



Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico
GAETANO PINI

Deliberazione n.	28	Del	29 GEN. 2013	Atti 49/76/138
------------------	----	-----	--------------	----------------

Oggetto: Convenzione indiretta tra l'Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico Gaetano Pini di Milano e la A.L.D.A.I. – Associazione Lombarda Dirigenti Aziende Industriali per l'effettuazione di prestazioni medico chirurgiche in regime di ricovero e ambulatoriali.

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che - con deliberazione n. 173/2007, è stata stipulata con A.L.D.A.I. – Associazione Lombarda Dirigenti Aziende Industriali di Milano - una convenzione attiva per l'effettuazione di prestazioni ambulatoriali e di ricoveri in camere private singole adibite alla libera professione a favore degli iscritti alla medesima, dei relativi familiari nonché dei dirigenti associati ad altri sindacati territoriali della Lombardia aderenti a Federmanager;

preso atto

- della nota da parte di A.L.D.A.I. di richiesta di rinnovo tramite e-mail del 31/12/2012 della convenzione di cui sopra;
- del testo di convenzione allegato in copia al presente provvedimento a formarne parte integrante e sostanziale;

visti

- d.lgs 30 dicembre 1992 n. 502, e successive modifiche e integrazioni;
- i CC.CC.NN.LL. vigenti per l'area della Dirigenza medica e non medica;
- il regolamento Aziendale per l'attività libero professionale intramuraria approvato con deliberazione n.500/2011;

accertato che trattasi di convenzione attiva per prestazioni ambulatoriali e di ricovero rese dal professionista al di fuori dell'orario di servizio in conformità alla normativa vigente in materia;



Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico
GAETANO PINI

Deliberazione n. 28	Del 29 GEN. 2013	Atti 49/76/138
---------------------	------------------	----------------

considerato che, conformemente alla normativa vigente in materia, lo svolgimento dell'attività libero professionale intramuraria permette all'utenza che desidera usufruire di prestazioni sanitarie a pagamento, con maggiori livelli di comfort alberghiero e la scelta di specifici professionisti, una più ampia scelta di modalità per l'erogazione di prestazioni sanitarie integrative dell'attività istituzionale nonché un'occasione di valorizzazione della professionalità dei dirigenti sanitari che hanno optato per il rapporto di lavoro esclusivo;

visti i pareri favorevoli espressi, per quanto di rispettiva competenza, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, ai sensi degli artt. 3 e 3bis del d.lgs. 502/92 s.m.i.,;

DELIBERA

per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente trascritti:

- 1- **di rinnovare** con A.L.D.A.I. – Associazione Lombarda Dirigenti Aziende Industriali di Milano – una convenzione attiva per l'effettuazione di prestazioni ambulatoriali e di ricoveri in camere private singole adibite alla libera professione a favore degli iscritti alla medesima, dei relativi familiari nonché dei dirigenti associati ad altri sindacati territoriali della Lombardia aderenti a Federmanager;
- 2- **di approvare** il testo della convenzione allegato al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante e sostanziale e che è idoneo a rispondere alle esigenze della normativa sopra richiamata;
- 3- **di dare atto** che l'introito derivante dal presente provvedimento sarà contabilizzato sul bilancio dell'Azienda per gli esercizi di competenza;
- 4- **di dichiarare** il presente provvedimento non soggetto a controllo preventivo, ai sensi dell'art. 18, comma 7, della L.R. n. 33/2009;



Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico
GAETANO PINI

Deliberazione n. 28	Del 29 GEN. 2013	Atti 49/76/138
---------------------	------------------	----------------

5- **di disporre** la pubblicazione della presente determinazione, dando atto che la stessa è immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 18 comma 9 della L.R. n. 33/2009.

IL DIRETTORE GENERALE
(dott. Amedeo S. Tropicano)

DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(dott. Paolo Grazioli)

DIRETTORE SANITARIO
(dott. Nunzio A. Buccino)

s.c. Gestione delle Risorse Economico Finanziarie e Controllo di Gestione
Ufficio Libera Professione e Controllo fatturazione attiva e Recupero Crediti
Si attesta la regolarità amministrativa e tecnica del presente provvedimento.
Responsabile del Procedimento: dott.ssa Franca Bonomi
Pratica trattata da: dott.ssa Daniela Tortora



Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico
GAETANO PINI

Deliberazione n.	28	Del	29 GEN. 2013	Atti 49/76/138
------------------	----	-----	--------------	----------------

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione é pubblicata all'Albo Pretorio online di questa Azienda Ospedaliera, per rimanervi affissa per quindici giorni consecutivi.

Milano, li 29 GEN. 2013

S.C. AFFARI GENERALI E LEGALI
L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
(Maria Cianchella)

L'atto si compone di n. 19 (diciannove) pagine, di cui n. 15 (quindici) pagine di allegati parte integrante.



CONVENZIONE INDIRETTA TRA L'AZIENDA OSPEDALIERA ISTITUTO ORTOPEDICO "GAETANO PINI" DI MILANO E LA A.L.D.A.I. - ASSOCIAZIONE LOMBARDA DIRIGENTI AZIENDE INDUSTRIALI PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI MEDICO-CHIRURGICHE AMBULATORIALI.

TRA

L'Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico "Gaetano Pini" (di seguito denominato "Istituto Pini"), con sede in Milano, piazza Cardinal Ferrari n. 1, C.F. n. 80064670153, P.I.V.A. 00903310159, in persona del legale rappresentante pro-tempore, il Direttore Generale dott. Amedeo Salvatore Tropiano,

E

l'A.L.D.A.I. - Associazione Lombarda Dirigenti Aziende Industriali (di seguito denominata "A.L.D.A.I.") con sede in Milano, via Larga 31, C.F. n. 80002750158 e P.I.V.A. n. 07533950965 rappresentata dal Direttore, Avv. Annalisa Sala

si conviene e si stipula quanto segue:

ART. 1 - Oggetto

L'Istituto Pini si impegna all'effettuazione, a favore degli iscritti all' A.L.D.A.I. e dei relativi familiari (coniuge e figli) nonché dei dirigenti associati (e relativo nucleo familiare) ad altri sindacati territoriali della Lombardia aderenti a Federmanager, di prestazioni **ambulatoriali** in regime libero-professionale e di **ricoveri** in camere private singole adibite alla libera professione. I pazienti hanno la facoltà della scelta del medico curante individuato tra il personale indicato nell'elenco fornito all'A.L.D.A.I. e periodicamente aggiornato - con rapporto di lavoro esclusivo e che aderisce alla presente convenzione.

La presente convenzione riguarda esclusivamente le prestazioni inerenti le specialità medico-chirurgiche erogate dall'Istituto Pini.

ART. 2 - Tariffe

Alle prestazioni medico-chirurgiche **in regime di ricovero** – e alle prestazioni ambulatoriali e riabilitative che si rendessero necessarie durante il ricovero – erogate a favore degli iscritti di cui all'Art. 1 - verranno applicate le tariffe vigenti – allegare al presente atto – sulle quali verrà applicato uno sconto del 15%. Detto sconto non viene applicato sulle rette di degenza. Le tariffe in argomento sono comprensive di anestesia, esami radiografici, esami di laboratorio, visite ed esami cardiologici, farmaci ed ogni altro servizio di supporto medico che si rendesse necessario all'occorrenza, fatta eccezione per le prestazioni non previste nel trattamento standard – come specificato nell'atto Aziendale per l'attività libero professionale intramoenia approvato dall'Istituto Pini - le quali verranno addebitate a parte. Le prestazioni non previste nel trattamento standard sono quelle il cui importo supera 103,00 €, secondo il tariffario L.P. vigente, se prescritte dal medico prescelto. Rientrano in tali prestazioni, indipendentemente dall'importo, quelle rese, su richiesta del medico prescelto, dai dirigenti medici, diversi dal curante o dalla sua équipe, dopo le prime 72 ore dall'intervento.

