa del ricovero. Eventuali prestazioni richieste dal paziente ma non risultanti nel ciclo di cura programmato sono addebitate separatamente.

- C. **Comfort alberghiero:** l'utente può richiedere, in caso di ricovero, l'utilizzo di una stanza a pagamento. L'utilizzo della stanza a pagamento determina il solo diritto a prestazioni alberghiere differenziate. Le prestazioni sanitarie ed assistenziali sono le stesse riconosciute e fornire agli utenti non paganti. La tariffe per l'utilizzo della stanza a pagamento è quella riportata nell'allegato **Modello C.**

La tariffa comprende:

- disponibilità di un letto – poltrona da riposo per l'accompagnatore;
- televisore in camera;
- vitto per l'accompagnatore.

Le tariffe sono introitate direttamente dall'Azienda tramite il servizio cassa.

D. Ripartizione quote: Si rimanda al prospetto allegato n°2 per le trattenute sull'onorario dei dirigenti medici e i criteri di riparto delle quote per le attività in ALPI.

Art. 15

Libera professione al domicilio dell'assistito

L'assistito può chiedere al medico di effettuare la prestazione libero professionale direttamente al proprio domicilio o nella struttura in cui il richiedente è ospitato. Le prestazioni domiciliari devono essere svolte al di fuori dell'orario di servizio.

In base a quanto previsto dai Contratti Collettivi le prestazioni domiciliari possono essere svolte solo dagli appartenenti alle seguenti categorie professionale, purché autorizzati all'esercizio delle libera professione intramuraria:

- A. dirigenti medici ed odontoiatri;
- B. dirigenti sanitari psicologi.

La libera professione svolta al domicilio dell'assistito concorre al raggiungimento dei volumi massimi di attività libero professionale. Essa può consistere in consulti e visite, comprese eventuali medicazioni. Sia in esito al consulto che alla visita possono essere redatte relazioni mediche.



Eventuali ulteriori tipi di prestazioni erogabili al domicilio del paziente potranno essere autorizzate dal Direttore Sanitario, in relazione alla particolarità della prestazione assistenziale.

Per consulto si intende il parere volto ad una migliore definizione diagnostica e/o alla prescrizione di terapie mediche e riabilitative. Esso può essere richiesto quando si riveli necessario il ricorso a peculiari e adeguate competenze mediche. Il consulto consiste, quindi, nell'espressione di un secondo parere medico in ordine ad un quesito diagnostico o ad un indirizzo terapeutico, formulato su richiesta diretta del paziente. Il dirigente non deve riscuotere direttamente l'onorario e dovrà istituire a proprie spese e utilizzare un collegamento mobile all'infrastruttura di rete per la registrazione della prestazione e per la tracciabilità del pagamento (POS o altri dispositivi di pagamento o mediante pagamento on-line). In caso di mancanza di collegamento per assenza di rete, il dirigente potrà riscuotere direttamente l'onorario, rilasciando una ricevuta al paziente redatta su apposito bollettario aziendale. Il giorno successivo alla visita, tale somma deve essere versata dal dirigente stesso presso la cassa ticket dell'Azienda, che detratte la quota di propria spettanza, accrediterà la restante parte sulla retribuzione del medico.

Le prestazioni libero professionale domiciliari possono essere erogate in via occasionale e senza necessità di una preventiva autorizzazione. Il dirigente che effettua la prestazione comunica alla cassa contestualmente alle somme riscosse sulla bolletta provvisoria il tipo di prestazione, l'ora, la data e il luogo di esecuzione, nome e domicilio del paziente.

Per la particolarità della prestazione richiesta o in ragione del rapporto fiduciario esistente tra dirigente ed assistito, derivante dall'attività libero professionale intramuraria già svolta all'interno dell'azienda, individualmente o in equipe, il limite della occasionalità può essere superato previa autorizzazione della Direzionale Sanitaria. L'esistenza di una delle suddette due circostanze (particolarità della prestazione richiesta e rapporto fiduciario) deve essere dichiarata dal dirigente interessato. Il medico può autonomamente individuare ed applicare una propria tariffa professionale tenendo conto delle tariffe minime e massime aziendali.

Art. 16

Relazione mediche e Consulenze tecniche di parte

Visite ed esami documentali finalizzati a relazioni mediche il cui svolgimento si esaurisca all'interno delle strutture aziendali o degli spazi sostitutivi, possono essere svolti in regime di ALPI, al di fuori dell'orario di servizio, dal dirigente sanitario titolare del relativo diritto, concordando, di volta in volta, con il cliente l'entità del corrispettivo, sul quale verrà applicata la trattenuta aziendale



stabilita. Nel caso il medico richiesto non possa esercitare l'ALPI, la prestazione può essere erogata solo all'interno dell'orario di servizio ed il relativo compenso spetterà esclusivamente all'Azienda. Il corrispettivo richiesto non può essere inferiore a 200 euro.

Nei casi previsti dai due commi precedenti, verranno osservate le seguenti modalità di pagamento:

1. se la prestazione è stata effettuata all'interno dell'Azienda, il pagamento verrà eseguito direttamente dall'utente presso le casse dell'Azienda, in base ad invito al pagamento rilasciato dal dirigente sanitario;
2. se la prestazione è stata effettuata in spazi sostitutivi esterni, si applicheranno le regole relative all'ALPI presso gli studi privati;
3. se la prestazione è stata effettuata da un dirigente sanitario che non ha il diritto ad esercitare l'ALPI, il pagamento verrà eseguito direttamente dall'utente presso le casse dell'Azienda.

Se l'onere economico delle prestazioni deve essere addebitato ad un terzo soggetto (compagnia assicurativa – datore di lavoro ecc...), l'Azienda emetterà apposita fattura a carico del terzo pagante. Il dirigente medico può occasionalmente assumere incarichi di consulente tecnico di parte da svolgere, in tutto o in parte, al di fuori delle strutture dell'azienda o degli spazi sostitutivi, in regime di ALPI. Le prestazioni verranno fatturate dall'Azienda in base alle comunicazioni del consulente stesso.

Art. 17

Consulenze

L'attività di consulenza è svolta:

- a) al di fuori dell'orario di servizio;
- b) in struttura di altra azienda del SSN o di altra struttura non accreditata e contrattualizzata;
- c) su richiesta di terzi;
- d) a pagamento;
- e) previa convenzione dell'Azienda con le persone giuridiche o le persone fisiche che ne hanno fatto richiesta.

La convenzione fra l'Azienda ed il soggetto terzo o richiedente prevede:

- disciplina;
- tipologia della prestazione;
- le motivazioni ed i fini della consulenza, onde accertarne la compatibilità con l'attività istituzionale;



- i limiti orari minimi e massimi dell'impegno del dirigente, comprensivi anche dei tempi di raggiungimento delle sedi di servizio, onde valutarne la compatibilità con l'articolazione dell'orario di servizio;
- l'entità del compenso dovuto al professionista;
- le modalità di attribuzione del compenso;
- la durata della convenzione.

L'iter procedurale per l'attivazione della consulenza e il seguente:

- ♦ il soggetto terzo formula l'istanza al Direttore Generale;
- ♦ la struttura Gestione CUP e Libera Professione richiede parere al Direttore Sanitario dopo aver acquisito il nulla osta dal Direttore di Dipartimento e/o dal Direttore di Struttura. In caso di parere favorevole del Direttore Sanitario si predispone l'atto amministrativo.

Il compenso deve essere versato all'Azienda nei tempi e nei modi stabiliti dalla convenzione.

L'Azienda provvede a liquidare il 95% dell'importo complessivo al dirigente interessato a saldo delle fatture emesse e dopo aver effettuato le opportune verifiche sugli accessi con gli uffici competenti della Struttura Gestione Risorse Umane.

Per quanto non espressamente indicato in tema di consulenza si rimanda ai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro.

Deve essere garantito comunque il principio della rotazione e fungibilità di tutto il personale e sono escluse dalla regolamentazione le consulenze previste da specifiche disposizioni di Legge rese su richiesta di Enti Pubblici.

Art. 18

Governo delle liste di attesa e volumi delle prestazioni in ALPI

L'attività libero professionale intramoenia non può essere utilizzata come strumento per la riduzione delle liste di attesa, né deve essere concorrenziale nei confronti del SSN.

Allo scopo di garantire la dovuta vigilanza, l'Organismo Paritetico verifica l'andamento delle liste di attesa per le prestazioni istituzionali rese in regime ambulatoriale, in relazione all'andamento del volume delle prestazioni analoghe erogate in regime di ALPI.

All'inizio di ogni anno la Struttura Controllo di Gestione stabilirà, per ogni servizio, il volume delle prestazioni erogabili in regime istituzionale secondo un apposito tempario ricavato dai documenti ufficiali delle associazioni scientifiche.



Il volume delle prestazioni erogate dovrà essere quello concordato in sede di attribuzione degli obiettivi assegnati nel rispetto di quanto sopra.

L'Organismo Paritetico valutato l'andamento dell'attività istituzionale e dei tempi di attesa relaziona al Direttore Generale con cadenza annuale sull'esercizio dell'ALPI, anche in riferimento al rispetto delle limitazioni stabilite dal presente regolamento.

L'Organismo relaziona, altresì, con cadenza annuale al Direttore Generale in previsione del negoziato di budget.

Art. 19

Trattamento economico

I compensi derivanti dall'ALPI sono corrisposti ai professionisti con le stesse modalità adottate per il pagamento del restante trattamento economico e con voce distinta dallo stipendio, ad esclusione delle trattenute assistenziali e previdenziali.

Tali compensi sono assimilati, ai fini fiscali, ai compensi derivati dal rapporto di lavoro dipendente. L'erogazione dei compensi ai professionisti deve essere effettuata entro 60 giorni dal pagamento delle spettanze, previa verifica dell'orario di servizio da parte degli uffici competenti della Struttura Gestione Risorse Umane.

Art. 20

Copertura assicurativa

L'Azienda garantisce la copertura assicurativa per infortunio e responsabilità civile dei dirigenti che esercitano l'ALPI ai sensi del presente regolamento ivi compreso l'accollo delle spese di giudizio, per le eventuali conseguenze derivanti da azioni giudiziarie intentate da terzi, senza diritto di rivalsa, salvo le ipotesi di dolo o colpa grave.

Nelle consulenze richieste all'Azienda da Enti terzi la copertura assicurativa costituisce un onere a carico dell'Ente richiedente.

Art. 21

Prestazioni non erogabili in alpi



Non possono essere erogate in regime di ALPI :

1. le prestazioni di Pronto Soccorso;
2. i ricoveri nei servizi di emergenza e di terapia intensiva, nelle Unità Coronariche e nei servizi di rianimazione;
3. le prestazioni di ricovero erogate per attività di trapianto e di emodialisi;
4. le prestazioni che per altissima specializzazione, elevato rischio o eccessivo costo debbono essere erogate dal SSN;
5. le prestazioni disciplinate da leggi speciali;
6. le prestazioni che non hanno un riconoscimento ufficiale circa la loro validità dal punto di vista diagnostico e terapeutico

Di conseguenza, rimangono esclusi dal regime di ricovero in libera professione:

1. ricoveri di pazienti in condizioni di emergenza – urgenza;
2. ricoveri di pazienti che richiedono livelli di assistenza intensiva non erogabili presso le unità di ricovero a pagamento;
3. ricoveri presso le seguenti unità operative: Rianimazione, Medicina di Urgenza, Neonatologia, le Terapia Intensiva di Cardiologia, Pneumologia, Neurologia, Nefrologia, Malattie Infettive e le Terapie Intensive post operatorie.

Art. 22

Attività' non rientranti nell'ALPI

Non rientrano fra le attività libero professionali intramoenia, ancorché possano comportare la corresponsione di emolumenti ed indennità le seguenti attività:

1. partecipazione ai corsi di formazione, diplomi universitari e scuole di specializzazione e diploma in qualità di docente;
2. collaborazione a riviste e periodici scientifici e professionali;
3. partecipazioni a commissioni di concorso o altre commissioni presso Enti e Ministeri (ad esempio partecipazione a commissioni per accertamento stati di invalidità civile);
4. relazione a Convegni e pubblicazioni dei relativi interventi;
5. partecipazione ai comitati scientifici;
6. partecipazione ad organismi istituzionali della propria categoria professionale o sindacale non in veste di dirigenti sindacali;



7. attività professionale sanitaria, resa a titolo gratuito o con rimborso spese sostenute, a favore di organizzazione non lucrative di utilità sociale, organizzazioni e associazioni di volontariato o altre organizzazioni senza fini di lucro, previa comunicazione all'Azienda della dichiarazione da parte dell'organizzazione o dell'interessato in merito alla totale gratuità delle prestazioni;
8. Consulenze Tecniche di Ufficio: l'attività non rientra nell'ALPI e si espleta in conseguenza di un incarico conferito dall'Autorità Giudiziaria per le motivazioni e con le modalità previste nella Circolare della Direzione Generale degli Affari Civili e delle Libere Professioni del Ministero dei Grazia e Giustizia del 4 gennaio 1999. Tale attività è prevista nel regolamento aziendale in materia di incompatibilità e di autorizzazione all'espletamento di incarichi extraistituzionali deliberato con atto n° 138 del 27/6/2014. E', comunque, assoggettata agli ordinari istituti contrattuali (giustificazione dell'assenza con presa d'atto preventiva da parte del Direttore della Struttura di appartenenza o del Direttore di Dipartimento, secondo le competenze e le prestazioni da effettuare, ecc...). L'Azienda provvederà all'emissione della fattura sulla base del decreto di liquidazione del Giudice affidatario dell'incarico. L'Azienda tratterrà, oltre alle imposte dovute per legge, il 5% della remunerazione percepita accreditando la restante parte al dirigente medico interessato.

Art. 23

Sanzioni

Fatto salvo quanto previsto in tema di responsabilità civile ed amministrativa dal vigente ordinamento giuridico, la violazione dei dispositivi del presente regolamento è soggetta a sanzioni proporzionali alla gravità dell'infrazione accertata.

La violazione delle norme regolamentari aziendali è fonte di responsabilità amministrativa e disciplinare e costituisce grave inosservanza delle direttive impartite e potrà essere sanzionabile ai sensi dei vigenti Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro.

Art. 24

Norme finali



Il presente regolamento con i suoi allegati viene approvato con il concorso del Collegio di Direzione e previa negoziazione con le OO.SS. più rappresentative della dirigenza e per le parte di specifico interesse del comparto.

Gli aggiornamenti del regolamento sono approvati e deliberati dal Direttore Generale previa negoziazione delle OO.SS. più rappresentative della dirigenza sanitaria e S.P.T.A..

Gli aggiornamenti, invece, degli altri allegati sono approvati con delibera del Direttore Generale, previo parere dell'Organismo Paritetico di Promozione e Verifica dell'ALPI.

Per quanto non previsto dal presente regolamento, si rimanda alle vigenti norme e leggi in materia e ad eventuali successivi atti di indirizzo.

In sede di verifica periodica, quando necessario, potranno essere apportati al presente regolamento, eventuali modifiche e/o integrazioni.



Allegato 1

TARIFFARIO PRESTAZIONI

	Descrizione prestazione	Minimo	massimo
A	Visita del Dirigente Medico	70.00 euro	250.00 euro
	Visita domiciliare del Dirigente Medico	75.00 euro	350.00 euro
B	Relazione di malattia e di cura richiesta dal paziente oltre la visita	50.00 euro	
C	Relazione medico-collegiali a richiesta di Enti	150.00 euro	
D	Certificati non rilasciati gratuitamente ai sensi di legge oltre la visita	50.00 euro	
E	Elaborazione dieta conseguente a visita di Dirigente Medico	75.00 euro	
F	Visita notturna del Dirigente Medico (tra le ore 22,00 e le ore 07,00)	70.00 euro	250.00 euro
L	Relazione medico legale a richiesta del privato	200.00 euro	600.00 euro

N.B.

L'integrazione e modifica di singole prestazioni inserite nel tariffario aziendale ALPI potrà avvenire a seguito di adozione di apposito atto deliberativo sentito l'Organismo Paritetico di Promozione e Verifica dell'ALPI.



Allegato 2

CRITERI DI RIPARTIZIONE DELLE QUOTE DELL'ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE							
	PRESTAZIONI	MEDICI E/O ÉQUIPE	PERSONALE DI SUPPORTO	IRAP	COSTI AZIENDALI	EX ART. 2 DELLA LEGGE 189/2012	TOTALE
A	Visita individuale intra-moenia ed allargata	70%	7.5%	7,31%	10,19%	5%	100,00%
B	Prestazioni ambulatoriali diagn. e terapeutiche	52.50%	25%	6,58%	10.92%	5%	100,00%
C	Prestazioni in area laboratoristica	52.50%	20%	6.16%	16.34%	5%	100,00%
D	Prestazioni radiologiche ed ecografiche	47.25%	20%	5,71%	22.04%	5%	100,00%
E	Prestazioni ambulatoriali TAC ed RMN	47.25%	20%	5,71%	22.04%	5%	100,00%
F	Prestazioni ambul. di area riabilitativa ad elevato impegno del personale	47.25%	39%	7,33%	1.42%	5%	100,00%
G	Attività in costanza di ricovero	63%	20%	7.05%	4.95%	5%	100,00%
				8,5% SUL NETTO			



Allegato 3

TARIFFE ALBERGHIERE (ESCLUSO IVA)

❖ camera con bagno 150.00 euro

La tariffa comprende:

- ♦ disponibilità di un letto o poltrona da riposo per l'accompagnatore;
- ♦ televisore in camera;
- ♦ vitto per l'accompagnatore.



MODELLO A

PRESTAZIONI PREVISTE NEI L.E.A. IN REGIME DI RICOVERO IN A.L.P.I.

☐ **ORDINARIO**

☐ **D.H.**

Presso il **REPARTO** di _____

D.R.G. di accettazione n° _____

Il/La **SOTTOSCRITTO** _____ **NATO/a** A _____

IL _____ **COD.FISC.** _____ **RESIDENTE IN** _____

CAP _____ **VIA** _____ **N°** _____

A **NOME DEL PAZIENTE** _____ (se persona diversa)

CHIEDE

- DI USUFRUIRE DELLE PRESTAZIONI LIBERO PROFESSIONALI DEL DOTT. _____
CHE ASSUME QUALE MEDICO DI FIDUCIA E CON IL QUALE HA CONCORDATO I PIANI DIAGNOSTICI E
TERAPEUTICI CHE VERRANNO ATTUATI ED EVENTUALMENTE DA UN SECONDO OPERATORE DI SUA FIDUCIA DA
LUI INDIVIDUATO NEL DOTT. _____;
- DI VOLER USUFRUIRE DELLE PRESTAZIONI LIBERO PROFESSIONALI DELL'EQUIPE MEDICA DI
_____ FORMATA
DA _____
- DI SCEGLIERE COME ANESTESISTE IL DOTT. _____
- DI VOLER USUFRUIRE DELLE PRESTAZIONI LIBERO PROFESSIONALI DELL'EQUIPE ANESTESIOLOGICA
di _____ FORMATA

CON LA/LE QUALE HA CONCORDATO I PIANI DIAGNOSTICI E TERAPEUTICI CHE SARANNO ATTUATI.

IL SOTTOSCRITTO, CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE LA PRESTAZIONE SANITARIA RIENTRA TRA QUELLE EROGATE DAL S.S.N., SI IMPEGNA A CORRISPONDERE ALLE CASSE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA LA SOMMA SOTTO INDICATA, COSI' COME SPECIFICATA PER SINGOLA VOCE:

• ONORARIO PER IL MEDICO E/O L'EQUIPE	Euro _____
• 50% DEL DRG D'INGRESSO	Euro _____
• TOTALE	Euro _____

L'utente si impegna a versare un acconto del 30% all'atto del ricovero e il saldo al momento delle dimissioni.

Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati personali ai sensi e nei limiti di cui agli articoli 22 e 23 della Legge 665/96.

Data _____

Firma _____

Firma del medico

VISTA L'ISTANZA SU RIPORTATA, SI CONFERMA LA COERENZA DEL D.R.G. CON LA TARIFFA INDIVIDUATA.

LA DIREZIONE SANITARIA



MODELLO B

PRESTAZIONI ESCLUSE DAI L.E.A. IN REGIME DI RICOVERO IN A.L.P.I.

☐ **ORDINARIO**

☐ **D.H.**

Presso il REPARTO di _____

D.R.G. di accettazione n° _____

Il/La SOTTOSCRITTO _____ NATO/a A _____

IL _____ COD.FISC. _____ RESIDENTE IN _____

CAP _____ VIA _____ N° _____

A NOME DEL PAZIENTE _____ (se persona diversa)

CHIEDE

- DI USUFRUIRE DELLE PRESTAZIONI LIBERO PROFESSIONALI DEL DOTT. _____
CHE ASSUME QUALE MEDICO DI FIDUCIA E CON IL QUALE HA CONCORDATO I PIANI DIAGNOSTICI E
TERAPEUTICI CHE VERRANNO ATTUATI ED EVENTUALMENTE DA UN SECONDO OPERATORE DI SUA FIDUCIA DA
LUI INDIVIDUATO NEL DOTT. _____;
- DI VOLER USUFRUIRE DELLE PRESTAZIONI LIBERO PROFESSIONALI DELL'EQUIPE MEDICA DI
_____ FORMATA
DA _____
- DI SCEGLIERE COME ANESTESISTE IL DOTT. _____
- DI VOLER USUFRUIRE DELLE PRESTAZIONI LIBERO PROFESSIONALI DELL'EQUIPE ANESTESIOLOGICA
di _____ FORMATA

CON LA/LE QUALE HA CONCORDATO I PIANI DIAGNOSTICI E TERAPEUTICI CHE SARANNO ATTUATI.

IL SOTTOSCRITTO, CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE LA PRESTAZIONE SANITARIA NON RIENTRA TRA QUELLE EROGATE DAL S.S.N. E CHE PER LA STESSA SI IMPEGNA A CORRISPONDERE ALLE CASSE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA LA SOMMA SOTTO INDICATA, COSÌ COME SPECIFICATA PER SINGOLA VOCE:

- | | |
|---------------------------------------|------------|
| • ONORARIO PER IL MEDICO E/O L'EQUIPE | Euro _____ |
| • 100% DEL DRG D'INGRESSO | Euro _____ |
| • TOTALE | Euro _____ |

L'utente si impegna a versare un acconto del 30% all'atto del ricovero e il saldo al momento delle dimissioni.

Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati personali ai sensi e nei limiti di cui agli articoli 22 e 23 della Legge 665/96.

Data _____

Firma _____

Firma del medico

VISTA L'ISTANZA SU RIPORTATA, SI CONFERMA LA COERENZA DEL D.R.G. CON LA TARIFFA INDIVIDUATA.

LA DIREZIONE SANITARIA



MODELLO C

MODELLO PER L'UTILIZZO DI CAMERA A PAGAMENTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ RESIDENTE A
_____ PROV. _____
VIA/P.ZZA _____ TEL. _____

CHIEDE

- PER SE STESSA OVVERO
- PER IL/LA SIG./RA _____

DI POTER USUFRUIRE DI CAMERA A PAGAMENTO E RELATIVO COMFORT ALBERGHIERO, ALLA SEGUENTE TARIFFA:

- €. 150,00 (IVA ESCLUSA) AL GIORNO

NEI SEGUENTI GIORNI _____

INTESTATARIO FATTURA _____

DETTO MODULO DOVRÀ ESSERE PRESENTATO ALLE CASSE TICKET AZIENDALI, SOTTOSCRITTO PER ACCETTAZIONE.

LA PARTE È ALTRESÌ MESSA A CONOSCENZA CHE LA SOPRAVVIVENZA DI URGENZE PUÒ COMPORTARE LA NON DISPONIBILITÀ DELLA CAMERA A PAGAMENTO PER IL PERIODO RICHIESTO. LA SOTTOSCRIZIONE DEL PREVENTIVO DI SPESA COMPORTA, DA PARTE DELL'ISTANTE, L'ACCETTAZIONE DEL TARIFFARIO DELL'ISTITUTO.

DATA _____ FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO AL REPARTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ IN
QUALITÀ DI _____ COMUNICA CHE IL/LA RICHIEDENTE
HA USUFRUITO DELLA CAMERA A PAGAMENTO PER N° _____ GIORNI.

