

Tariffario



Tariffario

CAMPA

Cassa Nazionale Assistenza Malattie,
Professionisti, Artisti e Lavoratori Autonomi
Società di Mutuo Soccorso L. 3818/1886
Mutua Sanitaria Integrativa

Via Luigi Calori, 2/G - 40122 Bologna

Premessa

La CAMPA può erogare l'assistenza

- **in forma diretta,**

con assunzione diretta da parte della CAMPA degli oneri delle prestazioni effettuate dagli Assistenti presso le strutture sanitarie convenzionate e con l'eventuale compartecipazione, specie in caso di ricovero per intervento, effettuato in regime di solvenza (a pagamento presso strutture private o reparti di libera professione di strutture pubbliche) 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 / materiale impiantabile sono a carico dell'assistito salvo quanto espressamente previsto da alcune convenzioni. Ricordiamo che la Convenzione in forma diretta con assunzione totale degli oneri o con eventuale franchigia a carico dell'assistito è OPERANTE SOLO CON LE EQUIPE CHIRURGICHE E I MEDICI CONVENZIONATI;

- **in forma indiretta,**

con il riconoscimento successivo agli Associati di rimborsi e sussidi per le spese delle prestazioni sanitarie da loro sostenute, in base al presente tariffario.

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
- differenza retta
- diaria da ricovero

Prestazioni Specialistiche Ambulatoriali

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

Sussidi

- cure termali
- protesi acustiche
- assistenza infermieristica
- trasporto in ambulanza
- trasporto sanitario da o per estero

Odontoiatria

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 diagnostiche e 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 onnicomprensiva delle spese dell'equipe chirurgica (operatore, aiuti, assistenti), dell'anestesista, della sala operatoria e del relativo materiale utilizzato e dell'eventuale costo di protesi.

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 Base** e all'**Assistenza Più**.

L'**Assistenza Più Smart Family** ha le medesime tariffe dell'**Assistenza Più**.

Le tariffe dell'**Assistenza Più** e dell'**Assistenza Più Smart Family**, sono maggiorate del **50%** rispetto a quelle dell'**Assistenza Base**.

L'**Assistenza Ricoveri** ha le medesime tariffe dell'**Assistenza Base**.

L'**Assistenza Ricoveri plus** ha le medesime tariffe dell'**Assistenza Più**.

Le tariffe dell'**Assistenza Oro** sono costituite dalla somma delle tariffe dell'**Assistenza Base** e dell'**Assistenza Più**.

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

In caso di intervento chirurgico eseguito con l'ausilio di strumentazione robotica viene applicata una maggiorazione del 25% sulla tariffa prevista.

Per gli interventi chirurgici eseguiti in regime di Day Surgery o in regime ambulatoriale si applicano i medesimi rimborsi previsti qualora siano effettuati in regime di ricovero notturno.

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 ovviamente 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.

Day Surgery. 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.

Sono tassativamente esclusi dal rimborso tutti gli interventi chirurgici eseguiti a scopo estetico e tutte le prestazioni e/o gli interventi chirurgici ad esso collegabili.

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.

Rimborso giornaliero

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

Il rimborso 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. 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.

Ricoveri in medicina

Per le degenze in medicina il rimborso 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 "rimborso giornaliero" è riconoscibile, nei limiti della spesa effettivamente sostenuta, anche per i ricoveri presso strutture sanitarie pubbliche (cosiddetta attività intra-moenia) o case di cura accreditate.

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

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

Nelle formule Assistenza Più, Più Smart Family 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 i rimborsi previsti in forma indiretta 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 (o sospetto diagnostico) che ha reso indispensabile gli accertamenti stessi.

Le prescrizioni mediche devono essere rilasciate o dal medico di medicina generale o dallo specialista; qualora siano rilasciate da uno specialista possono riguardare solo il suo ambito di specialità.

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

Nel caso siano eseguiti accertamenti diagnostici la cui descrizione non sia sufficientemente dettagliata o senza un'adeguata e specifica diagnosi o sospetto diagnostico, la CAMPA si riserva il diritto o di non riconoscere il rimborso o di effettuarlo al minimo in misura forfettaria.

La CAMPA si riserva inoltre di richiedere ulteriore documentazione sanitaria (referti / relazioni cliniche) che giustificano le prestazioni sanitarie eseguite.

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 anestesiológica per gli esami diagnostici e/o invasivi, laddove necessaria, è ricompresa nella tariffa prevista per il singolo esame salvo quanto, eventualmente, specificamente 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 Base** e all'**Assistenza Più**.

Le tariffe dell'Assistenza Più e dell'Assistenza Più Smart Family, sono maggiorate del 20% rispetto a quelle dell'Assistenza Base, ad eccezione delle terapie fisiche. L'Assistenza Specialistica Ambulatoriale ha le medesime tariffe dell'Assistenza Base. L'Assistenza Specialistica Ambulatoriale plus ha le medesime tariffe dell'Assistenza Più. Le tariffe dell'Assistenza Oro sono costituite dalle tariffe dell'Assistenza Base raddoppiate.

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

Visite mediche specialistiche

Le visite mediche 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 specialistica. I consulti, ai fini del rimborso, sono considerati come le visite specialistiche.

Non sono mai rimborsabili le visite psicologiche e le sedute di psicoterapia, le visite e le perizie medico legali, nonché in generale tutte quelle non previste dalla medicina ufficiale. Ad esempio in caso di note di spesa riportanti la dicitura "visita osteopatica" o "visita e trattamento osteopatico" non è riconosciuto il rimborso per la visita ma unicamente quello per il trattamento fisioterapico.

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

Le visite mediche psichiatriche possono essere riconosciute fino ad un massimo di due all'anno in presenza di una patologia.

Nessun rimborso è previsto per le prestazioni di medicina generica, che comprendono tra l'altro, le iniezioni, le fleboclisi, le vaccinazioni, ecc. nonché per le relazioni medico legali, salvo eventuali eccezioni per campagne vaccinali deliberate dal Consiglio di Amministrazione.

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.

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 anestesio-logica sono rimborsabili fino ad un massimo per trattamento completo di € 3.000,00 per **Ass.**

Base e Ass. Ricoveri, di € 4.000,00 per **Ass. Più, Ass. Più Smart Family e Ass. Ricoveri plus**, di € 6.000,00 per **Ass. Oro**.

Per trattamento completo si intendono tutte le sedute di radioterapia attinenti alla specifica patologia primaria che le ha rese necessarie anche se concluse in anno diverso da quello di inizio. Le formule di assistenza parziali specialistiche ambulatoriali non prevedono il rimborso per i trattamenti di chemioterapia e radioterapia oncologici.

Ticket

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

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

Non sono rimborsabili le spese per spedizione e digitalizzazione referti.

Piccola chirurgia ambulatoriale

Rientrano in questa definizione tutte le prestazioni espressamente elencate nella specifica sezione. Hanno diritto a queste prestazioni gli assistiti di tutte le formule complete e delle assistenze parziali specialistiche ambulatoriali.

Le Ass.ze Ricoveri non prevedono invece il rimborso di queste prestazioni.

Per una corretta valutazione del rimborso è sempre necessario produrre opportuna documentazione, rilasciata dal medico, con l'esatta e dettagliata specifica della tipologia di trattamento o piccolo intervento praticato.

SUSSIDI

Cure odontoiatriche da infortunio

Le formule di Assistenza Più, Più Smart Family e Oro prevedono un sussidio per spese odontoiatriche sostenute a seguito di infortunio o evento traumatico accertato dal Pronto Soccorso (fino al 50% della fattura del dentista, fatta salva la rivalsa per responsabilità di terzi) e con rispettivi massimali annui.

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 le 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 o laureata/o. 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

Nelle formule Assistenza Più, Più Smart Family e Assistenza Oro 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

Nelle formule Assistenza Più, Più Smart Family e Assistenza Oro 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.

Le prestazioni di trasporto sanitario possono essere richieste tramite il Servizio della Centrale operativa con cui la CAMPA è convenzionata.

ODONTOIATRIA

Le **prestazioni odontoiatriche** sono previste nell'**Assistenza Odontoiatrica**, abbinabile ad una delle altre formule di assistenza.

Tale formula prevede l'erogazione di sussidi riconoscibili per alcune tipologie di prestazioni espressamente indicate, con piena libertà di scelta del dentista da parte dell'Associato e possibilità di usufruire di tariffe preferenziali presso gli studi convenzionati.

Attualmente riguardano Estrazioni, Terapie canalari, Protesica (Corone definitive, Intarsi, Protesi parziale, Protesi totale, scheletrato comprensivo di elementi) Impianti Osteointegrati, Rialzo seno mascellare, Ribasatura di protesi mobile totale, Trattamenti ortognatodontici, Pulizia o detartrasi, Radiologia odontoiatrica.

I 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.

Per le terapie canalari è necessario inviare le rx endorali pre e post trattamento.

Per corone e protesi è previsto solo il rimborso dei definitivi e non dei provvisori.

Per gli impianti e le corone è necessario produrre la certificazione della fornitura - passaporto implantare e certificazione di conformità. Non è previsto il rimborso per aggiunta o riparazione di elementi a protesi rimovibili. Il sussidio non può essere riconosciuto per lo stesso dente per non più di una volta ogni 5 anni (dalla data dell'ultima fatturazione).

In caso di sussidio per implantologia, nell'ipotesi di rigetto non è ammesso nuovamente il sussidio per lo stesso dente.

Per le Cure ortognatodontiche viene riconosciuto un sussidio annuale fino al compimento del 30° anno di età, per una massimo di quattro 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.

La decorrenza dell'Assistenza Odontoiatrica è di dodici (12) mesi dal momento dell'iscrizione per impianti e protesi, e di tre (3) mesi per tutte le altre prestazioni. Non potranno invece essere prese in esame fatture per prestazioni odontoiatriche eseguite nel periodo di carenza assistenziale. È necessario comunicare preventivamente alla CAMPA l'inizio dei trattamenti odontoiatrici relativi ad impianti e protesi, trasmettendo la relativa documentazione medica con l'indicazione del piano di trattamento e dei tempi in cui verrà realizzato.

La mancata comunicazione preventiva comporta la decadenza dal diritto al sussidio.

La CAMPA si riserva di chiedere ai propri assistiti 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.

I PARTE

RICOVERI

SEZIONE INTERVENTI CHIRURGICI

CHIRURGIA GENERALE

Sono esclusi tutti i trattamenti estetici.

Per tumori superficiali si intendono le neoformazioni soprafasciali;
per tumori profondi si intendono le neoformazioni sottofasciali.

Chirurgia Generale

Allargamento cutaneo dopo intervento per neoplasia maligna senza riparazione di perdita di sostanza cutanea senza linfadenectomie associate	500,00	750,00
Ematoma profondo organizzato extra-cavitario	300,00	450,00
Estrazione di corpi estranei profondi extracavitari	300,00	450,00
Fistola cutanea trattamento chirurgico radicale	300,00	450,00
Innesto dermo-epidermico o dermo-adiposo o cutaneo libero o di mucosa post interventi demolitivi, post traumatici	700,00	1.050,00
Lipomi superficiali superiori ai 3 cm	260,00	390,00
Lipomi della parete muscolare dell'addome, del torace o degli arti	500,00	750,00
Revisione cicatrice per necrosi cutanea estesa	520,00	780,00
Ricostruzione lobo orecchio	260,00	390,00
Riparazione di PSC (perdita di sostanza cutanea) con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di piccole dimensioni < 4 cm	450,00	675,00
Riparazione di PSC (perdita di sostanza cutanea) con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di grandi dimensioni > 4 cm	800,00	1.200,00
Tumore profondo extracavitario, asportazione	500,00	750,00
Collo		
Asportazione di linfonodo a scopo diagnostico	1.800,00	2.700,00
Asportazione di tumori glomici timpano-giugulari	8.520,00	12.780,00
Asportazione fistole congenite	1.000,00	1.500,00
Interventi per asportazioni di tumori maligni del collo (escluso i casi descritti nel tariffario)	3.000,00	4.500,00
Interventi per ferite profonde con interessamento del tubo laringotracheale o dell'esofago cervicale	1.550,00	2.325,00
Intervento per laringocele	2.500,00	3.750,00
Linfadenectomia sopraclaveare come unico intervento	2.500,00	3.750,00
Linfadenectomia latero-cervicale monolaterale per un livello	1.800,00	2.700,00

Descrizione prestazione

Tariffa Euro	
Ass. Base	Ass. Più

Linfoadenectomia latero-cervicale monolaterale per più livelli	2.700,00	4.050,00
Linfoadenectomia latero-cervicale bilaterale (come unico intervento)	3.000,00	4.500,00
Tracheostomia, chiusura e plastica	1.800,00	2.700,00
Tracheotomia con tracheostomia d'urgenza	1.000,00	1.500,00

Tiroide

Gozzo intratoracico	5.800,00	8.700,00
<i>Interventi sulla tiroide:</i>		
- Agobiopsia tiroidea (agoaspirato ecoguidato)	150,00	180,00
- Enucleazione di tumori cistici e di adenomi solitari	2.700,00	4.050,00
- Tiroidectomia subtotala (emitiroidectomia)	3.500,00	5.250,00
- Tiroidectomia totale per gozzo	4.000,00	6.000,00
- Tiroidectomia totale per neoplasia maligna + svuotamento linfonodale	5.800,00	8.700,00
Intervento sulle paratiroidi	3.500,00	5.250,00

Esofago

Chiusura di fistola esofagea	2.400,00	3.600,00
Collocazione di protesi endo-esofagea	1.100,00	1.650,00
Dilatazione endoscopica per stenosi esofagee prima seduta	350,00	420,00
Dilatazione endoscopica per stenosi esofagee sedute successive	200,00	240,00
Esofagectomia totale + esofagoplastica + linfoadenectomia	7.000,00	10.500,00
Esofago cervicale - resezione con esofagostomia	4.400,00	6.600,00
Esofago gastrectomia totale per via toraco-laparotomica con linfoadenectomia	8.000,00	12.000,00
Esofago resezione parziale con esofagostomia	4.400,00	6.600,00
Interventi per diverticolo dell'esofago	3.100,00	4.650,00
Interventi per ferite, corpi estranei, tumori benigni dell'esofago, biopsia e cauterizzazione non endoscopica	1.600,00	2.400,00
Intervento per megaesofago	3.000,00	4.500,00
Intervento per stenosi benigne dell'esofago	1.600,00	2.400,00
Reintervento per megaesofago	2.600,00	3.900,00
Stenosi esofagea - Trattamento endoscopico con laser	400,00	600,00
Ulcera esofagea con plastica antireflusso e/o vagotomia	2.100,00	3.150,00
Varici esofagee: emostasi con sonda tamponante, legatura	400,00	600,00
Varici esofagee: intervento transtoracico o addominale	3.200,00	4.800,00

Addome

Asportazione di linfonodi inguinali e crurali monolaterale	2.000,00	3.000,00
--	----------	----------

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Asportazione di linfonodi inguinali e crurali bilaterale	2.500,00	3.750,00
Asportazione di un linfonodo inguinale	1.600,00	2.400,00
Laparotomia per drenaggio di peritoniti	2.000,00	3.000,00
Laparoscopia esplorativa + biopsia	2.000,00	3.000,00
Linfoadenectomia laparotomica	2.500,00	3.750,00
Linfonodo sentinella	1.600,00	2.400,00
Lisi di aderenze	1.300,00	1.950,00
Intervento per viscerolisi estesa	2.600,00	3.900,00
Puntura esplorativa addominale (paracentesi)	200,00	240,00
Puntura esplorativa addominale (paracentesi T.C guidata)	275,00	330,00
Peritoneo		
Ascesso del Douglas drenaggio	1.500,00	2.250,00
Ascesso sub-frenico drenaggio	1.300,00	1.950,00
Biopsie peritoneali multiple + laparoscopia esplorativa diagnostica	2.000,00	3.000,00
Ematoma retro-peritoneale	1.600,00	2.400,00
Exeresi di tumori retroperitoneali o fibrosi retroperitoneali compresi ureterolisi e viscerolisi estesa	6.000,00	9.000,00
Laparotomia per contusioni e ferite penetranti dell'addome		
- senza lesione di organi interni (intervento esplorativo)	2.000,00	3.000,00
- con lesione dell'intestino e sutura della lesione	3.400,00	5.100,00
- con lesione di organi interni parenchimali	5.200,00	7.800,00
- con resezione intestinale	4.000,00	6.000,00
Linfoadenectomia retroperitoneale per linfoadenomegalia/metastasi linfonodali	6.000,00	9.000,00
Occlusione intestinale di varia natura senza resezione intestinale	3.000,00	4.500,00
Occlusione intestinale con resezione intestinale	4.000,00	6.000,00
Omentectomia	1.100,00	1.650,00
Peritonite saccata con laparotomia	2.000,00	3.000,00
Ernie		
Diastasi dei muscoli retti	1.800,00	2.700,00
Ernia crurale recidiva	2.000,00	3.000,00
Ernia crurale semplice	1.800,00	2.700,00
Ernia crurale strozzata	2.000,00	3.000,00
Ernia epigastrica	1.800,00	2.700,00
Ernia epigastrica strozzata	2.000,00	3.000,00
Ernia inguinale con ectopia testicolare	2.000,00	3.000,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Ernia inguinale recidiva	2.000,00	3.000,00
Ernia inguinale semplice	1.800,00	2.700,00
Ernia inguinale strozzata	2.000,00	3.000,00
Ernia ombelicale	1.800,00	2.700,00
Ernia voluminosa ed irriducibile con plastica della parete	2.000,00	3.000,00
Ernie rare (ischiatriche, otturatorie, lombari etc.)	2.000,00	3.000,00
Laparocele post-operatorio	2.200,00	3.300,00
Prolasso diaframmatico	2.300,00	3.450,00
Stomaco, duodeno		
Bendaggio gastrico per obesità patologica (qualsiasi tecnica)	3.400,00	5.100,00
By pass gastrico	3.400,00	5.100,00
Cardioplastica	3.400,00	5.100,00
Dilatazione pneumatica sequenziale per stenosi bulbare	900,00	1.350,00
EUS: endoscopic ultra sonography		
- Ecoendoscopia (EUS) biliopancreatica diagnostica comprese biopsie	1.000,00	1.500,00
- Ecoendoscopia (EUS) del retto diagnostica comprese biopsie	300,00	450,00
- Ecoendoscopia (EUS) esofagogastroduodenale diagnostica comprese biopsie	500,00	750,00
- Ecoendoscopia (EUS) operativa	1.400,00	2.100,00
FNA (agoaspirazioni ecoguidate)	600,00	900,00
Ernia iatale con reflusso compresa plastica antireflusso e/o plastica dei pilastri diaframmatici	4.000,00	6.000,00
Gastrectomia parziale o subtotale compresa linfadenectomia	5.000,00	7.500,00
Gastrectomia totale per patologia benigna	3.000,00	4.500,00
Gastrectomia totale con linfadenectomia	6.200,00	9.300,00
Gastrectomia totale con linfadenectomia e splenopancreasectomia	8.000,00	12.000,00
Gastroenterostomia	2.300,00	3.450,00
Gastrotomia endoscopica percutanea (PEG) / Posizionamento PEG	700,00	1.050,00
Intervento per fistola gastro-digiunocolica	5.600,00	8.400,00
Papillosfinterotomia per via endoscopica ed eventuale asportazione di calcoli	2.500,00	3.750,00
Piloroplastica (come unico intervento)	1.500,00	2.250,00
Piloroplastica + Vagotomia selettiva e/o superselettiva	2.000,00	3.000,00
Polipectomia endoscopica complessa comprensiva di indagine endoscopica, esame istologico e/o emostasi di lesioni non varicose fino a	750,00	1.125,00
Posizionamento di BIB (Bioenterycs Intragastric Ballon) per obesità patologica	1.000,00	1.500,00