E' dovuta inoltre una quota pari al 10% dell'atto operatorio a favore dell'équipe chirurgica divisionale, calcolata sul tariffario vigente (scontato del 15% come sopra specificato).

A dette tariffe devono inoltre essere aggiunti il 30% del D.R.G. (Diagnosis Related Groups) relativo alla prestazione, il 55% del costo reale dell'eventuale materiale protesico utilizzato, il costo di consulenze e consulti eseguiti da medici interni e/o esterni all'Istituto Pini e l'intera quota degli eventuali materiali innovativi utilizzati

negli interventi (fattori di crescita, materiali provenienti dalla banca dell'osso e quant'altro). L'importo della retta di degenza giornaliera in camera singola è fissato come segue:

Ricovero ordinario

- retta di degenza piazza Cardinal Ferrari 1 €400,00 + I.V.A 10%
- retta di degenza via Isocrate 19 €320,00 + I.V.A 10%

D.H.

- retta di degenza piazza Cardinal Ferrari 1 €400,00 + I.V.A 10%
- retta di degenza via Isocrate 19 €400,00 + I.V.A 10%

Per le prestazioni chirurgiche, oltre il sedicesimo giorno di degenza verrà addebitato l'importo aggiuntivo di € 171,00 giornalieri per assistenza medica, scontato del 15%.

Nel caso di ricoveri per prestazioni senza intervento chirurgico verrà addebitata al paziente la quota giornaliera di assistenza medica di €171,00, scontata del 15%.

Per quanto riguarda le prestazioni **ambulatoriali** l'Istituto Pini praticherà uno sconto unico del 15% sul tariffario libero-professionale vigente nonché sulle tariffe delle visite specialistiche applicate da ciascuno specialista aderente alla convenzione.

ART. 3 – Modalità operative

In relazione ai **ricoveri**, previo accordo con il medico prescelto, il paziente dovrà inoltrare richiesta, all'Accettazione Amministrativa:

sede piazza Cardinal Ferrari 1

tel. 02.58.296.722, e-mail privatiricoveri@gpini.it fax 02.58.296.721

sede via Isocrate 19

tel. 02.58.296.015 e-mail privatisocrate@gpini.it fax 02.58.296.838

per gli accordi in merito alla data del ricovero.



Per la prenotazione di **prestazioni ambulatoriali** i riferimenti sono i seguenti:

sede piazza Cardinal Ferrari 1

tel.: 02.58296.990 e-mail:privatiambulatori@gpini.it fax:02.58.296.691

sede via Isocrate 19

tel. 02.58.296.051 e-mail: privatisocrate@gpini.it fax 0258296018

Gli iscritti beneficiari della presente convenzione, per ottenere le prestazioni alle condizioni di cui sopra, dovranno esibire – oltre alla tessera di iscrizione al S.S.N. - , a seconda dei casi, la tessera di iscrizione all'A.L.D.A.I. o alla Associazione Territoriale di appartenenza.

In caso di ricovero, l'Assistito dovrà presentare agli uffici preposti una dichiarazione dell'Associazione di appartenenza attestante la regolare iscrizione.

ART. 5 - Fatturazione

A ricovero avvenuto, l'Istituto Pini emetterà fattura intestata all'Assistito come indicato all'Art. 1 per l'importo globale che dovrà essere saldato dallo stesso al momento della dimissione.

Le tariffe non sono comprensive dei costi relativi alla fornitura dei dati statistici o di eventuali duplicazioni della documentazione riferita alle prestazioni erogate. Tali costi verranno fatturati a parte con le tariffe aziendali.

ART.6 - Esclusività

Tra le parti resta convenuto che la presente convenzione non è esclusiva e che pertanto l'A.L.D.A.I. ha facoltà di stipulare analoghi accordi con altri Istituti.





ART.7 – Applicazione, modifiche e variazioni tariffarie

Le parti contraenti regoleranno attraverso i propri uffici competenti eventuali questioni di dettaglio per una migliore applicazione del presente contratto.

Qualunque revisione del contenuto della convenzione dovrà essere concordata tra l'istituto Pini e l'A.L.D.A.I. nonché ogni variazione inerente l'aggiornamento delle tariffe che deve avere il consenso scritto.

Resta inteso che, ai fini della presente convenzione, le variazioni tariffarie di cui sopra, avranno efficacia dal momento dell'apposizione della sottoscrizione da parte di entrambe le parti; pertanto, fino a quel momento rimarranno vigenti i tariffari precedentemente concordati.

Art. 8 – Recesso

I contraenti concordano che, qualora una delle parti intendesse recedere dal contratto, dovrà darne comunicazione scritta per mezzo di lettera raccomandata A/R con trenta giorni di preavviso. Resta inteso che saranno portate a termine le prestazioni già formalizzate dalle parti medesime.

ART.9 – Durata

La presente convenzione ha validità dal 01.01.2013 fino al 31.12.2013, con possibilità di rinnovo annuale da convenirsi di anno in anno per iscritto tra le parti almeno un mese prima della data di scadenza, fino a un massimo complessivo di anni tre e salvo disdetta di una delle parti, da comunicarsi a mezzo di lettera raccomandata A.R. con almeno trenta giorni di preavviso.

La presente convenzione dà continuità a quella già applicata nel periodo dal 25.11.2011 al 31.12.2012.

ART.10 – Obbligo di Riservatezza

L'Istituto Pini e l'A.L.D.A.I. si danno reciprocamente atto di essere state informate circa le modalità e le finalità di trattamento dei loro dati e di essere a conoscenza dei diritti di cui al D. Lgs. 196/2003.

I dati degli iscritti saranno trattati dall'Istituto Pini conformemente alle disposizioni di legge ed in qualità di autonomo titolare del trattamento.

ART.11 – Foro competente

Foro competente per eventuali controversie è quello di Milano.

ART.12 – Elezione di domicilio

Le parti eleggono quale domicilio per l'invio di tutte le comunicazioni, avvisi e notifiche, le rispettive sedi legali:

- A.L.D.A.I.
Via Larga 31 – 20122 MILANO
- Azienda ospedaliera Istituto Ortopedico Gaetano Pini
Piazza Cardinal Ferrari, 1 – 20122 Milano

ART.13 – Disposizioni finali

La forma della convenzione è quella scritta, ogni modifica o variazione per avere efficacia deve avere la medesima forma e deve essere sottoscritta dalle parti. L'Istituto Pini e l'A.L.D.A.I. attestano che ogni clausola della seguente convenzione ed il relativo contenuto è il risultato di trattative intercorse tra le medesime.



La presente convenzione è redatta e sottoscritta da l'Istituto Pini e l'A.L.D.A.I. in due originali ad un solo effetto, di cui ciascuna delle parti ha ricevuto un esemplare.

Letto, confermato e sottoscritto.