DATA _____ FIRMA _____

TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

Branca	codice	descrizione	tariffa SSR	tariffa ALPI
ALLERGLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
ALLERGLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
ALLERGLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
ALLERGLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
CARDIOLOGIA	3822	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	59.29	77.08
CARDIOLOGIA	3992	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	8.73	11.35
CARDIOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
CARDIOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
CARDIOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
CARDIOLOGIA	8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	55.78	72.51
CARDIOLOGIA	8942	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	18.59	24.17
CARDIOLOGIA	8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	55.78	72.51
CARDIOLOGIA	8944	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	55.78	72.51
CARDIOLOGIA	8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	61.97	80.56
CARDIOLOGIA	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	11.62	15.11
CARDIOLOGIA	8954	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	46.48	60.42
CARDIOLOGIA	8962	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	46.48	60.42
CARDIOLOGIA	9336	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	19.11	24.84
CARDIOLOGIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
CARDIOLOGIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
CARDIOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
CARDIOLOGIA	38221	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	59.29	77.08
CARDIOLOGIA	88712	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO	45.96	59.75
CARDIOLOGIA	88713	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	49.06	63.78
CARDIOLOGIA	88721	ECOGRAFIA CARDIACA	51.65	67.15
CARDIOLOGIA	88722	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	60.43	78.56
CARDIOLOGIA	88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	61.97	80.56
CARDIOLOGIA	88724	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	77.47	100.71
CARDIOLOGIA	88725	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	41.32	53.72
CARDIOLOGIA	88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	43.90	57.07
CARDIOLOGIA	88771	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	24.79	32.23
CARDIOLOGIA	88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	43.90	57.07
CARDIOLOGIA	88773	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	23.24	30.21
CARDIOLOGIA	89481	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	23.24	30.21
CARDIOLOGIA	89581	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	18.59	24.17
CARDIOLOGIA	89582	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	27.89	36.26
CARDIOLOGIA	89583	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	18.59	24.17
CARDIOLOGIA	89584	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	18.59	24.17
CARDIOLOGIA	89585	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	27.89	36.26
CARDIOLOGIA	89586	PLETISMOGRAFIA PENIENA	20.66	26.86
CARDIOLOGIA	89587	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	18.59	24.17
CARDIOLOGIA	89588	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	18.59	24.17
CARDIOLOGIA	89591	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	41.32	53.72
CARDIOLOGIA	89611	MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	41.32	53.72
CARDIOLOGIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
CARDIOLOGIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
CARDIOLOGIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

CARDIOLOGIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
CARDIOLOGIA	99292	INIEZIONE PERIARTERIOSA	10.07	13.09
CHIRURGIA GENERALE	850	MASTOTOMIA	35.76	46.49
CHIRURGIA GENERALE	0601	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	73.80	95.94
CHIRURGIA GENERALE	0613	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	93.94	122.12
CHIRURGIA GENERALE	3424	BIOPSIA DELLA PLEURA	180.74	234.96
CHIRURGIA GENERALE	3491	TORACENTESI	111.60	145.08
CHIRURGIA GENERALE	4011	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE	58.52	76.08
CHIRURGIA GENERALE	4131	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	48.86	63.52
CHIRURGIA GENERALE	4224	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO	64.40	83.72
CHIRURGIA GENERALE	4414	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO	71.54	93.00
CHIRURGIA GENERALE	4513	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	56.81	73.85
CHIRURGIA GENERALE	4514	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE	84.56	109.93
CHIRURGIA GENERALE	4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	99.40	129.22
CHIRURGIA GENERALE	4523	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	86.80	112.84
CHIRURGIA GENERALE	4524	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	52.08	67.70
CHIRURGIA GENERALE	4525	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	122.22	158.89
CHIRURGIA GENERALE	4542	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	116.16	151.01
CHIRURGIA GENERALE	4823	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	35.14	45.68
CHIRURGIA GENERALE	4824	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO	58.52	76.08
CHIRURGIA GENERALE	4835	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO	41.88	54.44
CHIRURGIA GENERALE	4901	INCISIONE DI ASCESO PERIANALE	41.88	54.44
CHIRURGIA GENERALE	4902	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	41.88	54.44
CHIRURGIA GENERALE	4911	FISTULOTOMIA ANALE	41.88	54.44
CHIRURGIA GENERALE	4921	ANOSCOPIA	22.72	29.54
CHIRURGIA GENERALE	4923	BIOPSIA DELL'ANO	33.32	43.32
CHIRURGIA GENERALE	4931	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	50.16	65.21
CHIRURGIA GENERALE	4939	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	50.16	65.21
CHIRURGIA GENERALE	4942	INIEZIONI DELLE EMORROIDI	16.53	21.49
CHIRURGIA GENERALE	4945	LEGATURA DELLE EMORROIDI	50.16	65.21
CHIRURGIA GENERALE	4946	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	50.16	65.21
CHIRURGIA GENERALE	4947	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	50.16	65.21
CHIRURGIA GENERALE	4959	SFINTEROTOMIA ANALE	50.16	65.21
CHIRURGIA GENERALE	5011	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO	108.50	141.05
CHIRURGIA GENERALE	5091	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO	216.86	281.92
CHIRURGIA GENERALE	5112	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI	122.92	159.80
CHIRURGIA GENERALE	5422	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	29.26	38.04
CHIRURGIA GENERALE	5424	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DI MASSA INTRAADDOMINALE	86.80	112.84
CHIRURGIA GENERALE	5491	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE	34.86	45.32
CHIRURGIA GENERALE	8309	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	40.20	52.26
CHIRURGIA GENERALE	8321	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI	46.90	60.97
CHIRURGIA GENERALE	8331	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	40.20	52.26
CHIRURGIA GENERALE	8398	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI	6.97	9.06
CHIRURGIA GENERALE	8511	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	34.72	45.14
CHIRURGIA GENERALE	8520	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS	35.76	46.49
CHIRURGIA GENERALE	8521	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	35.76	46.49
CHIRURGIA GENERALE	8601	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	9.36	12.17
CHIRURGIA GENERALE	8603	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	31.56	41.03
CHIRURGIA GENERALE	8604	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	44.64	58.03
CHIRURGIA GENERALE	8611	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	19.46	25.30

ALLEGATO 4 - TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

CHIRURGIA GENERALE	8622	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	20.40	26.52
CHIRURGIA GENERALE	8623	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	30.72	39.94
CHIRURGIA GENERALE	8627	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	20.40	26.52
CHIRURGIA GENERALE	8628	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	10.08	13.10
CHIRURGIA GENERALE	8681	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	27.24	35.41
CHIRURGIA GENERALE	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
CHIRURGIA GENERALE	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
CHIRURGIA GENERALE	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
CHIRURGIA GENERALE	9622	DILATAZIONE DEL RETTO	9.71	12.62
CHIRURGIA GENERALE	9623	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	11.62	15.11
CHIRURGIA GENERALE	9626	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	11.62	15.11
CHIRURGIA GENERALE	9627	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	11.62	15.11
CHIRURGIA GENERALE	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
CHIRURGIA GENERALE	9802	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE	31.25	40.63
CHIRURGIA GENERALE	9803	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO E DALL'INTESTINUO TENUE, SENZA INCISIONE	61.97	80.56
CHIRURGIA GENERALE	9805	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE	29.44	38.27
CHIRURGIA GENERALE	9818	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	10.07	13.09
CHIRURGIA GENERALE	9820	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	7.75	10.08
CHIRURGIA GENERALE	9822	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE	7.75	10.08
CHIRURGIA GENERALE	9825	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE E VULVA, SENZA INCISIONE	7.75	10.08
CHIRURGIA GENERALE	9826	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE	7.75	10.08
CHIRURGIA GENERALE	9827	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO, SENZA INCISIONE	7.75	10.08
CHIRURGIA GENERALE	9828	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE	7.75	10.08
CHIRURGIA GENERALE	9829	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE, SENZA INCISIONE	7.75	10.08
CHIRURGIA GENERALE	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
CHIRURGIA GENERALE	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
CHIRURGIA GENERALE	06111	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	60.76	78.99
CHIRURGIA GENERALE	06112	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	86.10	111.93
CHIRURGIA GENERALE	34911	TORACENTESI	198.36	257.87
CHIRURGIA GENERALE	40191	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	83.02	107.93
CHIRURGIA GENERALE	40192	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	146.44	190.37
CHIRURGIA GENERALE	42291	TEST DI BERNSTEIN	13.94	18.12
CHIRURGIA GENERALE	42292	PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	81.60	106.08
CHIRURGIA GENERALE	42331	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO	60.48	78.62
CHIRURGIA GENERALE	43411	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA	58.56	76.13
CHIRURGIA GENERALE	44192	BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI (UREA C13)	13.94	18.12
CHIRURGIA GENERALE	45231	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	144.62	188.01
CHIRURGIA GENERALE	48291	MANOMETRIA ANO-RETTALE	58.36	75.87
CHIRURGIA GENERALE	50191	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO	216.86	281.92
CHIRURGIA GENERALE	54241	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE	122.92	159.80
CHIRURGIA GENERALE	54911	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE	154.92	201.40
CHIRURGIA GENERALE	83211	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	66.36	86.27
CHIRURGIA GENERALE	85111	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA	52.08	67.70
CHIRURGIA GENERALE	85211	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA	44.64	58.03
CHIRURGIA GENERALE	86021	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	18.60	24.18
CHIRURGIA GENERALE	86051	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	44.64	58.03
CHIRURGIA GENERALE	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
CHIRURGIA GENERALE	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
CHIRURGIA GENERALE	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
CHIRURGIA GENERALE	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11

ALLEGATO 4 - TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

DERMOSIFILOPATIA	642	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE	35.76	46.49
DERMOSIFILOPATIA	8611	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	19.46	25.30
DERMOSIFILOPATIA	8624	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE	8.64	11.23
DERMOSIFILOPATIA	8625	DERMOABRAZIONE	20.40	26.52
DERMOSIFILOPATIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
DERMOSIFILOPATIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
DERMOSIFILOPATIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
DERMOSIFILOPATIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
DERMOSIFILOPATIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
DERMOSIFILOPATIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
DERMOSIFILOPATIA	9982	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA	8.78	11.41
DERMOSIFILOPATIA	64192	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE	7.75	10.08
DERMOSIFILOPATIA	70331	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	35.76	46.49
DERMOSIFILOPATIA	71301	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	23.76	30.89
DERMOSIFILOPATIA	71901	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO GENITALE FEMMINILE	35.76	46.49
DERMOSIFILOPATIA	86191	ELASTOMETRIA	4.29	5.58
DERMOSIFILOPATIA	86192	SEBOMETRIA	4.29	5.58
DERMOSIFILOPATIA	86193	CORNEOMETRIA	5.73	7.45
DERMOSIFILOPATIA	86194	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	7.18	9.33
DERMOSIFILOPATIA	86301	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOT	15.36	19.97
DERMOSIFILOPATIA	86302	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON NEVE	15.36	19.97
DERMOSIFILOPATIA	86303	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FO	15.36	19.97
DERMOSIFILOPATIA	89391	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	6.97	9.06
DERMOSIFILOPATIA	89392	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	6.97	9.06
DERMOSIFILOPATIA	89393	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	18.59	24.17
DERMOSIFILOPATIA	91901	ESAME ALLERGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	6.04	7.85
DERMOSIFILOPATIA	91902	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	5.58	7.25
DERMOSIFILOPATIA	91903	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	4.65	6.05
DERMOSIFILOPATIA	91904	SCREENING ALLERGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	11.62	15.11
DERMOSIFILOPATIA	91905	TEST EPICUTANEE A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	32.54	42.30
DERMOSIFILOPATIA	91906	TEST PERCUTANEE E INTRACUTANEE A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	23.24	30.21
DERMOSIFILOPATIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
DERMOSIFILOPATIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
DERMOSIFILOPATIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
DERMOSIFILOPATIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
DIABETOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
DIABETOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
DIABETOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
DIABETOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
ENDOCRINOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
ENDOCRINOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
ENDOCRINOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
ENDOCRINOLOGIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
ENDOCRINOLOGIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
ENDOCRINOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
ENDOCRINOLOGIA	06111	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	60.76	78.99
ENDOCRINOLOGIA	06112	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	86.10	111.93
ENDOCRINOLOGIA	88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	28.41	36.93
ENDOCRINOLOGIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
ENDOCRINOLOGIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71

ALLEGATO 4 - TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

ENDOCRINOLOGIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
ENDOCRINOLOGIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
GASTROENTEROLOGIA	4224	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO	64.40	83.72
GASTROENTEROLOGIA	4414	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO	71.54	93.00
GASTROENTEROLOGIA	4513	ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGD]	56.81	73.85
GASTROENTEROLOGIA	4514	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE	84.56	109.93
GASTROENTEROLOGIA	4516	ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	99.40	129.22
GASTROENTEROLOGIA	4523	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	86.80	112.84
GASTROENTEROLOGIA	4524	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	52.08	67.70
GASTROENTEROLOGIA	4525	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	122.22	158.89
GASTROENTEROLOGIA	4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	116.16	151.01
GASTROENTEROLOGIA	4823	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	35.14	45.68
GASTROENTEROLOGIA	4824	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO	58.52	76.08
GASTROENTEROLOGIA	4835	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO	41.88	54.44
GASTROENTEROLOGIA	4921	ANOSCOPIA	22.72	29.54
GASTROENTEROLOGIA	5112	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI	122.92	159.80
GASTROENTEROLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
GASTROENTEROLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
GASTROENTEROLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
GASTROENTEROLOGIA	8932	MANOMETRIA ESOFAGEA	67.14	87.28
GASTROENTEROLOGIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
GASTROENTEROLOGIA	9802	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE	31.25	40.63
GASTROENTEROLOGIA	9803	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO E DALL'INTESTINUO TENUE, SENZA INCISIONE	61.97	80.56
GASTROENTEROLOGIA	9805	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE	29.44	38.27
GASTROENTEROLOGIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
GASTROENTEROLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
GASTROENTEROLOGIA	42291	TEST DI BERNSTEIN	13.94	18.12
GASTROENTEROLOGIA	42292	PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	81.60	106.08
GASTROENTEROLOGIA	42331	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO	60.48	78.62
GASTROENTEROLOGIA	42332	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA	115.92	150.70
GASTROENTEROLOGIA	43411	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA	58.56	76.13
GASTROENTEROLOGIA	43412	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA	93	120.90
GASTROENTEROLOGIA	44191	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO	87.80	114.14
GASTROENTEROLOGIA	44192	BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI (UREA C13)	13.94	18.12
GASTROENTEROLOGIA	45231	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	144.62	188.01
GASTROENTEROLOGIA	45291	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	74.89	97.36
GASTROENTEROLOGIA	45292	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	41.83	54.38
GASTROENTEROLOGIA	45293	BREATH TEST AL LATTOSI	27.89	36.26
GASTROENTEROLOGIA	45294	MANOMETRIA DEL COLON	167.33	217.53
GASTROENTEROLOGIA	45431	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA	123.96	161.15
GASTROENTEROLOGIA	48291	MANOMETRIA ANO-RETTALE	58.36	75.87
GASTROENTEROLOGIA	88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	43.90	57.07
GASTROENTEROLOGIA	88742	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	43.38	56.39
GASTROENTEROLOGIA	88743	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	43.38	56.39
GASTROENTEROLOGIA	88744	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	43.38	56.39
GASTROENTEROLOGIA	88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60.43	78.56
GASTROENTEROLOGIA	89321	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE	92.96	120.85
GASTROENTEROLOGIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
GASTROENTEROLOGIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
GASTROENTEROLOGIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

GASTROENTEROLOGIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
MEDICINA DELLO SPORT	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
MEDICINA DELLO SPORT	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
MEDICINA DELLO SPORT	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
MEDICINA DELLO SPORT	8914	ELETTROENCEFALGRAMMA	23.24	30.21
MEDICINA DELLO SPORT	8942	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	18.59	24.17
MEDICINA DELLO SPORT	8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	55.78	72.51
MEDICINA DELLO SPORT	8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	61.97	80.56
MEDICINA DELLO SPORT	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	11.62	15.11
MEDICINA DELLO SPORT	9302	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	20.66	26.86
MEDICINA DELLO SPORT	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
MEDICINA DELLO SPORT	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
MEDICINA DELLO SPORT	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
MEDICINA DELLO SPORT	PCB12	PRESTAZIONI PER CERTIFICAZIONE ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA SPORT TAB. A	36	46.80
MEDICINA DELLO SPORT	PCB13	PRESTAZIONI PER CERTIFICAZIONE ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA SPORT TAB. B	50	65.00
MEDICINA DELLO SPORT	88721	ECOGRAFIA CARDIACA	51.65	67.15
MEDICINA DELLO SPORT	88722	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	60.43	78.56
MEDICINA DELLO SPORT	89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	23.24	30.21
MEDICINA DELLO SPORT	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2.17	2.82
MEDICINA DELLO SPORT	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
MEDICINA DELLO SPORT	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
MEDICINA DELLO SPORT	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
MEDICINA DELLO SPORT	95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7.75	10.08
MEDICINA DELLO SPORT	95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9.76	12.69
MEDICINA DELLO SPORT	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
NEFROLOGIA	3895	CATERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE	258.23	335.70
NEFROLOGIA	5493	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOEPERITONEALE	104.58	135.95
NEFROLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
NEFROLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
NEFROLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
NEFROLOGIA	9657	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	15.49	20.14
NEFROLOGIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
NEFROLOGIA	9782	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	9.71	12.62
NEFROLOGIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
NEFROLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
NEFROLOGIA	3995Z	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	154.94	201.42
NEFROLOGIA	39951	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO	154.94	201.42
NEFROLOGIA	39952	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA	129.11	167.84
NEFROLOGIA	39953	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	103.29	134.28
NEFROLOGIA	39954	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	165.27	214.85
NEFROLOGIA	39955	EMODIAFILTRAZIONE	232.41	302.13
NEFROLOGIA	39956	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA	206.58	268.55
NEFROLOGIA	39957	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE	258.23	335.70
NEFROLOGIA	39958	EMOFILTRAZIONE	258.23	335.70
NEFROLOGIA	39959	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE	206.58	268.55
NEFROLOGIA	39991	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	17.46	22.70
NEFROLOGIA	54981	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	54.74	71.16
NEFROLOGIA	54982	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	46.48	60.42
NEFROLOGIA	54983	DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE NIPD E OCPD	77.47	100.71
NEFROLOGIA	88745	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENTI	34.09	44.32

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

NEFROLOGIA	88752	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	50.10	65.13
NEFROLOGIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
NEFROLOGIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
NEFROLOGIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
NEFROLOGIA	97291	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE	15.49	20.14
NEFROLOGIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
NEUROCHIRURGIA	0391	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	103.29	134.28
NEUROCHIRURGIA	0392	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	103.29	134.28
NEUROCHIRURGIA	0531	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	77.47	100.71
NEUROCHIRURGIA	0532	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	129.11	167.84
NEUROCHIRURGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
NEUROCHIRURGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
NEUROCHIRURGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
NEUROCHIRURGIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
NEUROCHIRURGIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
NEUROCHIRURGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
NEUROCHIRURGIA	04111	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	71.54	93.00
NEUROCHIRURGIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
NEUROCHIRURGIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
NEUROCHIRURGIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
NEUROCHIRURGIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
NEUROCHIRURGIA	99291	INIEZIONE PERINERVOSA	10.07	13.09
NEUROLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
NEUROLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
NEUROLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
NEUROLOGIA	8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA	23.24	30.21
NEUROLOGIA	8917	POLISONNOGRAMMA	139.44	181.27
NEUROLOGIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
NEUROLOGIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
NEUROLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
NEUROLOGIA	88711	ECOENCEFALOGRAFIA	31.25	40.63
NEUROLOGIA	88712	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO	45.96	59.75
NEUROLOGIA	88713	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	49.06	63.78
NEUROLOGIA	89141	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	34.86	45.32
NEUROLOGIA	89142	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	34.86	45.32
NEUROLOGIA	89143	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 ORE	46.48	60.42
NEUROLOGIA	89144	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 ORE	34.86	45.32
NEUROLOGIA	89145	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE	34.86	45.32
NEUROLOGIA	89151	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	23.24	30.21
NEUROLOGIA	89152	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI	48.81	63.45
NEUROLOGIA	89153	POTENZIALI EVOCATI MOTORI	34.86	45.32
NEUROLOGIA	89154	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI	34.86	45.32
NEUROLOGIA	89155	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO	55.78	72.51
NEUROLOGIA	89156	POLIGRAFIA	46.48	60.42
NEUROLOGIA	89157	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE	46.48	60.42
NEUROLOGIA	89158	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI	41.83	54.38
NEUROLOGIA	89159	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI	92.96	120.85
NEUROLOGIA	89181	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	139.44	181.27
NEUROLOGIA	89182	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	139.44	181.27
NEUROLOGIA	89191	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	27.89	36.26

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

NEUROLOGIA	89192	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	51.13	66.47
NEUROLOGIA	93013	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	7.75	10.08
NEUROLOGIA	93014	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	7.75	10.08
NEUROLOGIA	93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	10.33	13.43
NEUROLOGIA	93082	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	10.33	13.43
NEUROLOGIA	93083	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	10.33	13.43
NEUROLOGIA	93084	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI, PERINEALI]	10.33	13.43
NEUROLOGIA	93085	RISPOSTE RIFLESSE	13.43	17.46
NEUROLOGIA	93086	STIMOLAZIONE RIPETITIVA	10.33	13.43
NEUROLOGIA	93087	TEST PER TETANIA LATENTE	10.33	13.43
NEUROLOGIA	93088	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA	10.33	13.43
NEUROLOGIA	93091	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	10.33	13.43
NEUROLOGIA	93092	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	10.33	13.43
NEUROLOGIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
NEUROLOGIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
NEUROLOGIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
NEUROLOGIA	93891	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE	8.73	11.35
NEUROLOGIA	93892	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI	8.42	10.95
NEUROLOGIA	93893	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI	2.07	2.69
NEUROLOGIA	94012	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	15.49	20.14
NEUROLOGIA	94021	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	5.84	7.59
NEUROLOGIA	94022	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	5.84	7.59
NEUROLOGIA	94081	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	5.84	7.59
NEUROLOGIA	94082	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISIVO SPAZIALI	5.84	7.59
NEUROLOGIA	94084	ESAME DELL' AFASIA	27.11	35.24
NEUROLOGIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
NEUROLOGIA	99299	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	9.71	12.62
OCULISTICA	086	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO	371.88	483.44
OCULISTICA	090	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	40.92	53.20
OCULISTICA	096	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI	309.84	402.79
OCULISTICA	104	CONGIUNTIVOPLASTICA	109.08	141.80
OCULISTICA	106	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	54.60	70.98
OCULISTICA	952	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO	7.75	10.08
OCULISTICA	0801	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE	16.32	21.22
OCULISTICA	0802	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	16.32	21.22
OCULISTICA	0809	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA	16.32	21.22
OCULISTICA	0811	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	19.04	24.75
OCULISTICA	0821	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	32.76	42.59
OCULISTICA	0822	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	32.76	42.59
OCULISTICA	0823	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	32.76	42.59
OCULISTICA	0824	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE	54.60	70.98
OCULISTICA	0825	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA	40.92	53.20
OCULISTICA	0841	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	49.08	63.80
OCULISTICA	0842	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	49.08	63.80
OCULISTICA	0843	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	81.84	106.39
OCULISTICA	0844	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA	185.88	241.64
OCULISTICA	0852	BLEFARORRAFIA	49.08	63.80
OCULISTICA	0881	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	40.92	53.20
OCULISTICA	0882	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE	40.92	53.20
OCULISTICA	0883	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	40.92	53.20

ALLEGATO 4 - TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

OCULISTICA	0884	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE	81.84	106.39
OCULISTICA	0891	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	27.24	35.41
OCULISTICA	0892	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	27.24	35.41
OCULISTICA	0911	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	79.52	103.38
OCULISTICA	0912	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	57.26	74.44
OCULISTICA	0919	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	40.90	53.17
OCULISTICA	0921	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	68.16	88.61
OCULISTICA	0941	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	16.32	21.22
OCULISTICA	0942	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	19.08	24.80
OCULISTICA	0943	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE	68.16	88.61
OCULISTICA	0951	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	40.92	53.20
OCULISTICA	0952	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	40.92	53.20
OCULISTICA	0953	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	40.92	53.20
OCULISTICA	0959	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI	40.92	53.20
OCULISTICA	0971	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	68.16	88.61
OCULISTICA	0973	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	247.92	322.30
OCULISTICA	1021	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	22.26	28.94
OCULISTICA	1031	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA	32.76	42.59
OCULISTICA	1032	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA	32.76	42.59
OCULISTICA	1033	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA	32.76	42.59
OCULISTICA	1091	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	11.36	14.77
OCULISTICA	1131	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	68.16	88.61
OCULISTICA	1132	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	109.08	141.80
OCULISTICA	1139	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	68.16	88.61
OCULISTICA	1142	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA	27.24	35.41
OCULISTICA	1143	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA	34.08	44.30
OCULISTICA	1191	TATUAGGIO DELLA CORNEA	40.92	53.20
OCULISTICA	1214	IRIDECTOMIA	109.08	141.80
OCULISTICA	1240	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS	136.32	177.22
OCULISTICA	1241	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISSIONALE	109.08	141.80
OCULISTICA	1272	CICLOCRIOterapia	109.08	141.80
OCULISTICA	1273	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	109.08	141.80
OCULISTICA	1291	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE	32.76	42.59
OCULISTICA	1364	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	95.40	124.02
OCULISTICA	1422	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOterapia	68.16	88.61
OCULISTICA	1431	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	68.16	88.61
OCULISTICA	1432	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOterapia	68.16	88.61
OCULISTICA	1433	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)	68.16	88.61
OCULISTICA	1434	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)	68.16	88.61
OCULISTICA	1622	AGOBIOPSIA ORBITARIA	63.70	82.81
OCULISTICA	1691	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	36.15	47.00
OCULISTICA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
OCULISTICA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
OCULISTICA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
OCULISTICA	8911	TONOMETRIA	13.94	18.12
OCULISTICA	9302	VALUTAZIONE ORTOTTICA	7.75	10.08
OCULISTICA	9501	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO	13.27	17.25
OCULISTICA	9502	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	20.66	26.86
OCULISTICA	9505	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	16.78	21.81
OCULISTICA	9506	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	7.75	10.08

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

OCULISTICA	9507	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	7.75	10.08
OCULISTICA	9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS	3.87	5.03
OCULISTICA	9512	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	46.48	60.42
OCULISTICA	9513	ECOGRAFIA OCULARE	19.37	25.18
OCULISTICA	9515	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	15.49	20.14
OCULISTICA	9521	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)	33.57	43.64
OCULISTICA	9522	ELETTROOCULOGRAMMA (EOG)	33.57	43.64
OCULISTICA	9523	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)	23.24	30.21
OCULISTICA	9525	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	30.99	40.29
OCULISTICA	9526	TONOGRAMMA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	7.75	10.08
OCULISTICA	9535	TRAINING ORTOTTICO	5.42	7.05
OCULISTICA	9651	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO	3.87	5.03
OCULISTICA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
OCULISTICA	9821	REMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	7.75	10.08
OCULISTICA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
OCULISTICA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
OCULISTICA	08991	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	16.32	21.22
OCULISTICA	11751	CHERATOTOMIA ARCIFORME	347.04	451.15
OCULISTICA	11991	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO	19.08	24.80
OCULISTICA	11992	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE (CON LASER A ECCIMERI (PRK) O CON LASER AD OLMO)	95.40	124.02
OCULISTICA	11993	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI	95.40	124.02
OCULISTICA	11994	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE (CON LASER A ECCIMERI TECNICA LASIK O LAMELLARE)	182.82	237.67
OCULISTICA	14591	PNEUMORETINOPESSIA	32.76	42.59
OCULISTICA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
OCULISTICA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
OCULISTICA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
OCULISTICA	95031	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	58.10	75.53
OCULISTICA	95071	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	7.75	10.08
OCULISTICA	95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7.75	10.08
OCULISTICA	95092	ESOTALMOMETRIA	7.75	10.08
OCULISTICA	95093	CHERATOESTESOMETRIA	7.75	10.08
OCULISTICA	95111	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	3.87	5.03
OCULISTICA	95131	PACHIMETRIA CORNEALE	38.73	50.35
OCULISTICA	95132	BIOMICROSCOPIA CORNEALE	30.99	40.29
OCULISTICA	95231	INTERFEROMETRIA	7.75	10.08
OCULISTICA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
ODONTOSTOMATOLOGIA	233	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO	34.86	45.32
ODONTOSTOMATOLOGIA	235	IMPIANTO DI DENTE	11.62	15.11
ODONTOSTOMATOLOGIA	236	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA	81.34	105.74
ODONTOSTOMATOLOGIA	244	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	53.04	68.95
ODONTOSTOMATOLOGIA	260	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	23.40	30.42
ODONTOSTOMATOLOGIA	762	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI	117.72	153.04
ODONTOSTOMATOLOGIA	2271	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE	34.68	45.08
ODONTOSTOMATOLOGIA	2301	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	11.62	15.11
ODONTOSTOMATOLOGIA	2309	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	16.27	21.15
ODONTOSTOMATOLOGIA	2311	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	16.27	21.15
ODONTOSTOMATOLOGIA	2319	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	30.21	39.27
ODONTOSTOMATOLOGIA	2341	APPLICAZIONE DI CORONA	31.40	40.82
ODONTOSTOMATOLOGIA	2342	INSERZIONE DI PONTE FISSO	69.72	90.64
ODONTOSTOMATOLOGIA	2373	APICECTOMIA	44.16	57.41