Descrizione prestazione

Tariffa Euro	
Ass. Base	Ass. Più

Resezione diverticolo duodenale	3.400,00	5.100,00
Resezione gastro-duodenale	5.000,00	7.500,00
Resezione gastro-digiunale per ulcera peptica post-anastomotica	4.800,00	7.200,00
Rimozione di BAND/BIB - gastrico (per obesità patologica)	500,00	750,00
Rimozione o sostituzione di PEG	600,00	900,00
Sutura di perforazioni gastriche e intestinali non traumatiche	3.400,00	5.100,00
Varici esofagee o esofago/gastriche - legatura endoscopica	400,00	600,00
Varici gastriche emostasi endoscopica	1.400,00	2.100,00

Intestino

Appendicectomia	2.000,00	3.000,00
Appendicite con peritonite diffusa	3.000,00	4.500,00
Chiusura di ano artificiale e di fistola stercoracea	3.500,00	5.250,00
Chiusura di ano/preter e ricostituzione della continuità	3.500,00	5.250,00
Colectomia segmentaria compresa eventuale stomia	3.400,00	5.100,00
Colectomia segmentaria con linfadenectomia compresa eventuale stomia	4.000,00	6.000,00
Colectomia totale con linfadenectomia compresa eventuale stomia	7.200,00	10.800,00
Colotomia con colorrafia come unico intervento	2.600,00	3.900,00
Confezionamento di ano artificiale come unico intervento	1.000,00	1.500,00
Digiunostomia come unico intervento	1.000,00	1.500,00
Duodenodigiunostomia come unico intervento	1.600,00	2.400,00
Emicolectomia sn - con linfadenectomia	5.000,00	7.500,00
Emicolectomia dx - resezione ileo-cecale con linfadenectomia	4.500,00	6.750,00
Enterostomia ed ano artificiale	2.100,00	3.150,00
Intervento per invaginazione volvolo	2.300,00	3.450,00
Intervento per megacolon	3.900,00	5.850,00
Polipectomia endoscopica complessa (mucosectomia) comprensiva di indagine endoscopica ed esame istologico, sclerosi di angiodisplasia fino a	750,00	1.125,00
Polipectomia rettocolon per via laparotomica	2.400,00	3.600,00
Resezione diverticolo di Meckel	1.800,00	2.700,00
Resezione del tenue	3.400,00	5.100,00
Revisione di colostomia	750,00	1.125,00

Fegato e vie biliari

Agobiopsia epatica	300,00	360,00
Anastomosi porto-cava o splenorenale o mesenterica cava	7.200,00	10.800,00
Asportazione cisti epatica, ascessi, angiomi cavernosi	2.500,00	3.750,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Calcolosi intraepatica	2.600,00	3.900,00
Colangiografia percutanea operativa con drenaggio biliare con rimozione di calcoli bilioplastica posizionamento di endoprotesi multiple	2.300,00	3.450,00
Colangiografia percutanea operativa con drenaggio biliare o con endoprotesi	1.500,00	2.250,00
Colangiopancreaticografia (ERCP) con papillosfinterotomia ed eventuale rimozione di calcoli	2.500,00	3.750,00
Colangiopancreaticografia (ERCP) con papillosfinterotomia e litotripsia e successiva rimozione di calcoli	2.800,00	4.200,00
Colangiopancreaticografia (ERCP) con papillosfinterotomia con protesi (metallo o plastica)	2.500,00	3.750,00
Colecistectomia	3.500,00	5.250,00
Colecistectomia laparoscopica con coledocolitotomia ed asportazione di calcoli	3.600,00	5.400,00
Coledocotomia o coledocolitotomia	2.600,00	3.900,00
Drenaggio biliodigestivo intraepatico	3.000,00	4.500,00
Drenaggio per ascesso epatico - drenaggio biliare	2.500,00	3.750,00
Drenaggio per cisti da echinococco	2.500,00	3.750,00
Empiema della colecisti	3.500,00	5.250,00
Incannulazione dell'arteria epatica per perfusione antiblastica	600,00	900,00
Litotripsia extracorporea	600,00	900,00
Papilla di Vater exeresi	2.000,00	3.000,00
Papilla di Vater ampulectomia con reimpianto del dotto di Wirsung e coledoco	4.000,00	6.000,00
Papillostomia per via transduodenale ed eventuale asportazione di calcoli	2.500,00	3.750,00
Papillotomia per via endoscopica	1.200,00	1.800,00
Resezione epatica maggiore	8.000,00	12.000,00
Resezione epatica minore (segmentectomia)	5.000,00	7.500,00
Termoablazione di nodulo epatico, radioembolizzazione epatica	2.600,00	3.900,00
Trapianto di fegato	15.500,00	23.250,00
Vie biliari interventi palliativi	2.500,00	3.750,00
Vie biliari reinterventi	4.000,00	6.000,00
Retto - Ano		
Anoplastica e perineoplastica come unico intervento	2.500,00	3.750,00
Ascesso o fistola del cavo ischio - rettale	1.000,00	1.500,00
Ascesso perianale - cisti dermoide - cisti pilonidale	1.000,00	1.500,00
Asportazione chirurgica di polipi rettali e anali / rettosigmoidoscopia operativa	500,00	750,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Biopsia ecoguidata transrettale	200,00	240,00
Cisti dermoidi e fistole della regione sacro-coccigea	1.000,00	1.500,00
Emorroidi criochirurgia o diatermo coagulazione trattamento completo	800,00	1.200,00
Emorroidi laserchirurgia trattamento completo	1.000,00	1.500,00
Emorroidi intervento chirurgico radicale compreso prollasso mucoso anche rettale, sfinterotomia, anoplastica	1.700,00	2.550,00
Emorroidi e ragadi anali criochirurgia trattamento completo	1.000,00	1.500,00
Emorroidi e ragadi anali laserchirurgia trattamento completo	1.200,00	1.800,00
Emorroidi e ragadi anali intervento chirurgico radicale compreso prollasso mucoso anche rettale, sfinterotomia, anoplastica	2.000,00	3.000,00
Emorroidi (legatura elastica, trattamento completo, anche più sedute)	300,00	450,00
Estrazione di corpi estranei dal retto per via addominale	1.600,00	2.400,00
Estrazione di corpi estranei dal retto con sfinterotomia ed anoplastica	800,00	1.200,00
Fistole anale laserchirurgia	800,00	1.200,00
Fistola anale extrasfinterica intervento	1.100,00	1.650,00
Fistola anale intrasfinterica intervento	1.200,00	1.800,00
Incontinenza anale intervento	1.800,00	2.700,00
Prollasso del retto intervento transanale come unico intervento, riparazione rettocele - anoressia	1.550,00	2.325,00
Prollasso rettale compreso trattamento emorroidi intervento transanale qualsiasi tecnica	2.400,00	3.600,00
Prollasso rettale compreso trattamento emorroidi per via laparotomica	3.500,00	5.250,00
Prollasso rettale e/o vaginale riduzione manuale	120,00	144,00
Prollasso uro-genitale e rettale o colpo - vescico - rettopessia	5.000,00	7.500,00
Ragade anale: criochirurgia	500,00	750,00
Ragade anale: laserchirurgia	700,00	1.050,00
Ragade anale: trattamento chirurgico con sfinterotomia	1.000,00	1.500,00
Resezione del sigma retto per patologia maligna con eventuali linfoadenectomie associate	5.000,00	7.500,00
Resezione retto colica anteriore compreso linfoadenectomie ed eventuale colostomia	5.500,00	8.250,00
Sfinterotomia come unico intervento	700,00	1.050,00
Tumore del retto, asportazione compresa eventuale linfoadenectomia inguinale bilaterale	4.800,00	7.200,00
Pancreas - Milza - Surrene		
Ascessi, pancreatici e/o cisti drenaggio	800,00	1.200,00
Deconnessione azygos-portale per via addominale	6.200,00	9.300,00
Deneriazione pancreatica	1.800,00	2.700,00
Derivazione pancreatica - wirsung/digestive	2.400,00	3.600,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Fistola pancreatica	3.000,00	4.500,00
Interventi demolitivi del pancreas per neoplasia	8.000,00	12.000,00
Interventi di necrosi acuta del pancreas - intervento conservativo	3.000,00	4.500,00
Interventi per marsupializzazione interna o esterna di cisti pancreatiche	2.400,00	3.600,00
Legature dell'arteria splenica	2.400,00	3.600,00
Milza interventi chirurgici conservativi (splenoraffia-resezioni spleniche)	2.400,00	3.600,00
Pancreatite acuta - interventi demolitivi	5.000,00	7.500,00
Splenectomia	4.000,00	6.000,00
Surrenectomia	5.000,00	7.500,00

CHIRURGIA TORACICA

Mammella

Agoaspirato ecoguidato - CORE BIOPSY mammaria	200,00	240,00
Ascesso mammario incisione	500,00	750,00
Asportazione di tumori benigni della mammella (nodulectomia) e cisti	1.600,00	2.400,00
Asportazione di tumori maligni (quadrantectomia) senza linfoadenectomia	2.700,00	4.050,00
Biopsia incisionale/escissionale stereotassica	1.000,00	1.500,00
Galattoforectomia o resezione parziale della mammella	2.500,00	3.750,00
Linfoadenectomia ascellare come unico intervento	2.000,00	3.000,00
Linfoadenectomia mammaria interna come unico intervento	2.400,00	3.600,00
Linfonodo sentinella	1.600,00	2.400,00
Mastectomia sottocutanea senza svuotamento del cavo ascellare	3.400,00	5.100,00
Mastectomia totale con svuotamento del cavo ascellare	4.800,00	7.200,00
Mammotome	800,00	1.200,00
Quadrantectomia,compresa tecnica NIPPLE - SPARING senza linfoadenectomie	2.700,00	4.050,00
Quadrantectomia con ricerca e asportazione linfonodo sentinella con linfoadenectomie associate	4.300,00	6.450,00
Quadrantectomia con ricerca e asportazione linfonodo sentinella senza linfoadenectomie associate	4.000,00	6.000,00
Ricostruzione mammella dopo mastectomia totale	2.000,00	3.000,00
Rimozione ed eventuale sostituzione protesi mammaria post mastectomia per K	2.000,00	3.000,00
Svuotamento cavo ascellare per neoplasia come unico intervento	2.400,00	3.600,00

Trachea - Bronchi - Polmone e pleura

Ascesso polmonare	1.600,00	2.400,00
Biopsia della pleura	200,00	240,00
Biopsia polmonare T.C guidata	500,00	600,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Biopsia sopraclaveare	200,00	240,00
Broncoscopia diagnostica	500,00	600,00
Cisti o tumori del diaframma	2.600,00	3.900,00
Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace spontaneo	750,00	1.125,00
Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico	1.400,00	2.100,00
Drenaggio pleurico per qualsiasi versamento + toracentesi	1.400,00	2.100,00
Decorticazione pleuropolmonare	5.000,00	7.500,00
Enfisema bolloso intervento	2.500,00	3.750,00
Ernia diaframmatica traumatica	3.000,00	4.500,00
Estrazione di corpi estranei tracheobronchiali	360,00	540,00
Fistole esofago bronchiali e esofago tracheali	4.000,00	6.000,00
Interventi per echinococco	2.600,00	3.900,00
Interventi per ferite del polmone	3.400,00	5.100,00
Interventi per ferite toracoaddominali con lesioni viscerali	3.400,00	5.100,00
Interventi per ferite toracoaddominali senza lesioni viscerali	1.700,00	2.550,00
Interventi per fistole bronchiali	4.000,00	6.000,00
Intervento correttivo per petto escavato o ad imbuto	4.000,00	6.000,00
Lavaggio pleurico	150,00	180,00
Legatura dotto toracico	2.500,00	3.750,00
Lisi di aderenze	2.600,00	3.900,00
Neoformazioni benigne delle coste/sterno	700,00	1.050,00
Neoformazioni benigne del diaframma	1.800,00	2.700,00
Neoformazioni benigne della trachea	1.400,00	2.100,00
Neoformazioni maligne coste e sterno compresa linfadenectomia	5.000,00	7.500,00
Neoformazioni maligne del diaframma come fase di int. principale	1.800,00	2.700,00
Neoformazioni maligne della trachea	5.000,00	7.500,00
Pleurectomia compresa eventuale linfadenectomia	6.200,00	9.300,00
Pleuropneumectomia compresa eventuale linfadenectomia	8.000,00	12.000,00
Pleurotomia con resezione di una o più costole	1.800,00	2.700,00
Pneumectomia compresa eventuale linfadenectomia	6.200,00	9.300,00
Pneumectomia con resezione di trachea e anastomosi tracheo bronchiale	9.000,00	13.500,00
Relaxatio diaframmatica	2.300,00	3.450,00
Resezione di costa sovranumeraria	2.000,00	3.000,00
Resezioni polmonari atipiche singole o multiple comprese linfadenectomie	6.000,00	9.000,00
Resezione segmentaria o lobectomia comprese linfadenectomie	6.500,00	9.750,00
Sarcoma toracico comprese linfadenectomie	5.000,00	7.500,00
Sarcoma toracico senza linfadenectomie	4.000,00	6.000,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Sindrome dello stretto toracico superiore	2.000,00	3.000,00
Talcaggio pleurico qualsiasi metodica	2.000,00	3.000,00
Toracentesi	250,00	300,00
Toracoplastica primo tempo	3.400,00	5.100,00
Toracoplastica secondo tempo	2.000,00	3.000,00
Toroscopia diagnostica	2.000,00	3.000,00
Toroscopia operativa comprese biopsie e pleurodesi	3.200,00	4.800,00
Toracotomia esplorativa, comprese biopsie, come unico intervento	2.000,00	3.000,00
Tracheobroncoscopia diagnostica più BAL (lavaggio bronco alveolare)	500,00	600,00
Tracheobroncoscopia operativa comprensiva di indagine diagnostica e di esame istologico	1.200,00	1.800,00
Tracheotomia	1.000,00	1.500,00
Interventi sul mediastino		
Asportazione del timo	6.500,00	9.750,00
Biopsia del mediastino sotto ecoendoscopia	600,00	720,00
Interventi per ascessi	2.000,00	3.000,00
Interventi per tumori del mediastino	5.500,00	8.250,00
Linfoadenectomia mediastinica	3.500,00	5.250,00
Mediastinoscopia diagnostica	1.000,00	1.500,00
Mediastinoscopia operativa (con biopsia)	3.000,00	4.500,00
Trapianti multipli		
Trapianto contemporaneo di più organi	24.000,00	36.000,00
CARDIOCHIRURGIA / CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA		
Ablazione transcateretere	2.600,00	3.900,00
Alcoolizzazione settale compresa coronarografia	2.000,00	3.000,00
Angioplastica coronarica vaso singolo comprensiva di coronarografia e stents	2.400,00	3.600,00
Angioplastica coronarica vasi multipli comprensiva di coronarografia e stents	2.800,00	4.200,00
Biopsia endomiocardica	500,00	750,00
Cardioversione elettrica	600,00	900,00
Cateterismo dx e sn + calcolo portate e gradienti con coronarografia + ventricolografia dx e sn	1.600,00	2.400,00
Cisti del cuore o del pericardio	2.500,00	3.750,00
Commissurotomia per stenosi mitralica	2.600,00	3.900,00
Coronarografia + cateterismo cardiaco sn - ventricolografia sn	1.200,00	1.800,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Coronarografia circolo nativo + studio selettivo di bypass venosi ed arteriosi + ventricolografia sn + cateterismo sn	1.500,00	2.250,00
Defibrillatore (ICD) con o senza pace maker, impianto definitivo comprensivo di eventuale impianto/espianto di dispositivo temporaneo	2.800,00	4.200,00
Fistole arterovenose polmonari	4.000,00	6.000,00
Forame ovale pervio/difetto interatriale chiusura percutanea	2.200,00	3.300,00
Pace-maker impianto definitivo comprensivo di eventuale impianto/espianto di pace-maker temporaneo più eventuali riposizionamenti di elettrocatereteri e programmazione elettronica del pace-maker	2.200,00	3.300,00
Pace-maker impianto temporaneo e relativo espianto	800,00	1.200,00
Pericardiotomia comprese biopsie multiple per versamento	1.200,00	1.800,00
Pericardiectomia parziale	2.400,00	3.600,00
Pericardiectomia totale	2.600,00	3.900,00
Pericardiocentesi	300,00	360,00
Risintesi sternale	2.000,00	3.000,00
Sostituzione generatore pace-maker definitivo	1.200,00	1.800,00
Studio elettrofisiologico endocavitario	1.400,00	2.100,00
Valvuloplastica percutanea	2.000,00	3.000,00
1) Interventi a cuore chiuso		
Cardiochirurgia a cuore chiuso (senza C.E.C.) in età adulta o neonatale interventi di, salvo gli interventi descritti	3.000,00	4.500,00
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
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		
Asportazione di tumori intracardiaci	9.000,00	13.500,00
By-pass aortocoronarici multipli	9.000,00	13.500,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
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 sopravvalvolari	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
Trapianto cardiaco	16.000,00	24.000,00
Tutti gli interventi neonatali a cuore aperto con ipotermia profonda e arresto circolatorio	9.000,00	13.500,00

