



Tariffario

C.A.M.P.A.
Società di Mutuo Soccorso
Via Luigi Calori, 2/G - 40122 BOLOGNA

Finito di stampare marzo 2008

Premessa

La CAMPA può erogare l'assistenza

in forma diretta,

con assunzione diretta degli oneri delle prestazioni effettuate dagli Associati presso le strutture sanitarie convenzionate; e con la eventuale compartecipazione, specie in caso di ricovero per intervento, di una quota a carico dell'assistito (in percentuale sulla somma spesa o in cifra fissa) variabile a seconda della struttura sanitaria e della tipologia di copertura; le spese extra e il costo delle protesi sono a carico dell'assistito.

o in forma indiretta,

con il riconoscimento successivo agli Associati di rimborsi e sussidi per le spese delle prestazioni sanitarie da loro sostenute.

Nel presente tariffario analitico sono riportate le prestazioni riconosciute dalla CAMPA, per le quali è previsto il concorso delle spese sostenute, con le relative tariffe che rappresentano gli importi massimi erogabili nell'**assistenza in forma indiretta**.

Il tariffario è suddiviso in quattro parti, a loro volta divise in diverse sezioni e sottosezioni:

Ricoveri

- per interventi chirurgici e parto
- in medicina
- concorso giornaliero per degenza

Prestazioni Specialistiche Ambulatoriali

- accertamenti diagnostici
- terapie fisiche
- visite specialistiche
- ticket
- piccola chirurgia ambulatoriale

Sussidi

- diarie
- cure termali
- protesi acustiche
- assistenza infermieristica
- trasporto in ambulanza

Assistenza Odontoiatrica

Come consultare il tariffario

Avvertenze

Tutti i rimborsi e i sussidi vengono riconosciuti valutata la indispensabilità delle prestazioni effettuate e sottoposti al giudizio dell'Organo Sanitario della CAMPA, coadiuvato dagli Organi Amministrativi di controllo e sono commisurati, in ogni caso, alle prestazioni terapeutiche effettivamente svolte.

Per alcune prestazioni si fa riferimento ad un rimborso massimo fino ad una determinata somma, valutata dall'Organo Sanitario in rapporto alla patologia e alla necessità delle prestazioni eseguite.

Il progresso medico e tecnologico porta alla scoperta di nuove patologie e nuove tecnologie sia diagnostiche sia di cura. La CAMPA per mezzo dei propri Organi Amministrativi e Sanitari aggiorna periodicamente l'elenco delle prestazioni che ritiene opportuno riconoscere in relazione sia alle necessità e alle esigenze dei Soci, sia alla valutazione dei costi e dei risultati, impegnandosi a pubblicare le nuove voci nelle edizioni successive del tariffario.

Ricoveri

- **Interventi chirurgici e parto**

La tariffa prevista per le singole voci rappresenta il rimborso massimo riconoscibile per ogni intervento ed è omnicomprensiva delle spese dell'equipe chirurgica (operatore, aiuti, assistenti), dell'anestesista, della sala operatoria e del relativo materiale utilizzato e dell'eventuale costo di protesi.

Gli associati possono chiedere l'eventuale rimborso del costo delle protesi, laddove previsto, alla Regione istruendo preventivamente la pratica per l'assistenza in forma indiretta presso la propria ASL di appartenenza.

Nella presente sezione del tariffario sono indicate, in due distinte colonne, le tariffe previste per gli **interventi chirurgici** eseguiti in regime di ricovero, relativamente all'**Assistenza Completa (a)** e all'**Assistenza Più (d)**.

Le tariffe dell'Assistenza Più sono maggiorate del 50% rispetto a quelle dell'**Assistenza Completa**, ad eccezione delle endoscopie e delle biopsie, che sono maggiorate del 20%.

L'Assistenza Ricoveri (b) ha le medesime tariffe dell'Assistenza Completa (a).

Le tariffe dell'Assistenza Oro (ad) sono costituite dalla somma delle tariffe dell'Assistenza Completa (a) e dell'Assistenza Più (d).

Per gli interventi chirurgici eseguiti con strumenti/apparecchiature particolari si intendono applicate le medesime tariffe previste per gli interventi eseguiti tradizionalmente.

In caso di interventi chirurgici concomitanti e contemporanei, anche se la via di accesso è diversa, ma eseguiti nella stessa seduta, viene applicata, nei limiti ov-

viamente della spesa sostenuta, la tariffa massima riferita all'intervento principale o comunque economicamente più oneroso, mentre per l'altro o per gli altri interventi, la relativa tariffa massima si intende ridotta del 50%.

In tutti i casi il tipo di intervento eseguito deve risultare inequivocabilmente dalla fattura relativa e dalla cartella clinica.

Sono tassativamente esclusi dal rimborso tutti gli interventi chirurgici eseguiti a scopo estetico.

Cartella clinica. In caso di ricovero, con o senza intervento chirurgico, è indispensabile, per la corretta valutazione della pratica, trasmettere copia completa della relativa cartella clinica, come previsto dal Regolamento vigente.

- **Concorso giornaliero**

Sia in caso di degenza per ricoveri in chirurgia, che per i ricoveri in medicina viene riconosciuto un "concorso giornaliero" per le spese di retta di degenza, medicinali, analisi cliniche, radiologia, accertamenti diagnostici.

Il concorso giornaliero è riconoscibile per un massimo di 90 giorni nell'arco dell'anno solare, con un massimo di 30 gg. per ogni evento patologico, e con la esclusione di ricoveri di lungo-degenza.

- **Ricoveri in medicina**

Per le degenze in medicina il concorso giornaliero comprende oltre alle spese di retta di degenza, medicinali, analisi cliniche, radiologia, accertamenti diagnostici, anche gli onorari medici ed è riconoscibile per un massimo di 90 giorni nell'arco dell'anno solare e fino ad un massimo di 30 giorni per ogni evento patologico.

Il "concorso giornaliero" è riconoscibile, nei limiti della spesa effettivamente sostenuta, anche per i ricoveri presso strutture sanitarie pubbliche (cosiddetta attività intramoenia) o case di cura accreditate.

Le spese sostenute durante il ricovero per indagini strumentali di alta tecnologia (Tac, Rmn, Endoscopie, ecc.) e per cure oncologiche sono rimborsate a parte, in base alle tariffe previste nella sezione accertamenti diagnostici e terapie.

Per le prestazioni e gli interventi eseguiti in regime di Day Hospital e Day Surgery si applicano i medesimi rimborsi previsti qualora siano effettuati in regime ambulatoriale o di ricovero.

Viene quindi riconosciuto il "concorso giornaliero" solo nel caso di Day Surgery per intervento chirurgico, mentre in caso di Day Hospital per accertamenti diagnostici vengono rimborsati unicamente gli esami purchè prescritti dal medico curante e in presenza di un reale sospetto diagnostico.

I Ricoveri sono riconosciuti per:

le malattie che richiedono interventi chirurgici, per gravi malattie da diagnosticarsi, per quelle non curabili a domicilio, o per il parto.

Non sono riconosciuti i ricoveri per malattie croniche, salvo brevi periodi di riacutizzazione comprovata.

Non sono riconosciuti i ricoveri eseguiti per l'effettuazione di soli check-up.
Non sono pure riconosciute le ospedalità che in qualsiasi modo possono essere giudicate ospedalità per la custodia o per semplice assistenza infermieristica.

- ***Diaria per ricoveri a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale***

(Solo per i Soci dell'Assistenza Più e Assistenza Oro) è previsto il riconoscimento di una diaria giornaliera fino ad un massimo di 30 gg all'anno e fino ad un massimo di 10 gg per ogni evento patologico. Per evento patologico si intende una malattia che può dare luogo anche a più ricoveri consecutivi o comunque tra loro connessi in quanto dipendenti dalla stessa causa. In tal caso qualora vi siano più ricoveri anche in strutture sanitarie diverse, ma riconducibili alla stessa patologia iniziale, il massimale riconoscibile è sempre di 10 giorni.

La diaria può essere riconosciuta solo in caso di ricovero in regime notturno o di day surgery. Non viene invece mai riconosciuta in caso di day hospital per l'effettuazione di accertamenti diagnostici, terapie fisiche o trattamenti terapeutici.

Prestazioni Specialistiche Ambulatoriali

- ***Accertamenti diagnostici***

Per ottenere in forma indiretta i rimborsi previsti è necessario trasmettere, unitamente alle relative fatture, il dettaglio delle prestazioni eseguite nonché la prescrizione del medico curante con l'indicazione del tipo di patologia (sospetto diagnostico) che ha reso indispensabile gli accertamenti stessi.

La CAMPA si riserva di valutare di volta in volta l'attinenza degli accertamenti effettuati con la patologia dichiarata.

Per gli esami radiologici e per gli accertamenti diagnostici di medicina nucleare le relative tariffe si riferiscono ad esami completi delle proiezioni e del numero di radiogrammi necessari per un esame esaustivo.

Comprendono altresì l'onorario del radiologo o del medico nucleare e di altri specialisti, ove intervengano, dei mezzi di contrasto, dei materiali, dei medicinali ed altro, salvo quanto espressamente previsto nelle singole sottosezioni.

L'eventuale assistenza anestesilogica per gli esami diagnostici e/o invasivi, laddove necessaria, è ricompresa nella tariffa prevista per il singolo esame salvo quanto, eventualmente, specificatamente descritto nel tariffario.

In caso di esami eseguiti nel corso della stessa seduta, le tariffe degli esami successivi al primo si intendono ridotte del 50%.

Nella presente sezione del tariffario sono indicate, in due distinte colonne, le tariffe previste per gli **Accertamenti diagnostici**, relativamente all'**Assistenza Completa (a)** e all'**Assistenza Più (d)**.

Le tariffe dell'**Assistenza Più** sono maggiorate del 20% rispetto a quelle dell'**Assistenza Completa**, ad eccezione delle terapie fisiche.

L'**Assistenza Specialistica Ambulatoriale (c)** ha le medesime tariffe dell'**Assistenza Completa (a)**.

L'**Assistenza Specialistica Ambulatoriale (c plus)** ha le medesime tariffe dell'**Assistenza Più (d)**.

Le tariffe dell'Assistenza Oro (ad) sono costituite dalla somma delle tariffe dell'Assistenza Completa (a) e dell'Assistenza Più (d) ad eccezione delle visite specialistiche.

Nelle **formule di assistenza specialistica ambulatoriale** non sono rimborsabili le spese sostenute per analisi, accertamenti e visite specialistiche effettuate in regime di ricovero.

- **Visite specialistiche**

Le visite specialistiche sono rimborsabili qualora dalla documentazione risulti inequivocabilmente il titolo di specializzazione del medico che ha effettuato la visita.

Il titolo deve comunque essere attinente al tipo di patologia che ha reso necessaria la visita. I consulti, con riferimento ai rimborsi, sono considerati come le visite specialistiche.

Non sono mai rimborsabili le visite psicologiche e le sedute di psicoterapia.

In **odontoiatria** è rimborsabile solo la 1^a visita che definisce il piano di trattamento, **mai** le visite successive di controllo.

Nessun rimborso è previsto per le prestazioni di medicina generica, che comprendono tra l'altro, le iniezioni, le fleboclisi, le vaccinazioni, ecc.

- **Terapie fisiche**

Per le terapie fisiche le tariffe massime indicate si intendono per seduta. Per ottenere i rimborsi previsti è necessario trasmettere, unitamente alle relative fatture, il dettaglio delle terapie eseguite (tipo delle terapie e numero di sedute) e la prescrizione medica con relativa diagnosi certa della patologia che le ha rese necessarie.

Deve inoltre risultare chiaramente l'abilitazione professionale in fisiokinesiterapia della persona che ha effettuato le prestazioni o, nel caso di terapie praticate presso appositi centri, la specializzazione del centro stesso (sono escluse le palestre e i centri benessere). Per le cure domiciliari valgono le stesse regole e le stesse tariffe massime di riferimento.

Le terapie fisiche effettuate presso gli istituti termali non sono rimborsabili salvo che vi sia una specifica prescrizione medica con l'indicazione della patologia che evidenzia la necessità dell'esecuzione delle terapie in ambiente termale.

- **Radioterapia oncologica**

Le prestazioni di radioterapia oncologica comprensive di piano di trattamento, visite di controllo e sistemi di verifica durante il trattamento, mezzo di contrasto e assistenza anestesiológica sono rimborsabili fino al massimo del 50% della spesa e comunque complessivamente fino ad un massimo per trattamento completo di € 3.000,00 per **Ass. Completa** e **Ass. Ricoveri**, di € 4.000,00 per **Ass.za Più** e di € 6.000,00 per **Ass.za Oro**.

- **Ticket**

La CAMPA provvede al rimborso integrale di tutti i ticket delle prestazioni diagnostiche e delle visite specialistiche, fino a concorrenza dell'importo previsto sul tariffario per la prestazione corrispondente.

La CAMPA rimborsa altresì i ticket per le terapie fisiche e le cure termali nei limiti previsti da ciascuna tipologia di prestazioni.

- ***Chirurgia ambulatoriale***

Per gli interventi eseguiti in regime ambulatoriale o di day surgery si applicano i medesimi rimborsi previsti qualora l'intervento sia eseguito in regime di ricovero notturno. È sempre comunque indispensabile produrre opportuna certificazione, rilasciata dal medico, circa il tipo di intervento praticato.

Sussidi

- ***Cure termali***

Il rimborso per le cure termali viene riconosciuto solo se le stesse sono state effettuate presso stabilimenti all'uopo attrezzati ed autorizzati, siti in località termali.

Il sussidio viene riconosciuto esclusivamente per le cure termali o gli eventuali ticket e **non per le spese di soggiorno**.

Per usufruire del rimborso per cure termali è necessario inviare apposita prescrizione medica attestante la necessità della cura stessa, con l'indicazione della patologia in atto, nonché la documentazione di spesa per le cure presso gli stabilimenti termali.

- ***Protesi Acustiche***

Viene riconosciuto un sussidio una volta ogni tre anni per l'acquisto della protesi acustica. Per l'ottenimento del sussidio è necessario inviare il certificato audiometrico che dimostri l'ipoacusia grave e la prescrizione specialistica attestante la necessità di ricorso alla protesi acustica.

- ***Assistenza infermieristica***

La CAMPA prevede un sussidio per assistenza resa da infermiere a persona malata con grave handicap, in carenza di autosufficienza e per gravi malattie in fase terminale a domicilio o in ospedale, per un massimo di 30 giorni nell'arco dell'anno. Le richieste devono essere obbligatoriamente accompagnate da certificazione medica che dimostri tale necessità, corredata da una relazione del medico curante che illustri, in maniera completa e dettagliata, le condizioni di salute dell'assistito, nonché le terapie eseguite dallo stesso, per le quali siano necessarie le prestazioni infermieristiche.

Il Sussidio per l'assistenza infermieristica può essere erogato solo dietro presentazione di regolari note di spesa da cui risulti che le prestazioni sono effettuate da infermiere/a diplomato/a ovvero da persona idonea; tale idoneità deve risultare dall'indicazione del diploma. La misura dei sussidi erogabili, fino all'importo massimo previsto nel tariffario e nel Piano Assistenziale, viene in ogni caso deliberata dall'Organo Sanitario in considerazione della gravità della patologia e della necessità delle prestazioni.

- ***Trasporto in autoambulanza***

Viene riconosciuto un sussidio in caso sia indispensabile l'utilizzo dell'autoambulanza per recarsi in istituto di cura per effettuare un ricovero.

- ***Trasporto dell'assistito all'estero o rimpatrio della salma***

Viene riconosciuto un sussidio per le spese necessarie al trasporto (che deve essere eseguito con mezzo di trasporto medico) per/o dall'estero, che si renda necessario in caso di ricovero o infortunio, o in caso di rimpatrio della salma.

Assistenza Odontoiatrica

L'Assistenza Odontoiatrica, abbinabile ad una delle altre formule di assistenza, consiste nell'erogare Sussidi riconoscibili solo per alcune tipologie di prestazioni, con piena libertà di scelta del dentista da parte dell'Associato.

Tali rimborsi possono essere riconosciuti fino alla concorrenza del 50% della fattura del dentista, per un massimo di 2.000,00 € all'anno.

Saranno prese in considerazione solo fatture regolari di medici Odontoiatri regolarmente iscritti negli Albi dei Medici Chirurghi e Odontoiatri.

Per ottenere il sussidio è necessario produrre la fattura in originale del dentista da cui si rilevi il dettaglio analitico delle prestazioni eseguite e dei denti su cui è intervenuto, e le ortopantomografie.

Il sussidio non può essere riconosciuto per lo stesso dente per non più di una volta ogni 5 anni. In caso di sussidio per implantologia, nell'ipotesi di rigetto non è ammesso nuovamente il sussidio per lo stesso dente.

La CAMPA si riserva di chiedere ai propri associati di farsi visitare dai propri medici di fiducia per verificare la corretta ed effettiva esecuzione delle prestazioni eseguite ed esposte nelle fatture, presentate alla CAMPA per richiedere il sussidio.

La decorrenza dell'assistenza Odontoiatrica sarà di tre mesi dal momento dell'iscrizione per le corone e la pulizia, di 12 mesi per gli impianti e le protesi.

Non potranno invece essere prese in esame fatture per prestazioni odontoiatriche eseguite nel periodo di carenza assistenziale.

- ***Cure ortognatodontiche***

Viene riconosciuto un sussidio annuale fino al compimento del 30° anno di età, per una massimo di tre anni. Il trattamento ortognatodontico, che deve essere eseguito da medico-chirurgo odontoiatra, deve essere espressamente motivato e prescritto con specifico programma di trattamento e risultare con chiarezza dalle note di spesa.

ALTRE AVVERTENZE IMPORTANTI:

IVA

Ai sensi del D.P.R. 26/10/1972 n° 633 e successive modificazioni ed integrazioni, ai fini dell'applicazione dell'IVA, le prestazioni dei medici-chirurghi sono esenti da IVA.

Le strutture sanitarie applicano l'IVA per:

- i servizi (degenza, sala operatoria, materiali, medicinali etc.);
- prestazioni diagnostiche, in fase di ricovero, se eseguite dalla stessa struttura sanitaria.

Se la struttura sanitaria è:

- 1) privata non accreditata l'IVA, attualmente, è del 20%;
- 2) privata accreditata l'IVA, attualmente, è del 10%.