Milano, 29 GEN. 2013

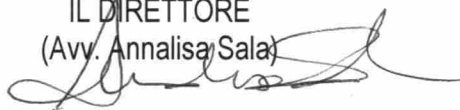
per l'Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico Gaetano Pini

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(dott. Amedeo Tropiano)



per l'A.L.D.A.I. – Associazione
Lombarda Dirigenti Aziende Industriali

IL DIRETTORE
(Avv. Annalisa Sala)



CODICE PRESTAZIONE	CODICE PRESTAZIONE INTERNO	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	PREZZO PRESTAZIONE
ANATOMIA-ISTOCITOPATOLOGIA			
91.39.1	01063	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPI.NAS	21,00
	01061A	ESAME CITOLOGICO DA AGOASP.NAS	49,00
91.39.5	01051F	ES.ISTOL.TESSUTO FIBROTENDINEO	50,00
91.47.5	01064	ES.IST.BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE	155,00
	01052	COLORAZIONI SPECIALI IN PIU'	10,00
	01053	ESAME IST.DI PIU' PEZZI	21,00
	01054	ESAME IST.PER INCLUS.E CONGEL.	46,00
	01055	ANALISI ISTOENZIMATICHE	28,00
	01056	REAZIONI ISTOCHIMICHE	21,00
	01057	ANALISI IMMUNOISTOCHIMICHE	41,00
	01058	ESAME AL CRIOSTATO INTRAOPER.	181,00
	01059	CONSULTO PREPARATI ISTOLOGICI	129,00
	01062	ESAME COLPOCITOLOGICO CERVICO	13,00
	01901	PROCES. DI UNA BIOCASETTA, TAGLIO DELL'INCLUSO IN PARAFFINA, COLORAZIONE CON EMATOSSILINA-EOSINA	6,00
	01902	SOLA PROCESSAZIONE DI UNA BIOCASETTA	3,50
	01903	SOLO TAGLIO DI INCLUSO IN PARAFFINA E COLORAZIONE CON EMATOSSILINA-EOSINA	2,50
	01904	SOLO TAGLIO DI INCLUSO IN PARAFFINA E ESECUZIONE DI COLORAZIONE SPECIALE PAS- GIEMSA-TRICROMICHE	3,50
	01905	ALLESTIMENTO DI CAMPIONE LIQUIDO (URINE, VERSA, AGOCENTESI, ECC.)CON METODICA NON IN STRATO SOTTILE	2,50
	01906	COLORAZIONE DI PAPANICOLAOU E MONTAGGIO DI UNO STRISCIO O CITOCENTRIFUGATO	1,00
	01907	COLORAZIONE DI M.G.G. E MONTAGGIO DI UNO STRISCIO O CITOCENTRIFUGATO	1,00
	APG001	PICCOLE BIOPSIE TESSUTI MOLLI	78,80
	APG002	PICCOLE BIOPSIE TESSUTI OSSEI	131,30
	APG003	EXERESI SEMPLICI TESSUTI MOLLI	131,30
	APG004	PEZZI OPERATORI SEMPLICI TESSUTO OSSEO	183,80
	APG005	AMPUTAZIONI PER PATOLOGIA NON NEOPLASTICA	183,80
	APG006	PEZZI OPERATORI COMPLESSI TESSUTI MOLLI	262,50
	APG007	RESEZIONI OSSEE COMPLESSE	262,50
	APG008	BOM CON INCLUSIONE IN RESINA	262,50
	APG009	AMPUTAZIONI/DISARTICOLAZIONI PER PATOLOGIA NEOPLASTICA	262,50
	APG010	CONSULENZE IN ENTRATA SU MATERIALE ALLESTITO ALTROVE	131,30
	APG011	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE (CIASCUN ANTICORPO)	52,50

CODICE PRESTAZIONE	CODICE PRESTAZIONE INTERNO	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	PREZZO PRESTAZIONE
	APG012	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON PCR ED ELETTROFORESI	84,00
	APG013	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	262,50
	APG014	CONSERVAZIONE CAMPIONI DI DNA O RNA	52,50
	APG015	DIGESTIONE DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	52,50
	APG016	RICERCA ACIDI NUCLEICI DI VIRUS PREVIA PCR	84,00
ANESTESIA			
03.91	02055	INIEZIONE PERIDURALE	148,19
	02056	ANESTESIA PERIFERICA EPIDURALE	181,00
04.81.2	02052	ANESTESIA LOCO REGIONALE	93,00
	02053	ANESTESIA TRONCULARE	93,00
	02054	ANESTESIA PERIFERICA PLESSICA	310,00
05.31	02060	BLOCCO SIMPATICO REGIONALE	217,00
	02061	BLOCCO SIMPATICO REGIONALE	279,00
38.98	02028	INIEZIONE ENDOARTERIOSA	67,00
93.39.5	02065	RIFLESSO TERAPIA PRIMA SEDUTA	93,00
94.32	02068	ANALGESIA PER IPNOSI	93,00
99.29.7	02067	MESOTERAPIA	52,00
	02062	CRIOANESTESIA	279,00
	02069	BLOCCO ANESTETICO PERIFERICO	93,00
	02092	INFILTRAZIONE ANESTETICA	52,00
CARDIOLOGIA			
88.72.3	03063	ECOCARDIOGRAMMA COLOR-DOPPLER	150,19
89.50	03057	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	140,19
89.52	03051	ELETTROCARDIOGRAMMA	40,00
89.61.1	03080	MONITORAGGIO PRESSIONE ARTERIOSA 24 ORE	130,19
CHIRURGIA VASCOLARE			
38.22.1	06301	CAPILLAROSCOPIA 06	62,00
38.98	06028	INIEZIONE ENDOARTERIOSA.	67,00
39.92	06311	INIEZIONI SCLEROSANTI X SEDUTA.	52,00
88.73.5	06322	ECOCOLORDOPPLER (TSA) 06	129,00
88.77.2	06321	ECODOPPLER ARTERIOSO 06	103,00
88.77.3	06303	DOPPLERSONOGR.2 ARTI ARTERI 06	77,00
89.58.1	06317	PLETISMOGRAMMA	39,00
89.58.2	06318	PLETISMOGRAMMA CON TEST CALDO.	61,00
	06319	PLETISMOGRAMMA CON TEST FREDDO.	61,00
93.52	061	COLLARE DI SCHANTZ..	150,00
93.53	066	BUSTO GESS.CON/SENZA SPALLA.	336,00
93.54.3	067	APP. GESSATO COSCIA-GAMBA.	194,00
93.54.4	064	APP. GESSATO BRACCIO	181,00
	068	APP. GESSATO GAMBA E PIEDE.	142,00
93.56.4	063	BENDAGG. TENSOPLAST STIVALETTO	62,00
99.2A	06027	INIEZIONE ENDOVENA	17,00
	060	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	62,00
	062	GUANTO ELASTICO	52,00