CHIRURGIA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE E PERIFERICO

Neurochirurgia

Anastomosi vasi intra-extra cranici	8.500,00	12.750,00
Artrodesi vertebrale per via anteriore per stenosi canale vertebrale, anche per spondilolistesi	5.000,00	7.500,00
Artrodesi vertebrale per via posteriore per stenosi canale vertebrale, anche per spondilolistesi	4.000,00	6.000,00
Artrodesi vertebrale per via anteriore e posteriore per stenosi canale vertebrale, anche per spondilolistesi	6.000,00	9.000,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Asportazione di processi espansivi endocranici (tumori, cisti parassitaria, cisti colloide)	8.500,00	12.750,00
Chirurgia stereotassica (diagnostica e terapeutica)	5.000,00	7.500,00
Cifoplastica	2.500,00	3.750,00
Cranioplastica compresa eventuale rimozione di mezzi di sintesi	4.000,00	6.000,00
Craniotomia per evacuazione di ematoma acuto epidurale o sub-durale	5.000,00	7.500,00
Craniotomia per evacuazione di ematoma acuto intracerebrale o ascesso	6.000,00	9.000,00
Craniotomia per lesioni traumatiche intracerebrali	6.500,00	9.750,00
Craniotomia per tumori cerebellari	7.500,00	11.250,00
Derivazioni liquorali intra-craniche o extra-craniche (valvola idrocefalo)	4.000,00	6.000,00
Derivazioni liquorali intervento di revisione	1.400,00	2.100,00
Ematoma subdurale cronico bilaterale	5.000,00	7.500,00
Ematoma subdurale cronico monolaterale	3.000,00	4.500,00
Emisferectomia	7.200,00	10.800,00
Encefalo meningocele	4.000,00	6.000,00
<i>Ernia del disco cervicale, mielopatia, radiculopatia compresa eventuale laminectomia decompressiva, compresa eventuale stenosi</i>		
- via posteriore	5.200,00	7.800,00
- via anteriore con artrodesi intersomatica	6.200,00	9.300,00
<i>Ernia del disco dorsale o lombare compresa eventuale laminectomia decompressiva, compresa eventuale stenosi:</i>		
- via posteriore	5.200,00	7.800,00
- via trans-toracica	8.300,00	12.450,00
Fistola liquorale	3.000,00	4.500,00
Impianto di catetere epidurale/durale	600,00	900,00
Impianto di neuro modulatore sacrale per incontinenza fecale	1.800,00	2.700,00
Impianto di stimolatore midollare	1.400,00	2.100,00
Intervento per epilessia focale	4.000,00	6.000,00
Interventi per stenosi vertebrale a più livelli	5.000,00	7.500,00
Interventi per stenosi vertebrale a un livello	4.000,00	6.000,00
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 endocranici	7.500,00	11.250,00
Interventi per tumori ossei della volta cranica	3.000,00	4.500,00
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