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA Ass. Completa	Euro Ass. Più
<p>I PARTE</p> <p style="text-align: center;">RICOVERI</p> <p style="text-align: center;">SEZIONE INTERVENTI CHIRURGICI</p> <p style="text-align: center;">CHIRURGIA GENERALE</p>		
<p><i>Sono esclusi tutti i trattamenti estetici</i></p>		
<p>Piccoli Interventi</p>		
Estrazione di corpi estranei profondi extracavitari	150,00	225,00
Lipomi superficiali superiori ai 3 cm.	260,00	390,00
Lipomi della parete muscolare dell'addome o del torace	410,00	615,00
Plastica cutanea	520,00	780,00
Ricostruzione lobo orecchio	180,00	270,00
<p>Collo</p>		
Asportazione di linfonodo a scopo diagnostico	1.500,00	2.250,00
Asportazione di tumori glomici timpano-giugulari	8.520,00	12.780,00
Asportazione fistole congenite	800,00	1.200,00
Chiusura di faringostoma	1.550,00	2.325,00
Interventi per asportazioni di tumori maligni del collo (escluso i casi descritti nel tariffario)	2.100,00	3.150,00
Interventi per ferite profonde con interessamento del tubo laringotracheale o dell'esofago cervicale	1.550,00	2.325,00
Intervento per laringocele	1.300,00	1.950,00
Linfoadenectomia sopraclaveare come unico intervento	1.600,00	2.400,00
Linfoadenectomia latero-cervicale monolaterale	1.700,00	2.550,00
Linfoadenectomia latero-cervicale bilaterale (come unico intervento)	2.100,00	3.150,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Svuotamento ganglionare latero cervicale monolaterale o sopraclaveare	1.550,00	2.325,00
Svuotamento ganglionare latero cervicale bilaterale	2.320,00	3.480,00
Svuotamento sottomandibolare unilaterale	2.170,00	3.255,00
Svuotamento sottomandibolare bilaterale	4.300,00	6.450,00
Tracheotomia, chiusura e plastica	900,00	1.350,00
Tracheotomia con tracheostomia d'urgenza	1.030,00	1.545,00
Tiroide		
Interventi sulla tiroide:		
a) agobiopsia tiroidea	100,00	120,00
b) Enucleazione di tumori cistici e di adenomi solitari	2.600,00	3.900,00
c) Tiroidectomia subtotale	3.000,00	4.500,00
d) Tiroidectomia totale per gozzo	3.750,00	5.625,00
e) Tiroidectomia totale per neoplasia maligna	4.000,00	6.000,00
Gozzo intratoracico	2.600,00	3.900,00
Intervento sulle paratiroidi	2.850,00	4.275,00
Esofago		
Chiusura di fistola esofagea	2.600,00	3.900,00
Collocazione di protesi endo-esofagea per via laparotomica	1.030,00	1.545,00
Dilatazione endoscopica per stenosi esofagee	900,00	1.350,00
Esofagectomia totale + esofagoplastica + linfadenectomia	5.170,00	7.755,00
Faringotomia ed esofagotomia	900,00	1.350,00
Interventi per diverticolo dell'esofago	2.320,00	3.480,00
Interventi per ferite, corpi estranei, tumori benigni dell'esofago, biopsia e cauterizzazione non endoscopica	1.550,00	2.325,00
Intervento per tumori, resezioni parziali	5.170,00	7.755,00
Intervento per megaesofago (miotomia esofago-cardiale extra mucosa)	3.500,00	5.250,00
Intervento per stenosi benigne dell'esofago	1.550,00	2.325,00
Reintervento per megaesofago	3.700,00	5.550,00
Resezione totale esofagea con esofagoplastica in un tempo	7.200,00	10.800,00
Ulcera esofagea con plastica antireflusso e/o vagotomia	3.000,00	4.500,00
Varici esofagee: emostasi con sonda tamponante, legatura	260,00	390,00
Varici esofagee: intervento transtoracico o addominale	3.100,00	4.650,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Addome		
Asportazione di linfonodi fistolizzati	1.500,00	2.250,00
Asportazione di linfonodi inguinali e crurali	1.700,00	2.550,00
Asportazione di tumori nella parete addominale	930,00	1.395,00
Biopsia linfonodo inguinale	150,00	180,00
Ematomi e ascessi della parete addominale o lipoma	410,00	615,00
Laparotomia esplorativa	720,00	1.080,00
Laparotomia per drenaggio di peritoniti	1.230,00	1.845,00
Laparoscopia esplorativa + biopsia	1.700,00	2.550,00
Linfoadenectomia laparotomica	2.000,00	3.000,00
Linfonodo sentinella	1.500,00	2.250,00
Lisi di aderenze	1.300,00	1.950,00
Intervento per viscerolisi estesa	2.600,00	3.900,00
Puntura esplorativa addominale (paracentesi)	130,00	195,00
Peritoneo		
Ascesso del Douglas	1.550,00	2.325,00
Ascesso sub-frenico	1.550,00	2.325,00
Altre forme di peritonite saccata	1.550,00	2.325,00
Ematoma retro-peritoneale	1.550,00	2.325,00
Exeresi di tumori retroperitoneali	4.000,00	6.000,00
Laparotomia per contusioni e ferite penetranti dell'addome senza lesione di organi interni (intervento esplorativo)	1.970,00	2.955,00
Idem con lesione dell'intestino e sutura della lesione	3.400,00	5.100,00
Idem con lesione di organi interni parenchimali	5.200,00	7.800,00
Idem con resezione intestinale	4.000,00	6.000,00
Occlusione intestinale di varia natura senza resezione intestinale	2.300,00	3.450,00
Occlusione intestinale con resezione intestinale	4.000,00	6.000,00
Omentectomia	1.030,00	1.545,00
Pneumo-peritoneo	150,00	225,00
Retro pneumo-peritoneo	180,00	270,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	€uro
	Ass. Completa	Ass. Più
Ernie		
Diastasi dei muscoli retti	1.500,00	2.250,00
Ernia crurale recidiva	1.800,00	2.700,00
Ernia crurale semplice	1.500,00	2.250,00
Ernia crurale strozzata	1.800,00	2.700,00
Ernia epigastrica	1.500,00	2.250,00
Ernia epigastrica strozzata	1.800,00	2.700,00
Ernia inguinale con ectopia testicolare	1.800,00	2.700,00
Ernia inguinale recidiva	1.800,00	2.700,00
Ernia inguinale semplice	1.500,00	2.250,00
Ernia inguinale strozzata	1.800,00	2.700,00
Ernia ombelicale	1.500,00	2.250,00
Ernia voluminosa ed irriducibile con plastica della parete	2.000,00	3.000,00
Ernie diaframmatiche	2.320,00	3.480,00
Ernie rare (ischiatriche, otturatorie, lombari ecc.)	2.000,00	3.000,00
Laparocele post-operatorio	2.000,00	3.000,00
Stomaco, duodeno		
Biopsia	75,00	90,00
Bendaggio gastrico per obesità patologica	3.400,00	5.100,00
By pass gastrico	3.400,00	5.100,00
Cardioplastica	3.400,00	5.100,00
Duodenoscopia con virsungrafia o coledocografia retrograda	180,00	270,00
Ernia iatale	3.400,00	5.100,00
Ernia iatale con reflusso compresa plastica antireflusso	4.000,00	6.000,00
Gastrectomia totale per patologia benigna	2.600,00	3.900,00
Gastrectomia totale con linfadenectomia	6.200,00	9.300,00
Gastrectomia totale per via toraco-laparotomica	6.200,00	9.300,00
Gastroenterostomia	2.300,00	3.450,00
Gastroplastica verticale per obesità patologica	3.400,00	5.100,00
Gastrostomia	1.300,00	1.950,00
Intervento per fistola gastro-digiunocolica	5.600,00	8.400,00
Papillosfinterotomia (ERCP per via endoscopica)	1.550,00	2.325,00
Piloroplastica + Vagotomia	3.400,00	5.100,00
Polipectomia endoscopica comprensiva di indagine endoscopica ed esame istologico	460,00	690,00
Resezione diverticolo duodenale	3.400,00	5.100,00
Resezione gastrico-duodenale	3.400,00	5.100,00
Resezione gastro-digiunale per ulcera peptica post-anastomotica	5.200,00	7.800,00
Rimozione di BAND-gastrico	450,00	675,00
Sutura di perforazioni gastriche e intestinali non traumatiche	2.600,00	3.900,00
Vagotomia addominale	1.550,00	2.325,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Intestino		
Appendicectomia videolaparoscopica	1.700,00	2.550,00
Appendicite con peritonite diffusa	2.000,00	3.000,00
Appendicite semplice a freddo	1.500,00	2.250,00
Biopsia	75,00	90,00
Chiusura di ano artificiale e di fistola stercoracea	2.100,00	3.150,00
Chiusura di ano/preter e ricostituzione della continuità	2.100,00	3.150,00
Colectomia segmentaria compresa stomia	3.400,00	5.100,00
Colectomia totale con linfadenectomia compresa stomia	7.200,00	10.800,00
Colonscopia diagnostica	150,00	180,00
Emicolectomia sn. con linfadenectomia	4.000,00	6.000,00
Emicolectomia dx- resezione ileo-cecale	3.400,00	5.100,00
Enteroanastomosi	2.300,00	3.450,00
Enterostomia ed ano artificiale	2.100,00	3.150,00
Enterotomia	830,00	1.245,00
Ileoscopia diagnostica	150,00	180,00
Intervento per invaginazione volvolo	2.300,00	3.450,00
Intervento per mega-colon	6.200,00	9.300,00
Polipectomia endoscopica comprensiva di indagine endoscopica ed esame istologico, sclerosi di angiodisplasia	460,00	690,00
	fino a	
Polipectomia per via laparatomica	2.400,00	3.600,00
Resezione diverticolo di Meckel	1.500,00	2.250,00
Resezione del tenue	3.400,00	5.100,00
Fegato e vie biliari		
Agobiopsia epatica	180,00	216,00
Anastomosi porto-cava o splenorenale o mesenterica cava	7.200,00	10.800,00
Asportazione cisti epatica	1.800,00	2.700,00
Chiusura fistola colecistoduodenale	1.860,00	2.790,00
Calcolosi intraepatica	2.600,00	3.900,00
Colecistectomia	2.600,00	3.900,00
Colecistectomia videolaparoscopica	3.100,00	4.650,00
Coledocotomia o coledocolitotomia	2.600,00	3.900,00
Drenaggio biliodigestivo intraepatico	3.000,00	4.500,00
Drenaggio per ascesso epatico-drenaggio biliare	1.150,00	1.725,00
Drenaggio per cisti da echinococco	1.800,00	2.700,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	€uro
	Ass. Completa	Ass. Più
Empiema della colecisti	3.100,00	4.650,00
Epatico-digiunostomia	5.600,00	8.400,00
Epatico digiuno-duodenostomia	7.250,00	10.875,00
ERCP + asportazione di calcoli	1.550,00	2.325,00
Exeresi papilla di Vater	1.550,00	2.325,00
Incannulazione dell'arteria epatica per perfusione antitumorale	520,00	780,00
Interventi di drenaggio interno delle vie biliari e by pass bilio intestinale	3.100,00	4.650,00
Interventi per la ricostruzione delle vie biliari	7.230,00	10.845,00
Papillostomia per via transduodenale ed eventuale asportazione di calcoli	4.150,00	6.225,00
Papillotomia per via endoscopica	1.550,00	2.325,00
PTC (endoprotesi biliare)	1.550,00	2.325,00
Resezione epatica maggiore e da lesione sostitutiva	7.200,00	10.800,00
Resezione epatica minore (segmentectomia)	3.100,00	4.650,00
Termoablazione di nodulo epatico	2.000,00	3.000,00
Trapianto di fegato	15.500,00	23.250,00
Retto - ano		
Amputazione del retto per via perineale compresa linfadenectomia	3.400,00	5.100,00
Idem per via addomino-perineale compresa linfadenectomia	5.170,00	7.755,00
Idem per via addomino-sacrale compresa linfadenectomia	5.170,00	7.755,00
Idem per via sacrale compresa linfadenectomia	2.600,00	3.900,00
Anoplastica	1.000,00	1.500,00
Ascesso o fistola del cavo ischio-rettale	900,00	1.350,00
Ascesso perianale - cisti dermoide	900,00	1.350,00
Asportazione chirurgica di polipi rettali e anali	470,00	705,00
Biopsia	75,00	90,00
Cisti dermoidi e fistole della regione sacro-coccigea	900,00	1.350,00
Colpoperineoplastica	1.300,00	1.950,00
Emorroidi (legatura elastica, trattamento completo, anche più sedute)	300,00	450,00
Emorroidi scleroterapia	80,00	120,00
Emorroidi (intervento chirurgico radicale)	1.000,00	1.500,00
Emorroidi e ragadi anali	1.200,00	1.800,00
Emorroidi + ragadi anali + prolasso mucoso + sfinterotomia + anoplastica	1.550,00	2.325,00
Estrazione di corpi estranei dal retto per via addominale	1.800,00	2.700,00
Estrazione di corpi estranei dal retto per via naturale semplice	180,00	270,00
Sfinterotomia come unico intervento	520,00	780,00
Interventi per fistola anale extrasfinterica	1.030,00	1.545,00
Interventi per fistola anale intrasfinterica	1.140,00	1.710,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA Ass. Completa	Euro Ass. Più
Intervento per incontinenza anale	1.600,00	2.400,00
Prolasso emorroidario	1.550,00	2.325,00
Prolasso del retto intervento transanale come unico intervento	1.550,00	2.325,00
Prolasso rettale per via addominale	2.400,00	3.600,00
Ragade anale: crio/laser chirurgia	650,00	975,00
Ragade anale: trattamento chirurgico con sfinterotomia	800,00	1.200,00
Tumore del retto, asportazione per via sacrale	3.000,00	4.500,00
Tumore del retto, asportazione per via transanale	1.800,00	2.700,00
Pancreas - Milza - Surrene		
Anastomosi porto-cava o spleno-renale o mesenterica cava	7.200,00	10.800,00
Deconnessione azygos-portale	6.200,00	9.300,00
Derivazione interna di cisti pancreatica, ascessi	1.550,00	2.325,00
Enucleazione cisti milza	3.400,00	5.100,00
Interventi demolitivi del pancreas per neoplasia	7.200,00	10.800,00
Interventi di necrosi acuta del pancreas	2.840,00	4.260,00
Interventi per cisti pseudocisti, fistole pancreatiche	3.400,00	5.100,00
Legature dell'arteria splenica	2.400,00	3.600,00
Splenectomia	3.400,00	5.100,00
Surrenectomia	4.650,00	6.975,00
CHIRURGIA TORACICA		
Mammella		
Agobiopsia mammaria	100,00	120,00
Asportazione di tumori benigni della mammella (nodulectomia) e cisti	1.300,00	1.950,00
Asportazione tumori maligni (quadrantectomia) senza linfadenectomia	2.320,00	3.480,00
Galattoforectomia o resezione parziale della mammella	2.320,00	3.480,00
Incisione di ascessi mammari	260,00	390,00
Linfonodo sentinella	1.500,00	2.250,00
Mastectomia totale con svuotamento del cavo ascellare	3.870,00	5.805,00
Quadrantectomia con svuotamento del cavo ascellare	3.600,00	5.400,00
Ricostruzione mammella dopo mastectomia totale	1.550,00	2.325,00
Svuotamento cavo ascellare per neoplasia	1.550,00	2.325,00
Trachea - Bronchi - Polmone e pleura		
Applicazione intrapleurica di dispositivo di drenaggio a permanenza	360,00	540,00
Aspirazione endocavitaria	140,00	210,00
Biopsia della pleura	150,00	180,00
Biopsia polmonare	360,00	432,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	€uro
	Ass. Completa	Ass. Più
Cisti o tumori del diaframma	2.600,00	3.900,00
Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace spontaneo	600,00	900,00
Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico	900,00	1.350,00
Drenaggio pleurico per qualsiasi versamento + toracentesi	1.200,00	1.800,00
Decorticazione pleuropolmonare	4.000,00	6.000,00
Estrazione di corpi estranei tracheobronchiali	360,00	540,00
Interventi per echinococco	2.600,00	3.900,00
Interventi per ferite del polmone o ascessi	2.320,00	3.480,00
Interventi per ferite toracoaddominali con lesioni viscerali	2.600,00	3.900,00
Interventi per ferite toracoaddominali senza lesioni viscerali	1.700,00	2.550,00
Interventi per fistole bronchiali	3.400,00	5.100,00
Intervento correttivo per petto escavato o ad imbuto	2.600,00	3.900,00
Intervento per neoplasia maligna della pleura e/o del mediastino	4.650,00	6.975,00
Lavaggio pleurico	100,00	150,00
Lisi di aderenze	2.600,00	3.900,00
Neoformazioni benigne delle coste	700,00	1.050,00
Neoformazioni benigne del diaframma	1.500,00	2.250,00
Neoformazioni benigne della trachea	1.000,00	1.500,00
Neoformazioni maligne coste e sterno compresa linfadenectomia	4.000,00	6.000,00
Neoformazioni maligne del diaframma	1.800,00	2.700,00
Neoformazioni maligne della trachea	4.000,00	6.000,00
Pleurotomia con resezione di una o più costole	1.450,00	2.175,00
Pneumectomia o pleuropneumectomia	6.200,00	9.300,00
Resezioni polmonari atipiche singole o multiple	5.000,00	7.500,00
Resezione segmentaria o lobectomia	5.500,00	8.250,00
Talkizzazione pleurica in video toracosopia	1.700,00	2.550,00
Toracentesi	130,00	195,00
Toracoplastica parziale	1.550,00	2.325,00
Toracoplastica totale	2.750,00	4.125,00
Toracosopia	1.000,00	1.500,00
Tracheobroncoscopia diagnostica	500,00	750,00
Tracheobroncoscopia operativa comprensiva di indagine diagnostica e di esame istologico	1.000,00	1.500,00
Tracheotomia	900,00	1.350,00
Interventi sul mediastino		
Asportazione del timo	3.700,00	5.550,00
Interventi per ascessi	2.000,00	3.000,00
Interventi per tumori del mediastino	4.650,00	6.975,00
Linfadenectomia mediastinica	3.000,00	4.500,00
Mediastinoscopia	1.000,00	1.500,00
Mediastinoscopia operativa (con biopsia)	1.800,00	2.700,00
Trapianti multipli		
Trapianto contemporaneo di più organi	24.000,00	36.000,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA Ass. Completa	Euro Ass. Più
CARDIOCHIRURGIA		
Ablazione transcateretere	2.300,00	3.450,00
Angioplastica coronarica singola	2.100,00	3.150,00
Angioplastica coronarica altra eventuale	520,00	780,00
Cardioversione elettrica	450,00	675,00
Cateterismo dx e sn + calcolo portate e gradienti con coronarografia + ventricolografia dx e sn	1.500,00	2.250,00
Coronarografia	830,00	1.245,00
Coronarografia + cateterismo cardiaco sn. - ventricolografia sn.	1.000,00	1.500,00
Fistole artero-venose polmonari	4.000,00	6.000,00
Impianto di Stent	400,00	600,00
Impianto pace-maker endocavitario ed eventuale riposizionamento	1.400,00	2.100,00
Pericardiocentesi	260,00	390,00
Pericardiotomia	1.400,00	2.100,00
Risintesi sternale	3.000,00	4.500,00
Sostituzione batteria	360,00	540,00
Studio elettrofisiologico endocavitario	1.400,00	2.100,00
1) Interventi a cuore chiuso		
Atriosettostomia per trasposizione dei grandi vasi	5.000,00	7.500,00
Banding polmonare per difetti settali nei neonati	5.000,00	7.500,00
Cisti del cuore o del pericardio	5.000,00	7.500,00
Commisurotomia per stenosi mitralica	5.000,00	7.500,00
Correzione di Coartazione Aortica: resezione aorto-plastica - protesi dacron, patch dacron - by-pass dacron	5.000,00	7.500,00
Derivazioni Aorto-Polmonari tipo Blalcek-Waterstone Potts	5.000,00	7.500,00
Doppio arco aortico o malformazioni dei grossi vasi endotoracici	5.000,00	7.500,00
Intervento d'urgenza per ferite o corpi estranei del cuore o per tamponamento	5.000,00	7.500,00
Intervento per fistole artero-venose del polmone	5.000,00	7.500,00
Pericardietomia per pericarditi costrittive	5.000,00	7.500,00
Sezione o legatura del dotto arterioso di Botallo	5.000,00	7.500,00
Valvulotomia della polmonare secondo Brook	5.000,00	7.500,00
2) Interventi a cuore aperto per difetti singoli non complicati		
Anuloplastica valvola singola	6.500,00	9.750,00
By-pass aorto-coronarico singolo	6.500,00	9.750,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Correzione di stenosi aortica sottovalvolare a diaframma	6.500,00	9.750,00
Correzione difetto del setto interatriale	6.500,00	9.750,00
Correzione difetto del setto interventricolare senza ipertensione polmonare	6.500,00	9.750,00
Embolectomia della polmonare	6.500,00	9.750,00
Sostituzione valvola singola: aortica - mitralica - tricuspide	6.500,00	9.750,00
Valvulotomia singola o multipla per stenosi polmonare	6.500,00	9.750,00
Valvulotomia aortica, mitralica	6.500,00	9.750,00
3) Interventi a cuore aperto per difetti complessi o complicati		
Asportazione di tumori intracardiaci	9.000,00	13.500,00
By-pass aortocoronarici multipli	9.000,00	13.500,00
Correzione "Ostium primum" con insufficienza mitralica	9.000,00	13.500,00
Correzione canale atrioventricolare completo	9.000,00	13.500,00
Correzione impianto anomalo coronarie	9.000,00	13.500,00
Correzione radicale del ritorno venoso polmonare anomalo totale	9.000,00	13.500,00
Correzione radicale di trasposizione dei grandi vasi	9.000,00	13.500,00
Correzione ventricolo unico	9.000,00	13.500,00
Correzione ventricolo destro a doppia uscita	9.000,00	13.500,00
Correzione Truncus arteriosus	9.000,00	13.500,00
" " Coartazioni aortiche di tipo fetale	9.000,00	13.500,00
" " Coartazioni aortiche multiple o molto estese	9.000,00	13.500,00
" " Stenosi aortiche infundibulari	9.000,00	13.500,00
" " Stenosi aortiche sopravalvolari	9.000,00	13.500,00
" " Trilogia di Fallot	9.000,00	13.500,00
" " Tetralogia di Fallot	9.000,00	13.500,00
" " Atresia della tricuspide	9.000,00	13.500,00
Finestra aorto-polmonare	9.000,00	13.500,00
Intervento in ipotermia per coartazione aortica senza circolo collaterale	9.000,00	13.500,00
Pervietà interventricolare con "debanding"	9.000,00	13.500,00
Pervietà interventricolare con insufficienza aortica	9.000,00	13.500,00
Pervietà interventricolare ipertesa	9.000,00	13.500,00
Resezione o plicatura del ventricolo sinistro per infarto	9.000,00	13.500,00
Riparazioni o sostituzioni settali o valvolari per traumi del cuore o gravi infarti	9.000,00	13.500,00
Sostituzioni valvolari con by-pass aorto-coronarico	9.000,00	13.500,00
Sostituzioni valvolari multiple	9.000,00	13.500,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Tutti gli interventi neonatali a cuore aperto con ipotermia profonda e arresto circolatorio	9.000,00	13.500,00
Trapianto cardiaco	16.000,00	24.000,00
CHIRURGIA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE E PERIFERICO		
Neurochirurgia		
Anastomosi vasi intra-extra cranici	8.500,00	12.750,00
Artrodesi vertebrale	5.000,00	7.500,00
Asportazione di processi espansivi endocranici (tumori, cisti parassitaria, cisti colloide)	8.500,00	12.750,00
Chirurgia stereotassica (diagnostica e terapeutica)	3.000,00	4.500,00
Craniotomia per evacuazione di ematoma-ascenso epidurale o sub-durale	4.000,00	6.000,00
Craniotomia per evacuazione di ematoma intracerebrale o ascenso	6.200,00	9.300,00
Derivazioni liquorali intra-craniche o extra-craniche	5.000,00	7.500,00
Emisferectomia	7.200,00	10.800,00
Epiduroscopia operativa per lisi aderenze	1.500,00	2.250,00
Ernia del disco cervicale o mielopatia da spondilosi:		
a) via posteriore con foraminotomia	5.200,00	7.800,00
b) via anteriore con artrodesi intersomatica	6.200,00	9.300,00
Ernia del disco dorsale:		
a) via posteriore	5.200,00	7.800,00
b) via trans-toracica	8.300,00	12.450,00
Ernia del disco lombare	5.200,00	7.800,00
Fistola liquorale	4.800,00	7.200,00
Interventi endorachidei per terapia del dolore o per altre affezioni meningo-midollari (mielocele, mielomeningocele, ecc.)	5.200,00	7.800,00
Intervento per epilessia focale	5.000,00	7.500,00
Interventi per stenosi vertebrale a più livelli	5.000,00	7.500,00
Interventi per traumi cranio-cerebrali	6.200,00	9.300,00
Interventi per traumi vertebro-midollari	5.200,00	7.800,00
Interventi per tumori della base cranica per via transorale	8.500,00	12.750,00
Interventi per tumori ossei della volta cranica	2.600,00	3.900,00
Interventi sulla cerniera atlanto-occipitale per malformazioni (Arnold-Chiari, Dandy-Walker, lussazione dente epistrofeo, ecc.)	7.200,00	10.800,00
Intervento sull'ipofisi per via transfenoidale	7.200,00	10.800,00
Laminectomia esplorativa, decompressiva e per interventi extra-durali	3.000,00	4.500,00
Laminectomia per tumori intra-durali extra-midollari	6.200,00	9.300,00
Laminectomia per tumori intra-midollari	8.500,00	12.750,00
Malformazioni aneurismatiche (aneurismi saccolari, aneurismi arterovenosi)	8.500,00	12.750,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	€uro
	Ass. Completa	Ass. Più
Mielografia	300,00	450,00
Operazione per encefalomeningocele	7.200,00	10.800,00
Plastiche craniche per tessuti extra-cerebrali (cute, osso, dura madre)	2.600,00	3.900,00
Posizionamento stimolatore midollare	2.100,00	3.150,00
Puntura epidurale	260,00	390,00
Puntura sottocipitale per prelievo liquorale o per introduzione di farmaci	300,00	450,00
Rachicentesi con insufflazione di aria per PNE	300,00	450,00
Rachicentesi per prelievo liquorale e manometria o per introduzione di farmaci	200,00	300,00
Radiofrequenza pulsata (denervazione faccette articolari)	1.000,00	1.500,00
Registrazione continua della pressione intra-cranica	500,00	750,00
Rizotomia chirurgica intra-cranica	5.200,00	7.800,00
- Sostituzione stimolatore midollare	900,00	1.350,00
Stimolatore celebrale per M. Parkinson e disordini del movimento		
- interventi per impianto	4.500,00	6.750,00
- interventi per sostituzione	2.000,00	3.000,00
Terapia chirurgica delle fistole artero-venose:		
a) aggressione diretta	4.800,00	7.200,00
b) legatura vaso-afferente extra-cranico	2.000,00	3.000,00
Termorizotomia per trigemino o altri nervi cranici	2.500,00	3.750,00
Trapanazione cranica per puntura o drenaggio ventricolare	1.500,00	2.250,00
Tumori orbitali per via endocranica	5.200,00	7.800,00
Nervi		
Alcoolizzazione dei nervi periferici	150,00	225,00
Alcoolizzazione del ganglio di Gasser	800,00	1.200,00
Applicazione impianto definitivo terapia del dolore	1.030,00	1.545,00
Asportazione tumori dei nervi periferici	2.500,00	3.750,00
Blocco anestetico dei nervi periferici	200,00	300,00
Iniezione anestetico nel canale verterbrale	75,00	112,50
Interventi sui nervi periferici per neurorrafie, neurolisi, neurotomie, nevrectomie	1.000,00	1.500,00
Interventi sul plesso brachiale	3.400,00	5.100,00
Sindrome del tunnel carpale	1.000,00	1.500,00
Simpatico e Vago		
Enervazione del seno carotideo	2.500,00	3.750,00
Interventi sul simpatico cervicale:		
a) gangliectomia	2.500,00	3.750,00
b) blocco del ganglio stellato	520,00	780,00
c) stellectomia	2.500,00	3.750,00
Intervento sul simpatico dorsale:		
a) blocco dei gangli toracici	470,00	705,00
b) gangliectomia toracica	2.500,00	3.750,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
c) interventi associati sul simpatico toracico e sui nervi splacnici	2.850,00	4.275,00
Intervento sul simpatico lombare:		
a) blocco del simpatico lombare	470,00	705,00
b) gangliectomia lombare	2.100,00	3.150,00
c) blocco dello splacnico	470,00	705,00
d) splacnicectomia	2.100,00	3.150,00
Interventi sul simpatico pelvico	2.100,00	3.150,00
Resezione del nervo pre-sacrale	2.100,00	3.150,00
Simpaticectomia periarteriosa	1.550,00	2.325,00
Simpaticectomia post-gangliare	2.100,00	3.150,00
CHIRURGIA VASCOLARE		
Aneurisma aorta addominale + bisiliaco (resezione + innesto protesico)	5.700,00	8.550,00
Aneurismi + dissecazione aorta toracica e aorta addominale	7.200,00	10.800,00
Aneurismi arterie carotidi, vertebrale, succlavia, tronco branchio-cefalico iliache, epatiche (resezione + innesto protesico)	5.000,00	7.500,00
Aneurismi arterie distali degli arti	3.500,00	5.250,00
Aneurismi arterie viscerali embolizzazione	1.500,00	2.250,00
Angioplastica arterie viscerali	2.500,00	3.750,00
Angioplastica vasi periferici	1.150,00	1.725,00
Chiusura fistola artero-venosa	1.150,00	1.725,00
Disostruzione o by-pass aorta addominale	5.200,00	7.800,00
Disostruzione o by-pass arterie periferiche	3.100,00	4.650,00
Intervento per stenosi dell'arteria renale, mesenterica o celiaca	4.000,00	6.000,00
Intervento per stenosi od ostruzione della carotide extracranica, succlavia e arteria anonima, endoarteriectomia TEA	3.600,00	5.400,00
Istituzione di fistola artero-venosa	950,00	1.425,00
Legatura arterie carotidi, vertebrale, succlavia, tronco branchio-cefalico iliache e/o sutura grossi vasi	3.100,00	4.650,00
Legatura e/o sutura arterie superficiali piccoli vasi (temporali, facciali, radiali, cubitali, arcate palmari, pedidie)	800,00	1.200,00
Legatura e/o sutura medi vasi arterie (tibiali, linguali, ascellari, omerali, glutee, tiroidea, poplitea, mammaria interna, mascellare)	1.500,00	2.250,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Legatura e sezione vene comunicanti	670,00	1.005,00
Posizionamento di filtro cavale	2.300,00	3.450,00
Posizionamento Port a Cath (succlavia)	400,00	600,00
Reintervento per varici recidive	1.550,00	2.325,00
Safenectomia totale previa crossectomia con varicectomie monolaterale	1.550,00	2.325,00
Safenectomia totale previa crossectomia con varicectomie bilaterale	2.325,00	3.487,50
Stent	400,00	600,00
Trattamento chirurgico della elefantiasi degli arti	3.100,00	4.650,00
Trombectomia cava	2.300,00	3.450,00
Trombectomia iliaca	1.700,00	2.550,00
Trombectomia venosa periferica	1.150,00	1.725,00
Varicectomie multiple come unico intervento	650,00	975,00
CHIRURGIA PEDIATRICA		
Aspirazione di cefaloematoma	180,00	270,00
Atresia congenita dell'esofago	5.200,00	7.800,00
Atresia dell'ano con fistola retto-uretrale o retto-vulvare: abbassamento addomino perineale	5.700,00	8.550,00
Atresia dell'ano semplice:		
a) abbassamento addomino perineale	5.200,00	7.800,00
b) operazione perineale	3.400,00	5.100,00
Cisti e tumori tipici del bambino di origine bronchiale enterogena e nervosa (simpatoblastoma)	5.200,00	7.800,00
Cranio bifido con meningocele	3.400,00	5.100,00
Cranio bifido con meningoencefalocele	4.150,00	6.225,00
Craniostenosi	1.800,00	2.700,00
Esonfalo o gastroschisi	1.550,00	2.325,00
Fistola auris congenita	310,00	465,00
Fistola congenita dell'esofago	5.200,00	7.800,00
Fistole e cisti dell'ombelico:		
a) dell'uraco	1.800,00	2.700,00
b) del canale onfalomesenterico con resezione intestinale	5.200,00	7.800,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Idrocefalo ipersecreativo	5.200,00	7.800,00
Ipertensione portale nel bambino (applicazione di sonda)	310,00	465,00
Linfangioma cistico del collo	1.800,00	2.700,00
Megacolon: operazione addomino perineale	6.200,00	9.300,00
Megauretere:		
a) resezione con reimpianto	5.200,00	7.800,00
b) resezione con sostituzione di ansa intestinale	7.250,00	10.875,00
Nefrectomia per tumore di Wilms	4.150,00	6.225,00
Neurolisi del plesso brachiale per paralisi ostetrica	2.850,00	4.275,00
Occlusione intestinale del neonato:		
a) malrotazione bande congenite, volvolo	2.300,00	3.450,00
b) atresie, necessità di anastomosi	3.400,00	5.100,00
c) ileo meconiale:		
ileostomia semplice	2.300,00	3.450,00
resezione secondo Mickulics	3.600,00	5.400,00
Osteotomia derotativa per paralisi ostetrica	1.800,00	2.700,00
Piede torto congenito	1.030,00	1.545,00
Polmone cistico e policistico (lobectomia, pneumonectomia)	5.200,00	7.800,00
Preparazione di vena per fleboclisi e trasfusione	130,00	195,00
Prolasso del retto:		
a) cerchiaggio anale	830,00	1.245,00
b) operazione addominale	2.300,00	3.450,00
Spina bifida:		
a) meningocele	4.650,00	6.975,00
b) mielomeningocele	5.200,00	7.800,00
Stenosi congenita dell'ano:		
plastica dell'ano	2.100,00	3.150,00
Stenosi congenita del piloro	2.100,00	3.150,00
Teratoma sacrococcigeo	3.600,00	5.400,00
Torcicollo miogeno congenito con apparecchio gessato	830,00	1.245,00
Torcicollo miogeno congenito unilaterale	360,00	540,00
Torace ad imbuto e torace carenato	2.600,00	3.900,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
ORTOPEDIA		
Interventi incruenti		
Applicazione di filo transcheletrico	130,00	195,00
Correzione manuale del piede torto congenito	180,00	270,00
Correzione di torcicollo e scoliosi	200,00	300,00
Riduzione incruenta di frattura clavicolare	200,00	300,00
Riduzione incruenta di fratture-lussazioni:		
Piccole articolazioni	130,00	195,00
Medie articolazioni (gomito, polso e piede)	200,00	300,00
Grandi articolazioni (anca, ginocchio e spalla)	470,00	705,00
Colonna vertebrale	830,00	1.245,00
Riduzione incruenta di lussazione congenita anca	310,00	465,00
Idem bilaterale	410,00	615,00
Riduzione incruenta di lussazione traumatica:		
Piccole articolazioni	130,00	195,00
Medie articolazioni (gomito, polso e piede)	180,00	270,00
Grandi articolazioni (anca, ginocchio e spalla)	310,00	465,00
Colonna vertebrale	670,00	1.005,00
Traumi ostetrici:		
a) arto superiore	210,00	315,00
b) arto inferiore	310,00	465,00
Interventi cruenti ossa		
Acromionplastica	2.000,00	3.000,00
Agoaspirato osseo	400,00	600,00
Alluce valgo monolaterale	1.500,00	2.250,00
Alluce valgo bilaterale	3.000,00	4.500,00
Amputazioni:		
a) piccoli segmenti	670,00	1.005,00
b) medi segmenti	1.300,00	1.950,00
c) grandi segmenti	1.800,00	2.700,00
Applicazione di pressori	150,00	225,00
Artrodesi:		
a) piccole (dita)	520,00	780,00
b) medie (piede, polso, gomito)	1.000,00	1.500,00
c) grandi (spalla, anca, ginocchio)	1.900,00	2.850,00
Artrolisi:		
a) piccole	800,00	1.200,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
b) medie	1.100,00	1.650,00
c) grandi	1.200,00	1.800,00
Artroplastiche:		
a) piccole	850,00	1.275,00
b) medie	1.150,00	1.725,00
c) grandi	2.800,00	4.200,00
Artroprotesi di anca parziale monolaterale - endoprotesi	4.000,00	6.000,00
Artroprotesi di anca parziale bilaterale	6.200,00	9.300,00
Artroprotesi anca totale monolaterale	6.000,00	9.000,00
Artroprotesi anca totale bilaterale	8.300,00	12.450,00
Reintervento	7.000,00	10.500,00
Artroprotesi di ginocchio	5.000,00	7.500,00
Artroprotesi di gomito	5.000,00	7.500,00
Artroprotesi di spalla	5.100,00	7.650,00
Artroscopia diagnostica come unico intervento	400,00	600,00
Artroscopia diagnostica con regolarizzazione meniscale	1.030,00	1.545,00
Artroscopia spalla	1.030,00	1.545,00
Asportazione corpi estranei o mobili endoarticolari	1.150,00	1.725,00
Asportazione di esostosi semplice	400,00	600,00
Asportazione di tumori ossei:		
a) piccoli segmenti	1.030,00	1.545,00
b) medi segmenti	1.800,00	2.700,00
c) grandi segmenti	2.750,00	4.125,00
d) vertebrali	6.200,00	9.300,00
Biopsia ossea	300,00	360,00
Borsectomia come fase di un intervento principale	520,00	780,00
Borsectomia come unico intervento	1.000,00	1.500,00
Cisti di Becker: asportazione	1.030,00	1.545,00
Cisti meniscale - cisti artrosinoviale	1.200,00	1.800,00
Disarticolazioni:		
piccola	700,00	1.050,00
media	1.150,00	1.725,00
grande	2.850,00	4.275,00
Disarticolazione interscapolo toracica	4.000,00	6.000,00
Dito a martello	1.000,00	1.500,00
Dito a scatto	850,00	1.275,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Emipelvectomia	3.500,00	5.250,00
Ernia muscolare post-traumatica	1.550,00	2.325,00
Espianto di midollo osseo	800,00	1.200,00
Infezione articolare muscolo - aponeurotica profonda - fistole	1.300,00	1.950,00
Intervento di ernia disco intervertebrale	5.200,00	7.800,00
Interventi per costola cervicale	1.800,00	2.700,00
Interventi per osteiti e osteomieliti	1.500,00	2.250,00
Interventi per scoliosi	5.200,00	7.800,00
Meniscectomia	1.550,00	2.325,00
Meniscectomia + rimozione corpi mobili + condroabrasione	1.800,00	2.700,00
Osteosintesi di grandi segmenti	3.000,00	4.500,00
Osteosintesi di medi segmenti	1.800,00	2.700,00
Osteosintesi di piccoli segmenti	1.200,00	1.800,00
Osteosintesi vertebrale - artrodesi vertebrali per via posteriore	5.000,00	7.500,00
Osteotomia complessa (bacino, vertebre, ginocchio)	1.500,00	2.250,00
Osteotomia semplice (correzione, riallineamento metatarsale)	1.200,00	1.800,00
Osteotomia varizzante femorale per ginocchio valgo	3.400,00	5.100,00
Plastica per lussazioni recidivanti (spalla, ginocchio)	2.600,00	3.900,00
Perforazione alla Boeck	200,00	300,00
Prelievo di trapianto osseo con innesto	1.500,00	2.250,00
Puntato sternale o iliaco	300,00	450,00
Resezioni ossee	1.030,00	1.545,00
Ricostruzione dei legamenti articolari (collo, piede, mano)	1.550,00	2.325,00
Ricostruzione dei legamenti articolari (ginocchio)	2.100,00	3.150,00
Idem + Meniscectomia	2.600,00	3.900,00
Ricostruzione cuffie rotatori ed extrarotatori spalla	2.800,00	4.200,00
Ricostruzione tetto cotiloideo	2.100,00	3.150,00
Riduzione cruenta di medie e piccole articolazioni	1.150,00	1.725,00
Riduzione cruenta lussazione congenita o traumatica anca	2.300,00	3.450,00
Rimozione mezzi di sintesi	900,00	1.350,00
Scapulopessi	1.550,00	2.325,00
Sinoviectomia:		
piccola	500,00	750,00
media e grande	1.000,00	1.500,00
Tendini, Muscoli, Aponeurosi		
Asportazione di gangli tendinei o cisti tendinea	500,00	750,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Neuroma di Morton	1.200,00	1.800,00
Plastiche ripar. ricostr. degli arti per lesioni alle superf. flessorie e estensorie (retrazione cicatriz., Dupuytren, esiti di flogosi, traumi ecc.)	850,00	1.275,00
Tenolisi	850,00	1.275,00
Tenoplastiche, mioplastiche o miorrafie	1.000,00	1.500,00
Tenoplastiche complesse	1.300,00	1.950,00
Tenorrafie:		
semplici	800,00	1.200,00
complesse (tendini flessori mano, ecc.)	1.200,00	1.800,00
Tenotomia bipolare per torcicollo-miogeno congenito	1.200,00	1.800,00
Tenotomie, miotomie e aponeurotomie	1.200,00	1.800,00
Trapianti tendinei e muscolari	1.200,00	1.800,00
Tunnel carpale - Tunnel radiale	1.000,00	1.500,00
UROLOGIA		
<i>Endoscopia diagnostica</i>		
Cistoscopia semplice	150,00	180,00
Ureteroscopia	170,00	204,00
Uretroscopia	75,00	90,00
<i>Endoscopia operativa</i>		
Biopsia prostatica ecoguidata	200,00	240,00
Biopsia vescicale + cistoscopia	300,00	360,00
Biopsia transperineale	100,00	120,00
Dilatazione uretrale	130,00	195,00
Elettrocoagulazione di tumori vescicali	1.000,00	1.500,00
Estrazione calcoli ureterali o uretrali con sonde apposite	1.500,00	2.250,00
Estrazione corpi estranei dalla vescica - Estrazione cistoscopica	1.000,00	1.500,00
Intervento endoscopico per ureterocele	1.300,00	1.950,00
Litotrissia endoscopica	1.030,00	1.545,00
Meatotomia ureterale	400,00	600,00
Meatotomia uretrale	300,00	450,00
Piccoli interventi endovesicali	200,00	300,00
Posizionamento di stent per idronefrosi	1.300,00	1.950,00
Resezione endoscopica del collo vescicale	1.250,00	1.875,00
Resezione endoscopica della prostata (TURP - TUVF)	3.500,00	5.250,00
Resezione endoscopica di neoplasia vescicale (anche se multiple)	2.000,00	3.000,00
Resezione endoscopica ureterale per neoplasia	1.500,00	2.250,00
Rimozione stent ureterale	350,00	525,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Svuotamento cisti renale in via endoscopica	1.030,00	1.545,00
Uretrotomia endoscopica	1.000,00	1.500,00
Rene		
Biopsia renale percutanea	300,00	360,00
Lombotomia con biopsia chirurgica	520,00	780,00
Lombotomia per ascessi pararenali	1.700,00	2.550,00
Nefrectomia allargata per tumore	4.500,00	6.750,00
Nefrectomia allargata per tumore con trattamento trombo-cavale compresa surrenectomia	6.000,00	9.000,00
Nefrectomia semplice	3.200,00	4.800,00
Nefrectomia polare	4.000,00	6.000,00
Nefrolitotomia percutanea monolaterale (in 2 tempi)	3.350,00	5.025,00
Nefropessi	1.700,00	2.550,00
Nefrostomia percutanea bilaterale	1.400,00	2.100,00
Nefrostomia o pielostomia percutanea monolaterale	1.030,00	1.545,00
Nefroureterectomia totale con linfadenectomia	4.700,00	7.050,00
Pieloureteroplastica per stenosi del giunto	3.500,00	5.250,00
Surrenectomia	4.700,00	7.050,00
Svuotamento cisti renale per via percutanea con alcoolizzazione e biopsia ecoguidata	1.700,00	2.550,00
Trapianto renale	16.000,00	24.000,00
Uretere		
Asportazione moncone ureterale per neoformazione	1.700,00	2.550,00
Ureterocistoneostomia unilaterale	2.300,00	3.450,00
Ureterocistoneostomia bilaterale	3.000,00	4.500,00
Ureterocutaneostomia unilaterale	1.550,00	2.325,00
Ureterocutaneostomia bilaterale	2.100,00	3.150,00
Ureteroenteroplastica monolaterale	3.600,00	5.400,00
Ureteroenteroplastica bilaterale	4.700,00	7.050,00
Uretero-ileo-anastomosi (monolaterale o parziale)	2.100,00	3.150,00
Uretero-ileo-anastomosi (bilaterale o totale)	2.850,00	4.275,00
Ureterolisi	1.300,00	1.950,00
Ureterolitotomia lombo-iliaca (Litiasi ureterale)	1.550,00	2.325,00
Ureterolitotomia pelvica	1.550,00	2.325,00
Ureterosigmoidostomia unilaterale	1.550,00	2.325,00
Ureterosigmoidostomia bilaterale	2.300,00	3.450,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Vescica		
Cistectomia parziale con ureterocistoneostomia	2.600,00	3.900,00
Cistectomia parziale semplice	2.000,00	3.000,00
Cistectomia totale	5.200,00	7.800,00
Cistopessi	2.800,00	4.200,00
Cistopessi + colpoperineoplastica	3.000,00	4.500,00
Cistoprostatovesciculectomia totale (o uteroannessiectomia con ureterosigmoidostomia)	7.200,00	10.800,00
Idem con neovescica rettale	7.200,00	10.800,00
Cistorrafia per rottura traumatica	1.030,00	1.545,00
Cistectomia sovrapubica totale (compresa linfadenectomia e prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia)	6.200,00	9.300,00
Diverticulectomia	2.000,00	3.000,00
Diverticulectomia con ureterocistoneostomia	2.600,00	3.900,00
Fistola vescico-intestinale	4.000,00	6.000,00
Fistole vescico-vaginali	4.000,00	6.000,00
Incontinenza urinaria in donna intervento per via vaginale o addominale	3.000,00	4.500,00
Ileo o colo-cistoplastica	5.200,00	7.800,00
Intervento di fistola sovrapubica	1.500,00	2.250,00
Plastica antireflusso bilaterale	3.500,00	5.250,00
Plastica antireflusso unilaterale	2.300,00	3.450,00
Prolasso vescicale + vaginale	3.000,00	4.500,00
Prolasso vescicale + vaginale + rettocele	3.500,00	5.250,00
Resezione chirurgica del collo vescicale	1.550,00	2.325,00
Resezione di neoplasie a cielo aperto	2.000,00	3.000,00
TVT (Tension free vaginal tape) per incontinenza urinaria	1.550,00	2.325,00
Prostata		
Prostatectomia sottocapsulare per adenoma (per via sovrapubica)	4.000,00	6.000,00
Prostatectomia per carcinoma per via sovrapubica	5.000,00	7.500,00
Prostatectomia allargata con linfadenectomia pelvica	6.500,00	9.750,00
Uretra		
Applicazione di sfinteri artificiali per incontinenza	1.150,00	1.725,00
Asportazione di cisti o diverticoli parauretrali o ascessi	1.000,00	1.500,00
Caruncola	600,00	900,00
Impianto di protesi uretrale	850,00	1.275,00
Ipospadi balanica e uretroplastica	2.000,00	3.000,00
Ipospadi con preparazione di lembi cutanei	2.100,00	3.150,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Ipospadiapenienedepispadiaeuretroplastica	2.200,00	3.300,00
Meatoplastica	550,00	825,00
Resezione uretrale e uretrorrafia peniena anteriore	1.250,00	1.875,00
Resezione uretrale e uretrorrafia peniena posteriore	1.800,00	2.700,00
Uretroplastica in un tempo	2.000,00	3.000,00
Uretroplastica trattamento completo	3.000,00	4.500,00
Uretrostomia perineale	1.030,00	1.545,00
Apparato genitale maschile		
Biopsia del testicolo monolaterale	300,00	360,00
Circoncisione, fimosi con frenuloplastica	700,00	1.050,00
Criptorchidismo monolat.	1.800,00	2.700,00
Criptorchidismo bilaterale	2.700,00	4.050,00
Detorsione del funicolo (urgenza)	1.030,00	1.545,00
Emasculatio totale	2.100,00	3.150,00
Epididimectomia	1.000,00	1.500,00
ESWT IPP - litotrissia x IPP	850,00	1.275,00
Exeresi cisti epididimo	1.030,00	1.545,00
Intervento per priapismo	1.000,00	1.500,00
Intervento per varicocele	1.550,00	2.325,00
Intervento radicale per idrocele	1.030,00	1.545,00
Legatura dei deferenti (per lato)	500,00	750,00
Legatura plesso pampiforme	1.550,00	2.325,00
Orchidopessi unilaterale	1.550,00	2.325,00
Orchidopessi bilaterale	1.800,00	2.700,00
Orchiectomia allargata con linfectomia retroperitoneale	5.200,00	7.800,00
Orchiectomia allargata per tumore	3.600,00	5.400,00
Orchiectomia sottocapsulare	1.030,00	1.545,00
Orchiepididimectomia	1.500,00	2.250,00
Pene amputazione parziale	2.000,00	3.000,00
Pene amputazione totale	3.000,00	4.500,00
Pene amputazione totale + linfoadenectomia	5.200,00	7.800,00
Puntura di idrocele	100,00	120,00
Resezione dello scroto	700,00	1.050,00
Ricanalizzazione dei deferenti	1.550,00	2.325,00
Scleroembolizzazione di vena spermatica per varicocele	500,00	750,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
NEFROLOGIA		
Chiusura di FAV	500,00	750,00
Espianto di catetere peritoneale	500,00	750,00
Espianto Shunt FAV	500,00	750,00
a) Distale	850,00	1.275,00
b) Proximale	850,00	1.275,00
Impianto chirurgico di catetere peritoneale	700,00	1.050,00
Impianto di materiale protesico	1.030,00	1.545,00
Revisione chirurgica di FAV	500,00	750,00
Shunt artero venoso esterno	700,00	1.050,00
OSTETRICIA		
Amniocentesi	360,00	432,00
Amnioscopia	150,00	180,00
Assistenza al parto eutocico, distocico, plurimo, podalico, prematuro, pilotato (comprensivo di qualsiasi atto operativo chirurgico)	1.800,00	2.700,00
Assistenza al parto con taglio cesareo addominale conservatore (comprensivo di qualsiasi atto operativo chirurgico)	2.500,00	3.750,00
Assistenza al parto con taglio cesareo addominale demolitore	2.800,00	4.200,00
Cerchiaggio del collo uterino in gravidanza	260,00	390,00
Interruzione terapeutica della gravidanza	600,00	900,00
Laparotomia per ferite e rotture dell'utero	1.800,00	2.700,00
Laparotomia per gravidanza extrauterina	2.200,00	3.300,00
Riduzione manuale di inversione uterina per via addominale	1.150,00	1.725,00
Riduzione manuale di inversione uterina per via vaginale	700,00	1.050,00
Villocentesi	360,00	432,00
GINECOLOGIA		
Amputazione del collo uterino e plastica	1.000,00	1.500,00
Annessiectomia bilaterale conservativa	2.300,00	3.450,00
Annessiectomia bilaterale demolitiva	1.800,00	2.700,00
Annessiectomia monolaterale conservativa	1.800,00	2.700,00
Annessiectomia monolaterale demolitiva	1.450,00	2.175,00
Asportazione completa di cisti della ghiandola del Bartolini	1.030,00	1.545,00
Asportazione di cisti ovarica intralegamentosa	2.100,00	3.150,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	€uro
	Ass. Completa	Ass. Più
Biopsia della portio - vulva - endometrio	100,00	120,00
Colpotomia e svuotamento di raccolte ematiche o purulente del cavo di Douglas	500,00	750,00
Conizzazione	500,00	750,00
Conizzazione e tracheloplastica	1.200,00	1.800,00
Correzione per via laparotomica di vizio di posizione dell'utero	1.200,00	1.800,00
Creazione operatoria di vagina artificiale (da sigma)	2.600,00	3.900,00
Cura chirurgica di fistole vescico-vaginali, uretrali, rettovaginali	2.100,00	3.150,00
Dilatazione del collo e applicazione di tubetto Pett-Lefour endouterino	230,00	345,00
DTC di endometriosi pelvica fino a	1.000,00	1.500,00
DTC portio uterina	80,00	120,00
Eviscerazione pelvica	4.700,00	7.050,00
Imenotomia - Imenectomia	180,00	270,00
Incontinenza urinaria, intervento per via vaginale o addominale	2.850,00	4.275,00
Interventi radicali per tumori maligni vulvari e vaginali	2.850,00	4.275,00
Idem con linfadenectomia	4.000,00	6.000,00
Isterectomia radicale con linfadenectomia per via laparotomica o vaginale compresa plastica vaginale posteriore e/o anteriore	4.700,00	7.050,00
Isterectomia radicale senza linfadenectomia via laparotomica o vaginale compresa plastica vaginale posteriore e/o anteriore	3.400,00	5.100,00
Isterectomia totale semplice con annessiectomia mono o bilaterale per via laparotomica o vaginale compresa plastica vaginale posteriore e/o anteriore	3.200,00	4.800,00
Isterectomia totale semplice con conservazione annessi	2.300,00	3.450,00
Isteroscopia diagnostica	180,00	270,00
Isteroscopia diagnostica + biopsia	260,00	390,00
Isteroscopia operativa: ablazione endometriale	1.500,00	2.250,00
Isteroscopia operativa: rimozione corpi estranei	200,00	300,00
Isteroscopia operativa: sinechie-setti-fibromi-polipi	1.250,00	1.875,00
Laparoscopia diagnostica e/o salpingocromoscopia compreso biopsie	880,00	1.320,00
Laparoscopia operativa	1.550,00	2.325,00
Laparotomia esplorativa con linfadenectomia lomboaortica, pelvica, selettiva e biptica come unico intervento	2.500,00	3.750,00
Laparotomia esplorativa e/o lisi aderenze come unico intervento	1.300,00	1.950,00
Laparotomia per ferite e rotture dell'utero	1.550,00	2.325,00
Laparotomia per fibroma utero	2.100,00	3.150,00
Laser per conizzazione	600,00	900,00
Linfadenectomia laparotomica	2.000,00	3.000,00
Lipoma vaginale	250,00	375,00
Metroplastica	2.300,00	3.450,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Miomectomia e/o ricostruzione plastica dell'utero	2.100,00	3.150,00
Miomectomia per via vaginale	1.550,00	2.325,00
Plastica posteriore per la ricostruzione dello sfintere anale (per lacerazioni interessanti il retto)	2.100,00	3.150,00
Plastica vaginale anteriore e posteriore come unico intervento	1.800,00	2.700,00
Plastica vaginale anteriore come unico intervento	1.550,00	2.325,00
Plastica vaginale posteriore come unico intervento	1.550,00	2.325,00
Plastica vulvare con allargamento dell'introito (compreso intervento per vaginismo)	1.550,00	2.325,00
Polipectomia endoscopica + isteroscopia operativa	1.250,00	1.875,00
Polipi cervicali asportazione	250,00	375,00
Prolasso cupola vaginale o colpopessia: interventi per via addominale o vaginale	2.800,00	4.200,00
Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno	1.550,00	2.325,00
Puntura esplorativa del cavo di Douglas	150,00	180,00
Raschiamento endouterino diagnostico terapeutico	600,00	900,00
Resezione ovarica monolaterale	1.800,00	2.700,00
Resezione ovarica bilaterale	2.300,00	3.450,00
Salpingectomia monolaterale	1.800,00	2.700,00
Salpingectomia bilaterale	2.300,00	3.450,00
Salpingoplastica	2.500,00	3.750,00
Svuotamento cistiovarica ecoguidata	235,00	352,50
Trattamento chirurgico conservativo per via laparotomica localizzazioni endometriotiche addomino pelviche annessiali - Idem demolitivo	2.600,00 2.000,00	3.900,00 3.000,00
Tumori maligni vaginali con linfadenectomia	3.400,00	5.100,00
Tumori maligni vaginali senza linfadenectomia	2.400,00	3.600,00
Vulvectomy parziale	1.030,00	1.545,00
Vulvectomy parziale con linfadenectomia bilaterale	1.450,00	2.175,00
Vulvectomy radicale allargata con linfadenectomia inguinale e pelvica	4.700,00	7.050,00
Vulvectomy totale	2.100,00	3.150,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
OCULISTICA		
Congiuntiva		
Asportazione corpi estranei	50,00	75,00
Asportazione di piccole cisti congiuntivali	80,00	120,00
Asportazione neoplasie congiuntivali con relativa plastica	700,00	1.050,00
Iniezioni sottocongiuntivali	10,00	12,00
Plastica congiuntivale per innesto	700,00	1.050,00
Plastica congiuntivale per scorrimento	500,00	750,00
Pterigio o pinguecola	180,00	270,00
Sutura congiuntivale	60,00	90,00
Vie lacrimali		
Asportazione del sacco lacrimale o della ghiandola lacrimale	930,00	1.395,00
Chiusura del puntino lacrimale	90,00	135,00
Dacriocistorinostomia o dacriocistorinointubazione	1.150,00	1.725,00
Incisione di flemmone	80,00	120,00
Intervento (punctum plug) per incisione canale lacrimale	260,00	390,00
Stricturotomia	80,00	120,00
Palpebre		
Asportazione di xantelasma	130,00	195,00
Idem multipli	260,00	390,00
Asportazione tumori con plastica per innesto	1.150,00	1.725,00
Asportazione tumori con plastica per scorrimento	700,00	1.050,00
Blefarocalasi per traumi o ferite o deficit visivo comprovato da campimetria pre intervento - intervento di blefaroplastica - escluse finalità estetiche	520,00	780,00
Idem se bilaterale	780,00	1.170,00
Calazio - Cisti palpebrale	150,00	225,00
Cantoplastica	700,00	1.050,00
Entropion-ectropion	750,00	1.125,00
Epicanto, coloboma	800,00	1.200,00
Laser per papilloma palpebrale, neoformazione palpebrale	260,00	390,00
Sutura cute palpebrale	60,00	90,00
Sutura per ferite a tutto spessore	150,00	225,00
Cornea		
Asportazione punti sutura corneale post trapianto	500,00	750,00
Asportazione cisti corneale	230,00	345,00
Cheratoplastica a tutto spessore	2.300,00	3.450,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Cheratoplastica lamellare	1.550,00	2.325,00
Cheratotomia refrattiva	1.030,00	1.545,00
Epicheratoplastica	1.700,00	2.550,00
Estrazione di corpi estranei dalla cornea	50,00	75,00
Estrazione di corpi estranei in camera anteriore	1.150,00	1.725,00
Laser chirurgia della cornea per miopia, astigmatismo, anisometropia, laser eccimeri, PRK (escluso finalità estetiche) per occhio, Lasik	800,00	1.200,00
Paracentesi della camera anteriore	230,00	345,00
Sutura corneale	470,00	705,00
Tatuaggio corneale	470,00	705,00
Trapianto corneale a tutto spessore	3.400,00	5.100,00
Trapianto corneale e lamellare	2.840,00	4.260,00
Orbita		
Asportazione cisti profonde o neoplasie del contorno orbitale	1.030,00	1.545,00
Biopsia orbitaria	500,00	600,00
Exenteratio orbitale	1.550,00	2.325,00
Iniezioni endorbitarie	100,00	120,00
Iniezioni intravitreali per maculopatia	400,00	600,00
Operazione di Kroniein od orbitotomia	4.150,00	6.225,00
Sclera		
Asportazione di punti sclerali	200,00	300,00
Sclerectomia	1.550,00	2.325,00
Sclerotomia	310,00	465,00
Sutura sclerale	520,00	780,00
Operazioni per glaucoma		
Ciclodialisi	800,00	1.200,00
Ciclodiatomia perforante	700,00	1.050,00
Goniotomia	800,00	1.200,00
Iridocicloretrazione	1.800,00	2.700,00
Laserterapia del glaucoma (trabeculopalstica)	450,00	675,00
Microchirurgia dell'angolo camerulare	1.550,00	2.325,00
Operazioni fistolizzanti	1.550,00	2.325,00
Trabeculectomia	1.550,00	2.325,00
Trabeculectomia + asportazione di cataratta + IOL	2.000,00	3.000,00
Trabeculotomia	1.030,00	1.545,00
Viscocanalostomia	1.550,00	2.325,00
Viscocanalostomia + asportazione cataratta + IOL	2.000,00	3.000,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA Ass. Completa	Euro Ass. Più
Iride		
Asportazione chirurgica cisti iridee, iridodialisi	1.150,00	1.725,00
Iridectomia	800,00	1.200,00
Iridoplastica	800,00	1.200,00
Iridotomia	620,00	930,00
Iridotomia yag laser	200,00	300,00
Sinechiotomia	800,00	1.200,00
Sutura dell'iride	800,00	1.200,00
Trattamento laser per neoformazioni iridee	360,00	540,00
Cristallino		
Aspirazione di masse catarattose	700,00	1.050,00
Asportazione di cataratta ed introduzione di cristallino artificiale	1.030,00	1.545,00
Asportazione di cataratta mediante facoemulsificazione	1.030,00	1.545,00
Cristallino: Impianto secondario in camera anteriore	700,00	1.050,00
Cristallino: Impianto secondario in camera posteriore	800,00	1.200,00
Discissione di cataratta congenita, traumatica o secondaria	700,00	1.050,00
Estrazione di cristallino lussato, cataratta complicata o molle	1.030,00	1.545,00
Estrazione di cristallino nella miopia elevata	1.030,00	1.545,00
Laser capsulotomia posteriore per cataratta secondaria	250,00	375,00
Laser per opacità capsulare	250,00	375,00
Retina		
Fotocoagulazione per fori retinici	260,00	390,00
Intervento di distacco (mediante diatermocoagulazione o criotrattamento)	1.300,00	1.950,00
Intervento di distacco (crio più cerchiaggio)	2.200,00	3.300,00
Intervento per distacco comprensivo di tutte le fasi	3.100,00	4.650,00
Laser a griglia (edema e trombosi)	500,00	750,00
Laser per degenerazione maculare, degenerazione vitreoretinica	620,00	930,00
Laser per rottura periferica a lembo	360,00	540,00
Laser per trombosi retinica	260,00	390,00
Laser profilattico per distrofia retinica per seduta	150,00	225,00
Laser termoterapia, laser per aree ischemiche	260,00	390,00
Resezione sclerale	2.300,00	3.450,00
Rimozione oliosilicone per distacco retina - rimozione cerchiaggio	800,00	1.200,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Muscoli		
Exotropia (eccessiva mobilità oculare)	2.100,00	3.150,00
Intervento per strabismo su muscoli retti esterni o interni	850,00	1.275,00
Intervento per strabismo su muscoli superiori o inferiori o obliqui	1.550,00	2.325,00
Operazione per strabismo paralitico	1.550,00	2.325,00
Bulbo oculare		
Iniezione retrobulbare	100,00	120,00
Enucleazione con innesto protesi mobile	1.700,00	2.550,00
Enucleazione, exenteratio	1.550,00	2.325,00
Estrazione di corpo estraneo endobulbare calamitabile	1.030,00	1.545,00
Estrazione di corpo estraneo endobulbare non calamitabile	2.000,00	3.000,00
Varie		
Criotrattamento per forme flogistiche	260,00	390,00
Criotrattamento per forme tumorali e glaucomatose	520,00	780,00
Vitrectomia	2.600,00	3.900,00
OTORINOLARINGOIATRIA		
Orecchio		
Antrotoatticotomia con labirintectomia	3.100,00	4.650,00
Apertura di ascesso extradurale per via transmastoidica	4.000,00	6.000,00
Idem di ascesso cerebrale	7.000,00	10.500,00
Asportazione di fistole congenite	850,00	1.275,00
Idem di osteomi del condotto	600,00	900,00
Asportazione di tumori dell'orecchio medio	4.000,00	6.000,00
Idem del temporale	4.000,00	6.000,00
Asportazione di tumori e colesteatomi della rocca petrosa	8.500,00	12.750,00
Asportazione piccole neoformazioni (cisti, polipi, papillomi, etc.)	100,00	150,00
Atresia auris congenita: ricostruzione	7.750,00	11.625,00
Chirurgia del sacco endolinfatico	4.250,00	6.375,00
Chirurgia del nervo facciale nel tratto infratemporale	8.500,00	12.750,00
Chirurgia del nervo cocleare, sezione del	8.500,00	12.750,00
Chirurgia del nervo vestibolare, sezione del	8.500,00	12.750,00
Chirurgia per Neurinoma dell'VIII° paio	8.500,00	12.750,00
Distruzione del labirinto	2.350,00	3.525,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Drenaggio transtimpanico	500,00	750,00
Exeresi di neoplasia maligna del padiglione	600,00	900,00
Idem con svuotamento linfoghiandolare	2.350,00	3.525,00
Incisione di ascesso del condotto o di ematoma del padiglione	100,00	150,00
Interventi per otosclerosi	4.650,00	6.975,00
Mastoidectomia	1.550,00	2.325,00
Mastoidectomia radicale	3.100,00	4.650,00
Miringoplastica per via endoaurale	1.030,00	1.545,00
Miringoplastica per via retroauricolare	1.800,00	2.700,00
Miringotomia (come unico intervento)	500,00	750,00
Paracentesi timpanica	180,00	270,00
Petrosectomia	6.200,00	9.300,00
Ricostruzione della catena ossiculare	6.200,00	9.300,00
Stapedotomia-Stapedectomy - Stapedioplastica	2.600,00	3.900,00
Svuotamento con innesto dermoepidermico	2.350,00	3.525,00
Svuotamento petromastoideo	1.850,00	2.775,00
Timpanoplastica con mastoidectomia	4.000,00	6.000,00
Timpanoplastica secondo tempo	1.030,00	1.545,00
Timpanoplastica senza mastoidectomia	2.350,00	3.525,00
Timpanotomia esplorativa	520,00	780,00
Trattamento delle petrositi suppurate	3.400,00	5.100,00
Naso		
Antrotomia intranasale (ampliamento seno)	700,00	1.050,00
Apertura del seno sfenoidale	6.500,00	9.750,00
Asportazione di cisti delle fosse nasali	520,00	780,00
Asportazione di corpi estranei	80,00	120,00
Asportazione di diaframma coanale osseo per via transpalatina	1.350,00	2.025,00
Asportazione di tumori maligni del naso e dei seni	6.200,00	9.300,00
Asportazioni di polipi nasali o coanali	700,00	1.050,00
Chiusura di fistole oroantrali	700,00	1.050,00
Elettrocoagulazione o galvano-caustica dei turbinati e del setto	80,00	120,00
Incisione di ascesso del naso esterno	80,00	120,00
Incisione di ematoma del setto	80,00	120,00
Intervento per fibroma duro rinofaringeo	2.300,00	3.450,00
Intervento per rinofima	800,00	1.200,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Operazione radicale per sinusite frontale (operazione di Ogston-Luc)	6.000,00	9.000,00
Operazione radicale per sinusite mascellare (operazione di Calwell-Luc)	1.850,00	2.775,00
Puntura diameatica del seno mascellare monolaterale	100,00	150,00
Resezione di sinechie e di speroni del setto	260,00	390,00
Riduzione di frattura	130,00	195,00
Rinosettoplastica ricostruttiva funzionale (escluse finalità estetiche)	1.300,00	1.950,00
Settoplastica	1.030,00	1.545,00
Svuotamento del seno frontale	930,00	1.395,00
Svuotamento etmoide per via transnasale	2.100,00	3.150,00
Svuotamento radicale bilaterale del seno mascellare	1.030,00	1.545,00
Svuotamento radicale monolaterale del seno mascellare	700,00	1.050,00
Trattamento chirurgico di mucocele frontoetmoidale	3.600,00	5.400,00
Turbinati inferiori svuotamento funzionale (come unico intervento)	800,00	1.200,00
Turbinotomia	260,00	390,00
Cavo orale e faringe		
Adenoidectomia	1.000,00	1.500,00
Adenotonsillectomia	1.500,00	2.250,00
Asportazione di tumori benigni faringo-tonsillari	520,00	780,00
Asportazione di tumori maligni faringo-tonsillari	2.600,00	3.900,00
Idem con svuotamento latero-cervicale	5.200,00	7.800,00
Asportazione leucoplachie	520,00	780,00
Biopsia faringe	130,00	156,00
Corpi estranei	100,00	150,00
Frenulotomia	130,00	195,00
Incisione di ascesso laterofaringeo o retrofaringeo	260,00	390,00
Incisione di ascesso peritonsillare	130,00	195,00
Interventi per tumori maligni delle lingua e del pavimento orale con svuotamento della loggia sottomascellare	5.200,00	7.800,00
Neoplasie maligne del labbro e della guancia con svuotamento della loggia sottomascellare	4.000,00	6.000,00
Palatoplastica per roncopatia	1.030,00	1.545,00
Resezione papilloma pilastro tonsillare posteriore	850,00	1.275,00
Resezione parziale della lingua	620,00	930,00
Tonsillectomia	1.150,00	1.725,00
Tumori del velo del palato	850,00	1.275,00
Tumori parafaringei	2.600,00	3.900,00
Ugulotomia	260,00	390,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	€uro
	Ass. Completa	Ass. Più
Laringe		
Asportazione di corpo estraneo in laringoscopia	520,00	780,00
Asportazione di neoformazioni benigne in laringoscopia	700,00	1.050,00
Asportazione di neoformazioni benigne in microlaringoscopia	1.300,00	1.950,00
Biopsia in laringoscopia	200,00	300,00
Biopsia in microlaringoscopia	1.000,00	1.500,00
Cisti del dotto tireoglossa	1.300,00	1.950,00
Cordectomia con il laser	3.100,00	4.650,00
Cordectomia per via tirotomica	2.100,00	3.150,00
Decorticazione corde vocali in microlaringoscopia	1.300,00	1.950,00
Incisione di ascesso dell'epiglottide	520,00	780,00
Interventi per paralisi degli abducenti	3.100,00	4.650,00
Laringectomia parziale	3.100,00	4.650,00
Laringectomia parziale con svuotamento latero-cervicale monolaterale	4.150,00	6.225,00
Laringectomia ricostruttiva	9.300,00	13.950,00
Laringectomia totale con svuotamento latero-cervicale bilaterale	7.750,00	11.625,00
Laringectomia totale con svuotamento latero-cervicale monolaterale	6.200,00	9.300,00
Laringofaringectomia	7.750,00	11.625,00
Laringoplastica	3.100,00	4.650,00
Neoformazioni benigne, stenosi organiche e funzionali in microchirurgia laringea con laser CO2	1.000,00	1.500,00
Tiroplastica	3.100,00	4.650,00
Ghiandole salivari		
Asportazione calcoli salivari	450,00	675,00
Asportazione della parotide per neoplasie maligne	5.200,00	7.800,00
Asportazione di ghiandola salivare sottomascellare per neoplasie	2.100,00	3.150,00
Asportazione ghiandola salivare sottomascellare per infiammazioni croniche e neoplasie benigne	1.030,00	1.545,00
Ecobiopsia ghiandole salivari	100,00	150,00
Incisione di ascesso parotideo	260,00	390,00
Intervento per fistola del dotto di Stenone	1.030,00	1.545,00
Resezione parotidea per adenoma pleomorfo	2.850,00	4.275,00
Resezione parotidea per tumore misto della parotide	1.800,00	2.700,00
Resezione parotidea per tumore misto con preparazione del nervo facciale adenoma pleomorfo	2.850,00	4.275,00
CHIRURGIA ORALE e MAXILLO FACCIALE		
Amputazione parziale della lingua	620,00	930,00
Asportazione chirurgica di tumori dei tessuti odontogeni (adamantinomi, cementomi, cisti follicolari)	1.030,00	1.545,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	€uro Ass. Più
Asportazione della ghiandola salivare sottomascellare per neoplasie maligne	2.100,00	3.150,00
Asportazione della ghiandola sottomascellare per infiammazioni croniche e neoplasie benigne	1.030,00	1.545,00
Asportazione della parotide per neoplasie maligne (parotidectomia totale)	5.200,00	7.800,00
Asportazione di cisti mucose o piccole neoplasie benigne della lingua, delle guance, del palato e del labbro	450,00	675,00
Asportazione di epulide con resezione del bordo alveolare	620,00	930,00
Asportazione di neoplasie maligne del labbro e della guancia	2.350,00	3.525,00
Idem con svuotamento della loggia sottomascellare	4.000,00	6.000,00
Asportazioni di cisti mascellari	620,00	930,00
Biopsia stomatologica	100,00	120,00
Condilectomia	1.030,00	1.545,00
Condilectomia con condiloplastica per anchilosi articolazione TM monolater. Idem bilaterale	1.700,00 2.850,00	2.550,00 4.275,00
Frenulotomia - Frenulectomia	260,00	390,00
Interventi di plastica per fistole oro-sinusali, palatoplastica per ipertrofia	1.030,00	1.545,00
Interventi per tumori maligni della lingua e del pavimento orale	2.600,00	3.900,00
Idem con svuotamento della loggia sottomascellare	5.200,00	7.800,00
Intervento per anchilosi temporomandibolare o per lussazione mandibolare	1.030,00	1.545,00
Intervento per iperostosi, osteomi (toropalatino, toromandibolare)	620,00	930,00
Intervento per ranula	450,00	675,00
Intervento sui mascellari per tumori o per correzioni ortognatiche (prognatismo, progenismo)	4.300,00	6.450,00
Lussazione mandibolare, terapia chirurgica per	1.550,00	2.325,00
Meniscectomia dell'articolazione temporomandibolare	1.550,00	2.325,00
Operazioni demolitrici per tumori del massiccio facciale con svuotamento orbitario	3.400,00	5.100,00
Resezione del mascellare superiore o mandibola per neoplasie	2.600,00	3.900,00
Resezione della mandibola	2.850,00	4.275,00
Resezione parotidea per tumore misto della parotide	1.800,00	2.700,00
Resezione parotidea per tumore misto della parotide con preparazione del nervo facciale	2.850,00	4.275,00
Fratture non esposte della mandibola		
a) riduzione incruenta e bloccaggio intermascellare	450,00	675,00
b) riduzione cruenta ed osteosintesi	2.100,00	3.150,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	Ass. Più
II PARTE		
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE		
AMBULATORIALI		
SEZIONE ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI		
PATOLOGIA CLINICA		
Prelievo domiciliare	10,00	12,00
Prelievo venoso	2,50	3,00
17 O H	17,00	20,40
17 Ketosteroidi	17,00	20,40
17 OHKS	17,00	20,40
ACE	17,00	20,40
A M H	17,00	20,40
A M P c urine	9,30	11,16
A T III	5,60	6,72
Ac. ENA	21,00	25,20
Ac. Anti cellule parietali	17,00	20,40
Ac. Anti citrullina	17,00	20,40
Ac. Anti endomisio	17,00	20,40
Ac. Anti Epatite A	15,50	18,60
Ac. Anti legionella	12,00	14,40
Ac. Anti muscolo liscio, mitocondrio	11,80	14,16
Ac. Anti Organo	17,00	20,40
Ac. Anti recettori acetil-colina - anti ganglosidi GM1	21,00	25,20
Ac. Anti spermatozoi	17,00	20,40
Ac. Anti tetano	17,00	20,40
Ac. Anticardiolipina	17,00	20,40
Ac. Anticlamidia	12,50	15,00
Ac. Antieritrocitari	9,00	10,80
Ac. Antigliadina	17,00	20,40
Ac. Antiglutine	17,00	20,40
Ac. Antilisteria	12,00	14,40
Ac. Antimicoplasma	12,50	15,00
Ac. Antimicrosomi	17,00	20,40
Ac. Antinucleo (immunofluorescenza)	17,00	20,40
ANA test	17,00	20,40
Ac. Antipiastrine	17,00	20,40
Ac. Antitranglutaminasi	18,00	21,60
Ac. Citomegalovirus	12,00	14,40
Ac. Coxakie	12,00	14,40