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

ODONTOSTOMATOLOGIA	2411	BIOPSIA DELLA GENGIVA	19.46	25.30
ODONTOSTOMATOLOGIA	2412	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	19.46	25.30
ODONTOSTOMATOLOGIA	2431	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA	27.89	36.26
ODONTOSTOMATOLOGIA	2501	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	27.30	35.49
ODONTOSTOMATOLOGIA	2591	FRENULOTOMIA LINGUALE	17.64	22.93
ODONTOSTOMATOLOGIA	2592	FRENULECTOMIA LINGUALE	17.64	22.93
ODONTOSTOMATOLOGIA	2611	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	20.58	26.75
ODONTOSTOMATOLOGIA	2691	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	17.64	22.93
ODONTOSTOMATOLOGIA	2721	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	19.46	25.30
ODONTOSTOMATOLOGIA	2723	BIOPSIA DEL LABBRO	19.46	25.30
ODONTOSTOMATOLOGIA	2724	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	19.46	25.30
ODONTOSTOMATOLOGIA	2741	FRENULECTOMIA LABIALE	17.64	22.93
ODONTOSTOMATOLOGIA	2751	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	23.40	30.42
ODONTOSTOMATOLOGIA	2752	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	23.40	30.42
ODONTOSTOMATOLOGIA	2791	FRENULOTOMIA LABIALE	17.64	22.93
ODONTOSTOMATOLOGIA	7601	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	26.04	33.85
ODONTOSTOMATOLOGIA	7677	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE	23.40	30.42
ODONTOSTOMATOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
ODONTOSTOMATOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
ODONTOSTOMATOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
ODONTOSTOMATOLOGIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
ODONTOSTOMATOLOGIA	9735	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE	6.46	8.40
ODONTOSTOMATOLOGIA	9801	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	8.42	10.95
ODONTOSTOMATOLOGIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
ODONTOSTOMATOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
ODONTOSTOMATOLOGIA	23201	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	18.59	24.17
ODONTOSTOMATOLOGIA	23202	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	34.86	45.32
ODONTOSTOMATOLOGIA	23411	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA	31.40	40.82
ODONTOSTOMATOLOGIA	23412	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA	38.73	50.35
ODONTOSTOMATOLOGIA	23413	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	44.16	57.41
ODONTOSTOMATOLOGIA	23414	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	44.16	57.41
ODONTOSTOMATOLOGIA	23431	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	129.11	167.84
ODONTOSTOMATOLOGIA	23432	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	81.34	105.74
ODONTOSTOMATOLOGIA	23433	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA	16.27	21.15
ODONTOSTOMATOLOGIA	23491	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	16.27	21.15
ODONTOSTOMATOLOGIA	23711	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	34.86	45.32
ODONTOSTOMATOLOGIA	23712	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	53.45	69.49
ODONTOSTOMATOLOGIA	24001	GENGIVECTOMIA	27.89	36.26
ODONTOSTOMATOLOGIA	24201	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE]	58.10	75.53
ODONTOSTOMATOLOGIA	24391	LEVIGATURA DELLE RADICI	23.24	30.21
ODONTOSTOMATOLOGIA	24392	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	20.92	27.20
ODONTOSTOMATOLOGIA	24701	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	116.20	151.06
ODONTOSTOMATOLOGIA	24702	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	116.20	151.06
ODONTOSTOMATOLOGIA	24703	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI	116.20	151.06
ODONTOSTOMATOLOGIA	24801	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	26.75	34.78
ODONTOSTOMATOLOGIA	27491	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA	23.40	30.42
ODONTOSTOMATOLOGIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
ODONTOSTOMATOLOGIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
ODONTOSTOMATOLOGIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
ODONTOSTOMATOLOGIA	96541	ABLAZIONE TARTARO	9.71	12.62

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

ODONTOSTOMATOLOGIA	96542	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	3.87	5.03
ODONTOSTOMATOLOGIA	96543	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	5.84	7.59
ODONTOSTOMATOLOGIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
ODONTOSTOMATOLOGIA	99971	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	13.43	17.46
ODONTOSTOMATOLOGIA	99972	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	13.43	17.46
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	787	OSTEOCLASIA	23.40	30.42
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	971	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCHELETRICO E TEGUMENTARIO	9.71	12.62
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7693	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	27.89	36.26
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7696	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	27.89	36.26
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7900	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	62.04	80.65
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7901	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	62.04	80.65
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7902	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA	62.04	80.65
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7903	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA	62.04	80.65
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7904	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	49.56	64.43
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7907	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA	62.04	80.65
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7908	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	62.04	80.65
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7970	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	43.44	56.47
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7971	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	43.44	56.47
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7972	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	43.44	56.47
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7973	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	43.44	56.47
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7974	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	43.44	56.47
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	8030	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	58.52	76.08
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	8191	ARTROCENTESI	33.48	43.52
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	27.89	36.26
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	8302	MIOTOMIA	23.40	30.42
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	8303	BORSOTOMIA	33.48	43.52
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	9315	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	14.20	18.46
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	9316	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	8.83	11.48
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	9329	ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'	7.23	9.40
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	9346	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI	11.36	14.77
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	9351	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO	30.99	40.29
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	9352	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO	30.99	40.29
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	9353	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO	30.99	40.29
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	9788	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	9.71	12.62
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	04071	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI	61.32	79.72
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	88792	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	32.54	42.30
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	88793	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28.41	36.93
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93541	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	7.75	10.08
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93542	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	13.58	17.65
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93543	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	25.20	32.76
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93544	APPARECCHIO GESSATO: Omero-MANO, STIVALE	18.90	24.57
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93545	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	12.60	16.38
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93546	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	22.72	29.54
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93547	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	11.62	15.11

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93548	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	5.84	7.59
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93562	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	25.20	32.76
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93563	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBIA-PIEDE	21.33	27.73
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93564	BENDAGGIO ADESSIVO ELASTICO	7.75	10.08
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93565	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	13.58	17.65
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93566	MEDICAZIONE DI SHANZ	21.33	27.73
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93567	ALTRO BENDAGGIO	17.46	22.70
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	99296	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	7.75	10.08
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	668	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE	26.04	33.85
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	697	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	12.91	16.78
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	758	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA	37.20	48.36
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	6511	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	105.36	136.97
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	6591	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO	50.52	65.68
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	6712	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	34.72	45.14
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	6732	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	44.64	58.03
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	6733	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO	44.64	58.03
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	6992	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE	93	120.90
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	7021	COLPOSCOPIA	10.74	13.96
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	7024	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI	27.72	36.04
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	7111	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	27.72	36.04
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	7122	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	29.76	38.69
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	30.99	40.29
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	9617	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	9.71	12.62
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	9.71	12.62
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	9771	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	3.87	5.03
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	9816	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO, SENZA INCISIONE	9.71	12.62
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	9817	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE	23.50	30.55
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	9823	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE	10.07	13.09
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	7.75	10.08
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	67191	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O PIU' SEDI	11.62	15.11
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	68121	ISTEROSCOPIA	38.22	49.69
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	68161	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	30.38	39.49
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	68291	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	41.72	54.24
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	69921	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	55.80	72.54
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	70111	IMENOTOMIA	15.48	20.12
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	70291	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	29.76	38.69
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	70331	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	34.72	45.14
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	71301	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	35.76	46.49
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	71901	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO GENITALE FEMMINILE	23.76	30.89
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	75101	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	35.76	46.49
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	75102	AMNIOCENTESI PRECOCE	122.92	159.80
OSTETRICIA E GINECOLOGIA			108.50	141.05

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

OSTETRICA E GINECOLOGIA	75103	AMNIOCENTESI TARDIVA	86.80	112.84
OSTETRICA E GINECOLOGIA	75331	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	122.92	159.80
OSTETRICA E GINECOLOGIA	75341	CARDIOTOCOGRAFIA	16.42	21.35
OSTETRICA E GINECOLOGIA	88725	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	41.32	53.72
OSTETRICA E GINECOLOGIA	88752	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	50.10	65.13
OSTETRICA E GINECOLOGIA	88781	ECOGRAFIA OVARICA	22.98	29.87
OSTETRICA E GINECOLOGIA	88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	30.99	40.29
OSTETRICA E GINECOLOGIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
OSTETRICA E GINECOLOGIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
OSTETRICA E GINECOLOGIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
OSTETRICA E GINECOLOGIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
OTORINOLARINGOIATRIA	200	MIRINGOTOMIA	23.88	31.04
OTORINOLARINGOIATRIA	208	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO	15.24	19.81
OTORINOLARINGOIATRIA	1802	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE	13.68	17.78
OTORINOLARINGOIATRIA	1812	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	17.92	23.30
OTORINOLARINGOIATRIA	1829	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	17.04	22.15
OTORINOLARINGOIATRIA	2031	ELETTROCOCLEOGRAFIA	54.23	70.50
OTORINOLARINGOIATRIA	2101	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	15.24	19.81
OTORINOLARINGOIATRIA	2102	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)	27.84	36.19
OTORINOLARINGOIATRIA	2103	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO)	19.56	25.43
OTORINOLARINGOIATRIA	2122	BIOPSIA DEL NASO	30.38	39.49
OTORINOLARINGOIATRIA	2131	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	26.04	33.85
OTORINOLARINGOIATRIA	2171	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO	26.04	33.85
OTORINOLARINGOIATRIA	2191	LISI DI ADERENZE DEL NASO	26.04	33.85
OTORINOLARINGOIATRIA	2201	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO	26.04	33.85
OTORINOLARINGOIATRIA	2771	INCISIONE DELL' UGOLA	11.76	15.29
OTORINOLARINGOIATRIA	2912	BIOPSIA FARINGEA	27.30	35.49
OTORINOLARINGOIATRIA	3142	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	27.11	35.24
OTORINOLARINGOIATRIA	3143	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE	34.16	44.41
OTORINOLARINGOIATRIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
OTORINOLARINGOIATRIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
OTORINOLARINGOIATRIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
OTORINOLARINGOIATRIA	8911	TONOMETRIA	13.94	18.12
OTORINOLARINGOIATRIA	8912	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE	13.94	18.12
OTORINOLARINGOIATRIA	9394	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE	1.55	2.02
OTORINOLARINGOIATRIA	9542	IMPEDENZOMETRIA	8.68	11.28
OTORINOLARINGOIATRIA	9543	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	25.31	32.90
OTORINOLARINGOIATRIA	9545	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE	32.54	42.30
OTORINOLARINGOIATRIA	9546	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	16.27	21.15
OTORINOLARINGOIATRIA	9547	ESAME DELL' UDITO NAS	12.91	16.78
OTORINOLARINGOIATRIA	9549	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	19.52	25.38
OTORINOLARINGOIATRIA	9652	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	7.75	10.08
OTORINOLARINGOIATRIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
OTORINOLARINGOIATRIA	9811	REMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE	8.42	10.95
OTORINOLARINGOIATRIA	9812	REMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE	8.42	10.95
OTORINOLARINGOIATRIA	9813	REMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE, SENZA INCISIONE	15.13	19.67
OTORINOLARINGOIATRIA	9814	REMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE, SENZA INCISIONE	15.13	19.67
OTORINOLARINGOIATRIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
OTORINOLARINGOIATRIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
OTORINOLARINGOIATRIA	20321	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	30.38	39.49

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

OTORINOLARINGOIATRIA	20391	OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE	9,04	11,75
OTORINOLARINGOIATRIA	28001	INCISIONE E DRENAGGIO ACCESSO PERITONSILLARE	23,40	30,42
OTORINOLARINGOIATRIA	31421	LARINGOSCOPIA INDIRETTA	6,97	9,06
OTORINOLARINGOIATRIA	31422	LARINGOSTROBOSCOPIA	20,92	27,20
OTORINOLARINGOIATRIA	31481	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	12,91	16,78
OTORINOLARINGOIATRIA	31482	ESAME FONETOGRAPHICO	22,67	29,47
OTORINOLARINGOIATRIA	89394	GUSTOMETRIA	9,30	12,09
OTORINOLARINGOIATRIA	89395	ELETTROGUSTOMETRIA	7,44	9,67
OTORINOLARINGOIATRIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3,87	5,03
OTORINOLARINGOIATRIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4,39	5,71
OTORINOLARINGOIATRIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1,08	1,40
OTORINOLARINGOIATRIA	93891	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE	8,73	11,35
OTORINOLARINGOIATRIA	95241	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	18,23	23,70
OTORINOLARINGOIATRIA	95242	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	25,98	33,77
OTORINOLARINGOIATRIA	95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9,76	12,69
OTORINOLARINGOIATRIA	95412	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	9,76	12,69
OTORINOLARINGOIATRIA	95413	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	20,66	26,86
OTORINOLARINGOIATRIA	95414	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	11,93	15,51
OTORINOLARINGOIATRIA	95441	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	16,27	21,15
OTORINOLARINGOIATRIA	95442	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	16,27	21,15
OTORINOLARINGOIATRIA	95481	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO	11,93	15,51
OTORINOLARINGOIATRIA	95482	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	9,76	12,69
OTORINOLARINGOIATRIA	95483	MISURE PROTESICHE IN SITU	12,29	15,98
OTORINOLARINGOIATRIA	95484	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	23,71	30,82
OTORINOLARINGOIATRIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11,62	15,11
PNEUMOLOGIA	3322	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	82,63	107,42
PNEUMOLOGIA	3324	BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA]	180,74	234,96
PNEUMOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12,91	16,78
PNEUMOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20,66	26,86
PNEUMOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46,48	60,42
PNEUMOLOGIA	8966	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	12,32	16,02
PNEUMOLOGIA	9391	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE	5,84	7,59
PNEUMOLOGIA	9399	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE	8,21	10,67
PNEUMOLOGIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3,87	5,03
PNEUMOLOGIA	9815	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE	18,49	24,04
PNEUMOLOGIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11,62	15,11
PNEUMOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11,62	15,11
PNEUMOLOGIA	89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	23,24	30,21
PNEUMOLOGIA	89372	SPIROMETRIA GLOBALE	37,18	48,33
PNEUMOLOGIA	89373	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	46,48	60,42
PNEUMOLOGIA	89374	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	37,18	48,33
PNEUMOLOGIA	89375	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO	55,78	72,51
PNEUMOLOGIA	89376	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO	46,48	60,42
PNEUMOLOGIA	89381	RESISTENZE DELLE VIE AEREE	23,24	30,21
PNEUMOLOGIA	89382	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETTISMOGRAFICA	23,24	30,21
PNEUMOLOGIA	89383	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	23,24	30,21
PNEUMOLOGIA	89384	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	46,48	60,42
PNEUMOLOGIA	89385	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	23,24	30,21
PNEUMOLOGIA	89386	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	69,72	90,64
PNEUMOLOGIA	89387	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSIDIAFRAMMATICHE	46,48	60,42

ALLEGATO 4 - - - TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

PNEUMOLOGIA	89388	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	23.24	30.21
PNEUMOLOGIA	89389	DETERMINAZIONE DELLA P O.1	23.24	30.21
PNEUMOLOGIA	89441	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	83.67	108.77
PNEUMOLOGIA	89442	TEST DEL CAMMINO	55.78	72.51
PNEUMOLOGIA	89651	EMOGASALISI ARTERIOSA SISTEMICA	12.32	16.02
PNEUMOLOGIA	89652	EMOGASALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE	12.32	16.02
PNEUMOLOGIA	89653	EMOGASALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	12.32	16.02
PNEUMOLOGIA	89654	MONITORAGGIO TRASCUTANEO DI O2 E CO2	18.59	24.17
PNEUMOLOGIA	89655	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	9.30	12.09
PNEUMOLOGIA	89656	EMOGASALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	12.32	16.02
PNEUMOLOGIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
PNEUMOLOGIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
PNEUMOLOGIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
PNEUMOLOGIA	93991	BRONCOINSTILLAZIONI	7.75	10.08
PNEUMOLOGIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
REUMATOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
REUMATOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
REUMATOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
REUMATOLOGIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
REUMATOLOGIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
REUMATOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
REUMATOLOGIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
REUMATOLOGIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
REUMATOLOGIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
REUMATOLOGIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
UROLOGIA	585	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	46.32	60.22
UROLOGIA	598	CATERIZZAZIONE URETERALE	27.24	35.41
UROLOGIA	600	DRENAGGIO ASCESO PROSTATICO	32.76	42.59
UROLOGIA	610	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE	20.88	27.14
UROLOGIA	5592	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE	74.40	96.72
UROLOGIA	5631	URETEROSCOPIA	101.78	132.31
UROLOGIA	5717	CISTOSTOMIA PERCUTANEA	32.76	42.59
UROLOGIA	5732	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	63.70	82.81
UROLOGIA	5733	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	79.52	103.38
UROLOGIA	5794	CATERISMO VESICALE	9.09	11.82
UROLOGIA	5822	URETEROSCOPIA	38.22	49.69
UROLOGIA	5823	BIOPSIA DELL' URETRA	54.04	70.25
UROLOGIA	5831	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA	46.32	60.22
UROLOGIA	5847	MEATOPLASTICA URETRALE	105.36	136.97
UROLOGIA	6011	BIOPSIA TRANSFERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	38.22	49.69
UROLOGIA	6013	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESICOLE SEMINALI	86.80	112.84
UROLOGIA	6091	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA	38.22	49.69
UROLOGIA	6191	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE	20.88	27.14
UROLOGIA	6211	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	38.22	49.69
UROLOGIA	6352	DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO	17.88	23.24
UROLOGIA	6371	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	105.36	136.97
UROLOGIA	6411	BIOPSIA DEL PENE	27.72	36.04
UROLOGIA	6493	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	23.76	30.89
UROLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
UROLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

UROLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
UROLOGIA	8922	CISTOMETROGRAFIA	55.78	72.51
UROLOGIA	8923	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	23.24	30.21
UROLOGIA	8924	UROFLUSSOMETRIA	11.62	15.11
UROLOGIA	8925	PROFILO PRESSORIO URETRALE	11.62	15.11
UROLOGIA	9649	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA	9.71	12.62
UROLOGIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
UROLOGIA	9819	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA, SENZA INCISIONE	35.79	46.53
UROLOGIA	9824	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	7.75	10.08
UROLOGIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
UROLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
UROLOGIA	9994	MASSAGGIO PROSTATICO	5.84	7.59
UROLOGIA	9995	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	5.84	7.59
UROLOGIA	57391	CROMOCISTOSCOPIA	79.52	103.38
UROLOGIA	57392	ESAME URODINAMICO INVASIVO	56.81	73.85
UROLOGIA	57491	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESICALE O NEOPLASIA	68.16	88.61
UROLOGIA	58601	DILATAZIONE URETRALE	34.09	44.32
UROLOGIA	58602	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE	10.23	13.30
UROLOGIA	58603	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE	46.32	60.22
UROLOGIA	60111	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	67.62	87.91
UROLOGIA	64191	BALANOSCOPIA	6.20	8.06
UROLOGIA	64921	FRENULOTOMIA	22.32	29.02
UROLOGIA	88745	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	34.09	44.32
UROLOGIA	88752	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	50.10	65.13
UROLOGIA	88798	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	43.38	56.39
UROLOGIA	93084	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI, PERINEALI]	13.43	17.46
UROLOGIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
UROLOGIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
UROLOGIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
UROLOGIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
UROLOGIA	99293	INFILTRAZIONE PERINEALE	6.46	8.40
UROLOGIA	99294	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	6.46	8.40
UROLOGIA	99295	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	7.75	10.08
UROLOGIA	99298	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE	7.75	10.08
PSICHIATRIA	943	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	19.37	25.18
PSICHIATRIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
PSICHIATRIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
PSICHIATRIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
PSICHIATRIA	9409	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	19.37	25.18
PSICHIATRIA	9442	PSICOTERAPIA FAMILIARE	23.24	30.21
PSICHIATRIA	9444	PSICOTERAPIA DI GRUPPO	9.71	12.62
PSICHIATRIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
PSICHIATRIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
PSICHIATRIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
PSICHIATRIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
PSICHIATRIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
PSICHIATRIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
PSICHIATRIA	94011	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	9.71	12.62
PSICHIATRIA	94012	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	15.49	20.14
PSICHIATRIA	94021	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	5.84	7.59

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

PSICHIATRIA	94022	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	5.84	7.59
PSICHIATRIA	94081	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	5.84	7.59
PSICHIATRIA	94082	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	5.84	7.59
PSICHIATRIA	94083	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	7.75	10.08
PSICHIATRIA	94085	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	5.84	7.59
PSICHIATRIA	94086	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	5.84	7.59
PSICHIATRIA	94191	COLLOQUIO PSICHIATRICO	19.37	25.18
PSICHIATRIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
MEDICINA INTERNA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
MEDICINA INTERNA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
MEDICINA INTERNA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
MEDICINA INTERNA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
MEDICINA INTERNA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
MEDICINA INTERNA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
MEDICINA INTERNA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
MEDICINA INTERNA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
MEDICINA INTERNA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
MEDICINA INTERNA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
PEDIATRIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
PEDIATRIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
PEDIATRIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
PEDIATRIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
CHIRURGIA PLASTICA	864	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTI	34.08	44.30
CHIRURGIA PLASTICA	8622	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	20.40	26.52
CHIRURGIA PLASTICA	8624	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTI	8.64	11.23
CHIRURGIA PLASTICA	8625	DERMOABRAZIONE	20.40	26.52
CHIRURGIA PLASTICA	8660	INNESTO CUTANEO, NAS	247.92	322.30
CHIRURGIA PLASTICA	8661	INNESTO DI CUTI A PIENO SPESSORE NELLA MANO	309.84	402.79
CHIRURGIA PLASTICA	8662	ALTRO INNESTO DI CUTI NELLA MANO	247.92	322.30
CHIRURGIA PLASTICA	8671	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI	371.88	483.44
CHIRURGIA PLASTICA	8672	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	371.88	483.44
CHIRURGIA PLASTICA	8673	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO	371.88	483.44
CHIRURGIA PLASTICA	8674	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI	495.84	644.59
CHIRURGIA PLASTICA	8675	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO	309.84	402.79
CHIRURGIA PLASTICA	8684	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTI	309.84	402.79
CHIRURGIA PLASTICA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
CHIRURGIA PLASTICA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
CHIRURGIA PLASTICA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
CHIRURGIA PLASTICA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
CHIRURGIA PLASTICA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
CHIRURGIA PLASTICA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
CHIRURGIA PLASTICA	86022	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	9.04	11.75
CHIRURGIA PLASTICA	86591	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	34.08	44.30
CHIRURGIA PLASTICA	86592	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	10.08	13.10
CHIRURGIA PLASTICA	86593	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	13.68	17.78
CHIRURGIA PLASTICA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
CHIRURGIA PLASTICA	93571	MEDICAZIONE DI USTIONI	9.71	12.62
CHIRURGIA PLASTICA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
CHIRURGIA PLASTICA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
CHIRURGIA PLASTICA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11

ALLEGATO 4 - - - TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

GERIATRIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
GERIATRIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
GERIATRIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
GERIATRIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	3822	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	59.29	77.08
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	3898	PUNTURA DI ARTERIA	30.99	40.29
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	3992	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	8.73	11.35
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	8962	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	46.48	60.42
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	38221	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	59.29	77.08
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	38591	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE	251.04	326.35
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	88712	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO	45.96	59.75
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	88713	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	49.06	63.78
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	43.90	57.07
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	88762	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	32.02	41.63
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	88771	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	24.79	32.23
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	43.90	57.07
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	88773	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	23.24	30.21
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	89581	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	18.59	24.17
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	89582	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	27.89	36.26
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	89583	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	18.59	24.17
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	89584	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	18.59	24.17
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	89585	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	27.89	36.26
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	89586	PLETISMOGRAFIA PENIENA	20.66	26.86
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	89587	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	18.59	24.17
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	89588	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	18.59	24.17
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA	99292	INIEZIONE PERIARTERIOSA	10.07	13.09
EMATOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
EMATOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
EMATOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
EMATOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
NEUROPSCIATRIA-INFANTILE	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
NEUROPSCIATRIA-INFANTILE	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
NEUROPSCIATRIA-INFANTILE	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
NEUROPSCIATRIA-INFANTILE	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
MEDICINA DEL LAVORO	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
MEDICINA DEL LAVORO	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
MEDICINA DEL LAVORO	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
MEDICINA DEL LAVORO	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
MEDICINA LEGALE	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
MEDICINA LEGALE	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
MEDICINA LEGALE	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
MEDICINA LEGALE	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
PSICOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
PSICOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
PSICOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
PSICOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
SCIENZE DELL'ALIMENTAZIONE	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
SCIENZE DELL'ALIMENTAZIONE	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
SCIENZE DELL'ALIMENTAZIONE	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
SCIENZE DELL'ALIMENTAZIONE	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
AUDIOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
AUDIOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
AUDIOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
AUDIOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
FISIOKINESITERAPIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
FISIOKINESITERAPIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
FISIOKINESITERAPIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
FISIOKINESITERAPIA	9302	VALUTAZIONE ORTOTTICA	7.75	10.08
FISIOKINESITERAPIA	9303	VALUTAZIONE PROTESICA	7.75	10.08
FISIOKINESITERAPIA	9315	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	14.20	18.46
FISIOKINESITERAPIA	9316	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	8.83	11.48
FISIOKINESITERAPIA	9322	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO	10.17	13.22
FISIOKINESITERAPIA	9326	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	7.95	10.34
FISIOKINESITERAPIA	9337	TRAINING PRENATALE	122.56	159.33
FISIOKINESITERAPIA	9383	TERAPIA OCCUPAZIONALE	4.39	5.71
FISIOKINESITERAPIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
FISIOKINESITERAPIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
FISIOKINESITERAPIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
FISIOKINESITERAPIA	93011	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	12.91	16.78
FISIOKINESITERAPIA	93012	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA	7.75	10.08
FISIOKINESITERAPIA	93013	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	7.75	10.08
FISIOKINESITERAPIA	93014	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	7.75	10.08
FISIOKINESITERAPIA	93041	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	11.62	15.11
FISIOKINESITERAPIA	93042	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	7.75	10.08
FISIOKINESITERAPIA	93051	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	19.37	25.18
FISIOKINESITERAPIA	93052	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	10.85	14.11
FISIOKINESITERAPIA	93053	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	13.43	17.46
FISIOKINESITERAPIA	93054	TEST POSTUROGRAFICO	8.01	10.41
FISIOKINESITERAPIA	93055	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	9.71	12.62
FISIOKINESITERAPIA	93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	10.33	13.43
FISIOKINESITERAPIA	93082	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	10.33	13.43
FISIOKINESITERAPIA	93083	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	10.33	13.43
FISIOKINESITERAPIA	93084	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI, PERINEALI]	13.43	17.46
FISIOKINESITERAPIA	93085	RISPOSTE RIFLESSE	10.33	13.43
FISIOKINESITERAPIA	93091	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	10.33	13.43
FISIOKINESITERAPIA	93092	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	10.33	13.43