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Intervento per tumori intra-durali extra-midollari	6.200,00	9.300,00
Intervento per tumori intra-midollari	8.500,00	12.750,00
Malformazioni aneurismatiche o arterovenose intracraniche	8.500,00	12.750,00
Malformazioni vascolari midollari con compressione radicolare	5.000,00	7.500,00
Rachicentesi per prelievo liquorale e manometria o per introduzione di farmaci	200,00	300,00
Registrazione continua della pressione intra-cranica	500,00	750,00
Rizotomia chirurgica intra-cranica	5.200,00	7.800,00
Scheggettomia e craniectomia per frattura volta cranica	3.000,00	4.500,00
Scheggettomia e craniectomia per frattura volta cranica con plastica	4.000,00	6.000,00
Sostituzione stimolatore midollare	900,00	1.350,00
<i>Stimolatore celebrale per M. Parkinson e disordini del movimento</i>		
- interventi per impianto	4.500,00	6.750,00
- interventi per sostituzione	2.000,00	3.000,00
Terapia chirurgica delle fistole artero-venose:	4.800,00	7.200,00
Termorizotomia per trigemino o altri nervi cranici	2.500,00	3.750,00
Trapanazione cranica per punture e drenaggio ventricolare	2.200,00	3.300,00
Tattamento chirurgico percutaneo delle ernie discali (chemionucleolisi, laserdiscectomia, discolisi, innesto discogel, etc.)	1.000,00	1.500,00
Tumori orbitali per via endocranica	5.200,00	7.800,00
Ventricolostomia endoscopica	4.000,00	6.000,00
Vertebroplastica	2.500,00	3.750,00
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	1.100,00	1.650,00
Asportazione tumori dei nervi periferici	3.000,00	4.500,00
Blocco anestetico dei nervi periferici	200,00	300,00
Compressione nervo ulnare doccia epitrocleo olecranica	1.500,00	2.250,00
Interventi sui nervi periferici per neurorrafie, neurolisi, neurotomie, nevrectomie	1.200,00	1.800,00
Interventi sul plesso brachiale	3.400,00	5.100,00
Lesioni nervose traumatiche e non della mano	1.200,00	1.800,00
Neuroma di Morton	1.500,00	2.250,00
Neuromodulazione mediante radiofrequenza pulsata del ganglio	1.000,00	1.500,00
Sindromi canalicolari salvo i casi descritti	1.200,00	1.800,00
Sindrome del tunnel carpale	1.200,00	1.800,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Simpatico e Vago		
Enervazione del seno carotideo	2.500,00	3.750,00
<i>Interventi sul simpatico cervicale:</i>		
- gangliectomia	2.500,00	3.750,00
- blocco del ganglio stellato	520,00	780,00
- stellectomia	2.500,00	3.750,00
<i>Intervento sul simpatico dorsale:</i>		
- blocco dei gangli toracici	470,00	705,00
- gangliectomia toracica	2.500,00	3.750,00
- interventi associati sul simpatico toracico e sui nervi splacnici	2.850,00	4.275,00
<i>Intervento sul simpatico lombare:</i>		
- blocco del simpatico lombare	470,00	705,00
- gangliectomia lombare	2.100,00	3.150,00
- blocco dello splacnico	470,00	705,00
- 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)	6.000,00	9.000,00
Aneurismi + dissecazione aorta toracica e aorta addominale	7.200,00	10.800,00
Aneurismi arterie carotidi, vertebrale, succlavia, tronco brachio-cefalico iliache, epatiche (resezione + innesto protesico)	5.000,00	7.500,00
Aneurismi arterie distali degli arti	5.000,00	7.500,00
Aneurismi arterie viscerali embolizzazione	2.000,00	3.000,00
Angioplastica arterie viscerali	2.500,00	3.750,00
Angioplastica giugulare	2.100,00	3.150,00
Applicazione di stent	400,00	600,00
Chiusura fistola artero-venosa	1.000,00	1.500,00
Disostruzione o by-pass aorta addominale	5.200,00	7.800,00
Disostruzione o rivascolarizzazione 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, tromboendoarteriectomia (TEA)	4.000,00	6.000,00
Istituzione di fistola artero-venosa	1.000,00	1.500,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Legatura e/o sutura di grossi vasi: aorta-cava-iliaca-carotide-vertebrale-succlavia - anonima	3.100,00	4.650,00
Legatura e/o sutura di medi vasi: femorale-poplitea-omerale-mammaria interna-brachiale-ascellare-glutea	1.500,00	2.250,00
Legatura e/o sutura di piccoli vasi: tibiali-linguale-tiroidea-mascellare-temporale-facciale-radiale-cubitali-arcate palmari/pedidie-inguinali-perineali	800,00	1.200,00
Legatura e sezione vene comunicanti	400,00	600,00
Posizionamento di filtro cavale con cavografia	2.000,00	3.000,00
Posizionamento Port a Cath (succlavia)	400,00	600,00
Pseudoaneurismi post-traumatici o iatrogeni	3.000,00	4.500,00
Rivascolarizzazione di un arto o di un suo segmento come unico intervento	3.400,00	5.100,00
Safenectomia totale previa crossectomia con varicectomie monolaterale (correzioni emodinamiche qualsiasi tecnica monolaterale)	1.600,00	2.400,00
Safenectomia totale previa crossectomia con varicectomie bilaterale (correzioni emodinamiche qualsiasi tecnica bilaterale)	2.000,00	3.000,00
Trattamento chirurgico della elefantiasi degli arti (anastomosi linfatico venosa)	3.100,00	4.650,00
Trombectomia cava	2.700,00	4.050,00
Trombectomia iliaca	2.000,00	3.000,00
Trombectomia venosa periferica	1.150,00	1.725,00
Varicectomie multiple come unico intervento	650,00	975,00
Varici recidive, reintervento	1.600,00	2.400,00
CHIRURGIA PEDIATRICA		
Allungamento arti superiori e/o inferiori per segmento (trattamento completo)	3.800,00	5.700,00
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
<i>Atresia dell'ano semplice:</i>		
- abbassamento addomino perineale	5.200,00	7.800,00
- operazione perineale	3.400,00	5.100,00
Banding polmonare per difetti settali nei neonati	5.000,00	7.500,00
Cisti e tumori tipici del bambino di origine bronchiale enterogena e nervosa (simpatoblastoma)	5.200,00	7.800,00
Correzione manuale del piede torto congenito	200,00	300,00
Cranio bifido con meningocele	3.400,00	5.100,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Cranio bifido con meningoencefalocele	4.150,00	6.225,00
Craniostenosi	1.800,00	2.700,00
Esonfalo o gastroschisi	1.600,00	2.400,00
Fistola auris congenita	310,00	465,00
Fistola congenita dell'esofago	5.200,00	7.800,00
<i>Fistole e cisti dell'ombelico:</i>		
– dell'uraco	1.800,00	2.700,00
– del canale onfalomesenterico con resezione intestinale	3.400,00	5.100,00
Idrocefalo ipersecretivo	5.200,00	7.800,00
<i>Ileo meconiale:</i>		
– ileostomia semplice	1.500,00	2.250,00
– resezione secondo Mickulics o resezione con anastomosi primitiva	3.600,00	5.400,00
Intervento ginocchio varo/valgo nel bambino	1.500,00	2.250,00
Ipertensione portale nel bambino (applicazione di sonda)	310,00	465,00
Linfangioma cistico del collo	3.000,00	4.500,00
Megacolon: operazione addomino perineale	6.200,00	9.300,00
<i>Megauretere:</i>		
– resezione con reimpianto	5.200,00	7.800,00
– 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
<i>Occlusione intestinale del neonato:</i>		
– atresie, necessità di anastomosi	3.400,00	5.100,00
– malrotazione, volvolo	2.300,00	3.450,00
Osteotomia derotativa per paralisi ostetrica	1.800,00	2.700,00
Piede cavo ed equino	1.050,00	1.575,00
Piede piatto congenito - calcaneo stop	1.050,00	1.575,00
Piede torto congenito, parti molli e/o ossei	1.500,00	2.250,00
Polmone cistico e policistico (lobectomia, pneumonectomia)	5.200,00	7.800,00
Preparazione di vena per fleboclisi e trasfusione	130,00	195,00
<i>Prolasso del retto:</i>		
– cerchiaggio anale	850,00	1.275,00
– operazione addominale	2.400,00	3.600,00
Riduzione cruenta di lussazione congenita anca monolaterale (solo su tessuti molli)	1.800,00	2.700,00
Riduzione cruenta di lussazione congenita anca bilaterale (solo su tessuti molli)	2.400,00	3.600,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Riduzione cruenta di lussazione congenita anca monolaterale (su tessuti molli e ossei)	2.800,00	4.200,00
Riduzione cruenta di lussazione congenita anca bilaterale (su tessuti molli e ossei)	3.400,00	5.100,00
Riduzione incruenta di lussazione congenita anca	500,00	750,00
Riduzione incruenta di lussazione congenita anca bilaterale	600,00	900,00
<i>Spina bifida:</i>		
- meningocele	4.650,00	6.975,00
- 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
Torcollo miogeno congenito plastica per	1.200,00	1.800,00
Torace ad imbuto e torace carenato	4.000,00	6.000,00
<i>Traumi ostetrici:</i>		
- arto superiore	200,00	300,00
- arto inferiore	300,00	450,00
ORTOPEDIA		
Per articolazioni si intendono: grandi (anca, ginocchio, spalla); medie (gomito, polso, tibio-peroneo-astragalica); piccole (le restanti). Per segmenti ossei si intendono: grandi (femore, omero, tibia) medi (clavicola, sterno, rotula, radio, ulna, perone); piccoli (i restanti). Per trattamento completo si intende anche eventuale neurolisi e/o sinoviectomia e/o tenolisi nell'ambito dell'intervento principale		
Interventi incruenti		
Applicazione di filo transcheletrico	150,00	225,00
<i>Riduzione incruenta di fratture-lussazioni:</i>		
- Piccole articolazioni	150,00	225,00
- Medie articolazioni (gomito, polso e piede)	300,00	450,00
- Grandi articolazioni (anca, ginocchio e spalla)	600,00	900,00
- Colonna vertebrale	1.000,00	1.500,00
Riduzione incruenta di lussazione artroprotesi (anca, ginocchio, spalla)	500,00	750,00
<i>Riduzione incruenta di lussazione traumatica:</i>		
- Piccole articolazioni	130,00	195,00
- Medie articolazioni (gomito, polso e caviglia)	200,00	300,00
- Grandi articolazioni (anca, ginocchio e spalla)	500,00	750,00
- Colonna vertebrale	900,00	1.350,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Interventi cruenti		
Acromionplastica	2.000,00	3.000,00
Alluce rigido compresa correzione chirurgica delle deformità interfalangee associate, compreso eventuale innesto dispositivi medici	1.800,00	2.700,00
Alluce valgo monolaterale compresa correzione chirurgica delle deformità interfalangee associate compres eventuale innesto dispositivi medici	1.800,00	2.700,00
Alluce valgo bilaterale	3.000,00	4.500,00
Allungamento arti superiori e/o inferiori per segmento (trattamento completo)	3.800,00	5.700,00
<i>Amputazioni:</i>		
- piccoli segmenti	700,00	1.050,00
- medi segmenti	1.500,00	2.250,00
- grandi segmenti	3.000,00	4.500,00
Aponeurectomia, morbo di Dupuytren, morbo di De Quervain	1.500,00	2.250,00
Aponeurectomia plantare	1.500,00	2.250,00
<i>Artrodesi:</i>		
- piccole articolazioni	1.000,00	1.500,00
- medie articolazioni	1.500,00	2.250,00
Artrodesi vertebrale per via anteriore per stenosi canale vertebrale, anche per spondilolistesi	5.000,00	7.500,00
Artrodesi vertebrale per via posteriore per stenosi canale vertebrale, anche per spondilolistesi	4.000,00	6.000,00
Artrodesi vertebrale per via posteriore e anteriore per stenosi canale vertebrale, anche per spondilolistesi	6.000,00	9.000,00
<i>Artroli:</i>		
- piccole	800,00	1.200,00
- medie	1.200,00	1.800,00
- grandi	1.500,00	2.250,00
<i>Artroplastiche:</i>		
- piccole	850,00	1.275,00
- medie	1.150,00	1.725,00
- grandi	2.800,00	4.200,00
Artroprotesi anca totale monolaterale (anche di rivestimento)	7.000,00	10.500,00
Artroprotesi anca totale bilaterale	10.000,00	15.000,00
Artroprotesi anca totale, revisione (trattamento completo) intervento per rimozione e sostituzione o riposizionamento eseguito nello stesso ricovero in cui è stato eseguito il primo intervento comprensivo dell'intervento principale di artroprotesi di anca totale	9.000,00	13.500,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Artroprotesi anca totale (trattamento completo) intervento per rimozione e riposizionamento eseguito in un tempo successivo al primo ricovero	7.500,00	11.250,00
Artroprotesi ginocchio	5.500,00	8.250,00
Artroprotesi ginocchio rimozione e sostituzione di artroprotesi settica in un tempo successivo al primo intervento	6.000,00	9.000,00
Artroprotesi gomito	4.500,00	6.750,00
Artroprotesi gomito rimozione e sostituzione di artroprotesi settica in un tempo successivo al primo intervento	5.000,00	7.500,00
Artroprotesi metacarpo falangea e/o interfalangea	1.700,00	2.550,00
Artroprotesi spalla	5.000,00	7.500,00
Artroprotesi spalla rimozione e sostituzione di artroprotesi settica in un tempo successivo al primo intervento	5.500,00	8.250,00
Artroprotesi tibiotarsica	4.000,00	6.000,00
Artroscopia diagnostica come unico intervento	400,00	600,00
Asportazione di esostosi semplice a cielo aperto	600,00	900,00
<i>Asportazione di tumori ossei:</i>		
- piccoli segmenti o piccole articolazioni	1.000,00	1.500,00
- medi segmenti o medie articolazioni	2.000,00	3.000,00
- grandi segmenti o grandi articolazioni	4.000,00	6.000,00
- vertebrali	6.200,00	9.300,00
Biopsia muscolare	150,00	180,00
Biopsia ossea in caso di sospetta neoplasia	500,00	750,00
Biopsia tibiale, sternale o iliaca puntato	150,00	180,00
Biopsia vertebrale a cielo aperto	800,00	1.200,00
Biopsia vertebrale transpedicolare a cielo chiuso	1.600,00	2.400,00
Cifoplastica	2.500,00	3.750,00
Cisti di Becker: asportazione	1.050,00	1.575,00
Cisti meniscale - cisti parameniscale	1.200,00	1.800,00
Cisti sinoviale - asportazione	600,00	900,00
Corpectomia (sostituzione vertebra con protesi)	6.200,00	9.300,00
Debridment (Shaving cartilagineo)	1.000,00	1.500,00
Deformità ad asola della mano	1.200,00	1.800,00
Deformità ad asola delle dita del piede	1.100,00	1.650,00
Diastasi sinfisi pubica trattamento	1.000,00	1.500,00
<i>Disarticolazioni:</i>		
- piccola	800,00	1.200,00
- media	1.600,00	2.400,00
- grande	2.850,00	4.275,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Disarticolazione interscapolo toracica	4.000,00	6.000,00
Dito a martello o piede ad artiglio	1.000,00	1.500,00
Dito a scatto	850,00	1.275,00
Emipelvectomia	4.000,00	6.000,00
Emipelvectomie "interne" con salvataggio dell'arto	5.000,00	7.500,00
Endoprotesi anca - frattura femore	3.800,00	5.700,00
Fasciotomia plantare con asportazione sperone calcaneare	1.200,00	1.800,00
Frattura astragalo (trattamento cruento)	1.400,00	2.100,00
Frattura bimalleolare/trimalleolare con o senza lussazione tibio-astragalica		
(trattamento cruento) più sutura capsulo legamentosa	1.400,00	2.100,00
Frattura calcagno (trattamento cruento) con o senza innesto	1.400,00	2.100,00
Frattura e lussazione dei metacarpi e falangi (trattamento cruento)	1.600,00	2.400,00
Frattura e lussazione del polso (trattamento cruento)	2.000,00	3.000,00
Frattura e lussazione falangi piede	1.000,00	1.500,00
Frattura e lussazione ossa, tarso e metatarso (trattamento cruento)	1.400,00	2.100,00
Frattura esposta pulizia chirurgica	500,00	750,00
Frattura isolata di malleolo tibiale/peroneale (trattamento cruento)	1.000,00	1.500,00
Infezione profonda articolare muscolo - aponeurotica - fistole - pulizia chirurgica e rimozione fistola	1.300,00	1.950,00
Infiltrazioni di cellule mesenchimali in articolazioni anche sedi multiple	1.000,00	1.500,00
Intervento ernia disco intervertebrale	5.200,00	7.800,00
Intervento ginocchio valgo/varo	2.000,00	3.000,00
Intervento osteite e osteomielite	1.500,00	2.250,00
Intervento scoliosi	5.200,00	7.800,00
Lateral release - riallineamento rotuleo	1.200,00	1.800,00
Legamenti articolari collo-piede, ricostruzione	1.600,00	2.400,00
Legamenti articolari ginocchio, ricostruzione	2.500,00	3.750,00
Lesioni tendinee della mano (tenorrafia)	1.200,00	1.800,00
Lisi aderenze della mano	1.200,00	1.800,00
Lussazioni recidivanti (spalla e ginocchio) plastica	2.600,00	3.900,00
Meniscectomia	1.600,00	2.400,00
Meniscectomia + condroabrasione	2.000,00	3.000,00
Meniscectomia e ricostruzione legamenti articolari ginocchio	2.800,00	4.200,00
<i>Osteosintesi:</i>		
- piccoli segmenti	1.200,00	1.800,00
- medi segmenti (clavicola, sterno, rotula, radio, ulna, perone)	2.000,00	3.000,00
- grandi segmenti (frattura femore, omero, tibia)	3.200,00	4.800,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Osteosintesi vertebrale/bacino	4.000,00	6.000,00
Osteotomia complessa (bacino e vertebre)	2.600,00	3.900,00
Osteotomia semplice di qualsiasi segmento come fase di intervento principale	600,00	900,00
Prelievo di cartilagine dal ginocchio o caviglia in artroscopia	1.000,00	1.500,00
Prelievo di trapianto osseo con innesto come fase di altro intervento (frattura bacino/spondilolistesi)	500,00	750,00
Resezioni ossee	1.050,00	1.575,00
Ricostruzione puleggia tendinea mano	1.000,00	1.500,00
Ricostruzione secondaria del pollice o delle altre dita in microchirurgia	3.400,00	5.100,00
Rigidità delle dita mano escluso dito a scatto	1.300,00	1.950,00
Ricostruzione cuffie rotatori ed extrarotatori spalla	2.600,00	3.900,00
Riduzione cruenta di frattura e/o lussazione traumatica di medie e piccole articolazioni	1.400,00	2.100,00
Riduzione cruenta di frattura e/o lussazione traumatica di grandi articolazioni	3.200,00	4.800,00
Rimozione mezzi di sintesi:		
- piccoli segmenti	400,00	600,00
- medi segmenti	900,00	1.350,00
- grandi segmenti	1.200,00	1.800,00
Rizoartrosi mano/polso	1.800,00	2.700,00
Scapulopessi	2.500,00	3.750,00
Sindromi canalicolari del piede	1.200,00	1.800,00
Vertebroplastica	2.500,00	3.750,00
Tendini, Muscoli, Aponeurosi		
Asportazione di gangli tendinei o cisti tendinea e/o artrogeni	600,00	900,00
Calcificazioni intratendinee in artroscopia asportazione	500,00	750,00
Calcificazioni intratendinee - trattamento percutaneo ecoguidato (compreso lavaggio con infiltrazione in ecoguida, ecografie post-intervento e visite specialistiche necessarie) fino a	400,00	600,00
Interventi per stabilizzazione di lassità articolari	1.500,00	2.250,00
Neuroma di Morton	1.500,00	2.250,00
Plastiche riparatrici ricostruzione degli arti per lesioni alle superfici flessorie ed estensorie (retrazione cicatriziali, esiti di flogosi, traumi, etc.)	850,00	1.275,00
Sarcoma parti molli, asportazione chirurgica	2.000,00	3.000,00
Tenolisi come unico intervento	900,00	1.350,00
Tenoplastiche, mioplastiche o miorrafie	1.000,00	1.500,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
<i>Tenorrafie:</i>		
- semplici (sutura su un tendine)	900,00	1.350,00
- complesse (sutura su più tendini)	1.500,00	2.250,00
Tenotomie miotomie e aponeurotomie compresa tenorrafia	1.500,00	2.250,00
Trapianti tendinei e muscolari o nervosi	1.500,00	2.250,00
Tunnel carpale	1.200,00	1.800,00
UROLOGIA		
Endoscopia dignostica/operativa		
Biopsia prostatica ecoguidata	200,00	240,00
Biopsia prostatica ecoguidata + mapping comprovato da referto es. istologico	400,00	480,00
Biopsia prostatica con metodica Fusion	600,00	720,00
Biopsia prostatica multipla R.M guidata	500,00	600,00
Biopsia prostatica a saturazione comprovato da referto es. istologico	500,00	600,00
Biopsia liquida per K prostatico	500,00	600,00
Cistoscopia semplice-Uretrocistoscopia	200,00	216,00
Cistoscopia semplice-Uretrocistoscopia in sedazione come unico atto diagnostico	250,00	300,00
Cistoscopia-Uretrocistoscopia con biopsia come unico intervento	600,00	900,00
Cistoscopia ed Ureterosopia diagnostica con eventuale citologia urinaria selettiva e/o prelievo bioptico	1.200,00	1.800,00
Cromocistoscopia + Cateterismo ureterale monolaterale	400,00	480,00
Cromocistoscopia + Cateterismo ureterale bilaterale	500,00	600,00
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
Litotrissia endoscopica ureterale con ultrasuoni, laser	1.600,00	2.400,00
Litotrissia endoscopica vescicale - litolapassi	1.200,00	1.800,00
Litotrissia extracorporea	400,00	600,00
Litotrissia percutanea con posizionamento di stent e ureterorenoscopia monolaterale R.I.R.S.	3.350,00	5.025,00
Meatotomia ureterale	750,00	1.125,00
Meatotomia uretrale	750,00	1.125,00
Piccoli interventi endovesicali	200,00	300,00
Pieloureterosopia percutanea operativa	1.200,00	1.800,00
Posizionamento di Stent Ureterale monolaterale	800,00	1.200,00
Posizionamento di Stent Ureterale bilaterale	1.000,00	1.500,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Posizionamento di Stent Ureterale monolaterale / bilaterale con ureterorenoscopia e pielografia	1.200,00	1.800,00
Reflusso vescico ureterale intervento endoscopico	1.200,00	1.800,00
Resezione endoscopica del collo vescicale	1.500,00	2.250,00
Resezione endoscopica del collo vescicale con litotrixxia vescicale endoscopica	2.100,00	3.150,00
Resezione endoscopica e ureterale per neoplasia	2.000,00	3.000,00
Rimozione Stent ureterale	350,00	525,00
Svuotamento cisti renale in via endoscopica	1.050,00	1.575,00
Svuotamento cisti renale per via percutanea con iniezione di sostanze sclerosanti	500,00	600,00
Svuotamento cisti renale per via percutanea puntura	450,00	540,00
T.U.I.P. (resezione transuretrale prostatica)	3.000,00	4.500,00
T.U.R.P. (resezione endoscopica della prostata)	3.500,00	5.250,00
T.U.R.V. (resezione endoscopica di neoplasia vescicale- anche se multiple)	2.000,00	3.000,00
T.U.R.V. con T.U.I.P.	4.000,00	6.000,00
Ureterocele intervento endoscopico	1.300,00	1.950,00
Ureterorenoscopia monolaterale	1.200,00	1.800,00
Ureterorenoscopia bilaterale	1.800,00	2.700,00
Uretrotomia endoscopica	1.000,00	1.500,00
Rene		
Biopsia renale percutanea	450,00	540,00
Cisti renale resezione chirurgica	3.400,00	5.100,00
Lombotomia per ascessi pararenali	2.000,00	3.000,00
Nefrectomia allargata per tumore con trattamento trombo-cavale compresa surrenectomia	6.000,00	9.000,00
Nefrectomia semplice	5.000,00	7.500,00
Nefrectomia polare	6.000,00	9.000,00
Nefrolitotomia percutanea monolaterale	3.350,00	5.025,00
Nefrolitotomia percutanea bilaterale	4.000,00	6.000,00
Nefropessi	2.000,00	3.000,00
Nefrostomia percutanea bilaterale	1.800,00	2.700,00
Nefrostomia o pielostomia percutanea monolaterale	1.300,00	1.950,00
Nefroureterectomia totale	6.000,00	9.000,00
Nefroureterectomia totale con linfadenectomia	6.500,00	9.750,00
Pieloureteroplastica per stenosi del giunto	4.200,00	6.300,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Surrenectomia	5.000,00	7.500,00
Trapianto renale	16.000,00	24.000,00
Uretere		
Asportazione moncone ureterale per neoformazione	1.700,00	2.550,00
Fistola uretero-intestinale	2.000,00	3.000,00
Fistola uretero-intestinale, intervento con resezione intestinale ed anastomosi	2.800,00	4.200,00
Fistola uretero-vaginale	2.100,00	3.150,00
Megauretere intervento per rimodellaggio	2.000,00	3.000,00
Ureterectomia segmentaria	1.600,00	2.400,00
Ureterocistoneostomia monolaterale	2.500,00	3.750,00
Ureterocistoneostomia bilaterale	3.000,00	4.500,00
Ureterocutaneostomia monolaterale	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 + omentoplastica	1.300,00	1.950,00
Ureterolitotomia lombo-iliaca (Litiasi ureterale) - Ureterolitotrixisa laser più posizionamento catetere ureterale	1.600,00	2.400,00
Ureterolitotomia pelvica	1.600,00	2.400,00
Ureterosigmoidostomia monolaterale	1.600,00	2.400,00
Ureterosigmoidostomia bilaterale	2.300,00	3.450,00
Vescica		
Cistectomia parziale con ureterocistoneostomia	3.000,00	4.500,00
Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesiculectomia o uteroanessiectomia con ileo o colobladder	7.200,00	10.800,00
Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesiculectomia o uteroanessiectomia con neovescica rettale	7.200,00	10.800,00
Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesiculectomia o uteroanessiectomia con ureterosigmoidostomia bilaterale o ureterocutaneostomia (sec. Bricker)	6.200,00	9.300,00
Cistocele	2.800,00	4.200,00
Cistolitotomia sovrapubica	1.200,00	1.800,00
Cistopessi per incontinenza tecniche varie (TVT Tension free vaginal tape, etc.)	1.600,00	2.400,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Cistorrafia per rottura traumatica	1.200,00	1.800,00
Diverticulectomia	2.500,00	3.750,00
Fistola sovrapubica intervento	1.800,00	2.700,00
Fistola vescico-intestinale	2.100,00	3.150,00
Fistola vescico-vaginale o vescico-rettale	2.100,00	3.150,00
Incontinenza urinaria in donna, intervento per via vaginale o addominale	3.000,00	4.500,00
Resezione chirurgica del collo vescicale	1.500,00	2.250,00
Resezione di neoplasie a cielo aperto	2.500,00	3.750,00
Vescica plastica antireflusso monolaterale	2.200,00	3.300,00
Vescica plastica antireflusso bilaterale	2.400,00	3.600,00
Vescica plastiche di ampliamento (colon/ileo)	2.500,00	3.750,00
Prostata		
Prostatectomia sottocapsulare per adenoma (per via sovrapubica)	4.500,00	6.750,00
Prostatectomia per carcinoma per via sovrapubica o perineale senza linfadenectomia	6.000,00	9.000,00
Prostatectomia radicale per K con linfadenectomia pelvica compresa eventuale legatura dei deferenti	8.000,00	12.000,00
Uretra		
Asportazione di cisti o diverticoli parauretrali o ascessi	1.800,00	2.700,00
Caruncola uretrale	600,00	900,00
Diatermocoagulazione di condilomi uretrali con messa apiatto dell'uretra	800,00	1.200,00