CODICE PRESTAZIONE	CODICE PRESTAZIONE INTERNO	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	PREZZO PRESTAZIONE
	069	APPARECCHIO GESSATO GINOCCHIER	116,00
	06304	DOPPLERSONOGRAFIA CAROTIDEA 06	103,00
	06320	ECODOPPLER	103,00
FISIATRIA			
93.39.1	10067	CORRENTI INTERFERENZIALI	15,00
	10088	MASSOTERAPIA DISTRETTUALE	30,00
93.39.2	10086	MASSOTERAPIA LINFATICO	50,00
93.39.3	10093	VACUUMTERAPIA	15,00
93.39.4	10065	CORRENTI DIADINAMICHE	15,00
93.39.5	10092	TENS	15,00
93.39.7	10066	ELETTROSTIMOLAZIONE	20,00
93.39.8	10063	MAGNETOTERAPIA	15,00
93.39.9	10070	ULTRASUONI	15,00
93.43.1	10076C	TRAZIONI CERVICALI.	20,00
	10076M	TRAZIONI A MANICOTTO (X 1)	20,00
	10076P	TRAZIONI PELVICHE	20,00
98.59.1	10010	ONDE D'URTO	110,00
99.27	10064	IONOFORESI	15,00
99.99.1	10095	LASER NEODIMIO YAG	30,00
	10096	LASER ELIO NEON (HeNE)	15,00
	ALPAMC	MASSAGGIO CONNETTIVALE	50,00
	ALPAT	SEDUTA FISIOTERAPIA RIABILITATIVA	50,00
	TECAR	TECAR	30,00
LABORATORIO-CHIMICO-CLINICO			
90.04.5	20109	SGPT O ALT	10,00
90.05.1	20350A	ALBUMINA	15,00
90.05.2	20120	ALDOLASI	13,00
90.05.4	335AT	ALFA 1 ANTITRIPSINA	41,00
90.05.5	20170	ALFA FETOPROTEINA (AFP)	41,00
90.06.1	20333	ALFA 1 GLICOPROTEINA/MUCOPROT.	18,00
90.06.4	20121	AMILASI	15,00
90.09.1	20335H	APTOGLOBINA	41,00
90.09.2	20108	SGOT O AST	10,00
90.10.1	20335	BETA 2 MICROGLOBULINA	52,00
90.10.5	20104	BILIRUBINA	18,00
90.11.4	20123	CALCIO	18,00
	20256	CALCIO URINARIO	18,00
90.11.5	20263	CALCITONINA	52,00
90.13.2	20470	CICLOSPORINA	77,00
90.13.3	20202	CLORO	10,00
	20252	CLORO URINARIO	10,00
90.13.5	20315	VITAMINA B12	52,00
90.13.C	20105L	COLESTEROLO LDL	8,00
90.14.1	20105H	COLESTEROLO HDL	15,00
90.14.3	20105	COLESTEROLO TOTALE	13,00
90.14.4	20115	COLINESTERASI	13,00

CODICE PRESTAZIONE	CODICE PRESTAZIONE INTERNO	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	PREZZO PRESTAZIONE
90.15.2	20156	ACTH	52,00
90.15.3	20187	CORTISOLO	52,00
90.15.4	20116	CPK (CREATINCHINASI O CK)	26,00
90.15.5	20117	CK-MB	39,00
90.16.3	20102	CREATININA	15,00
	20253	CREATININURIA	15,00
90.16.4	20102C	CREATININA CLEARANCE	23,00
90.17.6	20266	CROSS LINKS - DESOSSIPIRIDINOLIN	52,00
90.19.2	20183	17 BETA ESTRADIOLO	52,00
90.21.1	20471	DIGOSSINEMIA	41,00
90.21.4	20353	RICERCA SANGUE OCCULTO	15,00
90.22.3	20312	FERRITINA	41,00
90.22.5	20310	FERRO TOTALE (SIDEREMIA)	18,00
90.23.2	20314	ACIDO FOLICO	52,00
90.23.3	20181	FSH ORMONE FOLLICOLOSTIMOLANTE	52,00
90.23.4	20113	FOSFATASI ACIDA	13,00
90.23.5	20111	FOSFATASI ALCALINA(ALP)	13,00
90.24.1	20112I	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMI	52,00
90.24.2	20114	FOSFATASI ACIDA PROSTATICA	13,00
90.24.5	20124	FOSFORO	13,00
	20257	FOSFORO URINARIO	13,00
90.25.5	20110	GAMMA GT	26,00
90.26.5	20101Z	CURVA GLICEMICA DA CARICO	52,00
90.27.1	20101	GLICEMIA	10,00
	20249	GLICOSURIA	5,00
	201013	GLICEMIA ORARIA 3 DETERMINAZ.	31,00
	20101P	GLICEMIA BASALE/POST-PRANDIALE	21,00
90.27.3	20362	TEST DI GRAVIDANZA	15,00
90.28.1	20101G	HB GLICATA	31,00
90.28.2	20265I	IDROSSIPROLINA	62,00
90.29.2	20118	LDH LATTATODEIDROGENASI	13,00
90.30.3	20107L	LP (A)	52,00
90.32.1	20391	LIQUIDO SINOVIALE - CHIM-FIS	13,00
90.32.2	20203	LITIO	10,00
90.32.3	20182	LH	52,00
90.32.5	20204	MAGNESIO	13,00
90.34.6	20318	OMOCISTEINA	52,00
90.35.4	20264	OSTEOCALCINA	52,00
90.35.5	20260	PARATORMONE (PTH)	52,00
90.37.4	20201	POTASSIO	10,00
	20251	POTASSIO URINARIO	10,00
90.38.1	20175	PROGESTERONE	52,00
90.38.2	20180	PROLATTINA	52,00
90.38.4	20351	ELETTROFORESI PROTEINE SIERO	31,00
90.38.5	20259	PROTEINURIA	13,00
	20350	PROTEINE TOTALI	10,00

CODICE PRESTAZIONE	CODICE PRESTAZIONE INTERNO	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	PREZZO PRESTAZIONE
90.39.1	20363	ELETTROFORESI PROT. URINARIE	41,00
90.40.4	20200	SODIO	10,00
	20250	SODIO URINARIO	10,00
90.41.3	20176	TESTOSTERONE	52,00
90.42.1	20160	TSH	46,00
90.42.3	20153	F T4	41,00
90.42.5	20311	TRANSFERRINA	18,00
90.43.2	20106	TRIGLICERIDI	21,00
90.43.3	20151	F T3	41,00
90.43.5	20103	ACIDO URICO / URICEMIA	10,00
	20255	URICURIA	10,00
90.44.1	20100	AZOTEMIA - UREA	10,00
90.44.2	20361	CONTA DI ADDIS	13,00
90.44.3	20360	URINE ESAME COMPLETO	15,00
90.44.5	20525	VITAMINA D	103,00
90.46.4	203294	ANTIPLASMINA	52,00
90.46.5	20325B	L L A C.	52,00
90.47.3	20343	ANTICORPI ANTI ENA	52,00
90.47.5	20348	ANTICORPI-CARDIOLIPINA IGG IGM	52,00
90.48.2	20339A	ANCA	52,00
90.48.3	20340	ANTICORPI ANTI DNA	52,00
90.51.4	20162	ANTICORPI ANTI MICROSOMI	52,00
90.52.1	20341	AMA ANTICORPI ANTI MITOCONDRIO	52,00
90.52.2	20342	ASMA ANTIC.ANTI MUSCOLO LISCIO	52,00
90.52.4	20339	ANA ANTICORPI ANTI NUCLEO	52,00
90.54.4	20161	ANTICORPI ANTITIROIDE	52,00
90.55.1	20173	CA 125	52,00
90.55.2	20172	CA 15-3	52,00
90.55.3	20174	CA 19.9	52,00
90.56.3	20165	CEA	46,00
90.56.5	20171	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	52,00
90.56.6	171FR	PSA FREE	52,00
90.57.5	20323	ANTITROMBINA III	41,00
90.60.2	203463	COMPLEMENTO C3	13,00
	203464	COMPLEMENTO C4	13,00
90.61.1	20352	CRIOGLOBULINE	18,00
90.61.5	20327	DIMERI	21,00
90.62.2	20301	EMOCROMO	31,00
90.63.3	20074	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO	57,00
90.64.2	334FR	FATTORE REUMATOIDE	15,00
90.64.3	20328	FATTORI COAGULAZIONE (CIASC.)	52,00
90.64.5	20325	DOSAGGIO FDP	31,00
90.65.1	20322	FIBRINOGENO	13,00
90.66.3	20316	ELETTROFORESI DELL'EMOGLOBINA	52,00
90.69.2	20351I	IMMUNOELETTROFORESI URINE	26,00
	351IF	IMMUNOFISSAZIONE	62,00