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

FISIOKINESITERAPIA	93111	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA	11.36	14.77
FISIOKINESITERAPIA	93112	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE	9.09	11.82
FISIOKINESITERAPIA	93113	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE COMPLESSA	8.52	11.08
FISIOKINESITERAPIA	93114	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE	6.82	8.87
FISIOKINESITERAPIA	93115	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO	4.96	6.45
FISIOKINESITERAPIA	93181	ESERCIZI RESPIRATORI	11.36	14.77
FISIOKINESITERAPIA	93182	ESERCIZI RESPIRATORI	3.41	4.43
FISIOKINESITERAPIA	93191	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	10.23	13.30
FISIOKINESITERAPIA	93192	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	4.44	5.77
FISIOKINESITERAPIA	93352	IRRADIAZIONE INFRAROSSA	1.81	2.35
FISIOKINESITERAPIA	93353	PARAFFINOTERAPIA	2.32	3.02
FISIOKINESITERAPIA	93392	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO	8.52	11.08
FISIOKINESITERAPIA	93396	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO	2.53	3.29
FISIOKINESITERAPIA	93397	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI	2.53	3.29
FISIOKINESITERAPIA	93398	MAGNETOTERAPIA	1.34	1.74
FISIOKINESITERAPIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
FISIOKINESITERAPIA	93711	TRAINING PER DISLESSIA	8.42	10.95
FISIOKINESITERAPIA	93712	TRAINING PER DISLESSIA	2.07	2.69
FISIOKINESITERAPIA	93713	TRAINING PER DISCALCULIA	8.42	10.95
FISIOKINESITERAPIA	93714	TRAINING PER DISCALCULIA	2.07	2.69
FISIOKINESITERAPIA	93721	TRAINING PER DISFASIA	8.42	10.95
FISIOKINESITERAPIA	93722	TRAINING PER DISFASIA	2.07	2.69
FISIOKINESITERAPIA	93781	RIABILITAZIONE DEL CIECO	8.42	10.95
FISIOKINESITERAPIA	93782	RIABILITAZIONE DEL CIECO	2.07	2.69
FISIOKINESITERAPIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
FISIOKINESITERAPIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
FISIOKINESITERAPIA	93831	TERAPIA OCCUPAZIONALE	1.08	1.40
FISIOKINESITERAPIA	93891	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE	8.73	11.35
FISIOKINESITERAPIA	93892	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI	8.42	10.95
FISIOKINESITERAPIA	93893	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI	2.07	2.69
FISIOKINESITERAPIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
MEDICINA NUCLEARE	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
MEDICINA NUCLEARE	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
MEDICINA NUCLEARE	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
MEDICINA NUCLEARE	9213	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	191.09	248.42
MEDICINA NUCLEARE	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
MEDICINA NUCLEARE	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
MEDICINA NUCLEARE	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
MEDICINA NUCLEARE	88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	28.41	36.93
MEDICINA NUCLEARE	92011	CAPTAZIONE TIROIDEA	44.98	58.47
MEDICINA NUCLEARE	92012	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	46.12	59.96
MEDICINA NUCLEARE	92013	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	33.36	43.37
MEDICINA NUCLEARE	92014	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	179.73	233.65
MEDICINA NUCLEARE	92021	SCINTIGRAFIA EPATICA	64.56	83.93
MEDICINA NUCLEARE	92022	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE	115.01	149.51
MEDICINA NUCLEARE	92023	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE, CON O SENZA MISURAZ	103.55	134.62
MEDICINA NUCLEARE	92024	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI	154.94	201.42
MEDICINA NUCLEARE	92025	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA	25.93	33.71
MEDICINA NUCLEARE	92031	SCINTIGRAFIA RENALE	56.81	73.85
MEDICINA NUCLEARE	92032	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA	22.98	29.87

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

MEDICINA NUCLEARE	92033	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	112.33	146.03
MEDICINA NUCLEARE	92034	STUDIO DEL REFLUSSO VESICO-URETERALE	74.42	96.75
MEDICINA NUCLEARE	92035	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE	41.26	53.64
MEDICINA NUCLEARE	92041	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	63.89	83.06
MEDICINA NUCLEARE	92042	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	51.65	67.15
MEDICINA NUCLEARE	92043	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	92.96	120.85
MEDICINA NUCLEARE	92044	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	103.29	134.28
MEDICINA NUCLEARE	92045	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	61.46	79.90
MEDICINA NUCLEARE	92051	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	187.01	243.11
MEDICINA NUCLEARE	92052	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	51.65	67.15
MEDICINA NUCLEARE	92053	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)	98.13	127.57
MEDICINA NUCLEARE	92054	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO	129.11	167.84
MEDICINA NUCLEARE	92055	SCINTIGRAFIA SPLENICA	90.12	117.16
MEDICINA NUCLEARE	92056	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	108.46	141.00
MEDICINA NUCLEARE	92091	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	1'071.65	1'393.15
MEDICINA NUCLEARE	92092	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	134.80	175.24
MEDICINA NUCLEARE	92093	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	41.26	53.64
MEDICINA NUCLEARE	92094	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERTROCITARIO	46.22	60.09
MEDICINA NUCLEARE	92095	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERTROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO (FEGATO, MILZA)	179.31	233.10
MEDICINA NUCLEARE	92096	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	143.58	186.65
MEDICINA NUCLEARE	92097	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO	221.25	287.63
MEDICINA NUCLEARE	92111	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	98.13	127.57
MEDICINA NUCLEARE	92112	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	126.27	164.15
MEDICINA NUCLEARE	92113	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	129.11	167.84
MEDICINA NUCLEARE	92114	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	206.58	268.55
MEDICINA NUCLEARE	92115	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	238.81	310.45
MEDICINA NUCLEARE	92116	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)	939.95	1'221.94
MEDICINA NUCLEARE	92117	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)	1'071.65	1'393.15
MEDICINA NUCLEARE	92141	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	57.84	75.19
MEDICINA NUCLEARE	92142	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	78.35	101.86
MEDICINA NUCLEARE	92151	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	68.48	89.02
MEDICINA NUCLEARE	92152	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	198.63	258.22
MEDICINA NUCLEARE	92153	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	22.98	29.87
MEDICINA NUCLEARE	92154	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	169.45	220.29
MEDICINA NUCLEARE	92155	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE	34.71	45.12
MEDICINA NUCLEARE	92161	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	110.52	143.68
MEDICINA NUCLEARE	92181	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPorea CON INDICATORI POSITIVI	213.55	277.62
MEDICINA NUCLEARE	92182	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	113.10	147.03
MEDICINA NUCLEARE	92183	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	136.60	177.58
MEDICINA NUCLEARE	92184	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPorea CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	251.57	327.04
MEDICINA NUCLEARE	92185	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPorea CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	251.57	327.04
MEDICINA NUCLEARE	92186	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPorea (PET)	1'071.65	1'393.15
MEDICINA NUCLEARE	92191	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	259	336.70
MEDICINA NUCLEARE	92192	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	293.45	381.49
MEDICINA NUCLEARE	92193	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	51.65	67.15
MEDICINA NUCLEARE	92195	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	86.25	112.13
MEDICINA NUCLEARE	92196	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY	24.79	32.23
MEDICINA NUCLEARE	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
MEDICINA NUCLEARE	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
MEDICINA NUCLEARE	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

MEDICINA NUCLEARE	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
PATOLOGIA CLINICA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
PATOLOGIA CLINICA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
PATOLOGIA CLINICA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
PATOLOGIA CLINICA	8966	EMOGASALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	12.32	19.71
PATOLOGIA CLINICA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	6.19
PATOLOGIA CLINICA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	18.59
PATOLOGIA CLINICA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	18.59
PATOLOGIA CLINICA	9971	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	438.99	702.38
PATOLOGIA CLINICA	9972	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	402.84	644.54
PATOLOGIA CLINICA	9973	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	373.40	597.44
PATOLOGIA CLINICA	9974	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	408	652.80
PATOLOGIA CLINICA	89651	EMOGASALISI ARTERIOSA SISTEMICA	12.32	19.71
PATOLOGIA CLINICA	90011	11 DEOSSICORTISOLO	14.73	23.57
PATOLOGIA CLINICA	90012	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	10.53	16.85
PATOLOGIA CLINICA	90013	17 CHETOSTEROIDI [DU]	10.58	16.93
PATOLOGIA CLINICA	90014	17 IDROSSICORTICOIDI [DU]	11.25	18.00
PATOLOGIA CLINICA	90015	ACIDI BILIARI	9.05	14.48
PATOLOGIA CLINICA	90021	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [DU]	15.80	25.28
PATOLOGIA CLINICA	90022	ACIDO CITRICO	4.09	6.54
PATOLOGIA CLINICA	90023	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	9.51	15.22
PATOLOGIA CLINICA	90024	ACIDO IPPURICO	5.78	9.25
PATOLOGIA CLINICA	90025	ACIDO LATTICO	4.84	7.74
PATOLOGIA CLINICA	90031	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	7.02	11.23
PATOLOGIA CLINICA	90032	ACIDO PIRUVICO	2.79	4.46
PATOLOGIA CLINICA	90033	ACIDO SIALICO	12.55	20.08
PATOLOGIA CLINICA	90034	ACIDO VALPROICO	10.88	17.41
PATOLOGIA CLINICA	90035	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [DU]	18.55	29.68
PATOLOGIA CLINICA	90041	ADIURETINA (ADH)	20.57	32.91
PATOLOGIA CLINICA	90042	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	22.65	36.24
PATOLOGIA CLINICA	90043	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	20.59	32.94
PATOLOGIA CLINICA	90044	ALA DEIDRASI ERITROCIATARIA	4.70	7.52
PATOLOGIA CLINICA	90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	1	1.60
PATOLOGIA CLINICA	90051	ALBUMINA [S/U/DU]	1.42	2.27
PATOLOGIA CLINICA	90052	ALDOLASI [S]	1.95	3.12
PATOLOGIA CLINICA	90053	ALDOSTERONE [S/U]	17.11	27.38
PATOLOGIA CLINICA	90054	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	5.30	8.48
PATOLOGIA CLINICA	90055	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	7.40	11.84
PATOLOGIA CLINICA	90061	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	5.31	8.50
PATOLOGIA CLINICA	90062	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	5.30	8.48
PATOLOGIA CLINICA	90063	ALFA 2 MACROGLOBULINA	5.30	8.48
PATOLOGIA CLINICA	90064	ALFA AMILASI [S/U]	1.84	2.94
PATOLOGIA CLINICA	90065	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	3.65	5.84
PATOLOGIA CLINICA	90071	ALLUMINIO [S/U]	8.18	13.09
PATOLOGIA CLINICA	90072	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/SG/P]	3.11	4.98
PATOLOGIA CLINICA	90073	AMINOACIDI TOTALI [S/U/SG/P]	11.57	18.51
PATOLOGIA CLINICA	90074	AMITRIPTILINA	7.85	12.56
PATOLOGIA CLINICA	90075	AMMONIO [P]	6.36	10.18
PATOLOGIA CLINICA	90081	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE [S]	14.63	23.41
PATOLOGIA CLINICA	90082	ANGIOTENSINA II	12.55	20.08

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

PATOLOGIA CLINICA	90083	ANTIBIOTICI		8.91	14.26
PATOLOGIA CLINICA	90084	APOLIPOPROTEINA ALTRA		5.30	8.48
PATOLOGIA CLINICA	90085	APOLIPOPROTEINA B		5.30	8.48
PATOLOGIA CLINICA	90091	APTOGLOBINA		5.30	8.48
PATOLOGIA CLINICA	90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]		1.04	1.66
PATOLOGIA CLINICA	90093	BARBITURICI		7.36	11.78
PATOLOGIA CLINICA	90094	BENZODIAZEPINE		10.33	16.53
PATOLOGIA CLINICA	90095	BENZOLO		8.27	13.23
PATOLOGIA CLINICA	90101	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]		5.30	8.48
PATOLOGIA CLINICA	90102	BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO)		0.50	0.80
PATOLOGIA CLINICA	90103	BILIRUBINA (CURVA SPETTROFOTOMETRICA NEL LIQUIDO AMNIOITICO)		0.94	1.50
PATOLOGIA CLINICA	90104	BILIRUBINA TOTALE		1.13	1.81
PATOLOGIA CLINICA	90105	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA		1.41	2.26
PATOLOGIA CLINICA	90111	C PEPTIDE		12.15	19.44
PATOLOGIA CLINICA	90112	C PEPTIDE: DOSAGGI SERIATI DOPO TEST DI STIMOLO (5)		50.65	81.04
PATOLOGIA CLINICA	90113	CADMIO		8.18	13.09
PATOLOGIA CLINICA	90114	CALCIO TOTALE [S/U/DU]		1.13	1.81
PATOLOGIA CLINICA	90115	CALCITONINA		14.41	23.06
PATOLOGIA CLINICA	90121	CALCOLI E CONCREZIONI (RICERCA SEMIQUANTITATIVA)		8.54	13.66
PATOLOGIA CLINICA	90122	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (RICERCA QUALITATIVA)		4.62	7.39
PATOLOGIA CLINICA	90123	CARBAMAZEPINA		12.04	19.26
PATOLOGIA CLINICA	90124	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE		11.34	18.14
PATOLOGIA CLINICA	90125	CERULOPLASMINA		5.30	8.48
PATOLOGIA CLINICA	90131	CHIMOTRIPSINA [FECI]		4.93	7.89
PATOLOGIA CLINICA	90132	CICLOSPORINA		14.64	23.42
PATOLOGIA CLINICA	90133	CLORURO [S/U/DU]		1.13	1.81
PATOLOGIA CLINICA	90134	CLORURO, SODIO E POTASSIO [SD] (STIMOLAZIONE CON PILOCARPINA)		9.02	14.43
PATOLOGIA CLINICA	90135	COBALAMINA (VIT. B12) [S]		7.32	11.71
PATOLOGIA CLINICA	90141	COLESTEROLO HDL		1.43	2.29
PATOLOGIA CLINICA	90142	COLESTEROLO LDL		0.67	1.07
PATOLOGIA CLINICA	90143	COLESTEROLO TOTALE		1.04	1.66
PATOLOGIA CLINICA	90144	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)		1.36	2.18
PATOLOGIA CLINICA	90145	COPROPORFIRINE		5.76	9.22
PATOLOGIA CLINICA	90151	CORPI CHETONICI		0.54	0.86
PATOLOGIA CLINICA	90152	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]		18.50	29.60
PATOLOGIA CLINICA	90153	CORTISOLO [S/U]		7.79	12.46
PATOLOGIA CLINICA	90154	CREATINCHINASI (CPK O CK)		1.44	2.30
PATOLOGIA CLINICA	90155	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)		4.17	6.67
PATOLOGIA CLINICA	90161	CREATINCHINASI ISOENZIMI		2.61	4.18
PATOLOGIA CLINICA	90162	CREATINCHINASI ISOFORME		11.30	18.08
PATOLOGIA CLINICA	90163	CREATININA [S/U/DU/LA]		1.13	1.81
PATOLOGIA CLINICA	90164	CREATININA CLEARANCE		1.60	2.56
PATOLOGIA CLINICA	90165	CROMO		8.18	13.09
PATOLOGIA CLINICA	90171	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)		9.27	14.83
PATOLOGIA CLINICA	90172	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)		15.55	24.88
PATOLOGIA CLINICA	90173	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE		12.97	20.75
PATOLOGIA CLINICA	90174	DESIPRAMINA		7.85	12.56
PATOLOGIA CLINICA	90175	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)		20.59	32.94
PATOLOGIA CLINICA	90181	DOPAMINA [S/U]		15.58	24.93
PATOLOGIA CLINICA	90182	DOXEPINA		6.60	10.56

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

PATOLOGIA CLINICA	90183	DROGHE D'ABUSO	5.39	8.62
PATOLOGIA CLINICA	90184	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	16.60	26.56
PATOLOGIA CLINICA	90185	ERITROPOIETINA	20.66	33.06
PATOLOGIA CLINICA	90191	ESTERI ORGANOFOSFORICI	4.88	7.81
PATOLOGIA CLINICA	90192	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	9.11	14.58
PATOLOGIA CLINICA	90193	ESTRIOLO (E3) [S/U]	6.93	11.09
PATOLOGIA CLINICA	90194	ESTRIOLO NON CONIUGATO	8.27	13.23
PATOLOGIA CLINICA	90195	ESTRONE (E1)	14.98	23.97
PATOLOGIA CLINICA	90201	ETANOLO	6.80	10.88
PATOLOGIA CLINICA	90202	ETOSUCCIMIDE	10.64	17.02
PATOLOGIA CLINICA	90203	FARMACI ANTIARITMICI	10.64	17.02
PATOLOGIA CLINICA	90204	FARMACI ANTIINFIAMMATORI	8.80	14.08
PATOLOGIA CLINICA	90205	FARMACI ANTITUMORALI	11.39	18.22
PATOLOGIA CLINICA	90211	FARMACI DIGITALICI	9.99	15.98
PATOLOGIA CLINICA	90212	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	24.68	39.49
PATOLOGIA CLINICA	90213	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI, PROD. DI DIGESTIONE, PARASSITI)	6.14	9.82
PATOLOGIA CLINICA	90214	FECI SANGUE OCCULTO	3.52	5.63
PATOLOGIA CLINICA	90215	FENILALANINA	3.11	4.98
PATOLOGIA CLINICA	90221	FENITOINA	10.74	17.18
PATOLOGIA CLINICA	90222	FENOLO [U]	3.20	5.12
PATOLOGIA CLINICA	90223	FERRITINA [P/(SG)ER]	6.36	10.18
PATOLOGIA CLINICA	90224	FERRO [DU]	4.79	7.66
PATOLOGIA CLINICA	90225	FERRO [S]	1.14	1.82
PATOLOGIA CLINICA	90231	FLUORO	5.63	9.01
PATOLOGIA CLINICA	90232	FOLATO [S/(SG)ER]	6.36	10.18
PATOLOGIA CLINICA	90233	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	6.21	9.94
PATOLOGIA CLINICA	90234	FOSFATASI ACIDA	1.66	2.66
PATOLOGIA CLINICA	90235	FOSFATASI ALCALINA	1.04	1.66
PATOLOGIA CLINICA	90241	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	12.33	19.73
PATOLOGIA CLINICA	90242	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	10.18	16.29
PATOLOGIA CLINICA	90243	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	1.46	2.34
PATOLOGIA CLINICA	90244	FOSFOISOISOMERASI (PHI)	0.97	1.55
PATOLOGIA CLINICA	90245	FOSFORO	1.46	2.34
PATOLOGIA CLINICA	90251	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	2.21	3.54
PATOLOGIA CLINICA	90252	FRUTTOSIO [LS]	7.43	11.89
PATOLOGIA CLINICA	90253	GALATTOSIO (PROVA DA CARICO)	12.46	19.94
PATOLOGIA CLINICA	90254	GALATTOSIO [S/U]	3.82	6.11
PATOLOGIA CLINICA	90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	1.13	1.81
PATOLOGIA CLINICA	90261	GASTRINA [S]	14.08	22.53
PATOLOGIA CLINICA	90262	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	6.70	10.72
PATOLOGIA CLINICA	90263	GLUCAGONE [S]	8.23	13.17
PATOLOGIA CLINICA	90264	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	2.38	3.81
PATOLOGIA CLINICA	90265	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)	3.33	5.33
PATOLOGIA CLINICA	90271	GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	1.17	1.87
PATOLOGIA CLINICA	90272	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	7.16	11.46
PATOLOGIA CLINICA	90273	GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	6.02	9.63
PATOLOGIA CLINICA	90274	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) S/U	11.47	18.35
PATOLOGIA CLINICA	90275	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA MOLECOLA INTERA)	9.98	15.97
PATOLOGIA CLINICA	90281	HB - EMOGLOBINA GLICATA	7.41	11.86
PATOLOGIA CLINICA	90282	IDROSSIPROLINA [U]	16.04	25.66

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

PATOLOGIA CLINICA	90283	IMIPRAMINA		14.11	22.58
PATOLOGIA CLINICA	90284	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]		10.60	16.96
PATOLOGIA CLINICA	90285	INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)		27.82	44.51
PATOLOGIA CLINICA	90291	INSULINA [S]		8.75	14.00
PATOLOGIA CLINICA	90292	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]		1.13	1.81
PATOLOGIA CLINICA	90293	LATTE MULIEBRE		3.58	5.73
PATOLOGIA CLINICA	90294	LATTOSIO [U/LS]		3.42	5.47
PATOLOGIA CLINICA	90295	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]		2.51	4.02
PATOLOGIA CLINICA	90301	LEVODOPA		7.85	12.56
PATOLOGIA CLINICA	90302	LIPASI [S]		2.58	4.13
PATOLOGIA CLINICA	90303	LIPOPROTEINA (A)		12.27	19.63
PATOLOGIA CLINICA	90304	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		5.89	9.42
PATOLOGIA CLINICA	90305	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI		1.10	1.76
PATOLOGIA CLINICA	90311	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (CROMATOGRAFIA)		10.22	16.35
PATOLOGIA CLINICA	90312	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA		15.89	25.42
PATOLOGIA CLINICA	90313	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS		0.93	1.49
PATOLOGIA CLINICA	90314	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'		5.12	8.19
PATOLOGIA CLINICA	90315	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'		8.13	13.01
PATOLOGIA CLINICA	90321	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		3.48	5.57
PATOLOGIA CLINICA	90322	LITIO [P]		3.47	5.55
PATOLOGIA CLINICA	90323	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]		7.20	11.52
PATOLOGIA CLINICA	90324	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO (5)		39.12	62.59
PATOLOGIA CLINICA	90325	MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]		1.55	2.48
PATOLOGIA CLINICA	90331	MANGANESE [S]		5.63	9.01
PATOLOGIA CLINICA	90332	MEPROBAMATO		8.58	13.73
PATOLOGIA CLINICA	90333	MERCURIO		8.18	13.09
PATOLOGIA CLINICA	90334	MICROALBUMINURIA		4.11	6.58
PATOLOGIA CLINICA	90335	MIOGLOBINA [S/U]		6.92	11.07
PATOLOGIA CLINICA	90341	NEOPTERINA		11.05	17.68
PATOLOGIA CLINICA	90342	NICHEL		9.11	14.58
PATOLOGIA CLINICA	90343	NORTRIPTILINA		5.49	8.78
PATOLOGIA CLINICA	90344	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO		6.23	9.97
PATOLOGIA CLINICA	90345	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]		10.89	17.42
PATOLOGIA CLINICA	90351	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]		10.48	16.77
PATOLOGIA CLINICA	90352	ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		41.06	65.70
PATOLOGIA CLINICA	90353	OSSALATI [U]		6.25	10.00
PATOLOGIA CLINICA	90354	OSTEOCALCINA (BGP)		27.21	43.54
PATOLOGIA CLINICA	90355	PARATORMONE (PTH) [S]		18.92	30.27
PATOLOGIA CLINICA	90361	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]		5.63	9.01
PATOLOGIA CLINICA	90362	PH EMATICO		5.21	8.34
PATOLOGIA CLINICA	90363	PIOMBO [S/U]		18.23	29.17
PATOLOGIA CLINICA	90364	PIRUVATOCHINASI (PK) [(SG)ER]		8.48	13.57
PATOLOGIA CLINICA	90365	POLYPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)		7.31	11.70
PATOLOGIA CLINICA	90371	PORFIRINE (RICERCA QUALITATIVA E QUANTITATIVA)		13.19	21.10
PATOLOGIA CLINICA	90372	PORFobilinogeno [U]		5.88	9.41
PATOLOGIA CLINICA	90373	POST COITAL TEST		17.58	28.13
PATOLOGIA CLINICA	90374	POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]		1.02	1.63
PATOLOGIA CLINICA	90375	PRIMIDONE		10.64	17.02
PATOLOGIA CLINICA	90381	PROGESTERONE [S]		9.13	14.61
PATOLOGIA CLINICA	90382	PROLATTINA (PRL) [S]		7.13	11.41