Ectropion dell'uretra	1.000,00	1.500,00
Ipospadi balanica e uretroplastica	2.000,00	3.000,00
Ipospadi con preparazione di lembi cutanei	2.100,00	3.150,00
Meatotomia e Meatoplastica	1.000,00	1.500,00
Prolasso mucoso uretrale	1.000,00	1.500,00
Resezione uretrale e uretrorrafia peniena anteriore	1.200,00	1.800,00
Resezione uretrale e uretrorrafia peniena posteriore	2.000,00	3.000,00
Uretrectomia segmentaria	1.200,00	1.800,00
Uretrectomia totale	1.500,00	2.250,00
Uretroplastica in un tempo	2.500,00	3.750,00
Uretroplastica trattamento completo (lembi liberi o pedunculati)	3.200,00	4.800,00
Uretrostomia perineale	1.200,00	1.800,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Apparato genitale maschile		
Biopsia del testicolo monolaterale	400,00	480,00
Biopsia del testicolo bilaterale	600,00	720,00
Corporoplastica	2.500,00	3.750,00
Circoncisione, fimosi con frenuloplastica	1.000,00	1.500,00
Criptorchidismo - Orchidopessi monolaterale	1.800,00	2.700,00
Criptorchidismo - Orchidopessi bilaterale	2.700,00	4.050,00
Detorsione del funicolo	1.200,00	1.800,00
Epididimectomia	1.000,00	1.500,00
ESWT IPP - litotrissia x IPP	850,00	1.275,00
Exeresi cisti epididimo/cisti funicolo	1.300,00	1.950,00
Fistola scrotale o inguinale	1.000,00	1.500,00
Frenulotomia e Frenuloplastica	300,00	360,00
Idrocele intervento	1.300,00	1.950,00
Legatura plesso pampiniforme	1.550,00	2.325,00
Lichen sclero atrofico penieno plastica ricostruttiva	1.500,00	2.250,00
Orchiectomia allargata con linfadenectomia addominale o retroperitoneale monolaterale	5.200,00	7.800,00
Orchiectomia allargata con linfadenectomia addominale o retroperitoneale bilaterale	6.000,00	9.000,00
Orchiectomia sottocapsulare bilaterale	1.200,00	1.800,00
Orchiepididimectomia monolaterale con eventuale protesi	1.500,00	2.250,00
Orchiepididimectomia bilaterale con eventuale protesi	1.700,00	2.550,00
Pene amputazione parziale	2.000,00	3.000,00
Pene amputazione totale	3.000,00	4.500,00
Pene amputazione totale + linfadenectomia	5.200,00	7.800,00
Priapismo percutanea intervento	1.000,00	1.500,00
Priapismo shunt intervento	1.800,00	2.700,00
Rafe mediano breve, trattamento chirurgico	1.200,00	1.800,00
Resezione dello scroto	1.000,00	1.500,00
Ricanalizzazione dei deferenti (vaso-vasostomia)	1.600,00	2.400,00
Varicocele intervento	1.600,00	2.400,00
NEFROLOGIA		
Applicazione o chiusura di Fistola Arterovenosa per dialisi	1.000,00	1.500,00
Impianto chirurgico di catetere peritoneale	700,00	1.050,00
Revisione chirurgica di FAV	500,00	750,00
Shunt artero venoso esterno	700,00	1.050,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
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
Interruzione terapeutica della gravidanza	1.000,00	1.500,00
Cerchiaggio del collo uterino in gravidanza	260,00	390,00
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	3.000,00	4.500,00
Annessiectomia bilaterale demolitiva	2.500,00	3.750,00
Annessiectomia monolaterale conservativa	2.500,00	3.750,00
Annessiectomia monolaterale demolitiva	2.500,00	3.750,00
Asportazione completa di cisti della ghiandola del Bartolini	1.050,00	1.575,00
Asportazione di cisti ovarica intralegamentosa	2.500,00	3.750,00
Asportazione di cisti vaginale	500,00	750,00
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 laparatomica 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
Fistole ureterovaginali, uretrovaginali, vescico-vaginali e rettovaginali	2.100,00	3.150,00
Diatermocoagulazione portio uterina o vulva	150,00	180,00
Eviscerazione pelvica	4.700,00	7.050,00
Imenotomia - Imenectomia	200,00	300,00
Incontinenza urinaria, intervento per via vaginale o addominale	2.800,00	4.200,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Interventi radicali per tumori maligni vaginali	3.000,00	4.500,00
Interventi radicali per tumori maligni vaginali con linfadenectomia	4.000,00	6.000,00
Sterectomia radicale con linfadenectomia per via laparatomica o vaginale compresa plastica vaginale posteriore e/o anteriore	5.000,00	7.500,00
Sterectomia radicale senza linfadenectomia per via laparatomica o vaginale compresa plastica vaginale posteriore e/o anteriore	4.000,00	6.000,00
Sterectomia totale semplice con annessiectomia mono o bilaterale per via laparatomica o vaginale compresa plastica vaginale post. e/o ant.	3.500,00	5.250,00
Sterectomia vaginale con plastica vaginale anteriore e posteriore con conservazione annessi	3.000,00	4.500,00
Isteroscopia diagnostica	200,00	240,00
Isteroscopia diagnostica + biopsia (come unico esame)	260,00	390,00
Isteroscopia operativa: ablazione endometriale	1.000,00	1.500,00
Isteroscopia operativa: sinechie-setti-fibromi-polipi	1.250,00	1.875,00
Laparoscopia diagnostica e/o salpingocromoscopia compreso biopsie	1.500,00	2.250,00
Laparoscopia operativa asportazione cisti ovarica	2.500,00	3.750,00
Laparotomia esplorativa con linfadenectomia lomboarortica, pelvica, selettiva e biptica come unico intervento	3.500,00	5.250,00
Laparotomia esplorativa e/o lisi aderenze come unico intervento	1.500,00	2.250,00
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	2.500,00	3.750,00
Lipoma vaginale	260,00	390,00
Isteroscopia operativa - Metroplastica	1.250,00	1.875,00
Isteroscopia operativa - Miomectomia	1.550,00	2.325,00
Miomectomia complessa e/o multipla ricostruzione plastica dell'utero	2.100,00	3.150,00
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 - colposospensione: interventi per via addominale o vaginale	2.800,00	4.200,00
Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno	1.550,00	2.325,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Puntura esplorativa del cavo di Douglas	150,00	180,00
Raschiamento endouterino diagnostico terapeutico	1.000,00	1.500,00
Salpingectomia monolaterale	2.300,00	3.450,00
Salpingectomia bilaterale	2.500,00	3.750,00
Salpingoplastica	2.300,00	3.450,00
Svuotamento cisti ovarica ecoguidata	250,00	375,00
Tracheloplastica (ricostruzione cervice uterina)	600,00	900,00
Trattamento chirurgico conservativo per via laparotomica o laparoscopica localizzazioni endometrioidiche addomino pelviche annessiali	2.600,00	3.900,00
Tumori maligni vaginali con linfadenectomia	3.500,00	5.250,00
Tumori maligni vaginali senza linfadenectomia	3.000,00	4.500,00
Vulvectomy parziale	1.050,00	1.575,00
Vulvectomy parziale con linfadenectomia bilaterale	2.500,00	3.750,00
Vulvectomy radicale allargata con linfadenectomia inguinale e pelvica	4.700,00	7.050,00
Vulvectomy totale	2.100,00	3.150,00
OCULISTICA		
Congiuntiva		
Asportazione neoplasie congiuntivali con innesto	800,00	1.200,00
Asportazione neoplasie congiuntivali con plastica per scorrimento	600,00	900,00
Vie lacrimali		
Asportazione del sacco lacrimale o della ghiandola lacrimale	900,00	1.350,00
Dacriocistorinostomia o dacriocistorinointubazione/ricostruzione vie lacrimali	1.150,00	1.725,00
Incisione di flemmoni superficiali	180,00	216,00
Intervento (punctum plug) incisione canale lacrimale	260,00	390,00
Palpebre		
Asportazione di xantelasma	150,00	225,00
Asportazione di xantelasmii 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 e da fotografia pre e post intervento - intervento di blefaroplastica monolaterale - escluse finalità estetiche	700,00	1.050,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Blefarocalasi per traumi o ferite o deficit visivo comprovato da campimetria pre intervento e da fotografia pre e post intervento - intervento di blefaroplastica bilaterale - escluse finalità estetiche	800,00	1.200,00
Calazio	200,00	300,00
Cantoplastica	700,00	1.050,00
Entropion-ectropion	750,00	1.125,00
Epicanto, coloboma	700,00	1.050,00
Laser per papilloma palpebrale, neoformazione palpebrale	260,00	390,00
Sutura cute palpebrale	150,00	225,00
Sutura per ferite a tutto spessore	180,00	270,00
Cornea		
Asportazione punti sutura corneale post trapianto	500,00	750,00
Asportazione cisti corneale	230,00	345,00
Cheratocono monolaterale (cross linking)	1.000,00	1.500,00
Cheratocono bilaterale (cross linking)	1.500,00	2.250,00
Cheratoplastica a tutto spessore	2.300,00	3.450,00
Cheratoplastica lamellare	1.550,00	2.325,00
Cheratotomia refrattiva	1.050,00	1.575,00
Epicheratoplastica	1.700,00	2.550,00
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), Lasik, per occhio	800,00	1.200,00
Paracentesi della camera anteriore	230,00	345,00
Sutura corneale	450,00	675,00
Tatuaggio corneale	350,00	525,00
Trapianto corneale a tutto spessore	2.000,00	3.000,00
Trapianto corneale e lamellare	1.600,00	2.400,00
Trapianto di cellule staminali limbari	1.000,00	1.500,00
Trapianto di cellule staminali limbari combinata con posizione di membrana amniotica	1.200,00	1.800,00
Orbita		
Asportazione cisti profonde o neoplasie del contorno orbitale	1.050,00	1.575,00
Asportazione corpi estranei endorbitali	600,00	900,00
Biopsia orbitaria	500,00	600,00
Exenteratio orbitale	1.800,00	2.700,00
Iniezioni intravitreali per maculopatia max 5 trattamenti all'anno fino a max	400,00	600,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Orbita intervento di decompressione per via inferiore monolaterale	1.000,00	1.500,00
Orbita intervento di decompressione per via inferiore bilaterale	1.400,00	2.100,00
Sclera		
Sclerectomia	1.550,00	2.325,00
Sclerotomia	350,00	525,00
Sutura sclerale	520,00	780,00
Operazioni per glaucoma		
Alcoolizzazione nervo ciliare	400,00	600,00
Ciclodialisi	800,00	1.200,00
Ciclodiatomia perforante	700,00	1.050,00
Goniotomia	800,00	1.200,00
Impianto di drenaggio con valvole tipo AHMED (compresa chiusura di fistola)	1.550,00	2.325,00
Iridocicloretrazione	1.800,00	2.700,00
Laserterapia del glaucoma - trabeculoplastica-SLT-ALT-MLT	400,00	600,00
Microchirurgia dell'angolo camerulare	1.550,00	2.325,00
Operazione fistolizzante come unico intervento	1.550,00	2.325,00
Sclerectomia profonda con o senza impianti-come unico intervento	1.550,00	2.325,00
Trabeculectomia come unico intervento	1.550,00	2.325,00
Trabeculectomia + asportazione di cataratta + IOL	2.000,00	3.000,00
Trabeculotomia come unico intervento	600,00	900,00
Viscocanolostomia come unico intervento	1.000,00	1.500,00
Viscocanolostomia + asportazione cataratta + IOL	2.000,00	3.000,00
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 come unico intervento (no laser)	400,00	600,00
Prolasso irideo riduzione	400,00	600,00
Sinechiotomia	800,00	1.200,00
Sutura dell'iride	800,00	1.200,00
Trattamento laser per neoformazioni iridee	200,00	300,00
Cristallino		
Aspirazione di masse catarattose	700,00	1.050,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Asportazione di cataratta ed introduzione di cristallino artificiale	1.100,00	1.650,00
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	800,00	1.200,00
Estrazione di cristallino lussato, cataratta complicata o molle	800,00	1.200,00
Estrazione di cristallino nella miopia elevata	800,00	1.200,00
Retina		
Asportazione, cerchiaggio, rimozione e/o sostituzione materiali usati durante l'intervento per distacco di retina	800,00	1.200,00
Intervento di distacco di retina come unico intervento (crio più cerchiaggio)	1.400,00	2.100,00
Intervento per distacco comprensivo di tutte le fasi	2.600,00	3.900,00
Legatura arteria temporale superiore come unico intervento	400,00	600,00
Retinite pigmentosa, trattamento chirurgico di innesto vascolare	1.000,00	1.500,00
Termo terapia trans pupillare	200,00	300,00
Vitrectomia + peeling di membrane epiretينية + trattamento endolaser - pucker maculare	2.600,00	3.900,00
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		
Enucleazione con innesto protesi mobile	1.700,00	2.550,00
Enucleazione, exenteratio	1.800,00	2.700,00
Estrazione di corpo estraneo endobulbare calamitabile	1.000,00	1.500,00
Estrazione di corpo estraneo endobulbare non calamitabile	2.000,00	3.000,00
Trattamenti Laser oculari		
Laserterapia degli annessi, della congiuntiva, di neo vasi o nubecole corneali	150,00	225,00
Laserterapia del glaucoma e delle sue complicanze	400,00	600,00
Laserterapia malformazioni e vasculopatie retiniche	200,00	300,00
Laserterapia iridea	200,00	300,00
Laserterapia lesioni retiniche a seduta	260,00	390,00
Laserterapia nella retinopatia diabetica a seduta	180,00	270,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Laser capsulotomia posteriore per cataratta secondaria	250,00	375,00
Laser per opacità capsulare	250,00	375,00
OTORINOLARINGOIATRIA		
Orecchio		
Antroatticotomia con labirintectomia	3.100,00	4.650,00
Ascesso extradurale apertura per via transmastoidea	3.500,00	5.250,00
Ascesso cerebrale apertura per via transmastoidea	5.000,00	7.500,00
Asportazione di colesteatoma orecchio medio-timpanoplastica senza mastoidectomia	3.000,00	4.500,00
Asportazione di colesteatoma orecchio medio-timpanoplastica con mastoidectomia	4.000,00	6.000,00
Asportazione di osteoma del condotto	1.400,00	2.100,00
Asportazione di osteoma del condotto e ricostruzione del condotto	2.000,00	3.000,00
Atresia auris congenita: ricostruzione	4.800,00	7.200,00
Chirurgia del sacco endolinfatico	3.000,00	4.500,00
Chirurgia del nervo facciale nel tratto infratemporale	6.000,00	9.000,00
Chirurgia del nervo cocleare, sezione del	6.000,00	9.000,00
Chirurgia del nervo vestibolare, sezione del	6.000,00	9.000,00
Chirurgia per Neurinoma dell'VIII° paio	8.500,00	12.750,00
Corpi estranei del condotto asportazione chirurgica retroauricolare	300,00	450,00
Drenaggio transtimpanico	700,00	1.050,00
Impianto protesi cocleare monolaterale	3.000,00	4.500,00
Impianto protesi cocleare bilaterale	3.800,00	5.700,00
Mastoidectomia	1.550,00	2.325,00
Mastoidectomia radicale	3.100,00	4.650,00
Miringoplastica per via endoauricolare	1.000,00	1.500,00
Miringoplastica per via retroauricolare	1.700,00	2.550,00
Miringotomia (come unico intervento)	500,00	750,00
Miringotomia + drenaggio transtimpanico in anestesia generale	800,00	1.200,00
Neoplasia maligna del condotto exeresi	850,00	1.275,00
Neoplasia maligna del condotto exeresi con svuotamento linfoghiandolare monolaterale senza/con metastasi	3.100,00	4.650,00
Neoplasia maligna del padiglione exeresi	600,00	900,00
Neoplasia maligna del padiglione exeresi con svuotamento linfoghiandolare latero-cervicale monolaterale senza/con metastasi	3.000,00	4.500,00
Ossiculoplastica	1.000,00	1.500,00
Petrosectomia	6.200,00	9.300,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Polipi o cisti del padiglione o retroauricolare	300,00	450,00
Revisione mastoidectomia radicale	2.000,00	3.000,00
Revisione miringoplastica qualsiasi via di accesso	600,00	900,00
Revisione ossiculoplastica	600,00	900,00
Revisione stapedectomia	1.200,00	1.800,00
Revisione stapedotomia	1.000,00	1.500,00
Revisione timpanoplastica	600,00	900,00
Rimozione o sostituzione di protesi cocleare	2.400,00	3.600,00
Stapedotomia - Stapedectomia	2.400,00	3.600,00
Timpanoplastica con mastoidectomia	4.000,00	6.000,00
Timpanoplastica secondo tempo	1.000,00	1.500,00
Timpanoplastica senza mastoidectomia	3.000,00	4.500,00
Timpanotomia esplorativa	600,00	900,00
Trattamento delle petrositi suppurate	3.000,00	4.500,00
Tumori benigni dell'orecchio medio	1.550,00	2.325,00
Tumori maligni dell'orecchio medio	6.200,00	9.300,00
Naso		
Atresia coanale monolaterale	2.000,00	3.000,00
Atresia coanale monolaterale bilaterale	3.000,00	4.500,00
Apertura del seno sfenoidale per via transnasale	2.000,00	3.000,00
Asportazione di cisti delle fosse nasali	500,00	750,00
Asportazione di tumori maligni del naso e dei seni per via transnasale	5.000,00	7.500,00
Asportazione di tumori maligni del naso e dei seni per via combinata con neurochirurgia	8.500,00	12.750,00
Asportazione semplice di polipi nasali o coanali	800,00	1.200,00
Cateterismo seno frontale	300,00	450,00
Chiusura di fistole oroantrali	1.200,00	1.800,00
Intervento chirurgico di FESS (chirurgia endoscopica nasale) monolaterale	1.500,00	2.250,00
Intervento chirurgico di FESS (chirurgia endoscopica nasale) bilaterale	2.100,00	3.150,00
Intervento per fibroma duro rinofaringeo	2.300,00	3.450,00
Intervento per rinofima	800,00	1.200,00
Resezione di sinechie e di speroni del setto	400,00	600,00
Rinosettoplastica ricostruttiva funzionale con documentazione allegata dell'effettivo deficit funzionale (Tac seni paranasali pre-intervento o documentazione di pregresso trauma) Escluse finalità estetiche	1.500,00	2.250,00
Seni paranasali interventi per mucocele	1.500,00	2.250,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Seni paranasali FESS/etmoidectomia monolaterale e settoplastica	1.700,00	2.550,00
Seni paranasali FESS/etmoidectomia bilaterale e settoplastica	2.300,00	3.450,00
Settoplastica ricostruttiva funzionale + turbinati	1.300,00	1.950,00
Svuotamento etmoide per via transnasale monolaterale	1.500,00	2.250,00
Svuotamento etmoide per via transnasale bilaterale	2.100,00	3.150,00
Svuotamento radicale del seno mascellare monolaterale	1.500,00	2.250,00
Svuotamento radicale del seno mascellare bilaterale	2.100,00	3.150,00
Turbinati inferiori svuotamento funzionale (come unico intervento)	600,00	900,00
Turbinati decongestione con radiofrequenza in anestesia locale	600,00	900,00
Tumori benigni dei seni paranasali monolaterali	1.500,00	2.250,00
Tumori benigni dei seni paranasali bilaterali	2.100,00	3.150,00
Cavo orale e faringe		
Adenoidectomia	1.000,00	1.500,00
Adenotonsillectomia	1.600,00	2.400,00
Amputazione parziale della lingua per tumori benigni, angiomi, macroglossia	1.500,00	2.250,00
Asportazione di tumori benigni faringo-tonsillari	800,00	1.200,00
Asportazione di tumori maligni faringo-tonsillari	3.200,00	4.800,00
Asportazione di tumori maligni faringo-tonsillari con svuotamento latero-cervicale	6.000,00	9.000,00
Biopsia faringe	150,00	180,00
Corpi estranei profondi, tessuti molli cavità orale e/o faccia	800,00	1.200,00
Frenulotomia	260,00	390,00
Incisione di ascesso laterofaringeo o retrofaringeo	500,00	750,00
Incisione di ascesso peritonsillare	200,00	240,00
Interventi per tumori maligni delle lingua e del pavimento orale senza svuotamento della loggia sottomascellare	3.200,00	4.800,00
Interventi per tumori maligni delle lingua e del pavimento orale con svuotamento della loggia sottomascellare	6.000,00	9.000,00
Leucoplachia asportazione	500,00	750,00
Neoplasie maligne del labbro e della guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare	2.500,00	3.750,00
Neoplasie maligne del labbro e della guancia con svuotamento della loggia sottomascellare	4.000,00	6.000,00
Neoplasie maligne limitate del labbro e/o dei tessuti molli cavità orale	1.200,00	1.800,00
Palatoplastica per roncopatia	1.050,00	1.575,00
Radiofrequenza per irrigidimento palato molle e dell'ugola	600,00	900,00
Radiofrequenza per decogenstione base linguale	700,00	1.050,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Tonsillectomia	1.500,00	2.250,00
Tumori parafaringei	2.600,00	3.900,00
Laringe		
Biopsia in laringoscopia	200,00	300,00
Biopsia in microlaringoscopia	1.000,00	1.500,00
Cisti del dotto tireoglosso	1.300,00	1.950,00
Cordectomia con il laser	3.100,00	4.650,00
Cordectomia per via tirotomica	2.500,00	3.750,00
Decorticazione corde vocali in microlaringoscopia	1.500,00	2.250,00
Diaframma laringeo escissione con ricostruzione plastica	1.300,00	1.950,00
Disfonia spasmodica, terapia iniettiva in microlaringoscopia	300,00	450,00
Faringolaringectomia	7.750,00	11.625,00
Incisione di ascesso dell'epiglottide	500,00	750,00
Laringectomia parziale/ricostruttiva	4.500,00	6.750,00
Laringectomia parziale con svuotamento latero-cervicale monolaterale	5.800,00	8.700,00
Laringectomia parziale con svuotamento latero-cervicale bilaterale	6.300,00	9.450,00
Laringectomia totale con svuotamento latero-cervicale monolaterale	5.300,00	7.950,00
Laringectomia totale con svuotamento latero-cervicale bilaterale	5.800,00	8.700,00
Laringectomia totale senza svuotamento latero-cervicale	4.000,00	6.000,00
Laringocele	2.500,00	3.750,00
Laringoplastica iniettiva in microlaringoscopia (ipotrofia corde vocali)	400,00	600,00
Neoformazioni benigne in laringoscopia	700,00	1.050,00
Neoformazioni benigne in microlaringoscopia	1.200,00	1.800,00
Neoformazioni benigne, stenosi organiche e funzionali in microchirurgia laringea con laser CO ₂	1.000,00	1.500,00
Posizionamento e sostituzione di protesi fonatoria	260,00	390,00
Tiroplastica	1.600,00	2.400,00
Ghiandole salivari		
Asportazione calcoli salivari	450,00	675,00
Asportazione calcoli salivari per via scialoendoscopica	1.000,00	1.500,00
Asportazione della parotide per neoplasie maligne	5.800,00	8.700,00
Asportazione di ghiandola salivare sottomascellare per neoplasie maligne compresa eventuale linfadenectomia	3.000,00	4.500,00
Asportazione ghiandola salivare sottomascellare per infiammazioni croniche e neoplasie benigne	1.500,00	2.250,00
Biopsia ghiandole salivari	300,00	360,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Cisti, fistole delle ghiandole salivari incisione e/o drenaggio	300,00	450,00
Incisione di ascesso parotideo	300,00	450,00
Intervento per fistola del dotto di Stenone	1.400,00	2.100,00
Intervento per fistola oro-nasale e/o mascellare	1.200,00	1.800,00
Resezione parotidea parziale/enucleoresezione di nodulo parotideo	1.500,00	2.250,00
Resezione parotidea totale o subtotale	4.500,00	6.750,00
Resezione parotidea totale o subtotale con svuotamento linfonodale monolaterale	5.800,00	8.700,00
CHIRURGIA ORALE e MAXILLO FACCIALE		
Amputazione parziale della lingua per tumori benigni, angiomi, macroglossia	1.500,00	2.250,00
Asportazione chirurgica di tumori dei tessuti odontogeni (adamantinomi, cementomi, cisti follicolari)	1.050,00	1.575,00
Asportazione della ghiandola salivare sottomascellare per neoplasie maligne compresa linfadenectomia	3.000,00	4.500,00
Asportazione della ghiandola sottomascellare per infiammazioni croniche e neoplasie benigne	1.500,00	2.250,00
Asportazione della parotide per neoplasie maligne	5.800,00	8.700,00
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	600,00	900,00
Asportazione di neoplasie maligne limitate del labbro e della guancia	1.200,00	1.800,00
Asportazione di neoplasie maligne del labbro e dei tessuti molli della guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare	2.500,00	3.750,00
Asportazione di neoplasie maligne del labbro e dei tessuti molli della guancia con svuotamento della loggia sottomascellare	4.000,00	6.000,00
Asportazioni di cisti del mascellare	1.200,00	1.800,00
Biopsia stomatologica	150,00	180,00
Condilectomia con condiloplastica per anchilosi articolazione TM monolaterale	2.000,00	3.000,00
Condilectomia con condiloplastica per anchilosi articolazione TM bilaterale	2.850,00	4.275,00
Disfunzioni temporo-mandibolari -terapia chirurgica per	4.000,00	6.000,00
Esiti labiali di labiopalatoschisi	3.200,00	4.800,00
Esiti nasali di labiopalatoschisi	3.500,00	5.250,00
Exenteratio orbitale	1.800,00	2.700,00
Frenulotomia - Frenulectomia	260,00	390,00
Frenulotomia con frenuloplastica superiore ed inferiore	300,00	450,00
Frattura zigomo orbita, terapia chirurgica	4.000,00	6.000,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Frattura dei mascellari, terapia chirurgica	3.000,00	4.500,00
Frattura del seno frontale, terapia chirurgica	3.000,00	4.500,00
Frattura della mandibola e del condilo compresa fissazione con ferule	3.200,00	4.800,00
Fratture mandibolari, riduzione con ferule	1.600,00	2.400,00
Interventi di plastica per fistole oro-sinusalì	1.200,00	1.800,00
Interventi per tumori maligni della lingua e del pavimento orale senza svuotamento della loggia sottomascellare	3.200,00	4.800,00
Interventi per tumori maligni della lingua e del pavimento orale con svuotamento della loggia sottomascellare	6.000,00	9.000,00
Intervento per ranula	450,00	675,00
Intervento sul mascellare superiore/mandibola per neoplasie maligne con svuotamento linfonodale bilaterale	4.300,00	6.450,00
Lussazione mandibolare, terapia chirurgica per	2.500,00	3.750,00
Palatoschisi anteriori, posteriori del palato molle	3.500,00	5.250,00
Palatoschisi totale	2.400,00	3.600,00
Resezione del mascellare superiore/mandibola per neoplasie maligne con svuotamento linfonodale monolaterale	3.800,00	5.700,00
Resezione parotidea parziale/enucleoresezione di nodulo parotideo	1.500,00	2.250,00
Resezione parotidea totale o subtotale	4.500,00	6.750,00
Resezione parotidea totale o subtotale con svuotamento linfonodale monolaterale	5.800,00	8.700,00