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	Ass. Più
Ac. DNA n.	17,00	20,40
Ac. HCV	15,50	18,60
Ac. Herpes	12,00	14,40
Ac. HIV1	15,50	18,60
Ac. HIV2	15,50	18,60
Ac. Influenza A e B	12,00	14,40
Ac. Monoclonali anti endomisio	17,00	20,40
Ac. Monotest, Epstein Barr	12,00	14,40
Anti borrelia	12,00	14,40
Dosaggio albuminico	8,00	9,60
Ac. Morbillo	12,00	14,40
Ac. Ornitosi - Psittacosi Weil - Felix - legionella	12,00	14,40
Ac. Parotite	12,00	14,40
Ac. Recettori TSH	23,00	27,60
Ac. T P O	17,00	20,40
Ac. Tireoglobulina	17,00	20,40
Acetone	6,00	7,20
Acidi biliari	13,00	15,60
Acido Delta Aminolevalimico (ALA)	9,00	10,80
Acido Ippurico	5,50	6,60
Acido Lattico	5,00	6,00
Acido Piruvico	5,00	6,00
Acido tricloroacetico urinario	5,50	6,60
Acido Tricloroetano urinario	10,00	12,00
Acido Urico Clearance	5,50	6,60
Acido V M A urine	15,50	18,60
Adesività Piastrinica	9,00	10,80
Agglutinine da freddo	4,00	4,80
Aggregazione Piastrinica	6,00	7,20
Aggregazione Piastrinica A D P	6,00	7,20
Aggregazione Piastrinica Collagene	6,00	7,20
Aggregazione Piastrinica Ristocetina	6,00	7,20
Ala urine	5,50	6,60
Ala-deidrasi	12,50	15,00
Albumina	8,00	9,60
Alcoolemia	7,00	8,40
Aldolasi	3,00	3,60
Aldosterone	17,00	20,40
Alfa - 1 - Fetoproteina	17,00	20,40
Alfa 1 Antitripsina	6,50	7,80
Alfa 1 Glicoproteina acida	6,00	7,20
Amilasi	3,00	3,60