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

PATOLOGIA CLINICA	90383	PROLATTINA (PRL): DOSAGGI SERIATI DOPO TRH (5)	19.71	31.54
PATOLOGIA CLINICA	90384	PROTEINE (ELETTROFRESI DELLE) [S]	4.23	6.77
PATOLOGIA CLINICA	90385	PROTEINE [S/U/DU/LA]	1.13	1.81
PATOLOGIA CLINICA	90391	PROTEINE URINARIE (ELETTROFRESI DELLE)	4.23	6.77
PATOLOGIA CLINICA	90392	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	7.62	12.19
PATOLOGIA CLINICA	90393	PURINE E LORO METABOLITI	10.43	16.69
PATOLOGIA CLINICA	90394	RAME [S/U]	4.69	7.50
PATOLOGIA CLINICA	90395	RECCETTORI DEGLI ESTROGENI	19.05	30.48
PATOLOGIA CLINICA	90396	RAPAMICINA (SIROLIMUS) DOSAGGIO CON METODICA HPCL	40	64.00
PATOLOGIA CLINICA	90401	RECCETTORI DEL PROGESTERONE	15.80	25.28
PATOLOGIA CLINICA	90402	RENINA [P]	23.24	37.18
PATOLOGIA CLINICA	90403	SELENIO	6.23	9.97
PATOLOGIA CLINICA	90404	SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	1.02	1.63
PATOLOGIA CLINICA	90405	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	4.19	6.70
PATOLOGIA CLINICA	90411	SUDORE (ESAME CON DETERMINAZIONE DI NA+ E K+)	9.85	15.76
PATOLOGIA CLINICA	90412	TEOFILLINA	12.36	19.78
PATOLOGIA CLINICA	90413	TESTOSTERONE [P/U]	9.78	15.65
PATOLOGIA CLINICA	90414	TESTOSTERONE LIBERO	14.22	22.75
PATOLOGIA CLINICA	90415	TIREOGLOBULINA (TG)	13.34	21.34
PATOLOGIA CLINICA	90421	TIREOTROPINA (TSH)	5.46	8.74
PATOLOGIA CLINICA	90422	TIREOTROPINA (TSH): DOSAGGI SERIATI DOPO TRH (4)	16.27	26.03
PATOLOGIA CLINICA	90423	TIROXINA LIBERA (FT4)	6.36	10.18
PATOLOGIA CLINICA	90424	TRANSFERRINA (CAPACIT. FERROLEGANTE)	3.62	5.79
PATOLOGIA CLINICA	90425	TRANSFERRINA [S]	4.78	7.65
PATOLOGIA CLINICA	90431	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	23.33	37.33
PATOLOGIA CLINICA	90432	TRIGLICERIDI	1.17	1.87
PATOLOGIA CLINICA	90433	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	6.40	10.24
PATOLOGIA CLINICA	90434	TRIPSINA [S/U]	9.54	15.26
PATOLOGIA CLINICA	90435	URATO [S/U/DU]	1.13	1.81
PATOLOGIA CLINICA	90441	UREA [S/P/U/DU]	1.13	1.81
PATOLOGIA CLINICA	90442	URINE CONTA DI ADDIS	3.52	5.63
PATOLOGIA CLINICA	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2.17	3.47
PATOLOGIA CLINICA	90444	URINE ESAME PARZIALE (ACETONE E GLUCOSIO QUANTITATIVO)	0.50	0.80
PATOLOGIA CLINICA	90445	VITAMINA D	15.86	25.38
PATOLOGIA CLINICA	90451	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	11.17	17.87
PATOLOGIA CLINICA	90452	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	11.17	17.87
PATOLOGIA CLINICA	90453	XILOLIO (TEST DI ASSORBIMENTO)	15.91	25.46
PATOLOGIA CLINICA	90454	ZINCO [S/U]	5.63	9.01
PATOLOGIA CLINICA	90455	ZINCOPOTOPORFIRINA [(SG)ER]	8.43	13.49
PATOLOGIA CLINICA	90463	AGGLUTININE A FREDDO	7.44	11.90
PATOLOGIA CLINICA	90464	ALFA 2 ANTIPLASMINA	9.66	15.46
PATOLOGIA CLINICA	90465	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	6.70	10.72
PATOLOGIA CLINICA	90471	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	6.05	9.68
PATOLOGIA CLINICA	90472	ANTICORPI ANTI A/B	4.18	6.69
PATOLOGIA CLINICA	90473	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	13.19	21.10
PATOLOGIA CLINICA	90474	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	11.30	18.08
PATOLOGIA CLINICA	90475	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG, IGA, IGM)	12.42	19.87
PATOLOGIA CLINICA	90481	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	8.29	13.26
PATOLOGIA CLINICA	90482	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	10.27	16.43
PATOLOGIA CLINICA	90483	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	10.69	17.10

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

PATOLOGIA CLINICA	90484	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CARATTERIZZAZIONE DEL RANGE TERMICO)	1.76	2.82
PATOLOGIA CLINICA	90485	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CON MEZZO POTENZIANTE)	8.37	13.39
PATOLOGIA CLINICA	90491	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (TITOLAZIONE)	18.90	30.24
PATOLOGIA CLINICA	90492	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	24.27	38.83
PATOLOGIA CLINICA	90493	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]	8.37	13.39
PATOLOGIA CLINICA	90494	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	11.41	18.26
PATOLOGIA CLINICA	90495	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG, IGA)	10.27	16.43
PATOLOGIA CLINICA	90501	ANTICORPI ANTI HLA (CROSS-MATCH, SINGOLO INDIVIDUO, URGENTE)	35.84	57.34
PATOLOGIA CLINICA	90502	ANTICORPI ANTI HLA (TITOLO PER SINGOLA SPECIFICITA')	35.84	57.34
PATOLOGIA CLINICA	90503	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (ALMENO 10 SOGGETTI, URGENTE)	20.97	33.55
PATOLOGIA CLINICA	90504	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (ALMENO 10 SOGGETTI)	18.80	30.08
PATOLOGIA CLINICA	90505	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	7.76	12.42
PATOLOGIA CLINICA	90511	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	12.07	19.31
PATOLOGIA CLINICA	90512	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	41.88	67.01
PATOLOGIA CLINICA	90513	ANTICORPI ANTI MAG	10.27	16.43
PATOLOGIA CLINICA	90514	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	11.30	18.08
PATOLOGIA CLINICA	90515	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	8.18	13.09
PATOLOGIA CLINICA	90521	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	9.36	14.98
PATOLOGIA CLINICA	90522	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	7.37	11.79
PATOLOGIA CLINICA	90523	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)	6.70	10.72
PATOLOGIA CLINICA	90524	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	9.56	15.30
PATOLOGIA CLINICA	90525	ANTICORPI ANTI ORGANO	13.71	21.94
PATOLOGIA CLINICA	90531	ANTICORPI ANTI OVAIO	7.37	11.79
PATOLOGIA CLINICA	90532	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	42.81	68.50
PATOLOGIA CLINICA	90533	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	88.21	141.14
PATOLOGIA CLINICA	90534	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	25.06	40.10
PATOLOGIA CLINICA	90535	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	25.06	40.10
PATOLOGIA CLINICA	90541	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	7.76	12.42
PATOLOGIA CLINICA	90542	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	8.53	13.65
PATOLOGIA CLINICA	90543	ANTICORPI ANTI SURRENE	6.70	10.72
PATOLOGIA CLINICA	90544	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	12.57	20.11
PATOLOGIA CLINICA	90545	ANTICORPI EMOLTICI ANTI ERITROCITARI	6.97	11.15
PATOLOGIA CLINICA	90551	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	12.98	20.77
PATOLOGIA CLINICA	90552	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	12.66	20.26
PATOLOGIA CLINICA	90553	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	11.49	18.38
PATOLOGIA CLINICA	90554	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	13.94	22.30
PATOLOGIA CLINICA	90555	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	14.47	23.15
PATOLOGIA CLINICA	90561	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	21.57	34.51
PATOLOGIA CLINICA	90562	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	10.88	17.41
PATOLOGIA CLINICA	90563	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	7.41	11.86
PATOLOGIA CLINICA	90564	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	16.60	26.56
PATOLOGIA CLINICA	90565	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	7.41	11.86
PATOLOGIA CLINICA	90571	ANTIGENE TA 4 (SCC)	19.85	31.76
PATOLOGIA CLINICA	90572	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	17.09	27.34
PATOLOGIA CLINICA	90573	ANTIGENI HLA (CIASCUNO)	17.40	27.84
PATOLOGIA CLINICA	90574	ANTIGENI PIASTRINICI	42.14	67.42
PATOLOGIA CLINICA	90575	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	5.02	8.03
PATOLOGIA CLINICA	90581	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (TPA)	18.44	29.50
PATOLOGIA CLINICA	90582	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS DIRETTO]	6.87	10.99
PATOLOGIA CLINICA	90583	BETA TROMBOGLOBULINA	8.23	13.17

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

PATOLOGIA CLINICA	90584	CARBOSSIEMOGLOBINA [(SG)HB/(SG)ER]	3.99	6.38
PATOLOGIA CLINICA	90585	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	24.43	39.09
PATOLOGIA CLINICA	90591	CITOTOSSICITA' CTL	22.36	35.78
PATOLOGIA CLINICA	90592	CITOTOSSICITA' LAK	22.36	35.78
PATOLOGIA CLINICA	90593	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	19.42	31.07
PATOLOGIA CLINICA	90594	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE	93.89	150.22
PATOLOGIA CLINICA	90601	COMPLEMENTO (C1 INIBITORE)	7.42	11.87
PATOLOGIA CLINICA	90602	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)	5.30	8.48
PATOLOGIA CLINICA	90603	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	361.52	578.43
PATOLOGIA CLINICA	90604	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	2.19	3.50
PATOLOGIA CLINICA	90605	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	32.90	52.64
PATOLOGIA CLINICA	90611	CRIOGLOBULINE RICERCA	1.74	2.78
PATOLOGIA CLINICA	90612	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	12.60	20.16
PATOLOGIA CLINICA	90613	CYFRA 21-1	19.05	30.48
PATOLOGIA CLINICA	90614	D-DIMERO (EIA)	10.30	16.48
PATOLOGIA CLINICA	90615	D-DIMERO (TEST AL LATICE)	4.99	7.98
PATOLOGIA CLINICA	90621	EMAZIE (CONTEGGIO), EMOGLOBINA	0.88	1.41
PATOLOGIA CLINICA	90622	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	3.17	5.07
PATOLOGIA CLINICA	90623	EMOLISINA BIFASICA	12.09	19.34
PATOLOGIA CLINICA	90624	ENZIMI ERITROCITARI	15.34	24.54
PATOLOGIA CLINICA	90625	EOSINOFILI (CONTEGGIO)[ALB]	2.23	3.57
PATOLOGIA CLINICA	90631	EPARINA (MEDIANTE DOSAGGIO INIBITORE FATTORE X ATTIVATO)	10.94	17.50
PATOLOGIA CLINICA	90632	ERITROCI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (PER CIASCUNO ANTIGENE)	6.71	10.74
PATOLOGIA CLINICA	90633	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO	21.03	33.65
PATOLOGIA CLINICA	90634	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	3.42	5.47
PATOLOGIA CLINICA	90635	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLEARE	18.80	30.08
PATOLOGIA CLINICA	90641	FATTORE VWF ANALISI MULTIMERICA	29.10	46.56
PATOLOGIA CLINICA	90642	FATTORE REUMATOIDE	4.73	7.57
PATOLOGIA CLINICA	90643	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (CIASCUNO)	14.31	22.90
PATOLOGIA CLINICA	90644	FENOTIPO RH	10.59	16.94
PATOLOGIA CLINICA	90645	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	12.18	19.49
PATOLOGIA CLINICA	90651	FIBRINOGENO FUNZIONALE	2.67	4.27
PATOLOGIA CLINICA	90652	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	9.14	14.62
PATOLOGIA CLINICA	90653	GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)	7.75	12.40
PATOLOGIA CLINICA	90654	GRUPPO SANGUIGNO ABO/RH II CONTROLLO	5.16	8.26
PATOLOGIA CLINICA	90661	HB - BIOSINTESI IN VITRO	108.46	173.54
PATOLOGIA CLINICA	90662	HB - EMOGLOBINA [SG/LA]	2.09	3.34
PATOLOGIA CLINICA	90663	HB - EMOGLOBINA A2	9.61	15.38
PATOLOGIA CLINICA	90664	HB - EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)	4.77	7.63
PATOLOGIA CLINICA	90665	HB - EMOGLOBINE ANOMALE (HBS, HBD, HBH, ECC.)	14.36	22.98
PATOLOGIA CLINICA	90671	HB - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	16.65	26.64
PATOLOGIA CLINICA	90672	HB - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (CROMATOGRAFIA)	12.86	20.58
PATOLOGIA CLINICA	90673	HB - TEST DI STABILITA' [(SG)ER]	1.76	2.82
PATOLOGIA CLINICA	90674	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO	86.92	139.07
PATOLOGIA CLINICA	90675	IGA SECRETORIE [SA/ALB]	6.60	10.56
PATOLOGIA CLINICA	90681	IGE SPECIFICHE ALLERGICHE: QUANTITATIVO (PER CIASCUN ALLERGENE)	8.09	12.94
PATOLOGIA CLINICA	90682	IGE SPECIFICHE ALLERGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	9.92	15.87
PATOLOGIA CLINICA	90683	IGE TOTALI	7.77	12.43
PATOLOGIA CLINICA	90684	IGG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (CIASCUNA)	11.30	18.08
PATOLOGIA CLINICA	90685	IGG SPECIFICHE ALLERGICHE	14.73	23.57

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

PATOLOGIA CLINICA	90691	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	5.50	8.80
PATOLOGIA CLINICA	90692	IMMUNOFISSAZIONE	20.88	33.41
PATOLOGIA CLINICA	90693	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	16.37	26.19
PATOLOGIA CLINICA	90694	IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	4.99	7.98
PATOLOGIA CLINICA	90695	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	9.61	15.38
PATOLOGIA CLINICA	90701	INTERFERONE	20.59	32.94
PATOLOGIA CLINICA	90702	INTERLEUCINA 2	17.67	28.27
PATOLOGIA CLINICA	90703	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCOCHINASI E MUMPS (PER TEST)	6.77	10.83
PATOLOGIA CLINICA	90704	LEUCOCITI (CONTEGGIO E FORMULA LEUCOCITARIA MICROSCOPICA) [(SG)]	3.91	6.26
PATOLOGIA CLINICA	90705	LEUCOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	3.10	4.96
PATOLOGIA CLINICA	90711	METAEMOGLOBINA [(SG)ER]	2.76	4.42
PATOLOGIA CLINICA	90712	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS TEST)	7.08	11.33
PATOLOGIA CLINICA	90713	PIASTRINE (CONTEGGIO) [(SG)]	1.80	2.88
PATOLOGIA CLINICA	90714	PINK TEST	2.79	4.46
PATOLOGIA CLINICA	90715	PLASMINOGENO	13.98	22.37
PATOLOGIA CLINICA	90721	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	9.09	14.54
PATOLOGIA CLINICA	90722	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	9.09	14.54
PATOLOGIA CLINICA	90723	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	3.87	6.19
PATOLOGIA CLINICA	90724	PROTEINA S LIBERA [P]	11.88	19.01
PATOLOGIA CLINICA	90725	PROTEINA S TOTALE [P]	9.81	15.70
PATOLOGIA CLINICA	90731	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	4.65	7.44
PATOLOGIA CLINICA	90732	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	8.47	13.55
PATOLOGIA CLINICA	90733	PROVA CROCIATA PIATRINICA	6.04	9.66
PATOLOGIA CLINICA	90734	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (REAZIONE POLIMERASICA A CATENA- FINGERPRINT)	117.91	188.66
PATOLOGIA CLINICA	90735	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	53.61	85.78
PATOLOGIA CLINICA	90741	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (CON 3 SIERI RICEVENTE)	51.18	81.89
PATOLOGIA CLINICA	90742	REAZIONE DI WAALER ROSE	2.14	3.42
PATOLOGIA CLINICA	90743	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (TEST DI SIMMEL)	7.82	12.51
PATOLOGIA CLINICA	90744	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (CURVA)	7.67	12.27
PATOLOGIA CLINICA	90745	RETICOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	3.50	5.60
PATOLOGIA CLINICA	90751	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	3.07	4.91
PATOLOGIA CLINICA	90752	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	1.44	2.30
PATOLOGIA CLINICA	90753	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	1.58	2.53
PATOLOGIA CLINICA	90754	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2.85	4.56
PATOLOGIA CLINICA	90755	TEMPO DI TROMBINA (TT)	3.26	5.22
PATOLOGIA CLINICA	90761	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	2.85	4.56
PATOLOGIA CLINICA	90762	TEST DI AGGREGAZIONE PIATRINICA SECONDO BORN	4.84	7.74
PATOLOGIA CLINICA	90763	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	2.79	4.46
PATOLOGIA CLINICA	90764	TEST DI FALCTZZAZIONE	2.79	4.46
PATOLOGIA CLINICA	90765	TEST DI HAM	4.80	7.68
PATOLOGIA CLINICA	90771	TEST DI KLEHAUER (RICERCA EMASIE FETALI)	3.25	5.20
PATOLOGIA CLINICA	90772	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	9.04	14.46
PATOLOGIA CLINICA	90773	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (PER MITOGENO)	44.20	70.72
PATOLOGIA CLINICA	90774	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	36.41	58.26
PATOLOGIA CLINICA	90775	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLP, CTLP)	477.21	763.54
PATOLOGIA CLINICA	90781	TINE TEST (REAZIONE CUTANEA ALLA TUBERCOLINA)	4.18	6.69
PATOLOGIA CLINICA	90782	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	101.48	162.37
PATOLOGIA CLINICA	90783	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54.12	86.59
PATOLOGIA CLINICA	90784	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	101.48	162.37
PATOLOGIA CLINICA	90785	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54.12	86.59

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

PATOLOGIA CLINICA	90791	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	101.48	162.37
PATOLOGIA CLINICA	90792	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54.12	86.59
PATOLOGIA CLINICA	90793	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54.12	86.59
PATOLOGIA CLINICA	90794	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	155.30	248.48
PATOLOGIA CLINICA	90795	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	188.71	301.94
PATOLOGIA CLINICA	90801	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54.12	86.59
PATOLOGIA CLINICA	90802	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	178.38	285.41
PATOLOGIA CLINICA	90803	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	109.13	174.61
PATOLOGIA CLINICA	90804	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	178.38	285.41
PATOLOGIA CLINICA	90805	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54.12	86.59
PATOLOGIA CLINICA	90811	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 E DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	213.35	341.36
PATOLOGIA CLINICA	90812	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 E DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	311.58	498.53
PATOLOGIA CLINICA	90813	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (FENOT. COMPL. LOCI A, B, C, O LOCI A, B)	149.26	238.82
PATOLOGIA CLINICA	90814	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (FENOT. COMPL. LOCI DR, DQ O LOCUS DP)	158.66	253.86
PATOLOGIA CLINICA	90815	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (PER CIASCUN ANTICORPO)	17.09	27.34
PATOLOGIA CLINICA	90821	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	2.79	4.46
PATOLOGIA CLINICA	90822	TROMBOSSANO B2	5.07	8.11
PATOLOGIA CLINICA	90823	TROPONINA I	11.46	18.34
PATOLOGIA CLINICA	90824	VALORE EMATOCRITO	0.69	1.10
PATOLOGIA CLINICA	90825	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	1.95	3.12
PATOLOGIA CLINICA	90831	VISCOSITA' EMATICA	23.71	37.94
PATOLOGIA CLINICA	90832	VISCOSITA' PLASMATICA	5.58	8.93
PATOLOGIA CLINICA	90833	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	8.57	13.71
PATOLOGIA CLINICA	90834	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS	59.91	95.86
PATOLOGIA CLINICA	90835	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	34.09	54.54
PATOLOGIA CLINICA	90841	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C.ALMENTO 10 ANTIBIOTICI)	15.84	25.34
PATOLOGIA CLINICA	90842	BATTERI ANAEROBI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	9.90	15.84
PATOLOGIA CLINICA	90843	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	13.86	22.18
PATOLOGIA CLINICA	90844	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (ATTIVT. ASSOCIAZIONE ANTIBIOTICHE)	6.35	10.16
PATOLOGIA CLINICA	90845	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (ATTIVT. BATTERICIDA C.M.B.)	6.35	10.16
PATOLOGIA CLINICA	90851	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (KIRBY BAUER, ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	7.71	12.34
PATOLOGIA CLINICA	90852	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C. ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	12.19	19.50
PATOLOGIA CLINICA	90853	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	7.10	11.36
PATOLOGIA CLINICA	90854	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	1.60	2.56
PATOLOGIA CLINICA	90855	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	2.27	3.63
PATOLOGIA CLINICA	90861	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	12.19	19.50
PATOLOGIA CLINICA	90862	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA NAS	7.55	12.08
PATOLOGIA CLINICA	90863	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI	4.62	7.39
PATOLOGIA CLINICA	90864	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	2.31	3.70
PATOLOGIA CLINICA	90865	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	2.43	3.89
PATOLOGIA CLINICA	90871	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	4.65	7.44
PATOLOGIA CLINICA	90872	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO	6.35	10.16
PATOLOGIA CLINICA	90873	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE	2.27	3.63
PATOLOGIA CLINICA	90874	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	11.06	17.70
PATOLOGIA CLINICA	90875	BORRELIA BURGDOFFERI ANTICORPI (E.I.A.)	9.08	14.53
PATOLOGIA CLINICA	90881	BORRELIA BURGDOFFERI ANTICORPI (I.F.)	12.60	20.16
PATOLOGIA CLINICA	90882	BRUCELLE ANTICORPI (TTITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WRIGHT]	3.31	5.30
PATOLOGIA CLINICA	90883	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	9.24	14.78
PATOLOGIA CLINICA	90884	CAMPYLOBACTER DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6.81	10.90
PATOLOGIA CLINICA	90885	CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE	5.89	9.42

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

PATOLOGIA CLINICA	90891	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	11.57	18.51
PATOLOGIA CLINICA	90892	CHLAMYDIE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	6.27	10.03
PATOLOGIA CLINICA	90893	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (COL. IODIO, GIEMSA)	3.41	5.46
PATOLOGIA CLINICA	90894	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	3.62	5.79
PATOLOGIA CLINICA	90895	CHLAMYDIE ESAME CULTURALE	25.20	40.32
PATOLOGIA CLINICA	90901	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	9.41	15.06
PATOLOGIA CLINICA	90902	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	14	22.40
PATOLOGIA CLINICA	90903	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (MEDIANTE IBRIDAZIONE)	15.09	24.14
PATOLOGIA CLINICA	90904	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11.36	18.18
PATOLOGIA CLINICA	90905	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME CULTURALE	11.90	19.04
PATOLOGIA CLINICA	90911	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	6.45	10.32
PATOLOGIA CLINICA	90912	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	3.41	5.46
PATOLOGIA CLINICA	90913	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	6.22	9.95
PATOLOGIA CLINICA	90914	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME CULTURALE	2.53	4.05
PATOLOGIA CLINICA	90915	E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8.16	13.06
PATOLOGIA CLINICA	90921	E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6.20	9.92
PATOLOGIA CLINICA	90922	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	7.75	12.40
PATOLOGIA CLINICA	90923	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.H.A.)	9.79	15.66
PATOLOGIA CLINICA	90924	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	15.96	25.54
PATOLOGIA CLINICA	90925	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE EMOAGGLUTINAZIONE PASSIVA)	7.48	11.97
PATOLOGIA CLINICA	90931	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME CULTURALE (CULTURA XENICA)	7.64	12.22
PATOLOGIA CLINICA	90932	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIIURI] RICERCA MICROSCOPICA	3.69	5.90
PATOLOGIA CLINICA	90933	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	7.46	11.94
PATOLOGIA CLINICA	90934	ESAME CULTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	7.48	11.97
PATOLOGIA CLINICA	90935	ESAME CULTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	7.48	11.97
PATOLOGIA CLINICA	90941	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	26.44	42.30
PATOLOGIA CLINICA	90942	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	8.31	13.30
PATOLOGIA CLINICA	90943	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	12.01	19.22
PATOLOGIA CLINICA	90944	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	9.14	14.62
PATOLOGIA CLINICA	90945	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	5.45	8.72
PATOLOGIA CLINICA	90951	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOTICO (SAGGIO MEDIANTE PROVA BIOCHIMICA)	5.58	8.93
PATOLOGIA CLINICA	90952	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	7.92	12.67
PATOLOGIA CLINICA	90953	LEGIONELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	18.44	29.50
PATOLOGIA CLINICA	90954	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	9.14	14.62
PATOLOGIA CLINICA	90955	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	13.94	22.30
PATOLOGIA CLINICA	90961	LEISHMANIA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	12.70	20.32
PATOLOGIA CLINICA	90962	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOTICO RICERCA MICROSCOPICA (GIEMSA)	3.98	6.37
PATOLOGIA CLINICA	90963	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	13.94	22.30
PATOLOGIA CLINICA	90964	LEPTOSPIRE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	7.85	12.56
PATOLOGIA CLINICA	90965	LEPTOSPIRE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE MICROAGGLUTINAZIONE E LISI)	11.61	18.58
PATOLOGIA CLINICA	90971	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE)	4.46	7.14
PATOLOGIA CLINICA	90972	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	14.54	23.26
PATOLOGIA CLINICA	90973	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C., FINO A 5 ANTIMICOTICI)	10.54	16.86
PATOLOGIA CLINICA	90974	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11.36	18.18
PATOLOGIA CLINICA	90975	MICETI ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE)	6.66	10.66
PATOLOGIA CLINICA	90981	MICETI ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	5.32	8.51
PATOLOGIA CLINICA	90982	MICETI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (OSSERVAZIONE MORFOLOGICA)	3.30	5.28
PATOLOGIA CLINICA	90983	MICETI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6.20	9.92
PATOLOGIA CLINICA	90984	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE	4.02	6.43
PATOLOGIA CLINICA	90985	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	3.30	5.28

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

PATOLOGIA CLINICA	91011	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (MET. RADIOMETRICO, ALMENO 3 ANTIBIOTICI)	56.81	90.90
PATOLOGIA CLINICA	91012	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (MET. RADIOZIONALE, ALMENO 3 ANTIBIOTICI)	10.79	17.26
PATOLOGIA CLINICA	91013	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	10.79	17.26
PATOLOGIA CLINICA	91014	MICOBATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (SAGGIO INIBIZIONE NAP MET. RADIOMETRICO)	18.59	29.74
PATOLOGIA CLINICA	91015	MICOBATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	24.48	39.17
PATOLOGIA CLINICA	91021	MICOBATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	37.49	59.98
PATOLOGIA CLINICA	91022	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE (MET. RADIOMETRICO)	16.01	25.62
PATOLOGIA CLINICA	91023	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (MET. TRADIZIONALE)	10.40	16.64
PATOLOGIA CLINICA	91024	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (ZIEHL-NEELSEN, KINYUN)	4.29	6.86
PATOLOGIA CLINICA	91025	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	12.31	19.70
PATOLOGIA CLINICA	91031	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	7.08	11.33
PATOLOGIA CLINICA	91032	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8.16	13.06
PATOLOGIA CLINICA	91033	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6.20	9.92
PATOLOGIA CLINICA	91034	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE	9.41	15.06
PATOLOGIA CLINICA	91035	NEISSERIA GONORRHOEAES ESAME CULTURALE	3.85	6.16
PATOLOGIA CLINICA	91041	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME CULTURALE	3.85	6.16
PATOLOGIA CLINICA	91042	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11.36	18.18
PATOLOGIA CLINICA	91043	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6.20	9.92
PATOLOGIA CLINICA	91044	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (GIEMSA)	4.29	6.86
PATOLOGIA CLINICA	91045	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	4.29	6.86
PATOLOGIA CLINICA	91051	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	23.95	38.32
PATOLOGIA CLINICA	91052	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (COL. TRICROMICA)	5.72	9.15
PATOLOGIA CLINICA	91053	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME CULTURALE (CULTURA XENICA)	9.24	14.78
PATOLOGIA CLINICA	91054	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (PREVIA CONCENTRAZ. O ARRICCHIM.)	5.72	9.15
PATOLOGIA CLINICA	91055	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (GIEMSA)	4.29	6.86
PATOLOGIA CLINICA	91061	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	9.52	15.23
PATOLOGIA CLINICA	91062	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	3.98	6.37
PATOLOGIA CLINICA	91063	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	8.80	14.08
PATOLOGIA CLINICA	91064	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE	7.64	12.22
PATOLOGIA CLINICA	91065	RICKETTSIE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	4.96	7.94
PATOLOGIA CLINICA	91071	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI. PROTEUS SPP.] (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WEIL-FELIX]	9.96	15.94
PATOLOGIA CLINICA	91072	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	6.61	10.58
PATOLOGIA CLINICA	91073	SALMONELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WIDAL]	4.02	6.43
PATOLOGIA CLINICA	91074	SALMONELLE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	8.91	14.26
PATOLOGIA CLINICA	91075	SALMONELLE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	11.06	17.70
PATOLOGIA CLINICA	91081	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	8.03	12.85
PATOLOGIA CLINICA	91082	SCHISTOSOMA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE EMOAGGLUTINAZIONE PASSIVA)	7.48	11.97
PATOLOGIA CLINICA	91083	SHIGELLE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	9.90	15.84
PATOLOGIA CLINICA	91084	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE	4.46	7.14
PATOLOGIA CLINICA	91085	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	4.85	7.76
PATOLOGIA CLINICA	91091	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNASI B	6.35	10.16
PATOLOGIA CLINICA	91092	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME CULTURALE	6.35	10.16
PATOLOGIA CLINICA	91093	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	19.51	31.22
PATOLOGIA CLINICA	91094	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	7.79	12.46
PATOLOGIA CLINICA	91095	TOXOPLASMA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [TEST DI FULTON]	3.36	5.38
PATOLOGIA CLINICA	91101	TOXOPLASMA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	11.78	18.85
PATOLOGIA CLINICA	91102	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	8.03	12.85
PATOLOGIA CLINICA	91103	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	9.90	15.84
PATOLOGIA CLINICA	91104	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	4.08	6.53
PATOLOGIA CLINICA	91105	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	5.78	9.25