CODICE PRESTAZIONE	CODICE PRESTAZIONE INTERNO	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	PREZZO PRESTAZIONE
90.69.4	20345A	IMMUNOGLOBULINE IGA	10,00
	20345G	IMMUNOGLOBULINE IGG	10,00
	20345M	IMMUNOGLOBULINE IGM	10,00
90.70.5	20390	LIQUIDO SINOVIALE - G.B.	5,00
90.71.5	203293	PLASMINOGENO	52,00
90.72.2	203291	PROTEINA "C"	52,00
90.72.3	20332	PCR PROTEINA C REATTIVA	18,00
90.72.5	203292	PROTEINA "S"	52,00
90.74.5	20302	CONTEGGIO RETICOLOCITI	8,00
90.75.2	20326	TEMPO DI EMORRAGIA	10,00
90.75.4	20320	PT (TEMPO DI PROTROMBINA)	10,00
90.75.5	20324	TEMPO DI TROMBINA	10,00
90.76.1	20321	PTT TEMPO TROMBOPLASTINA PARZ.	10,00
90.77.2	3291C	RESISTENZA PROTEINA C ATTIVATA.	52,00
90.82.5	20330	VES	5,00
90.86.1	20422E	ESSUDATO DA FERITA TAE - Antib	103,00
90.88.1	20488	BORRELIA	52,00
90.93.3	20441	LIQUIDO SINOVIALE - COLTURALE	10,00
	20422B	COLT LIQUIDI BIOLOGICI	52,00
90.93.5	20422	ESAME COLTURALE	52,00
90.94.2	20420	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	41,00
90.94.3	20421	COPROCOLTURA	41,00
91.08.1	20465	SIERODIAGNOSI WIDAL - WRIGHT	52,00
91.08.5	20336	TASLO (ANTISTREPTOLISINE)	18,00
91.09.4	20460	TOXO-TEST	52,00
91.10.5	20499	TPHA.	21,00
91.11.1	20500	VDRL	15,00
91.14.2	20462G	CITOMEGALOVIRUS TITOLAZIONE	26,00
91.14.3	20462	CITOMEGALOVIRUS IGM (E.I.A)	26,00
91.17.1	20188	HAV TOTALE	52,00
91.17.5	20192	HBCAB	46,00
91.18.2	20194	HBEAB	46,00
91.18.3	20191	HBSAB	46,00
91.18.4	20193	HBEAG	46,00
91.18.5	20190	HBSAG	46,00
91.19.5	20195	HCV	46,00
91.21.1	20489	EBV	52,00
91.21.3	20338	MONO-TEST	13,00
91.22.1	20463	HERPES I	52,00
91.26.4	20461	RUBEO IGG E IGM	52,00
91.49.2	20002	PRELIEVO EMATICO (20)	8,00
	20075	RESIST.GLOBULARE/FRAG.OSMOTICA	8,00
	20086	DOSAGGIO DI FARMACI	41,00
	20119	LDH 1	13,00
	20150	T3	41,00
	20152	T4	41,00

CODICE PRESTAZIONE	CODICE PRESTAZIONE INTERNO	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	PREZZO PRESTAZIONE
	20154	LDL OSSIDATE	62,00
	20155	MARKERS EPATITE "B"	52,00
	20184	BETA HCG	41,00
	20189	W F (WEIL - FELIX)	52,00
	20218	UREA CLEARANCE	23,00
	20267	PROCOLLAGENE C II	52,00
	20317	ISOENZIMI LDH	52,00
	20329	DOSAGGIO EPARINA	41,00
	20337	TAS (TITOLO ANTISTAFILOSONICO)	13,00
	20364	PROTEINE DI BENCE JONES	41,00
	20400	ESAME LIQUOR	26,00
	20401	ELETTROFORESI PROTEINE LIQUOR	41,00
	20409	ESAME MICROSCOPICO A FRESCO	15,00
	20412	RICERCA PARASSITA MALARICO	13,00
	20433	ESAMI DI CALCOLI	52,00
	20440	ESAMI ESSUDATI O TRASUDATI	10,00
	20464	HERPES II	52,00
	20480	ANTIBIOGRAMMA GRAM +	52,00
	20481	ANTIBIOGRAMMA GRAM -	52,00
	20482	ANTIBIOGRAMMA FUNGINO	52,00
	20486	CLAMIDIA	52,00
	20487	MICOPLASMA PNEUMONIAE	52,00
	20501	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIET.	52,00
	201014	GLICEMIA ORARIA 4 DETERMINAZ.	41,00
	20268D	DEOSSIPYRIDINIO	52,00
	20268P	PYRIDINIO	52,00
	20324C	TEMPO TROMBINA COAGULASI	10,00
	20339I	ANTICORPI ANTI ISTONE	52,00
	20351S	RICERCA CATENE KAPPA E LAMBDA	31,00
	20400P	LIQUOR: ESAME GENERALE PROT.	13,00
	20NAK	ELETTROLITI (NA + K)	21,00
	20NAKU	ELETTROLITI URINARI (NA + K)	21,00
	20PC	PROVE DI COAGULAZIONE	34,00
	TRANS	TRANSAMINASI SGOT + SGPT	21,00
LABORATORIO IMMUNOEMATOLOGIA			
90.46.3	21136	AGGLUTININE A FREDDO	52,00
90.47.2	21132	ANTICORPI ANTI A/B	36,00
90.49.1	21135	TITOLAZIONE ANTIC.ERITROCITARI	23,00
90.49.2	21134	IDENTIFICAZ.ANTIC.ERITROCITARI	57,00
90.49.3	21130	RICERCA ANTICORPI ERITROCITARI	28,00
90.58.2	21129	AUTOANTE ERITROC.COMBS DIRET.	18,00
90.63.2	21128	ALTRI ANTIG. ERITOC.(CIASCUNO)	26,00
90.64.4	21127	FENOTIPO RH	41,00
90.65.3	21126	DETERMINAZ.GRUPPO ABO/RH	36,00
90.65.4	21126B	GRUPPO SANG.ABO/RH II CONTROL.	21,00
90.70.4	21392	CONTEG.GB E FORM. LEUCOCITARIA	26,00