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA		€uro
	Ass. Completa	Ass. Più	Ass. Più
Amilasi pancreatica	13,00		15,60
Amilasuria	4,50		5,40
Ammonio	6,00		7,20
Analisi chimica microscopica di calcolo (citrati)	13,00		15,60
Anfetamine	10,50		12,60
Antiepilettici	10,50		12,60
Antigene Au	15,50		18,60
Apolipo A-B	6,00		7,20
Aptoglobina	5,00		6,00
Azotemia	2,50		3,00
Azoturia	2,50		3,00
Barbiturici	10,50		12,60
Bence Jones Proteina	3,00		3,60
Beta - 2 Micro globulina	17,00		20,40
Bicarbonati	3,00		3,60
Bilirubina Frazionata	5,00		6,00
Bilirubina su liquido amniotico	4,50		5,40
Bilirubina Totale	3,00		3,60
Bilirubina Totale + Frazionata	5,00		6,00
BNP	17,00		20,40
Breath Test (Helicobacter pylori)	26,00		31,20
Breath Test (intolleranza latte, lattosio, sorbitolo)	26,00		31,20
BTA	17,00		20,40
C 1 Esterasi inibitore	5,50		6,60
C H E	5,00		6,00
C H E + Dibucaina	5,00		6,00
C3 - C4	7,00		8,40
CA 125	17,00		20,40
CA 15-3	17,00		20,40
CA 19-9	17,00		20,40
CA 50	17,00		20,40
CA 72-4	17,00		20,40
Cadmio	5,50		6,60
Calcio	2,50		3,00
Calcio ionizzato	5,00		6,00
Calcitonina	17,00		20,40
Calciuria	5,00		6,00
Cariotipo da metafoni linfocitarie	62,00		74,40
Cariotipo fetale	62,00		74,40
Catecolamine	17,00		20,40
Catecolamine urine	15,50		18,60
Catene K e λ	17,00		20,40
CEA	17,00		20,40