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

PATOLOGIA CLINICA	91111	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	3.36	5.38
PATOLOGIA CLINICA	91112	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME CULTURALE	4.13	6.61
PATOLOGIA CLINICA	91113	VIBRIO CHOLERAEE NELLE FECI ESAME CULTURALE	2.53	4.05
PATOLOGIA CLINICA	91114	VIBRIO DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	8.16	13.06
PATOLOGIA CLINICA	91115	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	63.52	101.63
PATOLOGIA CLINICA	91121	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (PREVIA RETROTRASCRIZIONE-REAZIONE POLIMERASICA A CA	69.88	111.81
PATOLOGIA CLINICA	91122	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	40.91	65.46
PATOLOGIA CLINICA	91123	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	12.65	20.24
PATOLOGIA CLINICA	91124	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	7.92	12.67
PATOLOGIA CLINICA	91125	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (METODO RAPIDO)	27.99	44.78
PATOLOGIA CLINICA	91131	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	5.22	8.35
PATOLOGIA CLINICA	91132	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	36.20	57.92
PATOLOGIA CLINICA	91133	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (AGGLUTINAZIONE PASSIVA)	7.65	12.24
PATOLOGIA CLINICA	91134	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	7.65	12.24
PATOLOGIA CLINICA	91135	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	12.10	19.36
PATOLOGIA CLINICA	91136	ELASTASI 1 PANCREATICA/F EIA	20	32.00
PATOLOGIA CLINICA	91141	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	8.07	12.91
PATOLOGIA CLINICA	91142	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	6.38	10.21
PATOLOGIA CLINICA	91143	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	8.78	14.05
PATOLOGIA CLINICA	91144	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36.15	57.84
PATOLOGIA CLINICA	91145	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME CULTURALE (METODO RAPIDO)	33.19	53.10
PATOLOGIA CLINICA	91151	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME CULTURALE (METODO TRADIZIONALE)	50.41	80.66
PATOLOGIA CLINICA	91152	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36.15	57.84
PATOLOGIA CLINICA	91153	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME CULTURALE (METODO TRADIZIONALE)	50.41	80.66
PATOLOGIA CLINICA	91154	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ESAME CULTURALE (METODO TRADIZIONALE)	50.41	80.66
PATOLOGIA CLINICA	91155	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36.15	57.84
PATOLOGIA CLINICA	91161	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	7.92	12.67
PATOLOGIA CLINICA	91162	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	15.07	24.11
PATOLOGIA CLINICA	91163	VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE I.F.)	5.16	8.26
PATOLOGIA CLINICA	91164	VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE M. E.)	27.99	44.78
PATOLOGIA CLINICA	91165	VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE NEUTRALIZZAZIONE)	7.59	12.14
PATOLOGIA CLINICA	91171	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	10.05	16.08
PATOLOGIA CLINICA	91172	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	12.01	19.22
PATOLOGIA CLINICA	91173	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	63.42	101.47
PATOLOGIA CLINICA	91174	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	40.01	64.02
PATOLOGIA CLINICA	91175	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG	10.01	16.02
PATOLOGIA CLINICA	91181	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM	10.01	16.02
PATOLOGIA CLINICA	91182	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	10.01	16.02
PATOLOGIA CLINICA	91183	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	10.01	16.02
PATOLOGIA CLINICA	91184	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG	10.01	16.02
PATOLOGIA CLINICA	91185	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	7.90	12.64
PATOLOGIA CLINICA	91191	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG (SAGGIO DI CONFERMA)	13.84	22.14
PATOLOGIA CLINICA	91192	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	23.34	37.34
PATOLOGIA CLINICA	91193	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	63.01	100.82
PATOLOGIA CLINICA	91194	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	77.47	123.95
PATOLOGIA CLINICA	91195	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	10.01	16.02
PATOLOGIA CLINICA	91201	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	69.77	111.63
PATOLOGIA CLINICA	91202	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	77.47	123.95
PATOLOGIA CLINICA	91203	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	12.03	19.25
PATOLOGIA CLINICA	91204	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IGM	21.74	34.78

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

PATOLOGIA CLINICA	91205	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAG	17.97	28.75
PATOLOGIA CLINICA	91211	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	13.48	21.57
PATOLOGIA CLINICA	91212	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	12.45	19.92
PATOLOGIA CLINICA	91213	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (TEST RAPIDO)	7.64	12.22
PATOLOGIA CLINICA	91214	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	10.51	16.82
PATOLOGIA CLINICA	91215	VIRUS HERPES ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	7.92	12.67
PATOLOGIA CLINICA	91221	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	7.92	12.67
PATOLOGIA CLINICA	91222	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	25.20	40.32
PATOLOGIA CLINICA	91223	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	54.23	86.77
PATOLOGIA CLINICA	91224	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	10.90	17.44
PATOLOGIA CLINICA	91225	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	34.89	55.82
PATOLOGIA CLINICA	91231	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	25.69	41.10
PATOLOGIA CLINICA	91232	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	6.52	10.43
PATOLOGIA CLINICA	91233	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	7.72	12.35
PATOLOGIA CLINICA	91234	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)	20.99	33.58
PATOLOGIA CLINICA	91235	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	19.03	30.45
PATOLOGIA CLINICA	91241	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (METODO RAPIDO)	11.20	17.92
PATOLOGIA CLINICA	91242	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (METODO TRADIZIONALE)	20.16	32.26
PATOLOGIA CLINICA	91243	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	9.41	15.06
PATOLOGIA CLINICA	91244	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	9.41	15.06
PATOLOGIA CLINICA	91245	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	7.92	12.67
PATOLOGIA CLINICA	91251	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	10.11	16.18
PATOLOGIA CLINICA	91252	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	6.51	10.42
PATOLOGIA CLINICA	91253	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	9.50	15.20
PATOLOGIA CLINICA	91254	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	9.41	15.06
PATOLOGIA CLINICA	91255	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	11.11	17.78
PATOLOGIA CLINICA	91261	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (I.F.)	7.23	11.57
PATOLOGIA CLINICA	91262	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	5.78	9.25
PATOLOGIA CLINICA	91263	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	63.01	100.82
PATOLOGIA CLINICA	91264	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	7.88	12.61
PATOLOGIA CLINICA	91265	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.H.A.)	3.98	6.37
PATOLOGIA CLINICA	91271	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	9.41	15.06
PATOLOGIA CLINICA	91272	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	8.80	14.08
PATOLOGIA CLINICA	91273	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	8.80	14.08
PATOLOGIA CLINICA	91274	YERSINIA DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6.51	10.42
PATOLOGIA CLINICA	91275	YERSINIA NELLE FECE ESAME CULTURALE	2.53	4.05
PATOLOGIA CLINICA	91281	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	130.10	208.16
PATOLOGIA CLINICA	91282	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	123.95	198.32
PATOLOGIA CLINICA	91283	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	120.33	192.53
PATOLOGIA CLINICA	91284	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	112.59	180.14
PATOLOGIA CLINICA	91285	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOOTTI	123.95	198.32
PATOLOGIA CLINICA	91291	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (SOUTHERN BLOT)	153.56	245.70
PATOLOGIA CLINICA	91292	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO	64.56	103.30
PATOLOGIA CLINICA	91293	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	56.81	90.90
PATOLOGIA CLINICA	91294	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	120.08	192.13
PATOLOGIA CLINICA	91295	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	120.08	192.13
PATOLOGIA CLINICA	91301	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA	158.55	253.68
PATOLOGIA CLINICA	91302	ANALISI DI POLIMORFISMI (STR, VNTR)	154.77	247.63
PATOLOGIA CLINICA	91303	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	155.97	249.55
PATOLOGIA CLINICA	91304	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE	115.17	184.27

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

PATOLOGIA CLINICA	91305	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (MAT. ABORTIVO, ECC.)	92.96	148.74
PATOLOGIA CLINICA	91311	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	135.96	217.54
PATOLOGIA CLINICA	91312	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	112.81	180.50
PATOLOGIA CLINICA	91313	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	134.09	214.54
PATOLOGIA CLINICA	91314	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	135.96	217.54
PATOLOGIA CLINICA	91315	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: ACTINOMICINA D	28.41	45.46
PATOLOGIA CLINICA	91321	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO C	28.41	45.46
PATOLOGIA CLINICA	91322	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO G	24.79	39.66
PATOLOGIA CLINICA	91323	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO G AD ALTA RISOLUZIONE	27.89	44.62
PATOLOGIA CLINICA	91324	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO NOR	28.41	45.46
PATOLOGIA CLINICA	91325	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO Q	26.08	41.73
PATOLOGIA CLINICA	91331	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO R	24.79	39.66
PATOLOGIA CLINICA	91332	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO T	25.56	40.90
PATOLOGIA CLINICA	91333	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: DISTAMICINA A	28.41	45.46
PATOLOGIA CLINICA	91334	COLTURA DI AMNIOCITI	108.19	173.10
PATOLOGIA CLINICA	91335	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	87.80	140.48
PATOLOGIA CLINICA	91341	COLTURA DI FIBROBLASTI	144.21	230.74
PATOLOGIA CLINICA	91342	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	143.58	229.73
PATOLOGIA CLINICA	91343	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	122.92	196.67
PATOLOGIA CLINICA	91344	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	95.54	152.86
PATOLOGIA CLINICA	91345	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	97.13	155.41
PATOLOGIA CLINICA	91351	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	118.79	190.06
PATOLOGIA CLINICA	91352	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (CIASCUNA)	92.96	148.74
PATOLOGIA CLINICA	91353	COLTURA DI VILLI CORIALI (A BREVE TERMINE)	82.63	132.21
PATOLOGIA CLINICA	91354	COLTURA DI VILLI CORIALI	145.42	232.67
PATOLOGIA CLINICA	91355	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA	58.62	93.79
PATOLOGIA CLINICA	91356	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)	15.40	24.64
PATOLOGIA CLINICA	91361	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	40.54	64.86
PATOLOGIA CLINICA	91362	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	32.90	52.64
PATOLOGIA CLINICA	91363	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	39.93	63.89
PATOLOGIA CLINICA	91364	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	51.43	82.29
PATOLOGIA CLINICA	91365	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	59.05	94.48
PATOLOGIA CLINICA	91371	IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE	81.60	130.56
PATOLOGIA CLINICA	91372	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	342.87	548.59
PATOLOGIA CLINICA	91373	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	226.27	362.03
PATOLOGIA CLINICA	91374	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	150.29	240.46
PATOLOGIA CLINICA	91375	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	186.44	298.30
PATOLOGIA CLINICA	91381	RICERCA MUTAZIONE (DGGE)	120.59	192.94
PATOLOGIA CLINICA	91382	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	120.59	192.94
PATOLOGIA CLINICA	91383	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (CIASCUNO)	120.59	192.94
PATOLOGIA CLINICA	91384	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	47	75.20
PATOLOGIA CLINICA	91385	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	11.16	17.86
PATOLOGIA CLINICA	91391	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	33.78	54.05
PATOLOGIA CLINICA	91392	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	27.17	43.47
PATOLOGIA CLINICA	91393	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	27.17	43.47
PATOLOGIA CLINICA	91394	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91395	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: TESSUTO FIBROTENDINEO	27.17	43.47
PATOLOGIA CLINICA	91401	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: BIOPSIA SINOVIALE, BIOPSIA TENDINEA	27.17	43.47
PATOLOGIA CLINICA	91402	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: BIOPSIA SEMPLICE	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91403	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE	14.10	22.56

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

PATOLOGIA CLINICA	91404	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (SHAVE O PUNCH)	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91405	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSORIALE	27.17	43.47
PATOLOGIA CLINICA	91411	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91412	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: AGOBIOPSIA EPATICA	39.41	63.06
PATOLOGIA CLINICA	91413	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91414	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	46.48	74.37
PATOLOGIA CLINICA	91415	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91421	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	46.48	74.37
PATOLOGIA CLINICA	91422	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91423	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: AGOBIOPSIA PLEURICA	43.64	69.82
PATOLOGIA CLINICA	91424	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA CAVIT. NASALI	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91425	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDE UNICA)	43.64	69.82
PATOLOGIA CLINICA	91431	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDI MULTIPLE)	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91432	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA LARINGEA	46.48	74.37
PATOLOGIA CLINICA	91433	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE)	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91434	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA OVARICA	46.48	74.37
PATOLOGIA CLINICA	91441	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA PROSTATICA	46.48	74.37
PATOLOGIA CLINICA	91442	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ANNESI TESTICOLARI	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91443	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	46.48	74.37
PATOLOGIA CLINICA	91444	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICALE UTERINA	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91445	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91451	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91452	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDI MULTIPLE)	46.48	74.37
PATOLOGIA CLINICA	91453	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA PENE	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91454	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA TESTICOLARE	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91455	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91461	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91462	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDI MULTIPLE)	46.48	74.37
PATOLOGIA CLINICA	91463	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIE CERVICALI (SEDI MULTIPLE)	46.48	74.37
PATOLOGIA CLINICA	91464	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	14.10	22.56
PATOLOGIA CLINICA	91465	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA	46.48	74.37
PATOLOGIA CLINICA	91471	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA	27.17	43.47
PATOLOGIA CLINICA	91472	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODALE	46.48	74.37
PATOLOGIA CLINICA	91473	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODALE (SEDI MULTIPLE)	79.64	127.42
PATOLOGIA CLINICA	91474	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE	79.64	127.42
PATOLOGIA CLINICA	91475	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE	79.64	127.42
PATOLOGIA CLINICA	91481	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA TIROIDEA	46.48	74.37
PATOLOGIA CLINICA	91482	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: BIOPSIA DI NERVO PERIFERICO	27.17	43.47
PATOLOGIA CLINICA	91483	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	85.06	136.10
PATOLOGIA CLINICA	91484	PRELIEVO CITOLOGICO	4.12	6.59
PATOLOGIA CLINICA	91485	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	5.72	9.15
PATOLOGIA CLINICA	91491	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	7	11.20
PATOLOGIA CLINICA	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	2.58	4.13
PATOLOGIA CLINICA	91493	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2.58	4.13
PATOLOGIA CLINICA	91582	ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO IGA (EMA)(IGG,IGA)	11.88	19.01
PATOLOGIA CLINICA	91583	ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI (TTG)(IGG,IGA)	11.40	18.24
PATOLOGIA CLINICA	91584	HLA PER IDENTIFICAZIONE DEGLI APTOTIPI DQ2 E DQ8	180.80	289.28
PATOLOGIA CLINICA	91585	ANTICORPI ANTI-DESMOGLEINA 1(DSG1) EIA	17.63	28.21
PATOLOGIA CLINICA	91586	ANTICORPI ANTI-DESMOGLEINA 3(DSG3) EIA	17.63	28.21

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

PATOLOGIA CLINICA	91587	ANTICORPI B.P.180 EIA	18.34	29.34
PATOLOGIA CLINICA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	6.19
PATOLOGIA CLINICA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	7.02
PATOLOGIA CLINICA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.73
PATOLOGIA CLINICA	99061	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	11.62	18.59
PATOLOGIA CLINICA	99071	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	25.82	41.31
PATOLOGIA CLINICA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	18.59
PATOLOGIA CLINICA	99731	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	43.90	70.24
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	0601	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	73.80	95.94
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	5091	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO	216.86	281.92
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	5112	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI	122.92	159.80
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	74.88	97.34
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8705	DACRIOCISTOGRAFIA	85.22	110.79
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8706	FARINGOGRAFIA	30.47	39.61
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8707	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO	46.48	60.42
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8722	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	18.08	23.50
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8723	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	17.30	22.49
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	34.60	44.98
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8729	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	68.17	88.62
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8735	GALATTOGRAFIA	54.23	70.50
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8738	FISTLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA	77.67	100.97
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	68.69	89.30
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8752	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA	70.50	91.65
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8761	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE	50.10	65.13
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8762	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE	45.45	59.09
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8763	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	29.95	38.94
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8764	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	59.65	77.55
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8766	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO	85.50	111.15
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8771	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	27.90	36.27
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8772	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE	89.35	116.16
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8773	UROGRAFIA ENDOVENOSA	66.11	85.94
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8776	CISTOURTROGRAFIA RETROGRADA	48.29	62.78
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8777	CISTOGRAFIA	19.37	25.18
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8779	RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	108.46	141.00
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8783	ISTEROSALPINGOGRAFIA	126.02	163.83
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8804	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	19.37	25.18
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8819	RADIOGRAFIA DELL'ADDOME	17.82	23.17
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8821	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	14.98	19.47
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8822	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	14.20	18.46
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8823	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	17.56	22.83
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8825	PELVIMETRIA	17.56	22.83
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	21.17	27.52
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	17.82	23.17
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8828	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	90.38	117.49
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8831	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO	82.12	106.76
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8832	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO	283.28	368.26
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8848	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	30.99	40.29
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	25.31	32.90
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8885	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA	25.31	32.90
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8889	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	25.31	32.90

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8892	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE	115.80	150.54
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	115.80	150.54
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	9514	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	15.49	20.14
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	06112	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	86.10	111.93
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	18911	RM SPETTROSCOPIA (ASSOCIATA AD ESAME DI BASE 88.91.1)	33.32	43.32
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	18912	RM SPETTROSCOPIA (ASSOCIATA AD ESAME DI BASE 88.91.2)	119.95	155.94
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	34911	TORACENTESI	198.36	257.87
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	40191	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	83.02	107.93
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	40192	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	146.44	190.37
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	40193	BIOPSIA MICROISTOLOGICA CON ASPIRAZIONE FORZATA AUTOMATICA SOTTO GUIDA ECOGRAFICA	464.81	604.25
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	40194	BIOPSIA MICROISTOLOGICA CON ASPIRAZIONE FORZATA AUTOMATICA SOTTO GUIDA STEREOASSICA	774.68	1'007.08
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	50191	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO	216.86	281.92
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	54241	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE	122.92	159.80
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	54911	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE	154.92	201.40
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	60111	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	67.62	87.91
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	83211	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	66.36	86.27
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	85111	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA	52.08	67.70
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	85211	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA	44.64	58.03
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	120.42	156.55
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87032	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	80.46	104.60
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87033	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	127.80	166.14
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87034	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	92.97	120.86
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87035	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO	74.88	97.34
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87036	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	120.42	156.55
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87037	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	74.88	97.34
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87038	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	120.42	156.55
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87039	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI	74.88	97.34
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87041	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE	27.90	36.27
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87061	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI	54.74	71.16
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87091	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO	15.24	19.81
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87092	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	66.62	86.61
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87111	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA	10.33	13.43
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87112	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA	9.30	12.09
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87113	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	20.66	26.86
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87114	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCATE DENTARIE	24.27	31.55
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87121	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	10.33	13.43
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87122	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA	6.20	8.06
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87131	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO	67.14	87.28
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87132	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO	84.70	110.11
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87161	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	14.98	19.47
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87162	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	53.20	69.16
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87163	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	26.86	34.92
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87164	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	44.42	57.75
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87171	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	22.21	28.87

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87172	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	15.24	19.81
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87173	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	17.30	22.49
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	34.86	45.32
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	22.98	29.87
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87373	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	32.02	41.63
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	124.11	161.34
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87421	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE	49.06	63.78
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87422	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE	34.60	44.98
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87423	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	40.03	52.04
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87431	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	24.27	31.55
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87432	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	16.01	20.81
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	15.49	20.14
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87442	TELECUIORE CON ESOFAGO BARITATO	31.50	40.95
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87491	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	14.98	19.47
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87541	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR	44.42	57.75
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87591	COLECISTOGRAFIA	50.10	65.13
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87621	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	37.44	48.67
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87622	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	47.26	61.44
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87623	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	59.39	77.21
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87651	CLISMA OPACO SEMPLICE	51.65	67.15
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87652	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	91.67	119.17
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87653	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	140.99	183.29
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87691	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE	63.27	82.25
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87711	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO	134.37	174.68
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87741	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE	68.69	89.30
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87742	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE	91.93	119.51
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87751	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	43.38	56.39
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87761	CISTOURTROGRAFIA MINZIONALE	53.71	69.82
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87771	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO	68.69	89.30
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87791	URETROGRAFIA	43.90	57.07
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87891	COLPOGRAFIA	55.78	72.51
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87991	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	72.30	93.99
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87992	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	73.85	96.01
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	79.47	103.31
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	126.90	164.97
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	79.47	103.31
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	126.90	164.97
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	103.68	134.78
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	158.04	205.45
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88031	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL'ADDOME	54.23	70.50
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88291	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	30.21	39.27
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88292	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	26.34	34.24
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88311	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE	22.47	29.21
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88331	STUDIO DELL' ETA' OSSEA	12.14	15.78
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88332	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	31.50	40.95
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88351	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE	54.23	70.50
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88371	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	54.23	70.50
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	77.67	100.97
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	124.11	161.34
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88383	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE	81.81	106.35

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88384	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	129,69	168,60
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	77,85	101,21
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88386	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE	77,85	101,21
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88387	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	124,11	161,34
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88388	ARTRO TC	135,72	176,44
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88391	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	15,49	20,14
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88421	AORTOGRAFIA	283,28	368,26
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88422	AORTOGRAFIA ADDOMINALE	283,28	368,26
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88601	FLEBOGRAFIA SPINALE	263,91	343,08
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88611	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	98,13	127,57
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88612	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	256,68	333,68
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88631	CAVOGRAFIA SUPERIORE	256,68	333,68
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88632	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE	246,35	320,26
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88651	CAVOGRAFIA INFERIORE	246,35	320,26
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88652	FLEBOGRAFIA RENALE	256,68	333,68
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88653	FLEBOGRAFIA ILIACA	246,35	320,26
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88661	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	285,08	370,60
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88662	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	31,25	40,63
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88711	ECOENCEFALOGRAFIA	45,96	59,75
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88712	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO	49,06	63,78
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88713	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	28,41	36,93
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	51,65	67,15
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88721	ECOGRAFIA CARDIACA	60,43	78,56
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88722	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	61,97	80,56
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	77,47	100,71
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88724	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	35,89	46,66
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	21,17	27,52
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	35,89	46,66
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88733	ECOGRAFIA POLMONARE	30,73	39,95
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88734	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA	43,90	57,07
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	43,90	57,07
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	43,38	56,39
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88742	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	43,38	56,39
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88743	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	43,38	56,39
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88744	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	34,09	44,32
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88745	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	32,02	41,63
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	50,10	65,13
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88752	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	60,43	78,56
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	32,02	41,63
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88762	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	24,79	32,23
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88771	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	43,90	57,07
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	23,24	30,21
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88773	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	22,98	29,87
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88781	ECOGRAFIA OVARICA	30,99	40,29
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	28,41	36,93
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88791	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	32,54	42,30
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88792	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	28,41	36,93
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88793	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	50,61	65,79
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88794	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE	30,99	40,29
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88795	ECOGRAFIA DEL PENE		

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88796	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI		30.99	40.29
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88797	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE		43.38	56.39
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88798	ECOGRAFIA TRANSRETTALE		43.38	56.39
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88831	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE		25.31	32.90
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88901	EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DI:		14.98	19.47
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88902	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC		18.09	23.52
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88903	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		26.46	34.40
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		166.58	216.55
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		247.50	321.75
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88913	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE		120.08	156.10
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88914	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO		187.13	243.27
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88915	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO		184.80	240.24
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88916	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO		120.08	156.10
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88917	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO		187.13	243.27
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88918	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO		184.80	240.24
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88921	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		181.28	235.66
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88922	ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO		184.80	240.24
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88923	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE		120.08	156.10
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88924	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO		187.13	243.27
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88925	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE		232.80	302.64
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88926	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA		111.15	144.50
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88927	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO		175.50	228.15
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88928	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA		120.08	156.10
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88929	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO		187.13	243.27
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		181.28	235.66
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8894A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA "A BASSO CAMPO"		119.95	155.94
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	8894B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA "A BASSO CAMPO", SENZA E CON CONTRASTO		183.74	238.86
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA		133.28	173.26
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO		204.15	265.40
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88943	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE		184.80	240.24
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88951	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE		120.08	156.10
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88952	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		187.13	243.27
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88953	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		184.80	240.24
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		120.08	156.10
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		187.13	243.27
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88956	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE		184.80	240.24
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88991	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO		21.17	27.52
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X		31.50	40.95
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88994	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC		69.30	90.09
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88995	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI		17.56	22.83
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	93561	FASCIATURA SEMPLICE		3.87	5.03
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO		4.39	5.71
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO		1.08	1.40
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA		11.62	15.11
ONCOLOGIA	038	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE		51.65	67.15
ONCOLOGIA	3492	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA		61.97	80.56
ONCOLOGIA	3898	PUNTURA DI ARTERIA		30.99	40.29
ONCOLOGIA	5497	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE		61.97	80.56
ONCOLOGIA	8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO		27.89	36.26
ONCOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI		12.91	16.78