CODICE PRESTAZIONE	CODICE PRESTAZIONE INTERNO	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	PREZZO PRESTAZIONE
90.73.2	21139	PROVA CROCIATA COMPAT.TRASFUS.	28,00
90.74.5	21302	CONTA RETICOLOCITI	15,00
90.78.2	21124	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - A	155,00
90.78.4	21124B	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - B	155,00
90.79.1	21124C	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - C	155,00
90.79.4	21124D	TIPIZ.GEN.HLA-DPA 1 ALTA RISOL	232,00
90.79.5	21124E	TIPIZ.GEN.HLA-DPB 1 ALTA RISOL	284,00
90.80.2	21124F	TIPIZ.GEN.HLA-DQA 1 ALTA RISOL	284,00
90.80.3	21124G	TIPIZ.GEN.HLA-DQB 1 BASSA RIS.	178,00
90.80.4	21124H	TIPIZ.GEN.HLA-DQB 1 ALTA RISOL	284,00
90.81.1	21124I	TIPIZ.GEN.HLA-DRB BASSA RISOL.	336,00
90.81.2	21124L	TIPIZ.GEN.HLA-DRB ALTA RISOLUZ	465,00
90.81.5	21403	SOTTOPOP.CELL.SANG.X CIASC.ANT	31,00
91.10.4	21308	TPHA RICERCA QUALITATIVA	10,00
91.10.5	21308B	TPHA RICERCA QUANTITATIVA	15,00
91.11.1	21307	VDRL.	10,00
91.17.5	21192	ANTI HBC AG	46,00
91.18.1	21198	ANTI HBC AG IGM	34,00
91.18.4	21193	HBE AG	46,00
91.18.5	21369	VIRUS EPAT.B(HBV)HBSAG	52,00
91.19.1	21369B	VIRUS EPAT.B(HBV)HBSAG CONFERM	52,00
91.19.2	21125	VIRUS EPAT.B HBV DNA POLIMERAS	155,00
91.19.3	21125B	VIRUS EPAT.C QUALITAT. HCV-RNA	155,00
91.19.5	21370	VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICOR.	52,00
91.20.1	21370B	VIRUS EPATITE C SAGGIO CONFERM.	103,00
91.20.2	21125C	VIRUS EPAT.C HCV TIPIZ.GENOMIC	155,00
91.36.5	21381	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA.	77,00
91.37.1	21382	IBRIDAZIONE SONDA MOLECOLARE	155,00
91.49.2	21002	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (21)	13,00
99.07.1	21123	TRASFUS.SANGUE O EMOCOMPONENTI	52,00
99.2A	21027	INFUSIONE ENDOVENA	18,00
	2101	TER.ERITROPOIETINA X PRESTAZ.	26,00
	2150	REC.INTRAOP.SOLO RACCOLTA PRES	142,00
	21026	INIEZIONE SOTTOCUTANEA	8,00
	21028	SOMMIN. VACCINAZIONE ANTI HBV	5,00
	21114	FRAZION. UNITA' IN EMAZIE/PLAS	13,00
	21119	CONGELAM.UNITA' G.ROSSI 1 UNIT	36,00
	21140	INDAGINI PER DIAGNOSI DI MEA	181,00
	21197	ANTI HBS AG TITOLAZIONE	52,00
	21994	RECUP.SANGUE POST OPERAT P.MED.	284,00
	21996	RECUP.SANGUE INTRAOPERAT P.MED	284,00
	21997	PLASMAF. TERAP. PREST.MEDICA	310,00
	21998	SALASSO TERAPEUTICO	26,00
	21999	SALASSO PER AUTOTRASFUSIONE	59,00
	2100M	TER.ERITROPOIETINA F.10000 UI	83,00
	2101M	TERAPIA MARZIALE (F.100MG FER)	5,00

CODICE PRESTAZIONE	CODICE PRESTAZIONE INTERNO	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	PREZZO PRESTAZIONE
	2102M	DISPOSIT.SICUREZZA BLOODLOC	9,00
	2103M	VACCINO ANTI-HBV UNA DOSE	18,00
	2104M	PLASMAF.TERAP.(SET MONOUSO)	139,00
	2105M	REC.SANGUE POSTOPE SET MONOUSO	88,00
	2106M	ALBUMINA UMANA FLAC. 20%	52,00
	2107M	EMAGEL (1 FL. 500 ML)	4,00
	2108M	SOLUZ.FISIOLOG. O ANTICOAG 500ML	1,00
	21119A	SCONG.UNITA' G.ROSSI PER UNITA	165,00
	21119B	SCONG.G.ROSSI AUT.2/3 U.PER U.	103,00
	2119C	PROC.COMPL.CONG/SCONG UN.ALLOG	206,00
	2151M	REC.INTRAOP.SOLO RACCOLTA MAT.	52,00
	CEEMO	CESSIONE EMOCOMPONENTI	153,00
NEUROLOGIA			
	EMGB	ELETTROMIOGRAFIA B	150,19
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
81.91	18037	ARTROCENTESI	41,00
81.92	18039	INFILTRAZIONE	50,00
93.53	18066	CORSETTO GESSATO	129,00
93.54.1	18053	FERULA METALLICA - STAX	88,00
	18054	STECCA GESSATA (ARTO SUP/INF)	46,00
93.54.2	18058	DESAULT SEMPLICE	62,00
	18059	DESAULT AMIDATO/GESSATO	77,00
93.54.3	18067	STIVALETTO GESSATO	77,00
93.54.4	18064	GOMITIERA GESSATA	77,00
93.54.5	18065	ANTIBRACHIO GESSATO	62,00
93.54.6	18069	GINOCCHIERA GESSATA	77,00
93.54.8	18076	SCARPETTA GESSATA	52,00
93.56.4	18056	TENSOPLAST TORACE	46,00
	18060	TENSOPLAST	60,00
	18063	TENSOPLAST STIVALETTO	60,00
	18063B	CONFEZIONE TENSOPLAST (B)	46,00
96.59	18045	MEDICAZIONE (18)	30,00
	18108A	TOILETTE-SUT CUT. PICCOLA FER.	516,00
	18109A	TOILETTE-SUT CUT. VASTA FERITA	775,00
97.88	18075	RIMOZIONE APPARECCHIO GESSATO	40,00
	18121	RIMOZIONE TENSOPLAST (18)	40,00
99.2A	18027	INIEZIONE ENDOVENA	17,00
(vuoto)	180	SUTURA E TOILETTE DI FERITA PR	77,00
	18020	AGOBIOPSIA OSSEA	72,00
	18057	BENDAGGIO ELASTICO GINOCCHIO	46,00
	18077	STECCA - STAFFA DI SCARICO	36,00
	18001I	PRIMO CERTIFICATO MEDICO INAIL	15,00
	ALPAID	PREST. INF. DOMICILIARI	-
	ALPAIS	PREST. INF. OCCASIONALI (S.O.)	-
RADIODIAGNOSTICA			
81.92	8192	PUNTURA ENDOARTICOLARE	90,19

CODICE PRESTAZIONE	CODICE PRESTAZIONE INTERNO	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	PREZZO PRESTAZIONE
87.03	8703	TAC CRANIO SENZA CONTRASTO.	165,19
	8703C	TAC ENCEFALO SENZA CONTRASTO	165,19
87.03.1	87031	TAC CRANIO CON E SENZA CONTRASTO	280,19
87.03.2	87032	TAC MASS. FACCIALE SENZA CONTR	165,19
87.03.3	87033	TAC MASS.FACCIALE CON E SENZA CONTRASTO	280,19
87.03.8	87038	TAC COLLO CON E SENZA CONTRASTO	207,00
87.16.1	87161A	RX MASTOIDI (ROCCHIE PETROSE/FORAMI OTTICI)	30,00
	87161B	RX ORBITE	30,00
	87161C	RX OSSA NASALI	30,00
	87161D	RX EMIMANDIBOLA DX	30,00
	87161E	RX EMIMANDIBOLA SX	30,00
	87161F	RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE DX	30,00
	87161G	RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE SX	30,00
87.16.2	87162	STRATIGRAFIA ART. TEMPORO-MANDIBOLARE BIL. BASALE E DINAMICA	120,19
87.17.1	87171	RX CRANIO E SENI PARANASALI	60,00
87.22	8722	COLONNA VERTEBRALE: CERVICALE	50,00
	8722B	RX RACHIDE CERVICALE MORFODINAMICO	50,00
	8722C	RX RACHIDE CERVICALE ORT/OBLIQUE	50,00
	8722D	RX ATLANTO OCCIPITALE	50,00
87.23	8723A	RX RACHIDE DORSALE 2 PR.	50,00
	8723B	RX RACHIDE DORSALE MORFODINAMICO	50,00
87.24	8724A	RX RACHIDE SACRO-COCCIGEO	50,00
	8724B	RX RACHIDE LOMBO-SACRALE	50,00
	8724C	RX RACHIDE LOMBO-SACRALE MORFODINAMICO	50,00
	8724D	RX RACHIDE LOMBO-SACRALE ORT/OBLIQUE	50,00
87.29	8729	RX RACHIDE COMPLETO E BACINO SOTTO CARICO	60,00
87.41	8741	TAC TORACE SENZA CONTRASTO	180,19
87.41.1	87411	TAC TORACE CON E SENZA CONTRASTO	235,19
87.43.1	87431	COSTE STERNO CLAVIC. BILATERALE 3 PR. (RX)	60,00
	87431A	RX COSTE BILATERALE	60,00
	87431B	RX CLAVICOLA COMPARATA	60,00
87.43.2	87432	ALTRA RAD.COST.STER.CLAV. 2 PR MONOLATERALE	50,00
	87432A	RX STERNO	50,00
	87432B	RX COSTE DX	50,00
	87432C	RX COSTE SX	50,00
	87432D	RX CLAVICOLA DX	50,00
	87432E	RX CLAVICOLA SX	50,00
87.44.1	87441	RX TORACE	40,00
87.65.1	87651	RX CLISMA OPACO SEMPLICE	105,19
87.65.2	87652	RX CLISMA OPACO DOPPIO CONTRASTO	120,19
88.01.2	88012	TAC ADDOME SUP. CON E SENZA CONTRASTO	235,19
88.01.3	88013	TAC ADDOME INF.SENZA CONTRASTO	180,19
88.01.4	88014	TAC ADDOME INF. SENZA E CON CONTRASTO	235,19
88.01.5	88015	TAC ADDOME COMPL.SENZA CONTR	180,19