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA		€uro
	Ass. Completa	Ass. Più	Ass. Più
CDT test (transferrina carboidrato carente)	25,00		30,00
Cellule fetali	3,00		3,60
Cellule LE	3,50		4,20
Ceruloplasmina	4,50		5,40
Chinidina	10,50		12,60
Ciclosporina	17,00		20,40
Citrati urine	5,00		6,00
CK	6,00		7,20
Clearance Azoto	5,50		6,60
Clearance Creatinina	5,50		6,60
Cloro	3,00		3,60
Cloro urine	5,00		6,00
Colesterolo	3,00		3,60
Colesterolo HDL	3,50		4,20
Colesterolo LDL	3,50		4,20
Colinesterasi eritrocitaria	5,00		6,00
Colinesterasi sierica - pseudocolinesterasi	5,00		6,00
Coltura Linfociti periferici	62,00		74,40
Coomb's diretto o indiretto	5,00		6,00
Coproporfirine urine	5,50		6,60
Corticotropo	17,00		20,40
Cortisolo	17,00		20,40
CP test per Helicobacter - HP test	7,00		8,40
CPK	6,00		7,20
CPK - MB	6,00		7,20
Creatina	6,00		7,20
Creatinina	2,50		3,00
Creatinuria	2,50		3,00
Crioglobuline	5,00		6,00
Crioglobuline urine	8,00		9,60
Cromo	5,50		6,60
Cromogranina	17,00		20,40
Cromuria	5,00		6,00
Cross Links Piridino	31,00		37,20
Cross Laps	31,00		37,20
Curva Glicemica 5 determinazioni	12,00		14,40
Curva insulinemica	12,00		14,40
Curva insulinemica da carico	27,00		32,40
CYFRA	17,00		20,40
D-Dimero	12,50		15,00
Desossipiridinolina	17,00		20,40
DHEA-S	17,00		20,40