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

ONCOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
ONCOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
ONCOLOGIA	9649	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA	9.71	12.62
ONCOLOGIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
ONCOLOGIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
ONCOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
ONCOLOGIA	9923	INIEZIONE DI STEROIDI	9.71	12.62
ONCOLOGIA	9925	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	9.71	12.62
ONCOLOGIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
ONCOLOGIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
ONCOLOGIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
ONCOLOGIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
ONCOLOGIA	99241	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	11.62	15.11
RADIOTERAPIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
RADIOTERAPIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
RADIOTERAPIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
RADIOTERAPIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
RADIOTERAPIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
RADIOTERAPIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
RADIOTERAPIA	9985	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE	82.25	106.93
RADIOTERAPIA	38991	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERICAPICA TC	32.25	41.93
RADIOTERAPIA	38992	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERICAPICA RM	51.63	67.12
RADIOTERAPIA	92211	ROENTGENERAPIA	9	11.70
RADIOTERAPIA	92231	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI	27.13	35.27
RADIOTERAPIA	92232	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO	32.63	42.42
RADIOTERAPIA	92233	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH	64.63	84.02
RADIOTERAPIA	92241	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI	44.75	58.18
RADIOTERAPIA	92242	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO	64.63	84.02
RADIOTERAPIA	92243	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH	96.88	125.94
RADIOTERAPIA	92244	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	98.75	1'284.08
RADIOTERAPIA	92251	TELETERAPIA CON ELETRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI	48	62.40
RADIOTERAPIA	92252	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETRONI (TSEI/TSEBI)	1317	1'712.10
RADIOTERAPIA	92271	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)	348.63	453.22
RADIOTERAPIA	92272	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE	546	709.80
RADIOTERAPIA	92273	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR)	179.50	233.35
RADIOTERAPIA	92274	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)	461	599.30
RADIOTERAPIA	92275	BETATERAPIA DI CONTATTO	64.63	84.02
RADIOTERAPIA	92281	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI	84.50	109.85
RADIOTERAPIA	92282	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI	17.75	23.08
RADIOTERAPIA	92283	TERAPIA ENDOCAVITARIA	225	292.50
RADIOTERAPIA	92284	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI	658.50	856.05
RADIOTERAPIA	92285	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI	274.38	356.69
RADIOTERAPIA	92286	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	1'032.88	1'342.74
RADIOTERAPIA	92291	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE	67.75	88.08
RADIOTERAPIA	92292	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE	122.63	159.42
RADIOTERAPIA	92293	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE	161.38	209.79
RADIOTERAPIA	92294	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO	29.88	38.84
RADIOTERAPIA	92295	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	113	146.90
RADIOTERAPIA	92296	DOSIMETRIA IN VIVO	14	18.20
RADIOTERAPIA	92297	SCHERMATURA PERSONALIZZATA	59.38	77.19

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

RADIOTERAPIA	92298	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO	126.75	164.78
RADIOTERAPIA	92299	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI	108.63	141.22
RADIOTERAPIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
RADIOTERAPIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
RADIOTERAPIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
RADIOTERAPIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
ALTRE PRESTAZIONI	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
ALTRE PRESTAZIONI	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
ALTRE PRESTAZIONI	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
ALTRE PRESTAZIONI	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
ANESTESIA	0391	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	103.29	134.28
ANESTESIA	0531	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	77.47	100.71
ANESTESIA	0532	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	129.11	167.84
ANESTESIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
ANESTESIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
ANESTESIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
ANESTESIA	9395	OSSIGENAZIONE IPERBARICA	82.63	107.42
ANESTESIA	9432	IPNOTERAPIA	15.49	20.14
ANESTESIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3.87	5.03
ANESTESIA	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	11.62	15.11
ANESTESIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
ANESTESIA	9991	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	9.71	12.62
ANESTESIA	9992	ALTRA AGOPUNTURA	8.52	11.08
ANESTESIA	04811	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	51.65	67.15
ANESTESIA	04812	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	15.49	20.14
ANESTESIA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	3.87	5.03
ANESTESIA	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4.39	5.71
ANESTESIA	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1.08	1.40
ANESTESIA	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11.62	15.11
DAY SERVICE UNIFICATO	138	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	713.60	927.68
DAY SERVICE UNIFICATO	0444	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE	1'398.52	1'818.08
DAY SERVICE UNIFICATO	0872	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	695.78	904.51
DAY SERVICE UNIFICATO	0874	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	695.78	904.51
DAY SERVICE UNIFICATO	1372	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE	1'261.60	1'640.08
DAY SERVICE UNIFICATO	1475	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	213.33	277.33
DAY SERVICE UNIFICATO	5341	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	1041	1'353.30
DAY SERVICE UNIFICATO	7756	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO [PIEDE]	1'298.33	1'687.83
DAY SERVICE UNIFICATO	8020	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA	1'058.43	1'375.96
DAY SERVICE UNIFICATO	8172	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO	1'248.52	1'623.08
DAY SERVICE UNIFICATO	8175	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO	1'248.52	1'623.08
DAY SERVICE UNIFICATO	8401	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO	1'200	1'560.00
DAY SERVICE UNIFICATO	8402	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE	1'200	1'560.00
DAY SERVICE UNIFICATO	8411	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DEL PIEDE	1'200	1'560.00
DAY SERVICE UNIFICATO	PAC01	PACC FOLLOW-UP DIABETE	101.49	131.94
DAY SERVICE UNIFICATO	PAC02	PACC FOLLOW-UP IPERTENSIONE	129.17	167.92
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA01	PCA INTERVENTO DI FACOEMULSIONE ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA ED INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE	750	975.00
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA02	PCA INTERVENTO DI LIBERAZIONE TUNNEL CARPALE	650	845.00
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA03	INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCETTO L'ORBITA, < 18 ANNI	1037	1'348.10
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA04	INTERVENTI SULLE STRUTTURE INTRAOCULARI ECCETTO RETINA, IRIDE E CRISTALLINO (ECCETTO TRAPIANTI DI CORNEA)	1217	1'582.10
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA05	INTERVENTI SULLE GHIANDOLE SALIVARI ECCETTO SIALOADENECTOMIA	1182	1'536.60

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

DAY SERVICE UNIFICATO	PCA06	MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA	1291	1'678.30
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA07	TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA, > 17 ANNI	771	1'002.30
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA08	TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA, < 18 ANNI	522	678.60
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA09	MIRINGOTOMIA CON INSEZIONE DI TUBO, > 17 ANNI	1388	1'804.40
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA10	MIRINGOTOMIA CON INSEZIONE DI TUBO, < 18 ANNI	856	1'112.80
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA11	LEGATURA E STRIPPING DI VENE	1247	1'621.10
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA12	INTERVENTI SU ANO E STOMA, SENZA CC	805	1'046.50
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA13	INTERVENTI PER ERNIA, < 18 ANNI (ECCETTO RICOVERI 0-1 GIORNO)	971	1'262.30
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA14	INTERVENTI SULLA BOCCA, CON CC	1089	1'415.70
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA15	INTERVENTI SULLA BOCCA, SENZA CC	1089	1'415.70
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA16	INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	1199	1'558.70
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA17	INTERVENTI MAGGIORI SUL POLLICE O SULLE ARTICOLAZIONI O ALTRI INTERVENTI MANO O POLSO CON CC	1349	1'753.70
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA18	BIOPSIA DELLA MAMMELLA E ESCISSIONE LOCALE NON PER NEOPLASIE MALIGNI (CODICI INTERVENTO 85.20 E 85.21)	930	1'209.00
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA19	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCETTO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE SENZA CC	1386	1'801.80
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA20	CHIRURGIA PLASTICA DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO E DELLA MAMMELLA	1725	2'242.50
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA21	ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA CC	879	1'142.70
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA22	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, > 17 ANNI	955	1'241.50
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA23	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, < 18 ANNI	894	1'162.20
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA24	CIRCONCISIONE > 17 ANNI	768	998.40
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA25	CIRCONCISIONE < 18 ANNI	537	698.10
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA26	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI	1065	1'384.50
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA27	INTERVENTI SU VAGINA, CERVICE E VULVA	1106	1'437.80
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA28	OCCCLUSIONE ENDOSCOPICA DELLE TUBE	938	1'219.40
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA29	DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, CONIZZAZIONE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI	815	1'059.50
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA30	DIAGNOSI RELATIVE A POSTPARTO E POSTABORTO CON INTERVENTO CHIRURGICO	1041	1'353.30
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA31	ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA	879	1'142.70
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA32	INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE	1607	2'089.10
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA33	ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCETTO ANCA E FEMORE SENZA CC	1406	1'827.80
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA34	SCLEROSI MULTIPLA E ATASSIA CEREBELLARE	151	196.30
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA35	MALATTIE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI SENZA CC	158	205.40
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA36	ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, > 17 ANNI SENZA CC	180	234.00
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA37	ALTERAZIONI DELL'EQUILIBRIO (ECCETTO URGENZE)	158	205.40
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA38	OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRATORIE, < 18 ANNI	132	171.60
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA39	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA, > 17 ANNI	192	249.60
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA40	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA, < 18 ANNI	139	180.70
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA41	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	136	176.80
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA42	MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)	140	182.00
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA43	ATEROSCLEROSI, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)	154	200.20
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA44	ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, SENZA CC	147	191.10
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA45	SINCOPE E COLLASSO, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)	166	215.80
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA46	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO Digerente, > 17 ANNI SENZA CC	143	185.90
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA47	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO Digerente, < 18 ANNI(ECCETTO URGENZE)	124	161.20
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA48	ESTRAZIONI E RIPARAZIONI DENTALI	225	292.50
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA49	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO Digerente, > 17 ANNI SENZA CC	143	185.90
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA50	MALATTIE DEL FEGATO ECCETTO NEOPLASIE MALIGNI, CIRROSI, EPATITE ALCOLICA, SENZA CC	156	202.80
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA51	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)	137	178.10
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA52	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, SENZA CC	161	209.30
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA53	AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO (ECCETTO URGENZE)	156	202.80
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA54	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC	153	198.90
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA55	TENDINITE, MIOSITE E BORSITE	138	179.40

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

DAY SERVICE UNIFICATO	PCA56	ASSISTENZA RIABILITATIVA PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	174	226.20
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA57	FRATTURE, DISTORSIONI, STIRAMENTI E LUSSAZIONI DI AVAMBRACCIO, MANO E PIEDE, > 17 ANNI SENZA CC	153	198.90
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA58	FRATTURE, DISTORSIONI, STIRAMENTI E LUSSAZIONI DI AVAMBRACCIO, MANO E PIEDE, < 18 ANNI	152	197.60
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA59	FRATTURE, DISTORSIONI, STIRAMENTI E LUSSAZIONI DI BRACCIO, GAMBA, ECCETTO PIEDE, > 17 ANNI SENZA CC	135	175.50
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA60	ALTRE DIAGNOSI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	189	245.70
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA61	PATOLOGIE NON MALIGNI DELLA MAMMELLA	138	179.40
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA62	TRAUMI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO E DELLA MAMMELLA, > 17 ANNI SENZA CC (ECCETTO URGENZE)	214	278.20
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA63	TRAUMI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO E DELLA MAMMELLA, < 18 ANNI (ECCETTO URGENZE)	195	253.50
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA64	MALATTIE MINORI DELLA PELLE CON CC	130	169.00
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA65	MALATTIE MINORI DELLA PELLE SENZA CC	123	159.90
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA66	DIABETE < 36 ANNI	128	166.40
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA67	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO	177	230.10
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA68	MALATTIE ENDOCRINE, SENZA CC	168	218.40
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA69	RICOVERO PER DIALISI RENALE	163	211.90
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA70	CALCOLI URINARI, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)	130	169.00
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA71	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC (ECCETTO URGENZE)	129	167.70
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA72	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI	128	166.40
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA73	STENOSI URETRALE, > 17 ANNI SENZA CC	158	205.40
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA74	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC	157	204.10
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA75	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI	172	223.60
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA76	IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA, SENZA CC	121	157.30
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA77	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE	183	237.90
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA78	DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	143	185.90
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA79	ALTRE DIAGNOSI PREPARATO SENZA COMPLICAZIONI MEDICHE	120	156.00
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA80	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, > 17 ANNI (ECCETTO URGENZE)	173	224.90
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA81	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, < 18 ANNI	198	257.40
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA82	DISTURBI SISTEMA RETICOLOENDOTELIALE E IMMUNITARIO SENZA CC	154	200.20
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA83	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA SENZA CC	219	284.70
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA84	RADIOTERAPIA	283	367.90
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA85	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - A) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON L'UTI	297	386.10
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA86	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - B) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON FARM	37	48.10
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA87	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA	123	159.90
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA88	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA	184	239.20
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA89	NEVROSIS DEPRESSIVE (ECCETTO URGENZE)	110	143.00
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA90	NEVROSIS ECCETTO NEVROSIS DEPRESSIVE (ECCETTO URGENZE)	110	143.00
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA91	DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE	110	143.00
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA92	ASSISTENZA RIABILITATIVA CON ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA COME DIAGNOSI SECONDARIA	143	185.90
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA93	ASSISTENZA RIABILITATIVA SENZA ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA COME DIAGNOSI SECONDARIA	143	185.90
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA94	ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE (ECCETTO URGENZE)	107	139.10
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA95	H.I.V. ASSOCIATO O NON AD ALTRE PATOLOGIE CORRELATE	209	271.70
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA96	CONVULSIONI >17 ANNI SENZA CC	171	222.30
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA97	CEFALEA >17 ANNI	156	202.80
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA98	DIABETE > 35 ANNI	189	245.70
DAY SERVICE UNIFICATO	PCA99	DECOMPRESSIONE DEL TUNNEL CARPALE (DIVERSO DA PCA02)	523	679.90
DAY SERVICE UNIFICATO	PCB01	INTERVENTI SU NERVI PERIFERICI E CRANICI E ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA NERVOSO SENZA CC (DIVERSO DA 0444)	2068	2'688.40
DAY SERVICE UNIFICATO	PCB02	INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA (DIVERSO DA 13701, 1372, 138, 1475, PCA01)	796	1'034.80
DAY SERVICE UNIFICATO	PCB03	INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCETTO L'ORBITA, > 17 ANNI (DIVERSO DA 0872, 0874)	1292	1'679.60
DAY SERVICE UNIFICATO	PCB04	IPERTENSIONE (ECCETTO URGENZE. DIVERSO DA PAC02)	158	205.40
DAY SERVICE UNIFICATO	PCB05	INTERVENTI PER ERNIA, ECCETTO INGUINALE E FEMORALE, > 17 ANNI SENZA CC (DIVERSO DA 53001, 53002, 53211, 53291)	1218	1'583.40
DAY SERVICE UNIFICATO	PCB06	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, > 17 ANNI SENZA CC (DIVERSO DA 53001, 53002, 53211, 53291)	1024	1'331.20

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

DAY SERVICE UNIFICATO	PCB07	INTERVENTI SU MANO O POLSO ECCEITO INTERVENTI MAGGIORI SULLE ARTICOLAZIONI, SENZA CC (AD ESCLUSIONE DI 8162, 817)	1037	1'348.10
DAY SERVICE UNIFICATO	PCB08	INTERVENTI SUL PIEDE (DIVERSO DA 7756, 8411)	1348	1'752.40
DAY SERVICE UNIFICATO	PCB09	CALCOLI URINARIA, CON CC E/O LITOTRIPSIA MEDIANTE ULTRASUONI	512	665.60
DAY SERVICE UNIFICATO	PCB10	INTERVENTI SULLA RETINA	1193	1'550.90
DAY SERVICE UNIFICATO	PCB11	INTERVENTI PRIMARI SULL'IRIDE	951	1'236.30
DAY SERVICE UNIFICATO	13701	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (IN OCCHIO FACHICO)	1'261.60	1'640.08
DAY SERVICE UNIFICATO	53001	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA	1041	1'353.30
DAY SERVICE UNIFICATO	53002	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	1041	1'353.30
DAY SERVICE UNIFICATO	53211	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	1041	1'353.30
DAY SERVICE UNIFICATO	53291	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE	1041	1'353.30
DAY SERVICE UNIFICATO	53491	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE	1'069.67	1'390.57
DAY SERVICE UNIFICATO	98511	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE (PRIMA SEDUTA)	581.57	756.04
DAY SERVICE UNIFICATO	98512	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE (PER SEDUTA SUCCESSIVA ALLA PRIMA)	386.92	503.00
DAY SERVICE UNIFICATO	98513	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA (PER SEDUTA)	386.92	503.00
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
FONIATRIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
FONIATRIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
FONIATRIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
FONIATRIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
IDROCLIMATOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
IDROCLIMATOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
IDROCLIMATOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
IDROCLIMATOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
ANATOMIA PATOLOGICA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
ANATOMIA PATOLOGICA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
ANATOMIA PATOLOGICA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
ANATOMIA PATOLOGICA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
BIOCHIMICA CLINICA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
BIOCHIMICA CLINICA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
BIOCHIMICA CLINICA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
BIOCHIMICA CLINICA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
CARDIOCHIRURGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
CARDIOCHIRURGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
CARDIOCHIRURGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
CARDIOCHIRURGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
CHIRURGIA PEDIATRICA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
CHIRURGIA PEDIATRICA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
CHIRURGIA PEDIATRICA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
CHIRURGIA PEDIATRICA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
CHIRURGIA TORACICA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
CHIRURGIA TORACICA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
CHIRURGIA TORACICA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
CHIRURGIA TORACICA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
FARMACOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
FARMACOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
FARMACOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
FARMACOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

FISICA SANITARIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
FISICA SANITARIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
FISICA SANITARIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
FISICA SANITARIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
GENETICA MEDICA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
GENETICA MEDICA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
GENETICA MEDICA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
GENETICA MEDICA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
MALATTIE INFETTIVE	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
MALATTIE INFETTIVE	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
MALATTIE INFETTIVE	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
MALATTIE INFETTIVE	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
MEDICINA TRASFUSIONALE	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
MEDICINA TRASFUSIONALE	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
MEDICINA TRASFUSIONALE	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
MEDICINA TRASFUSIONALE	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
NEONATOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
NEONATOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
NEONATOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
NEONATOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
NEUROFISIOPATOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
NEUROFISIOPATOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
NEUROFISIOPATOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
NEUROFISIOPATOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
NEURORADIOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
NEURORADIOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
NEURORADIOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
NEURORADIOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
ANGIOLOGIA	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
ANGIOLOGIA	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
ANGIOLOGIA	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
ANGIOLOGIA	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
MEDICINA DI COMUNITA'	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12.91	16.78
MEDICINA DI COMUNITA'	8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20.66	26.86
MEDICINA DI COMUNITA'	8907	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46.48	60.42
MEDICINA DI COMUNITA'	9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11.62	15.11
CARDIOLOGIA-DAY SERVICE	PAC02	PACC FOLLOW-UP IPERTENSIONE	129.17	167.92
CARDIOLOGIA-DAY SERVICE	PCA42	MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE, SENZA CC (ECCEPITO URGENZE)	140	182.00
CARDIOLOGIA-DAY SERVICE	PCA43	ATEROSCLEROSI, SENZA CC (ECCEPITO URGENZE)	154	200.20
CARDIOLOGIA-DAY SERVICE	PCA44	ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, SENZA CC	147	191.10
CARDIOLOGIA-DAY SERVICE	PCA45	SINCOPE E COLLASSO, SENZA CC (ECCEPITO URGENZE)	166	215.80
CARDIOLOGIA-DAY SERVICE	PCB04	IPERTENSIONE (ECCEPITO URGENZE, DIVERSO DA PAC02)	158	205.40
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	0444	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE	1'398.52	1'818.08
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	5341	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	1041	1'353.30
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	7756	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO [PIEDE]	1'298.33	1'687.83
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	8411	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DEL PIEDE	1200	1'560.00
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA11	LEGATURA E STRIPPING DI VENE	1247	1'621.10
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA12	INTERVENTI SU ANO E STOMA, SENZA CC	805	1'046.50
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA13	INTERVENTI PER ERNIA, < 18 ANNI (ECCEPITO RICOVERI 0-1 GIORNO)	971	1'262.30
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA16	INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	1199	1'558.70

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA18	BIOPSIA DELLA MAMMELLA E ESCISIONE LOCALE NON PER NEOPLASIE MALIGNI (CODICI INTERVENTO 85.20 E 85.21)	930	1'209.00
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA19	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCEPPO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE SENZA CC	1386	1'801.80
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA21	ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA CC	879	1'142.70
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA22	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, > 17 ANNI	955	1'241.50
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA23	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, < 18 ANNI	894	1'162.20
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA24	CIRCONCISIONE > 17 ANNI	768	998.40
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA25	CIRCONCISIONE < 18 ANNI	537	698.10
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA26	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE ECCEPPO PER NEOPLASIE MALIGNI	1065	1'384.50
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA27	INTERVENTI SU VAGINA, SERVICE E VULVA	1106	1'437.80
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA29	DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, CONIZZAZIONE ECCEPPO PER NEOPLASIE MALIGNI	815	1'059.50
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA46	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, > 17 ANNI SENZA CC	143	185.90
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA47	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, < 18 ANNI (ECCEPPO URGENZE)	124	161.20
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA49	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, > 17 ANNI SENZA CC	143	185.90
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA50	MALATTIE DEL FEGATO ECCEPPO NEOPLASIE MALIGNI, CIRROSI, EPATITE ALCOLICA, SENZA CC	156	202.80
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA51	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, SENZA CC (ECCEPPO URGENZE)	137	178.10
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA60	ALTRE DIAGNOSI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	189	245.70
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA61	PATOLOGIE NON MALIGNI DELLA MAMMELLA	138	179.40
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA62	TRAUMI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO E DELLA MAMMELLA, > 17 ANNI SENZA CC (ECCEPPO URGENZE)	214	278.20
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA63	TRAUMI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO E DELLA MAMMELLA, < 18 ANNI (ECCEPPO URGENZE)	195	253.50
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA64	MALATTIE MINORI DELLA PELLE CON CC	130	169.00
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA65	MALATTIE MINORI DELLA PELLE SENZA CC	123	159.90
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA70	CALCOLOSI URINARIA, SENZA CC (ECCEPPO URGENZE)	130	169.00
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA71	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC (ECCEPPO URGENZE)	129	167.70
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA72	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI	128	166.40
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA73	STENOSI URETERALE, > 17 ANNI SENZA CC	158	205.40
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA75	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI	172	223.60
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA76	IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA, SENZA CC	121	157.30
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA77	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE	183	237.90
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA78	DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	143	185.90
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA87	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA	123	159.90
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA88	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA	184	239.20
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA92	ASSISTENZA RIABILITATIVA CON ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA COME DIAGNOSI SECONDARIA	143	185.90
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCA93	ASSISTENZA RIABILITATIVA SENZA ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA COME DIAGNOSI SECONDARIA	143	185.90
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCB05	INTERVENTI PER ERNIA, ECCEPPO INGUINALE E FEMORALE, > 17 ANNI SENZA CC (DIVERSO DA 53001, 53002, 53211, 53291)	1218	1'583.40
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCB06	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, > 17 ANNI SENZA CC (DIVERSO DA 53001, 53002, 53211, 53291)	1024	1'331.20
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCB08	INTERVENTI SUL PIEDE (DIVERSO DA 7756, 8411)	1348	1'752.40
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	PCB09	CALCOLOSI URINARIA, CON CC E/O LITOTRIPSIA MEDIANTE ULTRASUONI	512	665.60
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	53001	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA	1041	1'353.30
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	53002	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	1041	1'353.30
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	53211	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	1041	1'353.30
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	53291	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE	1041	1'353.30
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	53491	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE	1'069.67	1'390.57
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	98511	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE (PRIMA SEDUTA)	581.57	756.04
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	98512	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE (PER SEDUTA SUCCESSIVA ALLA PRIMA)	386.92	503.00
CHIRURGIA GENERALE-DAY SERVICE	98513	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA (PER SEDUTA)	386.92	503.00
DERMOSIFILOPATIA-DAY SERVICE	PCA19	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCEPPO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE SENZA CC	1386	1'801.80
DERMOSIFILOPATIA-DAY SERVICE	PCA21	ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA CC	879	1'142.70
DERMOSIFILOPATIA-DAY SERVICE	PCA52	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, SENZA CC	161	209.30
DERMOSIFILOPATIA-DAY SERVICE	PCA64	MALATTIE MINORI DELLA PELLE CON CC	130	169.00
DERMOSIFILOPATIA-DAY SERVICE	PCA65	MALATTIE MINORI DELLA PELLE SENZA CC	123	159.90