CONCORSO GIORNALIERO

In caso di ricovero in chirurgia, oltre al rimborso per l'intervento viene riconosciuto un concorso giornaliero per le spese retta di degenza, medicinali, analisi cliniche, accertamenti diagnostici e strumentali

	Ass. Base	Ass. Più
fino a	150,00	200,00
		Ass. Oro
fino a		300,00

SEZIONE RICOVERI IN MEDICINA

CONCORSO GIORNALIERO

Per i ricoveri in medicina viene riconosciuto un concorso giornaliero omnicomprendivo per le spese di onorari medici, retta di degenza, medicinali, analisi cliniche, accertamenti diagnostici e strumentali:

	Ass. Base	Ass. Più
- I primi 5 gg. fino a	250,00	300,00
- dal 6° al 10° giorno fino a	150,00	200,00
- dall'11° al 30° giorno fino a	75,00	100,00

Descrizione prestazione

Tariffa Euro

Ass. Base Ass. Più

	Ass. Base	Ass. Più
		Ass. Oro
- I primi 5 gg. fino a		400,00
- dal 6° al 10° giorno fino a		300,00
- dall'11° al 30° giorno fino a		150,00

DIFFERENZA RETTA PER RICOVERI

IN CHIRURGIA E MEDICINA

Per Ricoveri in accreditamento con SSN, concorso per il miglior comfort alberghiero/passaggio di classe

	Ass. Base	Ass. Più
		Ass. Oro
fino a	125,00	150,00
		Ass. Oro
fino a		200,00

DIARIA DA RICOVERO A CARICO SSN

Diaria giornaliera da Ricovero a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale per massimo 30 gg. all'anno e 10 gg. per ogni evento patologico

		Ass. Più	Ass. Oro
Ricovero in chirurgia	fino a	50,00	100,00
Ricovero in medicina	fino a	25,00	50,00

II PARTE**PRESTAZIONI SPECIALISTICHE
AMBULATORIALI
SEZIONE ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI*****PATOLOGIA CLINICA***

Prelievo domiciliare	10,00	12,00
Prelievo venoso	3,00	3,60
Prelievo sangue arterioso	10,00	12,00
17 Beta Estradiolo	15,00	18,00
17 O H	15,00	18,00
17 Ketosteroidi	15,00	18,00
17 OHKS	15,00	18,00
Ab. Anti Antigeni Citoplasmatici (ANCA)	17,00	20,40
Ab. Anti Antigeni Onconeuronali	17,00	20,40
Ab. Anti Bordetella Pertussis	12,00	14,40
Ab. Anti Borrelia	12,00	14,40
Ab. Anti Brucella	15,00	18,00
Ab. Anti Cardioplipina	17,00	20,40
Ab. Anti CCP (anti-citrullina)	17,00	20,40
Ab. Anti Cellule parietali PCA	17,00	20,40
Ab. Anti Centromero	15,00	18,00
Ab. Anti Citomegalovirus	12,00	14,40
Ab. Anti Clamidia	12,50	15,00
Ab. Anti Dengue	17,00	20,40
Ab. Anti DNA	17,00	20,40
Ab. Anti Echinococco	12,00	14,40
Ab. Anti ENA	21,00	25,20
Ab. Anti Endomisio	17,00	20,40
Ab. Anti Entamoeba Histolytica	12,00	14,40
Ab. Anti Epatite A	15,50	18,60
Ab. Anti Epatite B	15,50	18,60
Ab. Anti Epatite C	15,50	18,60
Ab. Anti Epatite D	15,50	18,60
Ab. Anti Eritrociti	9,00	10,80
Ab. Anti Fattore Intrinseco	12,00	14,40

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Ab. Anti Fattore VIII	15,00	18,00
Ab. Anti Fosfolipidi	17,00	20,40
Ab. Anti Gliadina	17,00	20,40
Ab. Anti GMB (anti membrana basale)	17,00	20,40
Ab. Anti HTLV 1	25,00	30,00
Ab. Anti HTLV 2	25,00	30,00
Ab. Anti Influenza A e B	12,00	14,40
Ab. Anti Insula Pancreatica	25,00	30,00
Ab. Anti Insulina (AIAA)	12,00	14,40
Ab. Anti Legionella	12,00	14,40
Ab. Anti Leishmania	17,00	20,40
Ab. Anti Listeria	12,00	14,40
Ab. Anti Micoplasma	12,50	15,00
Ab. Anti Microsomi	17,00	20,40
Ab. Anti Morbillo	12,00	14,40
Ab. Anti MUSK	25,00	30,00
Ab. Anti Muscolo liscio, Mitocondrio	11,80	14,16
Ab. Anti Muscolo scheletrico	21,00	25,20
Ab. Anti Neisseria Gonorrea	15,00	18,00
Ab. Anti Nucleo ANA	17,00	20,40
Ab. Anti Organo	17,00	20,40
Ab. Anti Parotite	12,00	14,40
Ab. Anti Parvovirus B19 IgG - IgM	15,00	18,00
Ab. Anti PCNA	17,00	20,40
Ab. Anti Piastrine	17,00	20,40
Ab. Anti Recettori acetil-colina - anti ganglosidi GM1 - anti fosfolipidi	21,00	25,20
Ab. Anti Recettori TSH	23,00	27,60
Ab. Anti RNA	12,00	14,40
Ab. Anti Rosolia (Rubeo test)	15,50	18,60
Ab. Anti Spermatozoi	17,00	20,40
Ab. Anti Stafilococco Stercoralis	21,00	25,20
Ab. Anti Tetano	17,00	20,40
Ab. Anti Tireoglobulina	15,00	18,00
Ab. Anti Toxoplasma	15,50	18,60
Ab. Anti TPO	15,00	18,00
Ab. Anti Transglutaminasi	18,00	21,60
Ab. Anti Treponema (FTA)	15,50	18,60

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Ab. Anti ZNT8	25,00	30,00
Ab. Anti Coxakie	12,00	14,40
Ab. Anti Herpes	12,00	14,40
Ab. Anti HIV1	15,50	18,60
Ab. Anti HIV2	15,50	18,60
Ab. Monotest, Epstein Barr	12,00	14,40
Ab. Ornitosi - Psittacosi Weil - Felix - Legionella	12,00	14,40
ACE (Angiotensin Converting Enzyme)	17,00	20,40
Acetone	6,00	7,20
Acido 5 Idrossindolacetico (5HIAA)	10,00	12,00
Acido Arachidonico	17,00	20,40
Acidi biliari	13,00	15,60
ACTH	15,00	18,00
Acido Delta Aminolevalimico (ALA)	9,00	10,80
Acido Ippurico	5,50	6,60
Acido Lattico	5,00	6,00
Acido Metilmalonico	11,50	13,80
Acido Omovanillico	17,00	20,40
Acido Piruvico	5,00	6,00
Acido Tricloroacetico urinario	5,50	6,60
Acido Tricloroetano urinario	10,00	12,00
Acido Vanilmandelico urine	15,50	18,60
Adesività Piastrinica	9,00	10,80
ADH Ormone Anti Diuretico	17,00	20,40
Adiponectina	15,00	18,00
Agglutinine a freddo	4,00	4,80
Aggregazione Piastrinica	6,00	7,20
Aggregazione Piastrinica ADP - Collagene - Ristocetina	6,00	7,20
Ala urine	5,50	6,60
Ala-deidrase	12,50	15,00
Albumina / Pre-Albumina	8,00	9,60
Albuminuria	5,00	6,00
Alcoolemia	7,00	8,40
Aldolasi	3,00	3,60
Aldosterone	15,00	18,00
Alfa - 1 - Fetoproteina	15,00	18,00
Alfa 1 Antitripsina	6,50	7,80

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Alfa 1 Glicoproteina acida	8,00	9,60
Alluminio	6,00	7,20
AMH (Ormone anti Mulleriano)	25,00	30,00
Amilasi	3,00	3,60
Amilasi pancreatica	13,00	15,60
Amilasi salivare	8,50	10,20
Amilaturia	4,50	5,40
Ammonio	6,00	7,20
AMP c urine	9,30	11,16
Analisi chimica microscopica di calcolo (citrati)	13,00	15,60
Antiarritmici (amiodarone, disopiramide, flecainide, etc..)	12,00	14,40
Anfetamine	10,50	12,60
Antiepilettici	10,50	12,60
Antigene F. Von Willebrand	17,00	20,40
Antigene Au (Antigene Australia HBsAg)	15,50	18,60
Apolipo A-B	6,00	7,20
Aptoglobina	5,00	6,00
Arsenico urine	8,50	10,20
AT III (Anti Trombina III)	5,60	6,72
Azotemia	2,50	3,00
Azoturia	2,50	3,00
Barbiturici	10,50	12,60
Bence Jones Proteina	3,00	3,60
Beta - 2 Glicoproteina	17,00	20,40
Beta - 2 Micro globulina	17,00	20,40
BGP (fosfatasi ossea specifica)	15,50	18,60
BK urine	15,00	18,00
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
Biotina	25,00	30,00
BNP	17,00	20,40
Breath Test (Helicobacter pylori)	26,00	31,20
Breath Test (intolleranza latte, lattosio, sorbitolo, amidi, fruttosio)	26,00	31,20
C1 Esterasi inibitore	5,50	6,60

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Colinesterasi	5,00	6,00
Colinesterasi + Dibucaina	5,00	6,00
Complemento C3 - C4 - C1q	7,00	8,40
CA 125	15,00	18,00
CA 15-3	15,00	18,00
CA 19-9	15,00	18,00
CA 50	15,00	18,00
CA 72	15,00	18,00
Cadmio	5,50	6,60
Calcio	2,50	3,00
Calcio ionizzato	5,00	6,00
Calcitonina	15,00	18,00
Calciuria	5,00	6,00
Calprotectina fecale	17,00	20,40
Cariotipo da metafasi linfocitarie	62,00	74,40
Cariotipo fetale	62,00	74,40
Carnitina	12,00	14,40
Catecolamine	15,00	18,00
Catecolamine urine	15,00	18,00
Catene K e Δ	17,00	20,40
CDT	10,00	12,00
CEA	15,00	18,00
Celiachia HLA Dq2/ Dq8 Esterodimeri (genetica)	62,00	74,40
Cellule LE	5,00	6,00
Ceruloplasmina	8,00	9,60
Chimotripsina fecale	10,50	12,60
Ciclosporina	17,00	20,40
Citrati urine	5,00	6,00
CK	6,00	7,20
CK8(hp feci+calprotectina fecale+SO feci+elastasi pancreatica+etc)	50,00	60,00
Clearance Acido Urico	5,50	6,60
Clearance Azoto	5,50	6,60
Clearance Creatinina (eGFR)	5,50	6,60
Cloro	3,00	3,60
Cloro urine	5,00	6,00
Clostridium Difficile tossina feci	12,50	15,00
Cobalto Plasma - Urinario	5,50	6,60

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Coenzima Q10	15,00	18,00
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 Che	5,00	6,00
Conta ADDIS	4,00	4,80
Coomb's diretto o indiretto	5,00	6,00
Coprocoltura	12,50	15,00
Coproporfirine urine	5,50	6,60
Corticotropo	15,00	18,00
Cortisolo	15,00	18,00
Cotina	15,00	18,00
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
Criocrito	8,00	9,60
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 - CTX	31,00	37,20
Curva da Carico proteico	12,00	14,40
Curva Glicemica 5 determinazioni	12,00	14,40
Curva Insulinemica	12,00	14,40
Curva Insulinemica da carico	27,00	32,40
CYFRA 21-1	21,15	25,38
D-Dimero	12,50	15,00
Desossipiridinolina	17,00	20,40
DHEA (diidroepiandrosterone)	17,00	20,40
DHEA-S	15,00	18,00
DHT (diidrotestosterone)	17,00	20,40

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Diastasemia	3,00	3,60
Dibucaina	5,00	6,00
Digitale	10,00	12,00
Disbiosi Test (microbiota intestinale) fino a	20,00	24,00
DNA fetale	62,00	74,40
Dopamina	10,50	12,60
EFA (Ac. Grassi essenziali)	17,00	20,40
Elastasi pancreatica fecale	15,50	18,60
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
Emocultura	12,50	15,00
Emogasanalisi	15,00	18,00
Emoglobina glicosilata	12,00	14,40
Emoglobine anomale	8,50	10,20
Enolasi neuron. Specifica	15,00	18,00
Eosinofili	5,00	6,00
Eritropoietina	15,00	18,00
Esame urine completo	3,00	3,60
Estradiolo, 17 beta estradiolo	15,00	18,00
Estrazione Acidi nucleici per biologia molecolare	26,00	31,20
Estriolo	15,00	18,00
Estrone	15,00	18,00
Estrogeni Totali	15,00	18,00
Etanolo	6,00	7,20
FDP plasmatici o urinari	6,00	7,20
FAT profilo (acidi grassi e fosfolipidi) fino a	36,00	43,20
Fattore XII	15,00	18,00
Fattore II - Fattore V di Leiden - Fattore VII	25,00	30,00
Fattori coagulazione altri (fattore VIII etc,..)	15,00	18,00
Fattori Trombofilia (mutazioni genetiche) fino a	62,00	74,40
Fattore reumatoide (reuma test)	5,00	6,00
Fenil Alanina	4,00	4,80

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Ferritina	15,00	18,00
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
Fruttosio	5,00	6,00
FSH	15,00	18,00
FT3	15,00	18,00
FT4	15,00	18,00
FTA ARS (anticorpi treponemici fluorescenti anti treponema)	15,50	18,60
Galattosio	5,00	6,00
Gamma GT	6,00	7,20
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
Glucosio 6 Fosfato Deidrogenasi - G6PDH	12,00	14,40
Glutazione	12,00	14,40
GOT	3,00	3,60
GPT	3,00	3,60
Gruppo Sanguigno + Rh	10,50	12,60
HBsAg (antigene AU)	15,50	18,60
HBV DNA	25,00	30,00
HBV Reflex (HBsAg+Ab anti HBs+Ab anti HBc)	46,50	55,80
HBV Acidi nucleici ibridazione	62,00	74,40
HCG sub-unità Beta (15-SHBG)	15,00	18,00
HCV - RNA - PCR quantitativo - genotipo HCV - RNA qualitativo	62,00	74,40
HCV - RNA - Riba	31,00	37,20

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
HE4 marcatore tumore ovarico	17,00	20,40
Hemodia test	10,50	12,60
HOMA Test (resistenza insulinica)	15,00	18,00
HPL	15,00	18,00
HPV (papilloma virus)	25,00	30,00
HPV Rna Test	30,00	36,00
HPV PCR	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 - IgD	15,00	18,00
Inibina B	17,00	20,40
Insulina	15,00	18,00
Interleukina 2 - 6	20,00	24,00
Iodoprotidemia	10,50	12,60
Iodio urine	5,00	6,00
ISAC Test (dosaggio per sensibilizzazione allergica) fino a	62,00	74,40
Isoamilasi salivare	8,50	10,20
Istamina	17,00	20,40
LAC (Lupus anticoagulante)	17,00	20,40
LAP	3,00	3,60
LH	15,00	18,00
Lattato	5,00	6,00
Lattoferrina fecale	10,50	12,60
Lattosio	3,00	3,60
LDH	3,00	3,60
LDH iso	11,50	13,80
Leptina	15,00	18,00
LKM (ab. Anti microsomi)	17,00	20,40

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
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 (5 markers) - documentati + Antigene Au	77,50	93,00
Mercurio	6,20	7,44
Mercurio urinario	9,50	11,40
Metanefrine	17,00	20,40
Microalbuminuria	5,00	6,00
Mioglobina	5,00	6,00
Morfina	10,50	12,60
Mucoproteine	8,00	9,60
Mutazione genetica	fino a 62,00	74,40
MTHFR	25,00	30,00
NEFA	2,50	3,00
NMP22 (marcatore tumorale K vescica)	30,00	36,00
Normetanefrine	17,00	20,40
Normo Test (Epatò Quick)	5,50	6,60
NSE (enolasi neuronale specifica)	15,00	18,00
OCT (Ornitil Carbamil Transferasi)	3,00	3,60
Onco Type (caratterizzazione genetica neoplasia)	fino a 62,00	74,40
Omocisteina	15,00	18,00
Osmolarità Plasmatica	15,50	18,60
Osmolarità Urinaria	15,50	18,60
Ossaluria	8,50	10,20
Ossiemoglobina	10,50	12,60
Osteocalcina	15,00	18,00
PAT - Test Breddin	6,20	7,44
PCA 3	50,00	60,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
PHI - 2 PRO PSA	30,00	36,00
PTH	15,00	18,00
PAP (Fosfatasi acida prostatica metodo radio immunologico)	15,50	18,60
Paul - Bunnel	12,00	14,40
Peptide c	15,50	18,60
Pepsinogeno 1 - 2	12,00	14,40
Piastrine	2,00	2,40
Piombo	5,50	6,60
Piomburia	8,50	10,20
Piridinolina	17,00	20,40
Piruvato chinasi PK	4,00	4,80
Plasminogeno	12,00	14,40
Porfirine Totali	10,00	12,00
Porfobilinogeno	12,00	14,40
Potassio	2,50	3,00
Potassiuria	5,00	6,00
Prealbumina	5,00	6,00
Prednisone	15,00	18,00
Pregnandiolo	15,00	18,00
Pregnantriolo	15,00	18,00
PRIK test,RAST,DRIA test,Citotest, Patch test,etc.. da 31 fino a	62,00	74,40
Procalcitonina	15,00	18,00
Progesterone	15,00	18,00
Prolattina	15,00	18,00
Proteina C anti coagulante	12,00	14,40
Proteina C plasmatica (attivata)	10,00	12,00
Proteina C reattiva (quantitativa e/o qualitativa)	5,00	6,00
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 fragilità capillare laccio o petecchiometria	1,50	1,80
Prove emogeniche complete	8,50	10,20
PSA FREE	15,00	18,00
PSA totale	15,00	18,00
PTT	2,50	3,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Quantiferon test	17,00	20,40
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 o Eac	21,50	25,80
Rubeo Test	15,50	18,60
Salicilati	9,50	11,40
Sangue occulto feci per una determinazione	4,00	4,80
S-cistatina C	14,00	16,80
Scotch Test (ricerca parassiti)	5,00	6,00
Selenio	8,00	9,60
Sideremia	5,00	6,00
Sodio	2,50	3,00
Sodio o potassio urine	5,00	6,00
Somatomedina C	15,00	18,00
Somatotropo	15,00	18,00
Stimolo TRH	17,00	20,40
Streptozyme Test	3,50	4,20
TAS	5,00	6,00
Telopeptide C terminale (CROSS LAPS)	31,00	37,20
Titolo Antistafilolisinico	3,00	3,60
Titolo Antistreptochinasico	4,50	5,40
Tempo Emorragia	2,50	3,00
Tempo Howell (tempo di ricalcificazione)	5,50	6,60
Tempo Protrombina (PT)	2,50	3,00
Tempo Protrombina Parziale (PTT)	2,50	3,00
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