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	Ass. Più
Diastasemia	3,00	3,60
Digitale	10,00	12,00
EFA (Ac. Grassi essenziali)	17,00	20,40
Elettroforesi Hb	8,00	9,60
Elettroforesi Lipoproteica	8,00	9,60
Elettroforesi proteine sieriche	8,00	9,60
Elettroforesi proteinuria	8,00	9,60
Emazie Falciformi	2,50	3,00
Emocromo + formula	5,00	6,00
Emocromo + piastrine	7,00	8,40
Emoglobina glicosilata	12,00	14,40
Emoglobine anomale	8,50	10,20
Enolasi neuron. Specifica	17,00	20,40
Eosinofili	5,00	6,00
Epatite D	15,50	18,60
Eritropoietina	17,00	20,40
Esame urine	2,00	2,40
Estradiolo	17,00	20,40
Estrazione genoma HCV	26,00	31,20
Estriolo	17,00	20,40
Estrogeni Totali	17,00	20,40
Etanolo	6,00	7,20
F D P plasmatici o urinari	6,00	7,20
Fattore XII	5,00	6,00
Fattore II - Fattore V di Leiden	25,00	30,00
Fenomeno L E	4,00	4,80
Ferritina	17,00	20,40
Fibrinogeno	3,00	3,60
Fluoro Urine	5,00	6,00
Fosfatasi acida	3,00	3,60
Fosfatasi alcalina	3,00	3,60
Fosfatasi alcalina leucocitaria	7,50	9,00
Fosfatasi alcalina ossea - isoenzimi	15,50	18,60
Fosfatasi prostatica	15,00	18,00
Fosfaturia	5,00	6,00
Fosfolipidi	2,50	3,00
Fosforo	2,50	3,00
Fruttosamina	5,00	6,00
FSH	17,00	20,40
FT3	17,00	20,40
FT4	17,00	20,40
FTA ARS (anticorpi treponemici fluorescenti)	15,50	18,60
G 6 P D H	12,00	14,40

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	Ass. Più
Galattosio	5,00	6,00
Gas Analisi	10,50	12,60
Gastrina	17,00	20,40
GICA	17,00	20,40
Glicemia	2,50	3,00
Glicosuria per cinque determinazioni	12,00	14,40
Glicosuria una determinazione	2,50	3,00
Glucagone	17,00	20,40
GOT	3,00	3,60
GPT	3,00	3,60
Gruppo Sanguigno + Rh	10,50	12,60
H b A 1c	12,00	14,40
H b A 2	12,00	14,40
H b Alcali resistente	5,00	6,00
H b patologiche	12,00	14,40
H C G	17,00	20,40
H C G sub-unità beta	17,00	20,40
HBV DNA	62,00	74,40
HCV - RNA - PCR quantitativo	62,00	74,40
HCV - RNA - Riba	31,00	37,20
Helicobacter pylori: determinazione diretta mediante PCR su saliva	31,00	37,20
Hemodia test	10,50	12,60
HPV-Dna (papilloma virus)	62,00	74,40
Idrossiprolina urinaria	17,00	20,40
IgA secretorie saliva o feci	11,50	13,80
IgE specifiche per ogni determ. con limite max 8 determ.	8,00	9,60
IgE totali	11,00	13,20
IgG Anti Helicobacter	15,50	18,60
Immunocomplessi circolanti	17,00	20,40
Immunolettroforesi	15,00	18,00
Immunolettroforesi urinaria	15,00	18,00
Immunofissazione sierica (ricerca componenti monoclonali)	17,00	20,40
Immunofissazione urine	17,00	20,40
Immunoglobuline (l'una)	5,00	6,00
Immunoglobuline anti D per immuno profilassi	15,00	18,00
Inibina B	17,00	20,40
Insulina	17,00	20,40
Interleukina 2	20,00	24,00
Iodoprotidemia	10,50	12,60
Isoamilasi	8,50	10,20
LAC (Lupus anticoagulante)	17,00	20,40
L A P	3,00	3,60
L H	17,00	20,40
Lattosio	3,00	3,60

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	Ass. Più
LDH	3,00	3,60
LDH iso	11,50	13,80
Lipasi	4,00	4,80
Lipemia	2,50	3,00
Lipidogramma	8,00	9,60
Lipoproteina A	12,00	14,40
Lisi Coagulo	2,50	3,00
Lisi Euglobinica	5,00	6,00
Lisozima	10,50	12,60
Litio	3,00	3,60
Litio Eritrociti	5,00	6,00
Magnesio	3,00	3,60
Magnesio urine	5,00	6,00
Mappa Cromosomica	62,00	74,40
Markers Epatite B	77,50	93,00
Markers Epatite B + Antigene Au	77,50	93,00
MCA	17,00	20,40
Mercurio	6,20	7,44
Mercurio urinario	9,50	11,40
Microalbuminuria	5,00	6,00
Mioglobina	5,00	6,00
Morfina	10,50	12,60
Mucoproteine	8,00	9,60
NEFA	2,50	3,00
Normo Test (Epatito Quick)	5,50	6,60
NSE (enolasi neuronale specifica)	17,00	20,40
OCT (Ornitina Carbamil Transferasi)	3,00	3,60
Omocisteina	17,00	20,40
Ormone Natriuretico	17,00	20,40
Osmolarità Plasmatica	15,50	18,60
Ossaluria	8,50	10,20
Ossimetria	10,50	12,60
Ossiemoglobina	10,50	12,60
Osteocalcina	17,00	20,40
P A T - Test Breddin	6,20	7,44
P C R anticoagulante antigene	15,00	18,00
P C R funzionale	15,00	18,00
P C R quantitativa	5,00	6,00
P T H	17,00	20,40
PAP (Fosfatasi acida prostatica metodo radio immunologico)	15,50	18,60
Paul - Bunnell	12,00	14,40
Peptide c	15,50	18,60
Piastrine	2,00	2,40

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	Ass. Più
Piombo	5,50	6,60
Piomburia	8,50	10,20
Piridinolina	17,00	20,40
Piruvato chinasi	4,00	4,80
Plasminogeno	12,00	14,40
Porfobilinogeno	12,00	14,40
Potassio	2,50	3,00
Potassiuria	5,00	6,00
Prednisone	17,00	20,40
Pregnandiolo	17,00	20,40
Pregnantriolo	17,00	20,40
PRIK test, RAST, DRIA test, Citotest, Patch test da 31 fino a max	62,00	74,40
Progesterone	17,00	20,40
Prolattina	17,00	20,40
Proteina S funzionale	15,00	18,00
Proteina S totale	15,00	18,00
Proteinuria	5,00	6,00
Protidemia Totale	2,50	3,00
Protoporfirina IX	9,50	11,40
Prova di Addis	3,00	3,60
Prova fragilità capillare laccio o petecchiometria	1,50	1,80
Prove emogeniche complete	8,50	10,20
PSA FREE	17,00	20,40
PSA totale	17,00	20,40
PTT	2,50	3,00
Radicali liberi (D-Roms test)	25,00	30,00
Rame	6,20	7,44
Reazione Manteau	10,50	12,60
Renina	17,00	20,40
Resistenza osmotica	4,00	4,80
Resistenza PCR attivata	15,00	18,00
Reticolociti	5,00	6,00
Retrazione Coagulo	1,50	1,80
Reuma test	5,00	6,00
Rosette E	11,50	13,80
Rosette E a o Eac	21,50	25,80
Rubeo Test	15,50	18,60
S H B G	17,00	20,40
Salicilati	9,50	11,40
Selenio	8,00	9,60
Sideremia	5,00	6,00
Sodio	2,50	3,00
Sodio o potassio urine	5,00	6,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	Ass. Più
Somatomedina C	17,00	20,40
Somatotropo	17,00	20,40
Stimolo TRH	17,00	20,40
Streptozyyme Test	3,50	4,20
T A S	5,00	6,00
T. Antistafilolisinico	3,00	3,60
T. Antistreptochinasico	4,50	5,40
T. emorragia	2,50	3,00
T. Howell	5,50	6,60
T. Protrombina	2,50	3,00
T3	17,00	20,40
T4	17,00	20,40
Tempo di Lisi dopo Stasi Venosa	5,00	6,00
Teofillina	11,50	13,80
Test concentrazione urine	1,50	1,80
Test di diluizione	1,50	1,80
Test di gravidanza urine	3,50	4,20
Test Neurovegetativi	31,00	37,20
Testosterone	17,00	20,40
Tine Test (test tubercolinico)	3,50	4,20
Tipizzazione linfocitaria (9 determinazioni)	77,50	93,00
Tireoglobulina	17,00	20,40
Toxo Test	15,50	18,60
TPHA	5,00	6,00
Transferrina	5,00	6,00
Transferrina Attivata PHA	15,50	18,60
Trigliceridi	5,00	6,00
Trombina	2,50	3,00
Trombo Test (Tromboelastogramma)	5,50	6,60
Troponina	17,00	20,40
TSH	17,00	20,40
Urea Clearance	5,50	6,60
Uricemia	2,50	3,00
Uricuria	2,50	3,00
V D R L - Wasserman	1,50	1,80
Vega test	36,00	43,20
VES	2,00	2,40
Viscosità Ematica	4,50	5,40
Viscosità Plasmatica	4,50	5,40
Vit. A	8,00	9,60
Vit. B 12 - Acido Folico	11,50	13,80
Vit. C	8,00	9,60
Vit. D	11,50	13,80

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	Ass. Più
Vit. E	8,00	9,60
Vit. K	11,50	13,80
V L D L	3,50	4,20
Volume Plasmatico	12,00	14,40
Waalser Rose	5,50	6,60
Widal - Wrigt	12,00	14,40
X-fragile (analisi citogenetica del cariotipo fetale)	62,00	74,40
Xilosio	5,00	6,00
YGT	6,00	7,20
Zinco	5,50	6,60
ESAMI CITOLOGICI, ISTOLOGICI, MICROBIOLOGIA, PARASSITOLOGIA		
Antibiogramma	8,50	10,20
Citologico Escreato	10,50	12,60
Citologico urine	10,50	12,60
Coprocoltura	12,50	15,00
Emocoltura	12,50	15,00
Es Istopatologico - es. citologico da agoaspirato	50,00	60,00
Es liquido seminale	15,50	18,60
Es Microscopico a fresco - cito brush	2,50	3,00
Esame micologico - micogramma	12,50	15,00
Esame videodermatoscopico (mappa nevica-dermatoscopia,epiluminescenza)	50,00	60,00
Esami feci completo (Hb occulto, microscopico, parassitologico)	9,00	10,80
Flora batterica vaginale	12,50	15,00
Graham test	5,00	6,00
HPY feci	15,50	18,60
Mineralogramma	50,00	60,00
Pap test - colpocitologia	15,00	18,00
Parassitologico feci	5,00	6,00
Plicometria per obesità	15,50	18,60
Ricerca Adenovirus nelle feci	6,50	7,80
Ricerca Clamidia, Giardia, micoplasma	12,50	15,00
Ricerca Rotavirus nelle feci	6,50	7,80
Sangue occulto feci per una determinazione	3,00	3,60
Spermicoltura	12,50	15,00
Spermiogramma indice fertilità	15,50	18,60
Tampone faringeo, vaginale, uretrale, congiuntivale	12,50	15,00
Test di frammentazione del DNA spermatico	50,00	60,00
Test tricologico	12,50	15,00
Urinocoltura	12,50	15,00
Urinocoltura + antibiogramma	15,00	18,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	Ass. Più
RADIOLOGIA		
Torace		
Broncografia diagnostica e terapeutica (4 rad.)	130,00	156,00
Laringografia opaca (4 rad.)	50,00	60,00
Mammografia monolaterale	40,00	48,00
Mammografia bilaterale	60,00	72,00
Mammografia + ecografia	100,00	120,00
Mammografia + ecodoppler	110,00	132,00
Mammografia + ecografia + colordoppler	138,00	165,60
Radioscopia	15,00	18,00
Rx Rinofaringe o laringe - trachea diretta	15,50	18,60
Rx Torace (2 p.)	26,00	31,20
Rx torace - per ogni proiezione in più	5,00	6,00
Telecuore	26,00	31,20
Tomografia Laringe con prove funzionali	40,00	48,00
Tomografia mediastino	40,00	48,00
Tomografia o stratigrafia bilaterale torace	70,00	84,00
Tomografia o stratigrafia torace monolaterale (4 rad.)	40,00	48,00
Tomografia rinofaringe	40,00	48,00
Tomografia trachea	40,00	48,00
Videofluorografia	70,00	84,00
Apparato digerente e vie urinarie		
Ansogramma colico	60,00	72,00
Cistografia diretta e con contrasto	70,00	84,00
Clisma del tenue	80,00	96,00
Clisma opaco doppio contrasto	110,00	132,00
Clisma opaco semplice	80,00	96,00
Defecografia	100,00	120,00
Determinazione tempo transitocolico	60,00	72,00
Esofago (3 radiogrammi minimo)	36,00	43,20
Faringografia diretta ed opaca	40,00	48,00
Nefropielotomografia	40,00	48,00
Pielografia ascendente in caso di intervento	70,00	84,00
Rx Addome a vuoto	20,00	24,00
Rx App. urinario a vuoto	20,00	24,00
Rx Cavernosografia	50,00	60,00
Rx Diretta ghiandole salivari	18,00	21,60
Rx Regione epatica diretta o ipocondrio dx	18,00	21,60
Scialografia con contrasto	36,00	43,20
Studio della deglutizione	70,00	84,00
Tomografia addome (o regione renale)	40,00	48,00
Tubo digerente completo (9 rad. minimo)	80,00	96,00
Tubo digerente parziale (esofago, stomaco, duodeno)	60,00	72,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	Ass. Più
Uretrocistografia ascendente e minzionale	70,00	84,00
Urografia endovenosa + cistografia minzionale + addome a vuoto	130,00	156,00
Fegato - Vie Biliari - Pancreas		
Colangiocolocistografia Ev.	50,00	60,00
Colangiografia attraverso tubo di Kehr o post operatoria	50,00	60,00
Colangiografia intraoperatoria	100,00	120,00
Colangiografia percutanea	250,00	300,00
Colangiografia retrograda	150,00	180,00
Colecistografia per os	50,00	60,00
Colecistografia per os + prove farmacologiche	60,00	72,00
Fistolografia (2 rad.)	100,00	120,00
Splenoportografia	260,00	312,00
Wirsungrafia retrograda	150,00	180,00
Apparato osteo-articolare		
Articolazione Coxofemorale 2p	24,00	28,80
Articolazione Coxofemorale con proiezione assiale	29,00	34,80
Articolazione scapolo omerale 2p	24,00	28,80
Articolazione Temporo Mandibolare Dx o Sn	20,00	24,00
Artrografia (4 rad.)	80,00	96,00
Avambraccio	24,00	28,80
Cefalometria	32,00	38,40
Clavicola	18,00	21,60
Microtomografia	32,00	38,40
Ortopantomografia (ar. Dent. sup. + inf.)	26,00	31,20
Podogramma	36,00	43,20
Rachide cervicale (2 p.)	24,00	28,80
Rachide radiogramma in più	5,00	6,00
Rachide dorsale (2 p.)	24,00	28,80
Rachide in toto oppure 3 segmenti vertebrali (2 p.)	60,00	72,00
Rachide lombare (2 p.)	24,00	28,80
Rachide lombosacrale + 1 radiogramma	29,00	34,80
Rachide sacrococcigea (2 p.)	24,00	28,80
Rx arcata dentaria sup. o inf.	18,00	21,60
Rx bacino	20,00	24,00
Rx bacino radiogramma in più	5,00	6,00
Rx caviglia	24,00	28,80
Rx clavicola	24,00	28,80
Rx Cranio e seni paranasali (3 p.)	26,00	31,20
Rx Cranio radiogramma in più	5,00	6,00
Rx Emicostato	26,00	31,20
Rx Endorale (fino ad un max di 10)	5,00	6,00
Rx grandi segmenti o grandi artic. (2 p.)	24,00	28,80