CODICE PRESTAZIONE	CODICE PRESTAZIONE INTERNO	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	PREZZO PRESTAZIONE
88.01.6	88016	TAC ADDOME COMPL.SENZA E CON CONTRASTO	235,19
88.19	8819	RX ADDOME A VUOTO	40,00
88.21	8821A	RX BRACCIO DX	50,00
	8821B	RX BRACCIO SX	50,00
	8821C	RX SCAPOLA (TORACO-BRACHIALE) DX	50,00
	8821D	RX SCAPOLA (TORACO-BRACHIALE) SX	50,00
	8821E	RX SPALLA DX	50,00
	8821F	RX SPALLA SX	50,00
88.22	8822	AVAMBRACCIO - GOMITO	50,00
	8822A	RX AVAMBRACCIO DX	50,00
	8822B	RX AVAMBRACCIO SX	50,00
	8822C	RX GOMITO DX	50,00
	8822D	RX GOMITO SX	50,00
88.23	8823	POLSO (DX. O SIN.) 2 PR., MANO, DITA	30,00
	8823A	RX DITO MANO DX	30,00
	8823B	RX DITO MANO SX	30,00
	8823C	RX POLSO DX	30,00
	8823D	RX POLSO SX	30,00
	8823E	RX MANO DX	30,00
	8823F	RX MANO SX	30,00
88.26	8826	BACINO + ANCA + PUBE	50,00
	8826A	RX ANCA DX	50,00
	8826B	RX ANCA SX	50,00
	8826C	RX BACINO	50,00
88.27	8827	ARTI (PICCOLI SEGMENTI) INFER. FEMORE, GINOCCHIO, GAMBA	50,00
	8827A	RX GAMBA DX	50,00
	8827B	RX GAMBA SX	50,00
	8827C	RX GINOCCHIO DX	50,00
	8827D	RX GINOCCHIO SX	50,00
	8827E	RX FEMORE DX	50,00
	8827F	RX FEMORE SX	50,00
	8827G	RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	50,00
	8827H	RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO	50,00
88.28	8828	MALLEOLI, PIEDE, DITA PIEDE	40,00
	8828A	RX PIEDE DX	40,00
	8828B	RX PIEDE SX	40,00
	8828C	RX PIEDE DX SOTTO CARICO	50,00
	8828D	RX PIEDE SX SOTTO CARICO	50,00
	8828E	RX DITO PIEDE DX	40,00
	8828F	RX DITO PIEDE SX	40,00
	8828G	RX TIBIO-TARSICA DX	40,00
	8828H	RX TIBIO-TARSICA SX	40,00
88.29.1	88291	ARTI (GRANDI SEGMENTI)	50,00
88.29.2	88292A	RX ASSIALE ROTULA DX	50,00
	88292B	RX ASSIALE ROTULA SX	50,00

CODICE PRESTAZIONE	CODICE PRESTAZIONE INTERNO	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	PREZZO PRESTAZIONE
88.33.1	88331	STUDIO ETA' OSSEA NEL BAMBINO	85,19
88.33.2	88332	STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO	85,19
88.35.1	88351	FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE	85,19
88.37.1	88371	FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE	85,19
88.38.1	88381A	TAC RACHIDE CERVICALE SENZA CONTRASTO (3 METAMERI E 2 SPAZI)	180,19
	88381B	TAC RACHIDE DORSALE SENZA CONTRASTO (3 METAMERI E 2 SPAZI)	180,19
	88381C	TAC RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA CONTRASTO (3 METAMERI E 2 SPAZI)	180,19
88.38.2	88382A	TAC RACHIDE CERVICALE CON E SENZA CONTRASTO (3 METAMERI E 2 SPAZI)	180,19
	88382B	TAC RACHIDE DORSALE CON E SENZA CONTRASTO (3 METAMERI E 2 SPAZI)	180,19
	88382C	TAC RACHIDE LOMBOSACRALE CON E SENZA CONTRASTO (3 METAMERI E 2 SPAZI)	180,19
	88382D	TAC RACHIDE SACROCOCCIGEO CON E SENZA CONTRASTO (3 METAMERI E 2 SPAZI)	180,19
88.38.3	88383A	TAC SPALLA/BRACCIO DX SENZA CONTRASTO	180,19
	88383B	TAC SPALLA/BRACCIO SX SENZA CONTRASTO	180,19
	88383C	TAC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA CONTRASTO	180,19
	88383D	TAC GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA CONTRASTO	180,19
	88383E	TAC POLSO/MANO DX SENZA CONTRASTO	180,19
	88383F	TAC POLSO/MANO SX SENZA CONTRASTO	180,19
88.38.4	88384A	TAC SPALLA/BRACCIO DX CON E SENZA CONTRASTO	235,19
	88384B	TAC SPALLA/BRACCIO SX CON E SENZA CONTRASTO	235,19
	88384C	TAC GOMITO/AVAMBRACCIO DX CON E SENZA CONTRASTO	235,19
	88384D	TAC GOMITO/AVAMBRACCIO SX CON E SENZA CONTRASTO	235,19
	88384E	TAC POLSO/MANO DX CON E SENZA CONTRASTO	235,19
	88384F	TAC POLSO/MANO SX CON E SENZA CONTRASTO	235,19
88.38.5	88385	TAC BACINO E ARTICOLAZIONE SACROILIACA	180,19
88.38.6	88386A	TAC COXOFEMORALE/FEMORE DX SENZA CONTRASTO	180,19
	88386B	TAC COXOFEMORALE/FEMORE SX SENZA CONTRASTO	180,19
	88386C	TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA CONTRASTO	180,19
	88386D	TAC GINOCCHIO/GAMBA SX SENZA CONTRASTO	180,19
	88386E	TAC CAVIGLIA/PIEDE DX SENZA CONTRASTO	180,19
	88386F	TAC CAVIGLIA/PIEDE SX SENZA CONTRASTO	180,19