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Test di gravidanza urine	3,50	4,20
Test di Guthrie	4,00	4,80
Test di Stamey	30,00	36,00
Test DNA per intolleranze	fino a 62,00	74,40
Test Ossido nitrico	20,00	24,00
Test ST2 (marcatore prevenzione cardiovascolare)	17,00	20,40
Test tossina Clostridium	17,00	20,40
Test Vega	36,00	43,20
Testosterone	15,00	18,00
Testosterone Libero	15,00	18,00
Tine Test (test tubercolinico)	3,50	4,20
TNF (Tumor necrosis factor)	15,00	18,00
Tipizzazione linfocitaria	fino a 77,50	93,00
- Titolazione per singola specificità (per esempio HLA-B27)	25,00	30,00
Tireoglobulina	15,00	18,00
Toxo Test	15,50	18,60
TPA	17,00	20,40
TPHA Treponema pallidum IgG	5,00	6,00
Transferrina Totale	5,00	6,00
Transferrina (capacità ferro legante)	5,00	6,00
Transferrina carboidrato carente (CDT)	10,00	12,00
Trigliceridi	5,00	6,00
Tripsina	17,00	20,40
Triptasi	17,00	20,40
Trombina	2,50	3,00
Trombo Test (Tromboelastogramma)	5,50	6,60
Troponina	17,00	20,40
TSH	15,00	18,00
Uricemia	2,50	3,00
Uricuria	2,50	3,00
Vanadio urine	8,50	10,20
VDRL - Wasserman	1,50	1,80
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

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Vit. B1-B3-altre vitamine idrosolubili	11,50	13,80
Vit. C	8,00	9,60
Vit. D	11,50	13,80
Vit. E	8,00	9,60
Vit. K	11,50	13,80
VLDL	3,50	4,20
Volume Plasmatico	12,00	14,40
Waler Rose	5,50	6,60
Widal - Wrigt (tifo e paratifo)	12,00	14,40
X-fragile (analisi citogenetica del cariotipo fetale)	62,00	74,40
Xilosio	5,00	6,00
Zinco	5,50	6,60
Zonulina fecale - sierica	15,00	18,00
<i>ESAMI CITOLOGICI, ISTOLOGICI, MICROBIOLOGIA, PARASSITOLOGIA</i>		
Antibiogramma	8,50	10,20
BK urine -BK espettorato	15,00	18,00
Citologico da Ago Aspirato-Bronco Aspirato-Versamento	50,00	60,00
Citologico Escreato	10,50	12,60
Citologico urine	10,50	12,60
Esame feci chimico fisico	5,00	6,00
Esame feci parassitologico	5,00	6,00
Esame Istopatologico (1 per parte anatomica o neoformazione)	50,00	60,00
Esame Istopatologico da 2 a 4 inclusioni	fino a 100,00	120,00
Esame Istopatologico da 5 a successive inclusioni per ogni inclusione in più	25,00	30,00
Esame liquido seminale	15,50	18,60
Esame liquido sinoviale	15,50	18,60
Esame micologico - micogramma	12,50	15,00
Esame videodermatoscopico (mappa-dermatoscopia-epiluminescenza)	50,00	60,00
Flora batterica vaginale	12,50	15,00
Graham test (scotch test)	5,00	6,00
Helicobacter Pylori feci	15,50	18,60
Immunoistochimica	fino a 50,00	60,00
Pap test - colpocitologia - thin prep	15,00	18,00
Ricerca Adenovirus nelle feci	6,50	7,80

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Ricerca Clamidia, Giardia, micoplasma	12,50	15,00
Ricerca Rotavirus nelle feci	6,50	7,80
Spermiocultura	12,50	15,00
Spermiogramma indice fertilità	15,50	18,60
Tampone faringeo, vaginale, uretrale, congiuntivale	12,50	15,00
Test acido citrico liquido seminale	5,00	6,00
Test di capacitazione	50,00	60,00
Test di frammentazione del DNA spermatico	50,00	60,00
Test Fruttosio liquido seminale	5,00	6,00
Test Post coital (vitalità liquido seminale)	15,00	18,00
Test separazione Nemaspermica ICSI (liquido seminale)	50,00	60,00
Test tricologico - Tricogramma	12,50	15,00
Urinocoltura	12,50	15,00
Urinocoltura + antibiogramma	18,00	21,60

RADIOLOGIA

Torace

Broncografia diagnostica e terapeutica (4 rad.)	130,00	156,00
Laringografia opaca (4 rad.)	50,00	60,00
Fluoroscopia	70,00	84,00
Mammografia monolaterale	40,00	48,00
Mammografia bilaterale	60,00	72,00
Mammografia + ecografia	100,00	120,00
Podoscopia	15,00	18,00
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	30,00	36,00
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 Temporomandibolare	48,00	57,60
Tomografia trachea	40,00	48,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Tomosintesi mammaria	80,00	96,00
Videofluorografia	70,00	84,00
Apparato digerente e vie urinarie		
Cistografia diretta e con contrasto	70,00	84,00
Clisma opaco doppio contrasto	110,00	132,00
Defecografia	100,00	120,00
Determinazione tempo transitocolico	90,00	108,00
Esofago (3 radiogrammi minimo)	40,00	48,00
Faringografia diretta ed opaca	40,00	48,00
Pielografia retrograda monolaterale	100,00	120,00
Pielografia retrograda bilaterale	120,00	144,00
Pielografia transpielostomica	70,00	84,00
Pielouretrografia percutanea	150,00	180,00
Rx Addome a vuoto - diretto	30,00	36,00
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
Rx Transito faringo-esofageo	60,00	72,00
Scialografia con contrasto	36,00	43,20
Studio della deglutizione	70,00	84,00
Studio del reflusso gastro-esofageo	60,00	72,00
Tenue doppio contrasto con Studio selettivo	110,00	132,00
Tomografia addome (o regione renale)	40,00	48,00
Tubo digerente completo (9 rad. minimo)	80,00	96,00
Tubo digerente frazionato per studio Ileo	80,00	96,00
Tubo digerente parziale (esofago, stomaco, duodeno)	60,00	72,00
Tubo digerente parziale + doppio contrasto	80,00	96,00
Uretrocistografia ascendente e minzionale	100,00	120,00
Urografia endovenosa + cistografia minzionale + addome a vuoto	150,00	180,00
Fegato - Vie Biliari - Pancreas		
Colangiocolocistografia Ev.	90,00	108,00
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

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Colangiografia e pancreatografia diagnostica	500,00	600,00
Colecistografia per os + prove farmacologiche	60,00	72,00
Splenoportografia	260,00	312,00
Wirsungrafia retrograda	150,00	180,00
Apparato osteo-articolare		
Articolazione Coxofemorale (2p)	25,00	30,00
Articolazione Coxofemorale con proiezione assiale (3p)	30,00	36,00
Articolazione scapolo omerale (2p)	25,00	30,00
Articolazione Temporo Mandibolare Dx o Sn	20,00	24,00
Artrografia (4 rad.)	80,00	96,00
Avambraccio	25,00	30,00
Cefalometria	32,00	38,40
Microtomografia	32,00	38,40
Morfometria	32,00	38,40
Ortopantomografia (non attinente prestazioni odontoiatriche)	28,00	33,60
Podogramma	36,00	43,20
Prove dinamiche Rx	10,00	12,00
Rachide cervicale (2p)	25,00	30,00
Rachide radiogramma in più	5,00	6,00
Rachide dorsale (2p)	25,00	30,00
Rachide in toto oppure 3 segmenti vertebrali (2p)	60,00	72,00
Rachide lombare (2p)	25,00	30,00
Rachide lombosacrale + 1 radiogramma (3p)	30,00	36,00
Rachide sacrococcigea (2p)	25,00	30,00
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	25,00	30,00
Rx clavicola	25,00	30,00
Rx Cranio e seni paranasali (3 p.)	28,00	33,60
Rx Cranio radiogramma in più	5,00	6,00
Rx Emicostato (scheletro toracico costale mono)	26,00	31,20
Rx grandi segmenti o grandi artic. (2 p.)	25,00	30,00
Rx grandi segmenti con radiogramma in più	5,00	6,00
Rx massiccio facciale	28,00	33,60
Rx mastoidi - Rocche Petrose - Forami Ottici (2 p.)	20,00	24,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Rx ossa nasali	20,00	24,00
Rx bacino + anca	35,00	42,00
Rx bacino + anche bilaterali	50,00	60,00
Rx piede o mano	20,00	24,00
Rx piccoli segmenti o piccole artic. (2 p.)	20,00	24,00
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	20,00	24,00
Scapola (2 p.)	25,00	30,00
Scheletro toracico costale (3 p.)	40,00	48,00
Sinugrafia	24,00	28,80
Stabilometria, Kinesiografia, studio del passo, es. baropodometrico	36,00	43,20
Sterno (2 p.)	25,00	30,00
Studio età ossea	32,00	38,40
Stratigrafia di qualsiasi distretto o segmento anatomico	40,00	48,00
Teleradiografia cranio (non attinente prestazioni odontoiatriche)	40,00	48,00
ALTRE RICERCHE		
Angioscopia	20,00	24,00
Dacriocistografia	100,00	120,00
Fistolografia (2 rad.)	100,00	120,00
Galattografia	100,00	120,00
Mineralogramma	50,00	60,00
Test Neurovegetativi compreso TILT Test	70,00	84,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI MINERALOMETRIA - DENSITOMETRIA OSSEA		
Densitometria ossea - MOC (1 segmento)	32,00	38,40
Densitometria - DEXA - MOC colonna + femore (2 segmenti)	52,00	62,40
Densitometria Total Body	62,00	74,40
ECOGRAFIA		
In caso di esami eseguiti nel corso della stessa seduta, le tariffe degli esami successivi al primo, si intendono ridotte del 50%		
Eco Addome non precisata	40,00	48,00
Eco Addome Inferiore/sovrapubica (utero, ovaie, vescica, prostata)	40,00	48,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Eco Addome completo (addome superiore + addome inferiore)	75,00	90,00
Eco Addome completo + colordoppler	105,00	126,00
Eco Addome Superiore (fegato, pancreas, milza, reni)	68,00	81,60
Eco Anca monolat.	40,00	48,00
Eco Anca bilaterale	60,00	72,00
Eco Ano-rettale 3D	68,00	81,60
Eco Anse intestinali	70,00	84,00
Eco Collo	40,00	48,00
Eco Epatica	40,00	48,00
Eco Epatica con fibroscan (elastometria epatica)	70,00	84,00
Eco in gravidanza con translucenza nucale	110,00	132,00
Eco Mammaria	40,00	48,00
Eco morfologica, genetica, ostetrica	70,00	84,00
Eco ostetrica + ecocardioppler fetale (modulo tridimensionale)	110,00	132,00
Eco Muscolotendinea	40,00	48,00
Eco Pancreatica	40,00	48,00
Eco Pelvica	40,00	48,00
Eco Pelvica + flussimetria	70,00	84,00
Eco Peniena	40,00	48,00
Eco-colordoppler Peniena	70,00	84,00
Eco Prostatica sovra pubica	40,00	48,00
Eco Reflusso gastro esofageo	68,00	81,60
Eco Renale + vie urinarie	68,00	81,60
Eco Renale	40,00	48,00
Eco Retroperitoneale	40,00	48,00
Eco Scrotale	40,00	48,00
Eco-colordoppler Scrotale	70,00	84,00
Eco Splenica	40,00	48,00
Eco Surrenale	40,00	48,00
Eco Tessuti Molli	40,00	48,00
Eco Testicolare	40,00	48,00
Eco-colordoppler Testicolare	70,00	84,00
Eco Tiroidea	40,00	48,00
Eco-colordoppler Tiroidea	70,00	84,00
Eco Transesofagea per gastroenterologia	150,00	180,00
Eco Transrettale	62,00	74,40
Eco Transrettale + sovrapubica	78,00	93,60

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Eco Transvaginale	62,00	74,40
Eco Transvaginale + sovrapubica	78,00	93,60
Eco Vescicale	40,00	48,00
Eco Stress (ecocardiaca da sforzo)	150,00	180,00
Elastosonografia	30,00	36,00
Se l'ECO viene eseguita con mezzo di contrasto fino a	50,00	60,00

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%

Ecocardiocolor Doppler	70,00	84,00
Ecocolor Doppler Arterioso e Venoso ai 2 Arti	70,00	84,00
Ecocolor Doppler Arterioso e Venoso ai 4 Arti	fino a 80,00	96,00
Ecocolor Doppler Arti Inferiori bil. (Arterioso o Venoso)	50,00	60,00
Ecocolor Doppler Arti Superiori bil. (Arterioso o Venoso)	50,00	60,00
Ecocolor Doppler Retrobulbare	50,00	60,00
Ecocolor Doppler Tronchi Sovra Aortici - TSA	50,00	60,00
Ecocolor Doppler Transcranico (bubble test)	75,00	90,00
Ecocolor Doppler Vie Seminali	70,00	84,00
Ecocolor Doppler Aorta- Vasi Addominali - Arterie Renali	60,00	72,00

ANGIOGRAFIA

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

Le tariffe comprendono l'intera equipe medica- radiologica- anestesiological- il contrasto e le radiografie necessarie

Angiografia carotidea o vertebrale intracranio	500,00	600,00
Angiografia + TAC cuore	520,00	624,00
Angiografia midollare (1 distretto)	400,00	480,00
Angiografia midollare (2 distretti)	450,00	540,00
Angiografia midollare (3 distretti)	500,00	600,00
Arteriografia aorta addominale + iliaca e arti inferiori	700,00	840,00
Arteriografia aorta addominale + selettiva	700,00	840,00
Arteriografia aorta toracica o addominale	500,00	600,00
Arteriografia arco aortico e aorta toracica compresi arti superiori	700,00	840,00
Arteriografia arco aortico e vasi epiaortici	500,00	600,00
Arteriografia arto inferiore monolaterale	400,00	480,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Arteriografia iliaca e arterie femorali compresi arti inferiori	500,00	600,00
Arteriografia polmonare e cavografia	400,00	480,00
Arteriografia Total Body aorta (TSA, toracica, addominale)	800,00	960,00
Flebografia arti superiori o inferiori bilaterali	300,00	360,00
Flebografia di un arto	150,00	180,00
Flebografia orbita	150,00	180,00
Flebografia ovarica bilaterale	300,00	360,00
Flebografia ovarica monolaterale	200,00	240,00
Flebografia spermatica bilaterale	300,00	360,00
Flebografia spermatica monolaterale	200,00	240,00
Flebografia spinale	300,00	360,00
Linfografia	250,00	300,00
Panangiografia cerebrale	800,00	960,00
<i>TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (T.C)</i>		
In caso di esami eseguiti nel corso della stessa seduta, le tariffe degli esami successivi al primo, si intendono ridotte del 50%		
Angio T.C qualsiasi distretto comprensivo di mezzo di contrasto	200,00	240,00
Angio T.C aorta addominale	200,00	240,00
Angio T.C aorta addominale e arterie arti inferiori	200,00	240,00
Angio T.C aorta toracica	200,00	240,00
Angio T.C aorta toracica e addominale	200,00	240,00
Angio T.C arterie renali o vasi splancnici	200,00	240,00
Angio T.C arti superiori o inferiori (mono o bilaterali)	200,00	240,00
Angio T.C circolo endocranico	200,00	240,00
Angio T.C cuore e arterie coronarie	200,00	240,00
Angio T.C torace (arterie o vene polmonari)	200,00	240,00
Angio T.C tronchi sovraortici	200,00	240,00
Colonscopia virtuale (entero T.C)	150,00	180,00
Coronaro T.C compreso eventuale mezzo di contrasto	200,00	240,00
T.C Addome inferiore (vescica, prostata, utero, annessi)	150,00	180,00
T.C Addome superiore (fegato, pancreas, milza, surreni, reni, vie biliari)	150,00	180,00
T.C Artic. Temporo-Mandibolare	150,00	180,00
T.C Artic. Tibio-Tarsica	150,00	180,00
T.C Bacino (Anche)	150,00	180,00
T.C Colonna cervicale	125,00	150,00
T.C Collo (laringe, parotide, sottomandibolare)	125,00	150,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
T.C calcium score	110,00	132,00
T.C Cranio (Encefalo)	125,00	150,00
T.C olonna Dorsale	125,00	150,00
T.C Ginocchio	150,00	180,00
T.C Gomito	150,00	180,00
T.C colonna lombare o lombo-sacrale	125,00	150,00
T.C dentale una arcata (dental scan)*	100,00	120,00
T.C dentale due arcate (dental scan) *	140,00	168,00
T.C Massiccio facciale (etmoide e seni frontali)	125,00	150,00
T.C Orbite	125,00	150,00
T.C Polso, Mano, Piede, Caviglia	125,00	150,00
T.C Rino - oro - faringe	150,00	180,00
T.C Segmento arto	125,00	150,00
T.C Spalla	150,00	180,00
T.C Total Body (encefalo, torace, addome superiore, addome inf.-pelvi)	360,00	432,00
T.C Temporale (orecchio medio-interno, rocche petrose, angolo ponto - cerebellare)	150,00	180,00
T.C Torace	150,00	180,00
Uro T.C	150,00	180,00
Se la T.C viene eseguita con mezzo di contrasto	fino a 50,00	60,00
* non attinente patologie odontoiatriche		
RISONANZA MAGNETICA		
<p>In caso di esami eseguiti nel corso della stessa seduta, le tariffe degli esami successivi al primo, si intendono ridotte del 50%.</p> <p>In caso di esecuzione di risonanze magnetiche in più distretti nel corso della stessa seduta, il rimborso massimo riconoscibile è quello della RMN Total Body</p> <p>Per distretto vascolare si intende lo studio dei vasi cerebrali o sopraortici o toracici o addominali - splancnici</p>		
Angio R.M (qualsiasi distretto vascolare)	200,00	240,00
Angio R.M circolo endocranico	200,00	240,00
Angio R.M di uno o due arti superiori o inferiori	200,00	240,00
Angio R.M tronchi sovraortici (di uno o due TSA)	200,00	240,00
Cine R.M MDC	250,00	300,00
R.M addome superiore e inferiore-pelvi	300,00	360,00
R.M addome superiore o inferiore-pelvi	200,00	240,00
R.M articolazione ed un segmento osseo	170,00	204,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
R.M bacino, collo, laringe, faringe, cranio, ipofisi, nervi acustici, mammella bilaterale, massiccio facciale, torace, mediastino	200,00	240,00
R.M Colangio e/o Wirsung R.M	200,00	240,00
R.M cuore (cine R.M. con studio funzione ventricolare e perfusione cardiaca) MDC	300,00	360,00
R.M cuore (cine R.M con Stress farmacologico) MDC	300,00	360,00
R.M fetale	200,00	240,00
R.M ogni articolazione e segmento osseo oltre al primo	85,00	102,00
R.M pelvica dinamica	250,00	300,00
R.M prostata multiparametrica MDC	300,00	360,00
R.M con bobina transrettale compresa spettroscopia MDC	250,00	300,00
R.M rachide e midollo spinale (1 tratto)	170,00	204,00
R.M rachide e midollo spinale (2 tratti)	260,00	312,00
R.M rachide e midollo spinale (3 tratti)	340,00	408,00
R.M Total Body (cranio, torace, addome superiore, addome inf.-pelvi)	420,00	504,00
Uro R.M	200,00	240,00
Se la R.M. viene eseguita con mezzo di contrasto	fino a 50,00	60,00
SCINTIGRAFIA		
Linfoscintigrafia segmentaria	150,00	180,00
Scintigrafia cerebrale qualitativa/quantitativa (PET)	700,00	840,00
Scintigrafia cerebrale (SPECT)	200,00	240,00
Scintigrafia cerebrale recettoriale con DATSCAN	500,00	600,00
Scintigrafia con leucociti marcati (cellule autologhe marcate)	260,00	360,00
Scintigrafia con studio transito esofago-gastroduodenale	120,00	144,00
Scintigrafia epatica	120,00	144,00
Scintigrafia ghiandole salivari	120,00	144,00
Scintigrafia globale corporea	250,00	600,00
Scintigrafia globale corporea con traccianti immunologici e recettoriali	300,00	600,00
Scintigrafia globale corporea per localizzazioni neoplastiche con indicatori positivi o anticorpi monoclonali	500,00	600,00
Scintigrafia globale scheletrica	180,00	216,00
Scintigrafia mammaria	120,00	144,00
Scintigrafia miocardica basale	150,00	180,00
Scintigrafia miocardica basale + test da sforzo	300,00	360,00
Scintigrafia ossea o articolare segmentaria	100,00	120,00
Scintigrafia peniena	120,00	144,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Scintigrafia polmonare	120,00	144,00
Scintigrafia sequenziale renale	120,00	144,00
Scintigrafia surrenale	200,00	240,00
Scintigrafia tiroidea	120,00	144,00
Tomoscintigrafia Pet Globale Corporea	700,00	840,00