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	Ass. Più
Rx grandi segmenti con radiogramma in più	5,00	6,00
Rx mastoidi - Rocche Petrose - Forami Ottici (2 p.)	18,00	21,60
Rx ossa nasali	18,00	21,60
Rx pelvi e anca	34,00	40,80
Rx pelvi + anche bilaterali	48,00	57,60
Rx piede o mano	18,00	21,60
Rx piccoli segmenti o piccole artic. (2 p.)	18,00	21,60
Rx piccoli segmenti con radiogramma in più	4,00	4,80
Rx rachide in toto + bacino	70,00	84,00
Rx rotula assiale 30/60/90	35,00	42,00
Rx sella turcica 2 radiogrammi	18,00	21,60
Scapola (2 p.)	24,00	28,80
Scheletro toracico costale (3 p.)	40,00	48,00
Sinugrafia	24,00	28,80
Stabilometria - Kinesiografia - studio del passo - es. baropodometrico - esame podologico - podogramma	36,00	43,20
Sterno (2 p.)	24,00	28,80
Studio età ossea	24,00	28,80
Stratigrafia di qualsiasi distretto o segmento anatomico	40,00	48,00
Teleradiografia cranio	40,00	48,00
RICERCHE SPECIALI		
Angioscopia	20,00	24,00
Dacriocistografia	100,00	120,00
Termografia	15,50	18,60
Test isocinetici	21,00	25,20
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI		
MINERALOMETRIA - DENSITOMETRIA OSSEA		
Densitometria ossea	32,00	38,40
Densitometria Total Body	62,00	74,40
Densitometria Vertebrale + TAC	62,00	74,40
MOC digitale colonna + femore	52,00	62,40
MOC digitale colonna vertebrale	32,00	38,40
MOC digitale segmentaria	32,00	38,40
ECOGRAFIA		
In caso di esami eseguiti nel corso della stessa seduta, le tariffe degli esami successivi al primo, si intendono ridotte del 50%		
Addome non precisata	40,00	48,00
Addome Inferiore (utero, ovaie, vescica, prostata)	40,00	48,00
Addome completo (addome superiore + addome inferiore)	75,00	90,00
Addome completo + ecografia aorta addominale	95,00	114,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA		€uro
	Ass. Completa	Ass. Più	Ass. Più
Addome completo + Transrettale	110,00		132,00
Addome Superiore (fegato, pancreas, milza, reni)	68,00		81,60
Anca monolat.	40,00		48,00
Anca bilaterale	60,00		72,00
Aorta addominale	40,00		48,00
Collo	40,00		48,00
Epatica	40,00		48,00
Grossi vasi	40,00		48,00
Mammaria Mono o Bilaterale	40,00		48,00
Mammaria + colordoppler	68,00		81,60
Ecografia + termografia	55,00		66,00
Ecografia + colordoppler	68,00		81,60
Eco anse intestinali	68,00		81,60
Ecogenetica	40,00		48,00
Morfologica	40,00		48,00
Muscolare	40,00		48,00
Pancreatica	40,00		48,00
Pelvica	40,00		48,00
Pelvica + flussimetria	64,00		76,80
Pelvica transvaginale	62,00		74,40
Peniena	40,00		48,00
Per Gravidanza (Ostetrica)	40,00		48,00
Prostatica sopra pubica	40,00		48,00
Prostatica Transrettale	62,00		74,40
Prostatica Transrettale + sovrappubica	78,00		93,60
Renale + vie urinarie	68,00		81,60
Renale Mono o Bil.	40,00		48,00
Retroperitoneale	40,00		48,00
Splenica	40,00		48,00
Surrenale Mono o Bil.	40,00		48,00
Tendinea	40,00		48,00
Tessuti Molli	40,00		48,00
Testicolare Mono o Bil.	40,00		48,00
Tiroidea	40,00		48,00
Ecocolordoppler tiroide	64,00		76,80
Transvaginale - transrettale	62,00		74,40
Transvaginale + sovrappubica	78,00		93,60
Vescicale	40,00		48,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	Ass. Più
DIAGNOSTICA VASCOLARE - DOPPLER- COLORDOPPLER		
In caso di esami eseguiti nel corso della stessa seduta, le tariffe degli esami successivi al primo, si intendono ridotte del 50%		
Ecocardiocolordoppler	70,00	84,00
Ecocolor Doppler Arterioso e Venoso ai 2 Arti	68,00	81,60
Ecocolor Doppler Arterioso e Venoso ai 4 Arti	78,00	93,60
Ecocolor Doppler Arti Inferiori bil. (Arterioso o Venoso)	48,00	57,60
Ecocolor Doppler Arti Superiori bil. (Arterioso o Venoso)	48,00	57,60
Ecocolor Doppler cerebrale - Vasi collo	48,00	57,60
Ecocolor Doppler Vasi Addominali - Arterie Renali	52,00	62,40
(*) ANGIOGRAFIA		
In caso di esami eseguiti nel corso della stessa seduta, le tariffe degli esami successivi al primo, si intendono ridotte del 50%		
Angiografia carotidea o vertebrale	520,00	624,00
Angiografia + TAC cuore	520,00	624,00
Angiografia midollare	520,00	624,00
Angiografia selettiva	260,00	312,00
Aortografia	520,00	624,00
Arteriografia arto inferiore	310,00	372,00
Arteriografia Total Body aorta	775,00	930,00
Arteriografia iliaca e arterie femorali compresi arti inferiori	620,00	744,00
Arteriografia polmonare e cavografia	520,00	624,00
Coronarografia	830,00	996,00
Flebografia periferica	205,00	246,00
Flebografia spinale	260,00	312,00
Fluorangiografia	62,00	74,40
Linfografia	205,00	246,00
(*) TAC		
In caso di esami eseguiti nel corso della stessa seduta, le tariffe degli esami successivi al primo, si intendono ridotte del 50%		
Addome inferiore (vescica, prostata, utero, annessi)	150,00	180,00
Addome superiore (fegato, pancreas, milza, surreni, reni, vie biliari)	150,00	180,00
AngioTAC qualsiasi distretto	200,00	240,00
Artic. Temporo-Mandibolare	150,00	180,00
Artic. Tibio-Tarsica	150,00	180,00
Bacino (anche)	150,00	180,00
Cervicale	125,00	150,00
Collo (laringe, parotide, sottomandibolare)	125,00	150,00
Colonscopia virtuale	150,00	180,00
Cranio (Encefalo)	125,00	150,00
Densitometria Vertebrale TAC	62,00	74,40

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	Ass. Più
ALTRE INDAGINI STRUMENTALI		
Apparato digerente		
Anoscopia diagnostica	52,00	62,40
Colonscopia diagnostica	150,00	180,00
Colonscopia diagnostica + polipectomia	250,00	300,00
Endosonografia anale	48,00	57,60
Endosonografia anale + rettale	68,00	81,60
Esofagogastroduodenoscopia diagnostica	130,00	156,00
Esofagogastrosocopia diagnostica	130,00	156,00
Esofagosocopia diagnostica	80,00	96,00
Esofagosocopia se con estrazione di corpi estranei	90,00	108,00
Manometria ano-rettale	75,00	90,00
Manometria esofagea (ph - metria)	75,00	90,00
Rettosigmoidoscopia diagnostica	75,00	90,00
se viene eseguita anche biopsia o anestesia	75,00	90,00
Sala Endoscopica	100,00	120,00
Apparato respiratorio		
PFR	25,00	30,00
Spirometria + prova farmacodinamica	30,00	36,00
Spirometria sotto sforzo	30,00	36,00
Tracheobroncosocopia diagnostica	500,00	600,00
Cardiologia		
ECG	20,00	24,00
Capillaroscopia	20,00	24,00
Cardiotocografia	15,00	18,00
Controllo pace-maker	50,00	60,00
ECG da sforzo	70,00	84,00
Ecocardiocolordoppler	70,00	84,00
Ecocardiotransesofageo	200,00	240,00
Fotopletismogramma per zona	8,00	9,60
Holter - ECG	70,00	84,00
Holter PA dinamico continuo	50,00	60,00
Oscillografia 4 arti	15,00	18,00
Oscillometria 4 arti	10,00	12,00
Reocardiogramma	8,00	9,60
Reogramma cerebrale per derivazione	10,00	12,00
Reogramma epatico	8,00	9,60
Reogramma periferico per arto	8,00	9,60

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	Ass. Più
Ginecologia ed Ostetricia		
Amniocentesi (comprensiva di analisi su liquido amniotico)	360,00	432,00
Amnioscopia	150,00	180,00
Analisi citogenetica o molecolare - cariotipo fetale	62,00	74,40
Bi-test	50,00	60,00
Celioscopia	26,00	31,20
Colposcopia	20,00	24,00
Cultura amniociti	62,00	74,40
Determinazione diametri pelvici	26,00	31,20
Fertiloscopia (Isteroscopia diagnostica + idrolaparoscopia TV)	360,00	432,00
Flussimetria placentare	26,00	31,20
Galattografia	78,00	93,60
Insufflazioni utero-tubariche	30,00	36,00
Isterosalpinogografia	100,00	120,00
Isteroscopia diagnostica	180,00	216,00
Screening fibrosi cistica	62,00	74,40
Screening sordità congenita	62,00	74,40
Sonoisterografia	100,00	120,00
Test di separazione MINI-PERCOL	50,00	60,00
Triplo test per spina bifida e trisomia 21	62,00	74,40
Villocentesi (comprensiva di analisi sui villi coriali)	360,00	432,00
Vulvosopia	26,00	31,20
Neuropsichiatria e muscoli		
E E G	26,00	31,20
E E G Dinamico continuo	52,00	62,40
Elettromiografia per 2 arti	52,00	62,40
Elettromiografia per 4 arti	100,00	120,00
Es. Neuroelettrico	52,00	62,40
Polisonnogramma	130,00	156,00
Potenziali Evocati (PES, PEA, PEV)	36,00	43,20
Oculistica		
Campimetria cinetica o statica	36,00	43,20
Campimetria computerizzata	36,00	43,20
Campo visivo	36,00	43,20
Cheratometria	15,50	18,60
Citologia congiuntivale	26,00	31,20
Ecobiometria	36,00	43,20
Elettrooculografia	62,00	74,40
Elettroretinogramma	62,00	74,40
Es. Ortottico completo (1 analisi visiva)	10,00	12,00
Es. Preliminari per trattamento laser (Rifrazione + Fotografia)		

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	Ass. Più
+ Pachimetria Ecobiometria + F 00 + Contrasto visivo)	78,00	93,60
Es. senso luminoso, cromatico, contrasto visivo	15,50	18,60
Esame complessivo dell'occhio: visita oculistica, acuità visiva e fundus	45,00	60,00
F A G	62,00	74,40
F A G + ICG	100,00	120,00
FDT	36,00	43,20
Fotoendotelio	36,00	43,20
Fotografia del fondo, fundus oculi	9,50	11,40
GDX (Analisi fibre nervo ottico)	45,00	54,00
Gonioscopia, Iridoscopia, Cheratoscopia	15,50	18,60
Mappa corneale - topografia corneale	50,00	60,00
Microscopia endoteliale	36,00	43,20
OCT	50,00	60,00
Oftalmodinamometria	15,50	18,60
Pachimetria corneale	40,00	48,00
Perimetria	36,00	43,20
Potenziali Evocati (PES, PEA, PEV)	36,00	43,20
Pupillografia, pupillometria	15,50	18,60
Refrazione	10,00	12,00
Stimolazione ottica	10,00	12,00
Studio motilità oculare	15,50	18,60
Tomografia ottica	50,00	60,00
Tonografia e test di provocazione	10,00	12,00
Tonometria, Curva Tonometrica	15,50	18,60
Ortopedia		
Artrocentesi	50,00	60,00
Artroscopia diagnostica	da 400,00 fino a	1.236,00
Otorinolaringoiatria		
ABR	36,00	43,20
Elettronistagmografia	36,00	43,20
Es. Audiometrico	15,00	18,00
Es. Cocleovestibolare	15,50	18,60
Es. Otovestibolare	26,00	31,20
Es. Vestibolare	15,50	18,60
Fibrolaringoscopia	75,00	90,00
Impedenziometria	12,00	14,40
Rinomanometria	21,00	25,20
Rinoscopia	10,00	12,00
Studio olfatto - funzione nasale	26,00	31,20
Timpanogramma	10,00	12,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	Ass. Più
Urologia		
Cistoscopia	150,00	180,00
se viene eseguita anche biopsia o anestesia	75,00	90,00
Cromocistoscopia + Cateterismo ureterale monolaterale	180,00	216,00
Cromocistoscopia + Cateterismo ureterale bilaterale	260,00	312,00
Ecocolordoppler dinamico penieno (+ stimolazione farmacologica)	78,00	93,60
Es. Urodinamico completo	52,00	62,40
Esame rigidometrico pene	78,00	93,60
Laser per ICIP per seduta	10,00	12,00
Meatotomia Ureterale	400,00	480,00
Meatotomia Uretrale	300,00	360,00
TRIM PROB	50,00	60,00
Ureteroscopia	170,00	204,00
Uretroscopia	75,00	90,00
Uroflussometria	50,00	60,00
SEZIONE TERAPIE		
TERAPIA FISICA E RIABILITATIVA		
Termoterapia		
Crioterapia	5,00	5,00
Forni	5,00	5,00
Marconiterapia	5,00	5,00
Paraffinoterapia	5,00	5,00
Radarterapia	5,00	5,00
Sonoroterapia		
Elettrosonoroterapia	5,00	5,00
Ultrasuoni	5,00	5,00
Ultrasuoni in acqua	5,00	5,00
Fototerapia		
Infrarossi	5,00	5,00
Ultravioletti	5,00	5,00
Elettroterapia		
Diadinamica	5,00	5,00
Elettrostimolazioni a impulsi	5,00	5,00
Faradica	5,00	5,00
Galvanica	5,00	5,00
Interferenziale	5,00	5,00
Jonoforesi	5,00	5,00
Onde Quadre	5,00	5,00
Tens	5,00	5,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	Ass. Completa	Ass. Più
Idroterapia		
Idrochinesiterapia	6,00	6,00
Idrocolonterapia	25,00	25,00
Idrogalvanoterapia	5,00	5,00
Idromassoterapia	5,00	5,00
Sauna	5,00	5,00
Sed. Riabilitativa piscina	10,00	10,00
Ginnastica vascolare		
Pressoterapia	6,00	6,00
Vacuumterapia	5,00	5,00
Fisiokinesiterapia		
Chiroterapia	16,00	16,00
Bioterapia	10,00	10,00
Drenaggio Linfatico Manuale	10,00	10,00
Ginnastica correttiva	5,00	5,00
Kinesiterapia	10,00	10,00
Manipolazioni vertebrali	16,00	16,00
Massaggio	10,00	10,00
Massaggio Reflessogeno	10,00	10,00
Mobilizzazione	10,00	10,00
Riabilitazione urologica	16,00	16,00
Rieducazione cardiopatico	10,00	10,00
Rieducazione funzionale segmentaria	10,00	10,00
Rieducazione motoria	10,00	10,00
Rieducazione neuromotoria	10,00	10,00
Rieducazione posturale globale	10,00	10,00
Rieducazione respiratoria + drenaggio bronchiale	10,00	10,00
Tecar	10,00	10,00
Terapia osteopatia	16,00	16,00
Terapia vertebrale ed osteoarticolare	16,00	16,00
Trazioni Vertebrali - meccanoterapia	10,00	10,00
Varie		
Acuscope	5,00	5,00
Aerosolterapia	5,00	5,00
Agopuntura	16,00	16,00
Fangoterapia	5,00	5,00
Fitoterapia	5,00	5,00
Humages	5,00	5,00
Infiltrazioni	15,00	15,00
Insufflazioni endotimpaniche	6,00	6,00
Ipertermia	10,00	10,00
Irrigazioni	5,00	5,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA		€uro
	Ass. Completa	Ass. Più	Ass. Più
Laser Co2 - YAG Laser	10,00		10,00
Logoterapia (Tratt. Ortofónico)	10,00		10,00
Magnetoterapia parziale	6,00		6,00
Magnetoterapia totale	10,00		10,00
Mesoterapia	10,00		10,00
Microfototerapia	10,00		10,00
Onde d'urto con litotritore	50,00		50,00
Ossigenoterapia - ozono terapia	5,00		5,00
Ossigenoterapia iperbarica	40,00		40,00
Riabilitazione vestibolare	10,00		10,00
Roentgenterapia per applicazione	8,00		8,00
Sclerosanti	15,00		15,00
Ventilazioni Polmonari strumentali	8,00		8,00
CHEMIOTERAPIA E RADIOTERAPIA			
Alcoolizzazione percutanea per seduta	130,00		156,00
Centraggio con simulatore TAC	26,00		31,20
Chemioterapia (terapie brevi)	78,00		93,60
Cobaltoterapia (per seduta)	26,00		31,20
Instillazione endovescicale (a seduta)	30,00		36,00
Ipertermia oncologica	130,00		156,00
Piano RT comput. tipo A	50,00		60,00
Plesioroentgenterapia	26,00		31,20
Radioterapia Endocavitaria per ciclo	80,00		96,00
Simulazione Fascio tipo A	50,00		60,00
Sistema di immobilizzazione body	100,00		120,00
Terapia con acceleratore lineare	26,00		31,20
Un ciclo di terapia antiblastica	150,00		180,00
(*) SEZIONE VISITE SPECIALISTICHE			
Le visite specialistiche di ogni specialità medica sono rimborsate nel limite previsto da ciascuna formula di assistenza.			
Vd. Piano Assistenziale dove è riportato il numero delle visite riconoscibili e il relativo importo			
Visite specialistiche	50,00		65,00
Visite specialistiche (Ass.za Oro)			100,00
SEZIONE TICKET			
Tutti i ticket delle prestazioni diagnostiche sono rimborsati integralmente fino a concorrenza della tariffa massima prevista per ogni singola prestazione. Sono pure rimborsati i ticket di visite specialistiche, terapie fisiche e cure termali, nei limiti previsti da ciascuna sottosezione.			
	100%		100%