CODICE PRESTAZIONE	CODICE PRESTAZIONE INTERNO	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	PREZZO PRESTAZIONE
88.38.7	88387A	TAC COXOFEMORALE/FEMORE DX CON E SENZA CONTRASTO	235,19
	88387B	TAC COXOFEMORALE/FEMORE SX CON E SENZA CONTRASTO	235,19
	88387C	TAC GINOCCHIO/GAMBA DX CON E SENZA CONTRASTO	235,19
	88387D	TAC GINOCCHIO/GAMBA SX CON E SENZA CONTRASTO	235,19
	88387E	TAC CAVIGLIA/PIEDE DX CON E SENZA CONTRASTO	235,19
	88387F	TAC CAVIGLIA/PIEDE SX CON E SENZA CONTRASTO	235,19
88.38.8	88388A	ARTRO-TAC SPALLA DX	235,19
	88388B	ARTRO-TAC SPALLA SX	235,19
88.39.1	88391	RX PER LOCALIZZAZIONE DI CORPO ESTRANEO	60,00
88.71.4	88714D	ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	85,19
88.74.1	88741	ECOGRAFIA ADDOME SUP.(FEGATO/V.BIL./MILZA/PANCREAS/RENI/RETROP.)	85,19
88.75.1	88751	ECOGRAFIA ADDOME INF. (URETERI/VESCICA/PELVI)	85,19
88.76.1	88761B	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	85,19
88.79.2	88792	ECOGRAFIA ANCHE PER SCREENING LUSSAZIONE CONGENITA	85,19
88.79.3	88793	ECOTOMOGRAFIA MUSCOLO TENDINEA.	100,19
88.90.3	88903	TAC RACHIDE SPAZIO AGGIUNTIVO.	60,00
88.91.1	88911	RMN ENCEFALO E TRONCO ENCEFALO SENZA CONTRASTO	345,19
88.91.2	88912	RMN ENCEFALO E TRONCO ENCEFALO CON E SENZA CONTRASTO	480,19
88.93	8893A	RMN RACHIDE DORSALE SENZA CONTRASTO	320,19
	8893B	RMN RACHIDE CERVICALE SENZA CONTRASTO	320,19
	8893C	RMN RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA CONTRASTO	320,19
88.93.1	88931	RMN COLONNA X SEGM.CON E SENZA CONTRAS	450,19
88.94.1	88941A	RMN SPALLA/BRACCIO DX SENZA CONTRASTO	270,19
	88941B	RMN SPALLA/BRACCIO SX SENZA CONTRASTO	270,19
	88941C	RMN GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA CONTR.	270,19
	88941D	RMN GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA CONTR.	270,19
	88941E	RMN POLSO/MANO DX SENZA CONTRASTO	270,19
	88941F	RMN POLSO/MANO SX SENZA CONTRASTO	270,19
	88941G	RMN BACINO SENZA CONTRASTO	270,19
	88941H	RMN COXOFEMORALE/FEMORE DX SENZA CONTRASTO	270,19
	88941I	RMN COXOFEMORALE/FEMORE SX SENZA CONTRASTO	270,19
	88941L	RMN GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA CONTRASTO	270,19

CODICE PRESTAZIONE	CODICE PRESTAZIONE INTERNO	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	PREZZO PRESTAZIONE
	88941M	RMN GINOCCHIO/GAMBA SX SENZA CONTRASTO	270,19
	88941N	RMN CAVIGLIA/PIEDE DX SENZA CONTRASTO	270,19
	88941O	RMN CAVIGLIA/PIEDE SX SENZA CONTRASTO	270,19
88.94.2	88942A	RMN SPALLA/BRACCIO DX CON E SENZA CONTRASTO	400,19
	88942B	RMN SPALLA/BRACCIO SX CON E SENZA CONTRASTO	400,19
	88942C	RMN GOMITO/AVAMBR. DX CON E SENZA CONTRASTO	400,19
	88942D	RMN GOMITO/AVAMBR. SX CON E SENZA CONTRASTO	400,19
	88942E	RMN POLSO/MANO DX CON E SENZA CONTRASTO	400,19
	88942F	RMN POLSO/MANO SX CON E SENZA CONTRASTO	400,19
	88942G	RMN BACINO CON E SENZA CONTRASTO	400,19
	88942H	RMN COXOFEMORALE/FEMORE DX CON E SENZA CONTR	400,19
	88942I	RMN COXOFEMORALE/FEMORE SX CON E SENZA CONTR	400,19
	88942L	RMN GINOCCHIO/GAMBA DX CON E SENZA CONTRASTO	400,19
	88942M	RMN GINOCCHIO/GAMBA SX CON E SENZA CONTRASTO	400,19
	88942N	RMN CAVIGLIA/PIEDE DX CON E SENZA CONTRASTO	400,19
	88942O	RMN CAVIGLIA/PIEDE SX CON E SENZA CONTRASTO	400,19
88.99.2	88992	MOC COLONNA LOMBARE	80,19
	88992A	MOC COLLO DI FEMORE	80,19
88.99.3	88993	MOC TOTAL BODY.	160,19
89.7	890	VISITA RADIOLOGICA (PRIMA)¿	100,19
92.14.1	92141	SCINTIGRAFIA OSSEA SEGMENTARIA	130,19
92.14.2	92142	SCINT.OSSEA SEGMENT. POLIFASICA	160,19
92.18.2	92182	SCINT.SCHELETRICA TOTALE CORP.	185,19
92.18.4	92184	SCINTI GLOBALE CORP.C.A.MARCAT	430,19
92.19.6	92196	SCINT.SEGM.DOPO SCIN.TOTALBODY	26,00
	25400	TC STUDIO TORSIONI ARTO INFERIORE	270,19
	25401	TA-GT + ANGOLI FEMORO-ROTULEI	205,19
	25402	ANGOLO ANTIVERSIONE GLENOIDE	180,19
	25403	TC ANCA PER COSTR. PROTESI SU MIS.	250,19
	25404	TC VOLUM. PER RICOSTR. TRIDIMENS.	110,19
	25405	ANGIO-TC PER CAROTIDI/ALTRI VASI	250,19
	25406	PR. DINAMICHE COLONNA CERV/LOMB	50,00
	25407	PR. OBLIQUE COLONNA CERV/LOMB	50,00
	25408	BENDING LOMBARE	50,00
	25409	DENTE DELL'EPISTROFEO	50,00
	25410	PROIEZIONI OBLIQUE	50,00

CODICE PRESTAZIONE	CODICE PRESTAZIONE INTERNO	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	PREZZO PRESTAZIONE
	25411	PR. DINAMICHE POLS/DITA (X 1).	45,00
	25412	PR. DINAMICHE GINOCCHIO (X 1)	100,19
	25413	PR. DINAMICHE CAVIGLIA (X 1)	60,00
	25414	INGRANDIMENTO DIRETTO	41,32
	25415	PROIEZIONE PER TUNNEL CARPALE	18,00
	25416	PROIEZIONE AGGIUNTIVA SPALLA	33,00
	25417	PROIEZIONE AGGIUNTIVA BACINO	39,00
	25418	GINOCCHIO-PROIEZ. DI ROSEMBERG	33,00
	25419	PIEDE IN CARICO (CIASCUNO)	50,00
92.21.1	92211	TELEROENTGENTERAPIA X SEDUTA	11,10
REUMATOLOGIA			
38.22.1	30301	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREG.	62,00
99.2A	30027	INIEZIONE ENDOVENA.	17,00
	30039	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA	50,00