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

ENDOCRINOLOGIA-DAY SERVICE	PCA01	PACC FOLLOW-UP DIABETE		101.49	131.94
ENDOCRINOLOGIA-DAY SERVICE	PCA42	MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)		140	182.00
ENDOCRINOLOGIA-DAY SERVICE	PCA54	MALATTIE DELL'OSSEO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC		153	198.90
ENDOCRINOLOGIA-DAY SERVICE	PCA60	ALTRE DIAGNOSI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO		189	245.70
ENDOCRINOLOGIA-DAY SERVICE	PCA66	DIABETE < 36 ANNI		128	166.40
ENDOCRINOLOGIA-DAY SERVICE	PCA67	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO		177	230.10
ENDOCRINOLOGIA-DAY SERVICE	PCA68	MALATTIE ENDOCRINE, SENZA CC		168	218.40
ENDOCRINOLOGIA-DAY SERVICE	PCA74	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENEE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC		157	204.10
ENDOCRINOLOGIA-DAY SERVICE	PCA78	DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE		143	185.90
ENDOCRINOLOGIA-DAY SERVICE	PCA98	DIABETE > 35 ANNI		189	245.70
GASTROENTEROLOGIA-DAY SERVICE	PCA46	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, > 17 ANNI SENZA CC		143	185.90
GASTROENTEROLOGIA-DAY SERVICE	PCA49	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, > 17 ANNI SENZA CC		143	185.90
GASTROENTEROLOGIA-DAY SERVICE	PCA50	MALATTIE DEL FEGATO ECCETTO NEOPLASIE MALIGNI, CIRROSI, EPATITE ALCOLICA, SENZA CC		156	202.80
GASTROENTEROLOGIA-DAY SERVICE	PCA51	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)		137	178.10
GASTROENTEROLOGIA-DAY SERVICE	PCA88	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA		184	239.20
NEFROLOGIA-DAY SERVICE	PCA69	RICOVERO PER DIALISI RENALE		163	211.90
NEFROLOGIA-DAY SERVICE	PCA70	CALCOLOSI URINARIA, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)		130	169.00
NEFROLOGIA-DAY SERVICE	PCA71	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENEE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC (ECCETTO URGENZE)		129	167.70
NEFROLOGIA-DAY SERVICE	PCA72	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENEE E VIE URINARIE, < 18 ANNI		128	166.40
NEFROLOGIA-DAY SERVICE	PCA74	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENEE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC		157	204.10
NEFROLOGIA-DAY SERVICE	PCA75	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENEE E VIE URINARIE, < 18 ANNI		172	223.60
NEFROLOGIA-DAY SERVICE	PCB09	CALCOLOSI URINARIA, CON CC E/O LITOTRIPSIA MEDIANTE ULTRASUONI		512	665.60
NEFROLOGIA-DAY SERVICE	98511	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE (PRIMA SEDUTA)		581.57	756.04
NEFROLOGIA-DAY SERVICE	98512	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE (PER SEDUTA SUCCESSIVA ALLA PRIMA)		386.92	503.00
NEFROLOGIA-DAY SERVICE	98513	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA (PER SEDUTA)		386.92	503.00
NEUROCHIRURGIA-DAY SERVICE	0444	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE		1'398.52	1'818.08
NEUROCHIRURGIA-DAY SERVICE	PCA02	PCA INTERVENTO DI LIBERAZIONE TUNNEL CARPALE		650	845.00
NEUROCHIRURGIA-DAY SERVICE	PCA53	AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO (ECCETTO URGENZE)		156	202.80
NEUROCHIRURGIA-DAY SERVICE	PCA96	CONVULSIONI > 17 ANNI SENZA CC		171	222.30
NEUROCHIRURGIA-DAY SERVICE	PCA97	CEFALEA > 17 ANNI		156	202.80
NEUROCHIRURGIA-DAY SERVICE	PCA99	DECOMPRESSIONE DEL TUNNEL CARPALE (DIVERSO DA PCA02)		523	679.90
NEUROCHIRURGIA-DAY SERVICE	PCB01	INTERVENTI SU NERVI PERIFERICI E CRANICI E ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA NERVOSO SENZA CC (DIVERSO DA 0444)		2068	2'688.40
NEUROLOGIA-DAY SERVICE	0444	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE		1'398.52	1'818.08
NEUROLOGIA-DAY SERVICE	PCA34	SCLEROSI MULTIPLA E ATASSIA CEREBELLARE		151	196.30
NEUROLOGIA-DAY SERVICE	PCA35	MALATTIE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI SENZA CC		158	205.40
NEUROLOGIA-DAY SERVICE	PCA37	ALTERAZIONI DELL'EQUILIBRIO (ECCETTO URGENZE)		158	205.40
NEUROLOGIA-DAY SERVICE	PCA45	SINCOPE E COLLASSO, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)		166	215.80
NEUROLOGIA-DAY SERVICE	PCA53	AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO (ECCETTO URGENZE)		156	202.80
NEUROLOGIA-DAY SERVICE	PCA89	NEVROSI DEPRESSIVE (ECCETTO URGENZE)		110	143.00
NEUROLOGIA-DAY SERVICE	PCA90	NEVROSI ECCETTO NEVROSI DEPRESSIVE (ECCETTO URGENZE)		110	143.00
NEUROLOGIA-DAY SERVICE	PCA91	DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE		110	143.00
NEUROLOGIA-DAY SERVICE	PCA96	CONVULSIONI > 17 ANNI SENZA CC		171	222.30
NEUROLOGIA-DAY SERVICE	PCA97	CEFALEA > 17 ANNI		156	202.80
OCULISTICA-DAY SERVICE	138	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO		713.60	927.68
OCULISTICA-DAY SERVICE	0872	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE		695.78	904.51
OCULISTICA-DAY SERVICE	0874	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE		695.78	904.51
OCULISTICA-DAY SERVICE	1372	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE		1'261.60	1'640.08
OCULISTICA-DAY SERVICE	1475	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE		213.33	277.33
OCULISTICA-DAY SERVICE	PCA01	PCA INTERVENTO DI FACOEMULSIONE ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA ED INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE		750	975.00
OCULISTICA-DAY SERVICE	PCA03	INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCETTO L'ORBITA, < 18 ANNI		1037	1'348.10

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

OCULISTICA-DAY SERVICE	PCA04	INTERVENTI SULLE STRUTTURE INTRAOCULARI ECCETTO RETINA, IRIDE E CRISTALLINO (ECCETTO TRAPIANTI DI CORNEA)	1217	1'582.10
OCULISTICA-DAY SERVICE	PCA36	ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, > 17 ANNI SENZA CC	180	234.00
OCULISTICA-DAY SERVICE	PCB02	INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA (DIVERSO DA 13701, 1372, 138, 1475, PCA01)	796	1'034.80
OCULISTICA-DAY SERVICE	PCB03	INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCETTO L'ORBITA, > 17 ANNI (DIVERSO DA 0872, 0874)	1292	1'679.60
OCULISTICA-DAY SERVICE	PCB10	INTERVENTI SULLA RETINA	1193	1'550.90
OCULISTICA-DAY SERVICE	PCB11	INTERVENTI PRIMARI SULL'IRIDE	951	1'236.30
OCULISTICA-DAY SERVICE	13701	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (IN OCCHIO FACHICO)	1'261.60	1'640.08
ODONTOSTOMATOLOGIA-DAY SERVICE	PCA14	INTERVENTI SULLA BOCCA, CON CC	1089	1'415.70
ODONTOSTOMATOLOGIA-DAY SERVICE	PCA15	INTERVENTI SULLA BOCCA, SENZA CC	1089	1'415.70
ODONTOSTOMATOLOGIA-DAY SERVICE	PCA48	ESTRAZIONI E RIPARAZIONI DENTALI	225	292.50
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	0444	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE	1'398.52	1'818.08
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	7756	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO [PIEDE]	1'298.33	1'687.83
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	8020	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA	1'058.43	1'375.96
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	8172	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO	1'248.52	1'623.08
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	8175	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO	1'248.52	1'623.08
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	8401	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO	1200	1'560.00
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	8402	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE	1200	1'560.00
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	8411	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DEL PIEDE	1200	1'560.00
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCA02	PCA INTERVENTO DI LIBERAZIONE TUNNEL CARPALE	650	845.00
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCA16	INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	1199	1'558.70
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCA17	INTERVENTI MAGGIORI SUL POLLICE O SULLE ARTICOLAZIONI O ALTRI INTERVENTI MANO O POLSO CON CC	1349	1'753.70
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCA21	ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA CC	879	1'142.70
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCA32	INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE	1607	2'089.10
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCA33	ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCETTO ANCA E FEMORE SENZA CC	1406	1'827.80
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCA53	AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO (ECCETTO URGENZE)	156	202.80
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCA54	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC	153	198.90
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCA55	TENDINITE, MIOSITE E BORSITE	138	179.40
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCA56	ASSISTENZA RIABILITATIVA PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	174	226.20
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCA57	FRATTURE, DISTORSIONI, STRAMENTI E LUSSAZIONI DI AVAMBRACCIO, MANO E PIEDE, > 17 ANNI SENZA CC	153	198.90
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCA58	FRATTURE, DISTORSIONI, STRAMENTI E LUSSAZIONI DI AVAMBRACCIO, MANO E PIEDE, < 18 ANNI	152	197.60
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCA59	FRATTURE, DISTORSIONI, STRAMENTI E LUSSAZIONI DI BRACCIO, GAMBA, ECCETTO PIEDE, > 17 ANNI SENZA CC	135	175.50
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCA60	ALTRE DIAGNOSI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	189	245.70
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCA62	TRAUMI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO E DELLA MAMMELLA, > 17 ANNI SENZA CC (ECCETTO URGENZE)	214	278.20
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCA63	TRAUMI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO E DELLA MAMMELLA, < 18 ANNI (ECCETTO URGENZE)	195	253.50
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCA99	DECOMPRESSIONE DEL TUNNEL CARPALE (DIVERSO DA PCA02)	523	679.90
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCB01	INTERVENTI SU NERVI PERIFERICI E CRANICI E ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA NERVOSO SENZA CC (DIVERSO DA 0444)	2068	2'688.40
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCB07	INTERVENTI SU MANO O POLSO ECCETTO INTERVENTI MAGGIORI SULLE ARTICOLAZIONI, SENZA CC (AD ESCLUSIONE DI 8162, 817)	1037	1'348.10
ORTOPEDIA-DAY SERVICE	PCB08	INTERVENTI SUL PIEDE (DIVERSO DA 7756, 8411)	1348	1'752.40
OSTETRICIA-DAY SERVICE	PCA27	INTERVENTI SU VAGINA, CERVICE E VULVA	1106	1'437.80
OSTETRICIA-DAY SERVICE	PCA28	OCCCLUSIONE ENDOSCOPICA DELLE TUBE	938	1'219.40
OSTETRICIA-DAY SERVICE	PCA29	DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, CONIZZAZIONE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI	815	1'059.50
OSTETRICIA-DAY SERVICE	PCA30	DIAGNOSI RELATIVE A POSTPARTO E POSTABORTO CON INTERVENTO CHIRURGICO	1041	1'353.30
OSTETRICIA-DAY SERVICE	PCA31	ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA	879	1'142.70
OSTETRICIA-DAY SERVICE	PCA78	DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	143	185.90
OSTETRICIA-DAY SERVICE	PCA79	ALTRE DIAGNOSI PREPARTO SENZA COMPLICAZIONI MEDICHE	120	156.00
OTORINOLARINGOIAT-DAY SERVICE	PCA05	INTERVENTI SULLE GHIANDOLE SALIVARI ECCETTO SIALOADENECTOMIA	1182	1'536.60
OTORINOLARINGOIAT-DAY SERVICE	PCA06	MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA	1291	1'678.30
OTORINOLARINGOIAT-DAY SERVICE	PCA07	TONSILLETTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA, > 17 ANNI	771	1'002.30
OTORINOLARINGOIAT-DAY SERVICE	PCA08	TONSILLETTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA, < 18 ANNI	522	678.60
OTORINOLARINGOIAT-DAY SERVICE	PCA09	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO, > 17 ANNI	1388	1'804.40

ALLEGATO 4 ---- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

OTORINOLARINGOIAT-DAY SERVICE	PCA10	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO, < 18 ANNI	856	1'112.80
OTORINOLARINGOIAT-DAY SERVICE	PCA14	INTERVENTI SULLA BOCCA, CON CC	1089	1'415.70
OTORINOLARINGOIAT-DAY SERVICE	PCA15	INTERVENTI SULLA BOCCA, SENZA CC	1089	1'415.70
OTORINOLARINGOIAT-DAY SERVICE	PCA37	ALTERAZIONI DELL'EQUILIBRIO (ECCETTO URGENZE)	158	205.40
OTORINOLARINGOIAT-DAY SERVICE	PCA38	OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRATORIE, < 18 ANNI	132	171.60
OTORINOLARINGOIAT-DAY SERVICE	PCA39	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA, > 17 ANNI	192	249.60
OTORINOLARINGOIAT-DAY SERVICE	PCA40	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA, < 18 ANNI	139	180.70
PNEUMOLOGIA-DAY SERVICE	PCA41	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	136	176.80
REUMATOLOGIA-DAY SERVICE	PCA52	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, SENZA CC	161	209.30
REUMATOLOGIA-DAY SERVICE	PCA55	TENDINITE, MIOSITE E BORSITE	138	179.40
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA13	INTERVENTI PER ERNIA, < 18 ANNI (ECCETTO RICOVERI 0-1 GIORNO)	971	1'262.30
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA22	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, > 17 ANNI	955	1'241.50
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA23	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, < 18 ANNI	894	1'162.20
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA24	CIRCONCISIONE > 17 ANNI	768	998.40
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA25	CIRCONCISIONE < 18 ANNI	537	698.10
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA26	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI	1065	1'384.50
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA27	INTERVENTI SU VAGINA, CERVICE E VULVA	1106	1'437.80
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA70	CALCOLOSI URINARIA, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)	130	169.00
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA71	SEGN E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC (ECCETTO URGENZE)	129	167.70
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA72	SEGN E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI	128	166.40
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA73	STENOSI URETRALE, > 17 ANNI SENZA CC	158	205.40
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA74	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC	157	204.10
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA75	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI	172	223.60
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA76	IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA, SENZA CC	121	157.30
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA77	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE	183	237.90
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA85	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - A) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON L'UTI	297	386.10
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA86	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - B) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON FARM	37	48.10
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA87	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA	123	159.90
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCA88	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA	184	239.20
UROLOGIA-DAY SERVICE	PCB09	CALCOLOSI URINARIA, CON CC E/O LITOTRIPSIA MEDIANTE ULTRASUONI	512	665.60
UROLOGIA-DAY SERVICE	98511	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE (PRIMA SEDUTA)	581.57	756.04
UROLOGIA-DAY SERVICE	98512	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE (PER SEDUTA SUCCESSIVA ALLA PRIMA)	386.92	503.00
UROLOGIA-DAY SERVICE	98513	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA (PER SEDUTA)	386.92	503.00
PSICHIATRIA-DAY SERVICE	PCA91	DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE	110	143.00
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PAC01	PACC FOLLOW-UP DIABETE	101.49	131.94
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PAC02	PACC FOLLOW-UP IPERTENSIONE	129.17	167.92
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA34	SCLEROSI MULTIPLA E ATASSIA CEREBELLARE	151	196.30
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA35	MALATTIE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI SENZA CC	158	205.40
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA37	ALTERAZIONI DELL'EQUILIBRIO (ECCETTO URGENZE)	158	205.40
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA41	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	136	176.80
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA42	MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)	140	182.00
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA43	ATEROSCLEROSI, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)	154	200.20
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA44	ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, SENZA CC	147	191.10
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA45	SINCOPE E COLLASSO, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)	166	215.80
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA46	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, > 17 ANNI SENZA CC	143	185.90
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA47	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, < 18 ANNI(ECCETTO URGENZE)	124	161.20
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA49	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, > 17 ANNI SENZA CC	143	185.90
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA50	MALATTIE DEL FEGATO ECCETTO NEOPLASIE MALIGNI, CIRROSI, EPATITE ALCOLICA, SENZA CC	156	202.80
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA51	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)	137	178.10
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA52	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, SENZA CC	161	209.30

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA53	AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO (ECCEPITO URGENZE)	156	202.80
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA54	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC	153	198.90
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA64	MALATTIE MINORI DELLA PELLE CON CC	130	169.00
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA65	MALATTIE MINORI DELLA PELLE SENZA CC	123	159.90
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA66	DIABETE < 36 ANNI	128	166.40
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA67	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO	177	230.10
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA68	MALATTIE ENDOCRINE, SENZA CC	168	218.40
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA70	CALCOLI URINARIA, SENZA CC (ECCEPITO URGENZE)	130	169.00
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA71	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC (ECCEPITO URGENZE)	129	167.70
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA74	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC	157	204.10
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA80	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, > 17 ANNI (ECCEPITO URGENZE)	173	224.90
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA81	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, < 18 ANNI	198	257.40
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA82	DISTURBI SISTEMA RETICOLOENDOTELIALE E IMMUNITARIO SENZA CC	154	200.20
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA83	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA SENZA CC	219	284.70
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA85	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - A) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON L'UTI	297	386.10
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA86	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - B) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON FARM	37	48.10
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA89	NEVROSI DEPRESSIVE (ECCEPITO URGENZE)	110	143.00
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA90	NEVROSI ECCEPITO NEVROSI DEPRESSIVE (ECCEPITO URGENZE)	110	143.00
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA91	DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE	110	143.00
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA93	ASSISTENZA RIABILITATIVA SENZA ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA COME DIAGNOSI SECONDARIA	143	185.90
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA94	ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE (ECCEPITO URGENZE)	107	139.10
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA96	CONVULSIONI > 17 ANNI SENZA CC	171	222.30
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA97	CEFALEA > 17 ANNI	156	202.80
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCA98	DIABETE > 35 ANNI	189	245.70
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCB04	IPERTENSIONE (ECCEPITO URGENZE, DIVERSO DA PAC02)	158	205.40
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	PCB09	CALCOLI URINARIA, CON CC E/O LITOTRIPSIA MEDIANTE ULTRASUONI	512	665.60
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	98511	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE (PRIMA SEDUTA)	581.57	756.04
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	98512	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE (PER SEDUTA SUCCESSIVA ALLA PRIMA)	386.92	503.00
MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE	98513	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA (PER SEDUTA)	386.92	503.00
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA37	ALTERAZIONI DELL'EQUILIBRIO (ECCEPITO URGENZE)	158	205.40
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA38	OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRATORIE, < 18 ANNI	132	171.60
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA45	SINCOPE E COLLASSO, SENZA CC (ECCEPITO URGENZE)	166	215.80
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA47	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, < 18 ANNI (ECCEPITO URGENZE)	124	161.20
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA52	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, SENZA CC	161	209.30
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA63	TRAUMI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO E DELLA MAMMELLA, < 18 ANNI (ECCEPITO URGENZE)	195	253.50
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA64	MALATTIE MINORI DELLA PELLE CON CC	130	169.00
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA65	MALATTIE MINORI DELLA PELLE SENZA CC	123	159.90
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA66	DIABETE < 36 ANNI	128	166.40
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA67	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO	177	230.10
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA68	MALATTIE ENDOCRINE, SENZA CC	168	218.40
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA69	RICOVERO PER DIALISI RENALE	163	211.90
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA72	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI	128	166.40
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA75	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI	172	223.60
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA78	DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	143	185.90
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA81	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, < 18 ANNI	198	257.40
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA82	DISTURBI SISTEMA RETICOLOENDOTELIALE E IMMUNITARIO SENZA CC	154	200.20
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA90	NEVROSI ECCEPITO NEVROSI DEPRESSIVE (ECCEPITO URGENZE)	110	143.00
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA91	DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE	110	143.00
PEDIATRIA-DAY SERVICE	PCA94	ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE (ECCEPITO URGENZE)	107	139.10
CHIRURGIA PLASTICA-DAY SERVICE	7756	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO [PIEDE]	1'298.33	1'687.83

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

CHIRURGIA PLASTICA-DAY SERVICE	8172	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE METACARPOFALANKEA E INTERFALANKEA SENZA IMPIANTO	1'248.52	1'623.08
CHIRURGIA PLASTICA-DAY SERVICE	8175	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO	1'248.52	1'623.08
CHIRURGIA PLASTICA-DAY SERVICE	8401	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO	1200	1'560.00
CHIRURGIA PLASTICA-DAY SERVICE	8402	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE	1200	1'560.00
CHIRURGIA PLASTICA-DAY SERVICE	8411	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DEL PIEDE	1200	1'560.00
CHIRURGIA PLASTICA-DAY SERVICE	PCA16	INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	1199	1'558.70
CHIRURGIA PLASTICA-DAY SERVICE	PCA19	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCETTO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE SENZA CC	1386	1'801.80
CHIRURGIA PLASTICA-DAY SERVICE	PCA20	CHIRURGIA PLASTICA DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO E DELLA MAMMELLA	1725	2'242.50
CHIRURGIA PLASTICA-DAY SERVICE	PCA21	ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA CC	879	1'142.70
CHIRURGIA PLASTICA-DAY SERVICE	PCA60	ALTRE DIAGNOSI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETTRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	189	245.70
CHIRURGIA PLASTICA-DAY SERVICE	PCB07	INTERVENTI SU MANO O POLSO ECCETTO INTERVENTI MAGGIORI SULLE ARTICOLAZIONI, SENZA CC (AD ESCLUSIONE DI 8162, 817)	1037	1'348.10
CHIRURGIA PLASTICA-DAY SERVICE	PCB08	INTERVENTI SUL PIEDE (DIVERSO DA 7756, 8411)	1348	1'752.40
GERIATRIA-DAY SERVICE	PAC01	PACC FOLLOW-UP DIABETE	101.49	131.94
GERIATRIA-DAY SERVICE	PAC02	PACC FOLLOW-UP IPERTENSIONE	129.17	167.92
GERIATRIA-DAY SERVICE	PCA41	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	136	176.80
GERIATRIA-DAY SERVICE	PCA67	DIFEITTI CONGENITI DEL METABOLISMO	177	230.10
GERIATRIA-DAY SERVICE	PCA80	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, > 17 ANNI (ECCETTO URGENZE)	173	224.90
GERIATRIA-DAY SERVICE	PCA98	DIABETE > 35 ANNI	189	245.70
GERIATRIA-DAY SERVICE	PCB04	IPERTENSIONE (ECCETTO URGENZE, DIVERSO DA PAC02)	158	205.40
CHIRURGIA VASC-ANG-DAY SERVICE	8401	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO	1200	1'560.00
CHIRURGIA VASC-ANG-DAY SERVICE	8402	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE	1200	1'560.00
CHIRURGIA VASC-ANG-DAY SERVICE	8411	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DEL PIEDE	1200	1'560.00
CHIRURGIA VASC-ANG-DAY SERVICE	PCA11	LEGATURA E STRIPPING DI VENE	1247	1'621.10
CHIRURGIA VASC-ANG-DAY SERVICE	PCA22	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, > 17 ANNI	955	1'241.50
CHIRURGIA VASC-ANG-DAY SERVICE	PCA42	MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE, SENZA CC (ECCETTO URGENZE)	140	182.00
CHIRURGIA VASC-ANG-DAY SERVICE	PCA80	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, > 17 ANNI (ECCETTO URGENZE)	173	224.90
EMATOLOGIA-DAY SERVICE	PCA81	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, < 18 ANNI	198	257.40
EMATOLOGIA-DAY SERVICE	PCA82	DISTURBI SISTEMA RETICOLOENDOTELIALE E IMMUNITARIO SENZA CC	154	200.20
EMATOLOGIA-DAY SERVICE	PCA83	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA SENZA CC	219	284.70
EMATOLOGIA-DAY SERVICE	PCA85	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - A) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON L'UTI	297	386.10
EMATOLOGIA-DAY SERVICE	PCA86	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - B) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON FARM	37	48.10
EMATOLOGIA-DAY SERVICE	PCA87	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA	123	159.90
NEUROPSC. INFANT.-DAY SERVICE	PCA89	NEVROSI DEPRESSIVE (ECCETTO URGENZE)	110	143.00
NEUROPSC. INFANT.-DAY SERVICE	PCA90	NEVROSI ECCETTO NEVROSI DEPRESSIVE (ECCETTO URGENZE)	110	143.00
ONCOLOGIA-DAY SERVICE	PCA80	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, > 17 ANNI (ECCETTO URGENZE)	173	224.90
ONCOLOGIA-DAY SERVICE	PCA81	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, < 18 ANNI	198	257.40
ONCOLOGIA-DAY SERVICE	PCA82	DISTURBI SISTEMA RETICOLOENDOTELIALE E IMMUNITARIO SENZA CC	154	200.20
ONCOLOGIA-DAY SERVICE	PCA83	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA SENZA CC	219	284.70
ONCOLOGIA-DAY SERVICE	PCA85	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - A) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON L'UTI	297	386.10
ONCOLOGIA-DAY SERVICE	PCA86	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - B) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON FARM	37	48.10
ONCOLOGIA-DAY SERVICE	PCA87	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA	123	159.90
ONCOLOGIA-DAY SERVICE	PCA88	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA	184	239.20
RADIOTERAPIA-DAY SERVICE	PCA84	RADIOTERAPIA	283	367.90
CHIRURGIA MAXILLO-DAY SERVICE	PCA05	INTERVENTI SULLE GHIANDOLE SALIVARI ECCETTO SIALOADENECTOMIA	1182	1'536.60
CHIRURGIA MAXILLO-DAY SERVICE	PCA14	INTERVENTI SULLA BOCCA, CON CC	1089	1'415.70
CHIRURGIA MAXILLO-DAY SERVICE	PCA15	INTERVENTI SULLA BOCCA, SENZA CC	1089	1'415.70
CHIRURGIA PEDIAT.-DAY SERVICE	PCA13	INTERVENTI PER ERNIA, < 18 ANNI (ECCETTO RICOVERI 0-1 GIORNO)	971	1'262.30
CHIRURGIA PEDIAT.-DAY SERVICE	PCA23	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, < 18 ANNI	894	1'162.20
CHIRURGIA PEDIAT.-DAY SERVICE	PCA25	CIRCONCISIONE < 18 ANNI	537	698.10
CHIRURGIA PEDIAT.-DAY SERVICE	PCA27	INTERVENTI SU VAGINA, CERVICE E VULVA	1106	1'437.80

ALLEGATO 4 --- TARIFFARIO PRESTAZIONI AREA A PAGAMENTO DELL'AZIENDA

CHIRURGIA PEDIATR.-DAY SERVICE	PCA47	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, < 18 ANNI(ECCETTO URGENZE)	124	161.20
CHIRURGIA PEDIATR.-DAY SERVICE	PCA63	TRAUMI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO E DELLA MAMMELLA, < 18 ANNI (ECCETTO URGENZE)	195	253.50
CHIRURGIA PEDIATR.-DAY SERVICE	PCA72	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI	128	166.40
CHIRURGIA PEDIATR.-DAY SERVICE	PCA75	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI	172	223.60
CHIRURGIA TORACICA-DAY SERVICE	PCA88	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA	184	239.20
NEFROLOGIA PEDIATR.-DAY SERVICE	PCA72	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI	128	166.40
NEFROLOGIA PEDIATR.-DAY SERVICE	PCA75	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI	172	223.60
MALATTIE INFETTIVE-DAY SERVICE	PCA38	OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRATORIE, < 18 ANNI	132	171.60
MALATTIE INFETTIVE-DAY SERVICE	PCA41	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	136	176.80
MALATTIE INFETTIVE-DAY SERVICE	PCA47	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, < 18 ANNI(ECCETTO URGENZE)	124	161.20
MALATTIE INFETTIVE-DAY SERVICE	PCA50	MALATTIE DEL FEGATO ECCETTO NEOPLASIE MALIGNI, CIRROSI, EPATITE ALCOLICA, SENZA CC	156	202.80
MALATTIE INFETTIVE-DAY SERVICE	PCA95	H.I.V. ASSOCIATO O NON AD ALTRE PATOLOGIE CORRELATE	209	271.70
RECUPERO E RIAB.-DAY SERVICE	PCA56	ASSISTENZA RIABILITATIVA PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	174	226.20
UROLOGIA PEDIATR.-DAY SERVICE	PCA13	INTERVENTI PER ERNIA, < 18 ANNI (ECCETTO RICOVERI 0-1 GIORNO)	971	1'262.30
UROLOGIA PEDIATR.-DAY SERVICE	PCA23	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, < 18 ANNI	894	1'162.20
UROLOGIA PEDIATR.-DAY SERVICE	PCA72	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI	128	166.40
UROLOGIA PEDIATR.-DAY SERVICE	PCA75	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, < 18 ANNI	172	223.60
ONCOEMAT. PEDIATR.-DAY SERVICE	PCA81	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, < 18 ANNI	198	257.40
ONCOEMAT. PEDIATR.-DAY SERVICE	PCA82	DISTURBI SISTEMA RETICOLOENDOTELIALE E IMMUNITARIO SENZA CC	154	200.20
ONCOEMAT. PEDIATR.-DAY SERVICE	PCA83	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA SENZA CC	219	284.70
ONCOEMAT. PEDIATR.-DAY SERVICE	PCA85	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - A) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON L'UTILE	297	386.10
ONCOEMAT. PEDIATR.-DAY SERVICE	PCA86	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - B) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO CON FARM	37	48.10