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA		Euro
	Ass. Completa	Ass. Più	Ass. Più
SEZIONE PICCOLA CHIRURGIA AMBULATORIALE DERMATOLOGICA			
<i>Sono esclusi tutti i trattamenti estetici . Per avere diritto al rimborso dell'asportazione chirurgica radicale di tumori epiteliali è assolutamente indispensabile presentare anche il referto dell'esame istologico da cui risulti il tipo di lesione.</i>			
Asportazione chirurgica o trattamento laser neoformazioni cutanee benigne superficiali (nei, angiomi, cheratosi seborroiche, ecc) anche se multiple	100,00		150,00
se viene eseguito esame istologico (*)	"+ 50		"+ 60
Asportazione chirurgica radicale di tumori epiteliali con esecuzione di esame istologico (carcinoma basocellulare, spinocellulare, cheratocantoma, malattia di Bowen, luecoplachia, cheratosi attinica, melanoma)			
. localizzata tronco e arti (comprensivo esame istologico)	260,00		390,00
. localizzata volto, mani e piedi (comprensivo esame istologico)	310,00		465,00
Asportazione laser o shaving chirurgico di tumori epiteliali (carcinoma basocellulare, spinocellulare, cheratocantoma, malattia di Bowen, luecoplachia, cheratosi attinica)	150,00		225,00
se viene eseguito esame istologico (*)	50,00		60,00
Asportazione laser per verruche multiple	100,00		120,00
Allargamento cutaneo dopo intervento per neoplasia maligna	500,00		750,00
Asportazione cheloidi piccole dimensioni < 4 cm	150,00		225,00
Asportazione cheloidi grandi dimensioni > 4 cm	250,00		375,00
Asportazione chirurgica cisti sebacea	150,00		225,00
Asportazione chirurgica lipoma	150,00		225,00
Asportazione chirurgica cisti sebacea del cuoio capelluto	180,00		270,00
Asportazione unghia incarnita	180,00		270,00
Biopsia cute o mucose come unico atto chirurgico qualsiasi parte anatomica salvo i casi descritti nel tariffario	75,00		90,00
Cambio catetere	30,00		36,00
Crioterapia neoformazioni multiple	75,00		90,00
DTC neoformazioni multiple	75,00		90,00
Esame istologico (se vengono eseguite da 2 a 4 inclusioni) fino a max	100,00		120,00
Estrazione corpi estranei superficiali	80,00		120,00
Incisione ascessi o flemmoni diffusi (esclusi quelli gengivali e gli altri casi descritti nel tariffario)	150,00		225,00
Incisione ascessi superficiali o circoscritti (esclusi quelli gengivali e gli altri casi descritti nel tariffario)	100,00		120,00
Paterecci profondi ossei	150,00		225,00
Svuotamento ematomi superficiali	60,00		72,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA		€uro
	Ass. Completa	Ass. Più	Ass. Più
PRESTAZIONI GENERICHE DI MEDICINA E CHIRURGIA			
Piccola sutura	50,00		60,00
Rimozione gesso	50,00	da 25,00 fino a	60,00
Rimozione punti	20,00		24,00
Sala gessi	50,00	fino a	60,00
Sala operatoria	100,00	fino a	120,00
Trasfusione di sangue + esami specifici	26,00		31,20
PICCOLI INTERVENTI AMBULATORIALI			
Ginecologia ed Ostetricia			
Applicazione - Rimozione IUD	150,00		180,00
Applicazione pessario	50,00		60,00
Aspirazione cisti ovarica	100,00		150,00
Laserterapia vulvare	150,00		180,00
Laservaporizzazione della portio	150,00		180,00
Medicazione vaginale e portio	10,00		12,00
Tamponamento utero-vaginale	21,00		25,20
Tamponamento vaginale	16,00		19,20
Oculistica			
Asportazione piccole cisti	80,00		120,00
Chiusura del puntino lacrimale	90,00		135,00
Estrazioni corpi estranei cornea	50,00		75,00
Fotocoagulazione per fori retinici	260,00		390,00
Incisione di flemmone superficiale	80,00		120,00
Iniezione sottocongiuntivale	10,00		12,00
Iniezioni endorbitarie	100,00		120,00
Pterigio o pinguecola	180,00		270,00
Sondaggio o lavaggio vie lacrimali (per seduta)	15,00		18,00
Stricturotomia	80,00		120,00
Sutura congiuntivale	60,00		72,00
Sutura cute palpebrale	60,00		72,00
Sutura per ferite a tutto spessore	150,00		180,00
Otorinolaringoiatria			
Asportaz. piccole neoformazioni (cisti, polipi, papillomi)	100,00		150,00
Asportazione di corpi estranei	80,00		120,00
Elettrocoagulazione o galvanocaustica turbinati setto	80,00		96,00
Incisione ascesso condotto	100,00		150,00
Incisione ematoma del setto	80,00		120,00
Incisione otoematoma	100,00		150,00
Lavanda tappo cerume	10,00		12,00
Ricostruzione lobo orecchio	180,00		270,00
Riduzione di frattura nasale	130,00		195,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA		€uro
	Ass. Completa	Ass. Più	Ass. Più
Urologia			
Cateterismo vescicale	30,00		36,00
Dilatazioni uretrali	130,00		195,00
Lavande vescicali	30,00		36,00
 III PARTE SUSSIDI 			
Cure Odontoiatriche			
in caso di infortunio o di evento traumatico accertato dal Pronto Soccorso Sussidio massimo all'anno a persona (fino al 50% della fattura del dentista) fatto salvo il diritto di rivalsa per responsabilità di terzi	-		1.500,00
			Ass. Oro
			2.500,00
Cure Termali			
Sussidio annuale o rimborso ticket	50,00		100,00
Protesi Acustiche			
Sussidio per l'acquisto di un nuovo apparecchio acustico mono o bilaterale può essere riconosciuto non più di una volta ogni triennio	650,00		750,00
Assistenza infermieristica			
Sussidio per un massimo di 30 gg. all'anno, per assistenza resa da infermiere a persona malata di grave handicap, in carenza di autosufficienza e per gravi malattie in fase terminale: al giorno fino a	50,00		50,00
Trasporto in ambulanza			
Sussidio in caso di trasporto per ricovero	-		150,00
Trasporto dell'assistito all'estero o rimpatrio della salma			
con mezzo di trasporto medico in caso di ricovero o infortunio Sussidio massimo annuo a persona	-		1.500,00
			Ass. Oro
			2.500,00

Per ogni ulteriore precisazione sul riconoscimento dei sussidi consultare il Piano di Assistenza

DESCRIZIONE PRESTAZIONE

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	Euro
Assistenza Odontoiatrica		
IV PARTE		
Assistenza Odontoiatrica		
Sussidi riservati agli associati iscritti alla Assistenza Odontoiatrica		
L'assistenza consiste nell'erogare Sussidi riconoscibili solo per alcune tipologie di prestazioni, con piena libertà di scelta del dentista da parte dell'Associato		
Terapia canalare <i>comprese rx endorali</i>	1 canale 2 canali 3 canali	80,00 100,00 125,00
Corona a giacca in oro/lega/resina		150,00
Corona a giacca in oro/porcellana/ceramica		250,00
Impianto osteo integrato per ogni elemento		500,00
Protesi parziale		300,00
Scheletrato comprensivo di elementi		450,00
Protesi totale per arcata (<i>una volta ogni 5 anni</i>)		700,00
Ribasatura di protesi mobile totale		80,00
Trattamenti ortognatodontici fino al compimento del 30° anno di età <i>sussidio annuo per max 3 anni</i>		300,00
Pulizia o detartrasi (<i>una volta l'anno</i>)		30,00
Radiologia (ortopantomografia, TAC)		
		IN BASE AL TARIFFARIO DELL'ASSISTITO
N.B. Tali sussidi possono essere riconosciuti fino alla concorrenza del 50% della fattura del dentista, per un massimo di 2.000,00 € all'anno		

NOTE

INTERVENTI CHIRURGICI

Oculistica

Le tariffe si intendono per interventi chirurgici eseguiti con qualsiasi tecnica, metodica ed apparecchiatura.

Ortopedia e traumatologia

Per articolazioni si intendono: grandi (anca, ginocchio, spalla); medie (gomito, polso, tibio-peroneo-astragale); piccole (le restanti).

Per segmenti si intendono: grandi (femore, omero, tibia); medi (clavicola, rotula, radio, ulna, perone); piccoli (i restanti).

Ostetricia

Le tariffe sono comprensive del compenso dell'ostetrica e dell'assistenza neonatologica

Otorinolaringoiatria

Le tariffe si intendono per interventi chirurgici eseguiti con qualsiasi tecnica, metodica ed apparecchiatura.

ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

Analisi cliniche

Il prelievo è compreso nella tariffa dell'esame a cui si riferisce, salvo i casi specificatamente descritti nella sezione "Prelievi". Le analisi si intendono eseguite con qualsiasi metodica e la tariffa si intende cadauna.

Esami cito/istologici/immunoistochimici

Gli esami si intendono eseguiti con qualsiasi tecnica o metodica.

Angiografia

Per ogni ulteriore esame o distretto esaminato oltre il primo nel corso della stessa seduta si intende applicata la tariffa prevista ridotta del 50%.

Ecografia

In caso di esami eseguiti nel corso della stessa seduta, le tariffe degli esami successivi al primo si intendono ridotte del 50%.

Odontoiatria

Sono rimborsabili le radiografie endorali (fino ad un massimo di 10) e le ortopantomografie.

Radiologia tradizionale

Gli esami si intendono completi di tutte le proiezioni, radiogrammi necessari, qualsiasi contrasto utilizzato e/o insufflazione gassosa e di qualsiasi prestazione professionale necessaria.

Risonanza Magnetica Nucleare

Gli esami si intendono completi di tutte le proiezioni e radiogrammi necessari, della prestazione anestesiológica ove necessaria e di eventuali altri operatori medici. Per ogni ulteriore esame o distretto esaminato oltre il primo nel corso della stessa seduta, s'intende applicata la tariffa prevista ridotta del 50%. Per qualsiasi esame eseguito "con contrasto", la tariffa viene aumentata di € 50,00.

Doppler e diagnostica vascolare

In caso di esami eseguiti nel corso della stessa seduta, le tariffe degli esami successivi al primo si intendono ridotte del 50%.

Oculistica

In caso di esami eseguiti nel corso della stessa seduta, le tariffe degli esami successivi al primo si intendono ridotte del 50%. I materiali e i medicinali sono compresi nelle tariffe esposte. Il fundus oculi, la tonometria e il visus sono ricompresi nella visita specialistica.

Test allergometrici/Allergologia

Le tariffe rappresentano i compensi professionali e comprendono i materiali d'uso. Sono esclusi dai rimborsi i medicinali e/o le sostanze usate per gli esami (serie di allergeni). Non sono rimborsabili i vaccini. Le tariffe si intendono per seduta a cui si può aggiungere la tariffa della visita una sola volta per ciclo di sedute/terapie. La documentazione di spesa deve essere sempre accompagnata da attestazione medica riportante esattamente: la diagnosi ed il numero delle sedute/terapie ritenute necessarie.

Terapie Fisiche

Il rimborso deve intendersi a seduta e per ogni distretto anatomico. Per distretto anatomico si intende ogni singolo arto o l'intera colonna vertebrale. Le tariffe sono omnicomprendenti dei materiali d'uso e medicamenti. Sono escluse dai rimborsi le terapie con finalità estetiche.

(*) Le prestazioni contrassegnate dall'asterisco vengono riconosciute (a rimborso) esclusivamente in forma indiretta.

ISTRUZIONI PER GLI ASSOCIATI

Si ritiene utile riepilogare qui di seguito, per comodità dell'assistito:

- a) le **modalità per il conseguimento dei rimborsi in forma indiretta**,
 - b) le **indicazioni relative alla fruizione delle prestazioni in forma diretta**,
- sulla base delle norme del Regolamento:

a) Forma indiretta

IN CASO DI RICOVERO

L'assistito dovrà **entro otto giorni** dall'inizio della degenza darne notizia alla CAMPА mediante l'invio di certificato del medico curante, contenente la prescrizione del ricovero con il sospetto diagnostico.

Se il ricovero si protrae oltre il 20° giorno è necessario che il prolungamento sia comunicato alla CAMPА per evitare l'interruzione dell'assistenza.

Al termine della degenza, **non oltre tre mesi dalla data di dimissione**, dovrà trasmettere alla CAMPА, per ottenere il rimborso, la documentazione giustificativa di spesa e copia della cartella clinica.

Per alcune tipologie di ricoveri in alcune Regioni viene ancora riconosciuto al cittadino che si avvale di una struttura privata non accreditata con il S.S.N., o effettua l'intervento con un chirurgo che svolge attività libero-professionale, un rimborso definito in forma indiretta. Al fine di poter avvalersene ove possibile, è opportuno aprire la pratica di malattia anche presso i competenti Uffici regionali delle ASL.

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI

Per le **Prestazioni Specialistiche Ambulatoriali** (*analisi cliniche, esami diagnostici strumentali, TAC, RMN, visite specialistiche, ecc.*) è **necessario trasmettere entro il termine massimo di 20 gg.** dall'emissione, le ricevute di spesa (se effettuate in centri privati) o i ticket (sostenuti presso il Servizio Sanitario Nazionale o in strutture private accreditate) recanti la specifica delle singole prestazioni, unitamente a copia della prescrizione degli esami.

Le ricevute dei **ticket** delle prestazioni diagnostiche devono essere inviate tutte insieme quando raggiungano almeno la somma di € 25,00, o unite ad altre note spesa, o a fine anno. Il rimborso avviene integralmente, fino a concorrenza della tariffa prevista nel tariffario per le corrispondenti prestazioni.

Per le **Terapie Fisiche** la CAMPА riconosce l'assistenza in forma diretta (se prevista) o il rimborso in forma indiretta, in ogni caso fino ad un importo massimo annuo di € 260,00 per Ass. Specialistica Ambulatoriale c; € 300,00 per Ass. Completa e Ass. Specialistica Ambulatoriale c plus; € 360,00 all'anno per Ass. Più; € 500,00 all'anno per Ass. Oro.

(Per terapie fisiche e riabilitative eseguite nei sei mesi successivi a un intervento chirurgico ortopedico o a ricovero per evento cardiovascolare acuto, l'importo massimo annuo riconoscibile è aumentabile fino a € 500,00 per Ass. Specialistica Ambulatoriale c; fino a € 600,00 per Ass. Completa e Specialistica Ambulatoriale c plus; fino a € 700,00 all'anno per Ass. Più; fino a € 1.300,00 all'anno per Ass. Oro).

SUSSIDI

Per il conseguimento del rimborso delle **Protesi Acustiche** occorre presentare prescrizione dello specialista, esame audiometrico refertato e nota di spesa debitamente quietanzata.

Per le **Cure Termali** occorre inviare la prescrizione medica, o copia di autorizzazione ad effettuare le cure rilasciata dalla A.S.L., unitamente alla ricevuta di spesa.

Per richiedere il sussidio di **Assistenza domiciliare Infermieristica** è necessario inviare certificato medico dettagliato attestante la necessità di tale assistenza, ed al termine, le regolari ricevute rilasciate dal personale specializzato.

Anche per tali prestazioni i termini per l'invio delle relative note spesa è di 20 giorni.

La CAMPA riconosce i rimborsi e i sussidi entro 30/45 gg. dalla presentazione completa della documentazione. In caso di documentazione incompleta provvederemo a richiedere le opportune integrazioni o specifiche.

SI RICORDA CHE "LA MANCATA APERTURA DELLA MALATTIA E IL MANCATO INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESCRITTA, ENTRO QUESTI TERMINI (previsti dall'art. 18 e 19 del Regolamento), COSTITUISCE CAUSA DI DECADENZA DAL DIRITTO DEL CONSEGUIMENTO DEI RIMBORSI E DELLE PRESTAZIONI." (art. 20 Regolamento)

b) Forma diretta

I ricoveri per intervento chirurgico e per parto, e le prestazioni diagnostiche come analisi cliniche e di laboratorio, indagini strumentali (radiologia, ecografia e doppler), possono essere effettuati in forma diretta con assunzione dell'onere da parte della CAMPA, presso i propri centri sanitari convenzionati in forma diretta.

Per fruire di tali prestazioni è necessario presentare alla CAMPA (sede di Bologna o Uffici Fiduciari) la prescrizione medica completa di sospetto diagnostico, ed ottenere l'autorizzazione impegnativa da esibire al centro convenzionato.

In caso di ricovero, a seconda della tipologia della struttura sanitaria, e della camera (singola, doppia, a due letti con letto a disposizione dell'assistito) è prevista una quota di compartecipazione a carico dell'Assistito, variabile in relazione alla struttura sanitaria prescelta e alla formula di assistenza a cui si è iscritti.

Tale quota, che non è rimborsabile, rappresenta una piccola percentuale di partecipazione alla spesa del ricovero, che viene per la gran parte assunta dalla CAMPA.

Quando ci si avvale di centri convenzionati in forma diretta è possibile per molte prestazioni non dover anticipare la spesa, presentando l'apposita autorizzazione impegnativa della CAMPA.

Anche nei centri convenzionati in forma indiretta segnalare sempre, esibendo eventualmente la tessera, di essere Associati della CAMPA, in modo da poter usufruire delle tariffe preferenziali concordate.