ALTRE INDAGINI STRUMENTALI

Apparato digerente

Anoscopia diagnostica	52,00	62,40
Colonscopia diagnostica	180,00	216,00
Colonscopia diagnostica + polipectomia	300,00	360,00
Colonscopia robotica	180,00	216,00
Dilatazione graduale del retto	50,00	60,00
Endosonografia anale	50,00	60,00
Endosonografia anale + rettale	70,00	84,00
Enteroscopia con videocapsula ingeribile	500,00	600,00
Esofagogastroduodenoscopia diagnostica	150,00	180,00
Esofagogastroduodenoscopia diagnostica + polipectomia	300,00	360,00
Esofagogastrosocopia diagnostica	150,00	180,00
Esofagosocopia diagnostica	100,00	120,00
Ileosocopia	180,00	216,00
Manometria ano-rettale	90,00	108,00
Manometria colon	120,00	144,00
Manometria esofagea ad alta risoluzione	150,00	180,00
Manometria esofagea (ph - metria)	120,00	144,00
Posizionamento sondino naso-gastrico	75,00	90,00
Rettosigmoidoscopia diagnostica	75,00	90,00
- se viene eseguita anche biopsia o anestesia +	75,00	90,00
Sala Endoscopica	60,00	72,00

Apparato respiratorio

Misurazione ossido-nitrico isalato	10,50	12,60
Ossimetria arteriosa - saturimetria - calorimetria	10,50	12,60
Spirometria semplice (curva flusso volume)	30,00	36,00
Spirometria globale	50,00	60,00
Spirometria globale con DLCO (test diffusione alveolo-capillare)	75,00	90,00
Spirometria globale con tecnica pletismografica	50,00	60,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Spirometria + prova farmacodinamica	50,00	60,00
Spirometria sotto sforzo	50,00	60,00
Tracheobroncoscopia diagnostica	500,00	600,00
Cardiologia		
ECG	20,00	24,00
Capillaroscopia	50,00	60,00
Cardiotocografia	20,00	24,00
Controllo pace-maker	50,00	60,00
ECG da sforzo	70,00	84,00
Ecocardiocolordoppler	70,00	84,00
Ecocardiocolordoppler da sforzo	150,00	180,00
Ecocardiocolordoppler da stress	150,00	180,00
Ecocardioscopia	30,00	36,00
Ecocardiotransesofageo	200,00	240,00
Holter - ECG	70,00	84,00
Holter - ECG (7 giorni)	100,00	120,00
Holter PA dinamico continuo	50,00	60,00
Oscillometria	10,00	12,00
Pletismografia corporea	60,00	72,00
Pressione venosa	30,00	36,00
Studio Elettrofisiologico transesofageo	100,00	120,00
Tilt Test (diagnosi sincopi)	70,00	84,00
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
Cardiotocografia	20,00	24,00
Celioscopia	26,00	31,20
Colposcopia	20,00	24,00
Coultura amniociti	62,00	74,40
Determinazione diametri pelvici - isterometria	26,00	31,20
Flussimetria placentare	30,00	36,00
Galattografia	100,00	120,00
Insufflazioni utero-tubariche	30,00	36,00
Isterosalpinogografia	120,00	144,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Isteroscopia diagnostica	200,00	240,00
Pap Test	15,00	18,00
Prenatal Safe, Panorama Test, Fetal Test Plus, Harmony Test, etc. (in alternativa all'amniocentesi)	340,00	408,00
Screening fibrosi cistica	62,00	74,40
Screening sordità congenita	62,00	74,40
Sonoisterografia - Sonosalpingografia	120,00	144,00
Test di separazione MINI-PERCOL	50,00	60,00
Test HPV	30,00	36,00
Triplo test per spina bifida e trisomia 21	62,00	74,40
Villocentesi (comprensiva di analisi sui villi coriali)	360,00	432,00
Vulvoscoopia	26,00	31,20
Neurologia		
Actigrafia	50,00	60,00
EEG Elettroencefalogramma	50,00	60,00
EEG Elettroencefalogramma con privazione del sonno	70,00	90,00
EEG Dinamico continuo 24 h	150,00	180,00
Elettromiografia per 2 arti	52,00	62,40
Elettromiografia per 4 arti	100,00	120,00
Elettromiografia per 2 arti + Es. Neurolettico	75,00	90,00
Elettronistagmografia	40,00	48,00
Es. Neuroelettrico - Velocità di conduzione nervosa motoria	52,00	62,40
Es. Neuropsicologico	50,00	60,00
Polisonnogramma	130,00	156,00
Potenziali Evocati (PES, PEA, PEV)	40,00	48,00
Test neurofisiologici del sistema nervoso vegetativo	70,00	84,00
Studio neurofisiologico del pavimento pelvico	150,00	180,00
Oculistica		
In caso di esami eseguiti nel corso della stessa seduta, le tariffe degli esami successivi al primo si intendono ridotte del 50%		
La visita oculistica comprende: l'esame complessivo dell'occhio, acuità visiva, fundus oculi e tonometria		
Angio OCT	100,00	120,00
Biometria ottica	40,00	48,00
Campimetria cinetica o statica	40,00	48,00
Campimetria computerizzata / Campo visivo	40,00	48,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Cheratometria	15,50	18,60
Cheratoscopia	36,00	43,20
Conta cellule endoteliali - endoteliometria	36,00	43,20
Ecobiometria	40,00	48,00
Ecografia oculare	40,00	48,00
Elettrooculografia	62,00	74,40
Elettroretinogramma	62,00	74,40
Endoscopia lacrimale	120,00	144,00
Esoftalmometria	40,00	48,00
Es. Ortottico completo (1 analisi visiva)	10,00	12,00
FAG Fluorangiografia retinica (fluorescina)	62,00	74,40
FAG + ICG (verde indocianina)	100,00	120,00
Fluorangioscopia, angioscopia tempo di circolo della fluorescina	62,00	74,40
Fotografia del fondo, fundus oculi	10,00	12,00
GDX (Analisi fibre nervo ottico) - RNFL	45,00	54,00
Gonioscopia, Iridoscopia	20,00	24,00
Mappa corneale - topografia corneale	50,00	60,00
Microperimetria	40,00	48,00
Microscopia endoteliale	36,00	43,20
OCT - Tomografia ottica computerizzata - HRT - HRA	50,00	60,00
Oftalmodinamometria	20,00	24,00
Pachimetria corneale	40,00	48,00
Potenziali Evocati (PES, PEA, PEV)	40,00	48,00
Pupillografia, pupillometria	20,00	24,00
Retinografia	40,00	48,00
Retinoscopia	62,00	74,40
Refrazione	10,00	12,00
Stimolazione ottica	10,00	12,00
Studio motilità oculare	20,00	24,00
Test di Hess	20,00	24,00
Test di Schirmer (esame film lacrimale)	10,00	12,00
Tonografia e test di provocazione	10,00	12,00
Tonometria	20,00	24,00
Tonometria con Curva Tonometrica	50,00	60,00
Ortopedia		
Artrocentesi	50,00	60,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Es. citologico di liquido sinoviale	50,00	60,00
Es. liquido sinoviale	15,50	18,60
Otorinolaringoiatria		
ABR	40,00	48,00
Elettronistagmografia	40,00	48,00
Equitest	20,00	24,00
Es. Audiometrico	20,00	24,00
Es. Cocleovestibolare	20,00	24,00
Es. Fonetografico	26,00	31,20
Es. Vestibolare con registrazione videonistagmografia	40,00	48,00
Es. vestibolare con stimolazione termica	20,00	24,00
Es. vestibolare con stimolazione termica e rotatoria	40,00	48,00
Fibrolaringoscopia	75,00	90,00
Impedenziometria	15,00	18,00
Rinomanometria - Rinometria	30,00	36,00
Rinoscopia e otoscopia sono sempre compresi nel rimborso della visita ORL		
Stabilometria	36,00	43,20
Studio olfatto - funzione nasale	26,00	31,20
Timpanogramma	10,00	12,00
VEMPS (potenziali evocati acustici)	40,00	48,00
Urologia		
Peniscopio è compresa nella visita		
Biotesiometria peniena	50,00	60,00
Cistomanometria - Cistometrografia	50,00	60,00
Ecocolordoppler dinamico penieno (+ stimolazione farmacologica)	80,00	96,00
Es. Urodinamico completo	120,00	144,00
Es. Urodinamico completo + Test farmacologici	150,00	180,00
Esame rigidometrico pene	80,00	96,00
Laser per ICIP per seduta	10,00	12,00
Pielografia ascendente	150,00	180,00
Profilo pressorio - sfinterometria	20,00	24,00
Studio neurofisiologico del pavimento pelvico	150,00	180,00
Uretrocistoscopia semplice	200,00	240,00
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
Microfototerapia	10,00	10,00
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

Idroterapia

Idrochinesiterapia - Balneoterapia di gruppo	6,00	6,00
Idrocolonterapia	25,00	25,00
Idrogalvanoterapia	5,00	5,00
Idromassoterapia	5,00	5,00
Sed. Riabilitativa piscina - rieducazione motoria post trauma o intervento	10,00	10,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Fisiokinesiterapia		
Chiroterapia	20,00	20,00
Bioterapia	10,00	10,00
Distensione neuromuscolare	10,00	10,00
Drenaggio Linfatico Manuale (linfodrenaggio post interventi per neoplasie maligne)	15,00	15,00
Drenaggio linfatico per linfedema	10,00	10,00
Ginnastica correttiva posturale di gruppo	5,00	5,00
Kinesiterapia	10,00	10,00
Manipolazioni vertebrali	20,00	20,00
Massoterapia	10,00	10,00
Massaggio Reflessogeno	10,00	10,00
Mobilizzazione	10,00	10,00
Rieducazione funzionale segmentaria	10,00	10,00
Rieducazione motoria	10,00	10,00
Rieducazione neuromotoria	10,00	10,00
Rieducazione pelvica / Riabilitazione urologica	16,00	16,00
Rieducazione posturale globale	10,00	10,00
Rieducazione respiratoria + drenaggio bronchiale	10,00	10,00
Tecar/Diatermia	15,00	15,00
Terapia osteopatia	20,00	20,00
Terapia vertebrale ed osteoarticolare	20,00	20,00
Trazioni Vertebrali	10,00	10,00
Varie		
Acuscope	5,00	5,00
Agopuntura	20,00	20,00
Carbossiterapia	10,00	10,00
CRM terapia	10,00	10,00
Infiltrazioni	15,00	15,00
Ipertermia	10,00	10,00
Laserterapia	10,00	10,00
Logoterapia (Tratt. Ortofonico)	15,00	15,00

Descrizione prestazione

Tariffa Euro

Ass. Base Ass. Più

Magnetoterapia totale	10,00	10,00
Mesoterapia	10,00	10,00
Microfototerapia	10,00	10,00
Noleggio di apparecchiatura per riabilitazione post fratture ed esiti interventi chirurgici post-traumatici al di-max per 30gg	5,00	5,00
Onde d'urto su tessuti molli	35,00	35,00
Onde d'urto su tessuti osteo articolari	50,00	50,00
Ossigenoterapia - ozono terapia	10,00	10,00
Ossigenoterapia - ozono terapia - Insufflazioni	10,00	10,00
Ossigenoterapia - ozono terapia per patologie colonna vertebrale	30,00	30,00
Ossigenoterapia iperbarica	40,00	40,00
Pressoterapia	6,00	6,00
Psicomotricità	10,00	10,00
PST	10,00	10,00
Riabilitazione vestibolare	10,00	10,00
Roentgenterapia per applicazione	10,00	10,00
Sclerosanti	15,00	15,00
Vacuumterapia	5,00	5,00
Viisual Training/Terapia ortottica	10,00	10,00

CHEMIOTERAPIA E RADIOTERAPIA

Le presenti prestazioni non sono riconoscibili nelle formule di assistenza parziali specialistiche ambulatoriali

Alcolizzazione percutanea per seduta	130,00	156,00
Centraggio con simulatore T.C	26,00	31,20
Cobaltoterapia (a 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
Radioterapia oncologica per trattamento completo fino a max	3.000,00	4.000,00
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 antitumorale (chemioterapia)	150,00	180,00

SEZIONE VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE

Le visite mediche 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 mediche specialistiche	50,00	70,00
Visite mediche specialistiche (Ass.za Oro)		100,00

SEZIONE TICKET

I ticket delle prestazioni diagnostiche sono rimborsati fino a concorrenza della tariffa massima prevista per ogni singola prestazione. I ticket di terapie fisiche e cure termali nei limiti previsti da ciascuna sottosezione.

SEZIONE CHIRURGIA AMBULATORIALE

Dermatologia

Sono esclusi tutti i trattamenti estetici (peeling, dermo abrasione, filler, ed altro). Si intendono per tumori superficiali le neoformazioni soprafasziali per tumori profondi le neoformazioni sottofasciali. Per avere diritto al rimborso dell' asportazione chirurgica radicale di tumori epiteliali è indispensabile presentare anche il referto dell'esame istologico da cui risulti il tipo di lesione.

Asportazione chirurgica o trattamento laser di tumori benigni superficiali cutanei del tronco/arti (esclusi teleangectasie, spider nevi ed inestetismi) anche se multipli	125,00	150,00
- se viene eseguito esame istologico	" +50,00	" +60,00
Asportazione chirurgica o trattamento laser di tumori benigni superficiali cutanei volto, mani, piedi o delle mucose (esclusi teleangectasie, spider nevi ed inestetismi) anche se multipli	140,00	168,00
- se viene eseguito esame istologico	" +50,00	" +60,00
Asportazione chirurgica radicale di tumori superficiali maligni cutanei con esecuzione di esame istologico		
- localizzato tronco e arti (comprensivo di es. istologico)	330,00	396,00
- localizzato volto, collo, mani e piedi (comprensivo es. istologico)	380,00	456,00
Asportazione chirurgica radicale di tumori epiteliali profondi maligni con esecuzione di esame istologico		
- localizzato tronco e arti (comprensivo di es. istologico)	400,00	480,00
- localizzato volto, collo, mani e piedi (comprensivo es. istologico)	500,00	600,00
Asportazione mediante trattamento laser o shaving chirurgico o fotodinamica o radiofrequenze di tumori superficiali maligni cutanei	150,00	180,00
- se viene eseguito esame istologico	" +50,00	" +60,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Asportazione laser per lesioni multiple - verruche, condilomi acuminati, cheratosi, angiomi	100,00	120,00
Asportazione cheloidi piccole dimensioni < 4 cm	150,00	180,00
Asportazione cheloidi grandi dimensioni > 4 cm	250,00	300,00
Asportazione chirurgica cisti sebacea, epidermoide	180,00	216,00
Asportazione chirurgica lipoma superficiale fino a 3 cm.	150,00	180,00
Asportazione chirurgica cisti sebacea del cuoio capelluto	200,00	240,00
Asportazione unghia incarnita	180,00	216,00
Biopsia cute o mucose come unico atto chirurgico qualsiasi parte anatomica salvo i casi descritti nel tariffario	75,00	90,00
Biopsia cute T.C guidata	150,00	180,00
Crioterapia neoformazioni multiple unica seduta o prima seduta	75,00	90,00
- sedute successive alla prima	50,00	60,00
DTC diatermocoagulazione neoformazioni multiple unica seduta o prima seduta	75,00	90,00
- sedute successive alla prima	50,00	60,00
Estrazione corpi estranei superficiali	100,00	120,00
Incisione ascessi o flemmoni diffusi (esclusi quelli gengivali e gli altri casi descritti nel tariffario)	180,00	216,00
Incisione ascessi superficiali o circoscritti (esclusi quelli gengivali e gli altri casi descritti nel tariffario)	100,00	120,00
Laser per psoriasi (per max 4 sedute anno)	100,00	120,00
Microdermoabrasione per cheratosi attinica	75,00	90,00
Paterecci profondi ossei, muscolari	200,00	240,00
Trattamento con radiofrequenze per lipoma	100,00	120,00
Ginecologia ed Ostetricia		
Applicazione - Rimozione IUD	150,00	180,00
Applicazione pessario	50,00	60,00
Aspirazione cisti ovarica	100,00	150,00
Laser uroginecologico (MonnaLisa, Erbium Yag, etc.) max 3 sedute	100,00	120,00
Laserterapia per HPV	150,00	180,00
Laserterapia vulvare	150,00	180,00
Laservaporizzazione della portio	150,00	180,00
Medicazione vaginale e portio	10,00	12,00
Tamponamento utero-vaginale	20,00	24,00
Tamponamento vaginale	20,00	24,00

Descrizione prestazione

	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Oculistica		
Asportazione cisti palpebrale	150,00	180,00
Asportazione di punti sclerali	150,00	180,00
Cauterizzazione puntini lacrimali o incisione punto lacrimale	100,00	120,00
Estrazioni corpi estranei dalla cornea	80,00	96,00
Incisione di flemmoni superficiali	180,00	216,00
Iniezioni endorbitarie anche multiple	fino a 100,00	120,00
Iniezioni sottocongiuntivali	10,00	12,00
Infiltrazioni endorbitarie	fino a 100,00	120,00
Luce pulsata per occhio secco IRPL	100,00	120,00
Pterigio o pinguecola	250,00	300,00
Sondaggio o lavaggio vie lacrimali (per seduta)	15,00	18,00
Stricturotomia	100,00	120,00
Sutura di ferita congiuntivale - Cisti congiuntivale	180,00	216,00
Sutura cute palpebrale	150,00	180,00
Sutura per ferite palpebrale a tutto spessore (come unico intervento)	300,00	360,00
Otorinolaringoiatria		
Asportazione di corpi estranei superficiali	100,00	120,00
Cambio cannula tracheostomica	100,00	120,00
Elettrocoagulazione varici del setto	100,00	120,00
Fitting protesico (verifica del beneficio protesico)	15,00	18,00
Incisione ascesso del condotto	100,00	120,00
Incisione ematoma del setto	100,00	120,00
Incisione otoematoma	100,00	120,00
Insufflazioni	6,00	7,20
Lavanda tappo cerume	10,00	12,00
Manovre liberatorie	20,00	24,00
Patching perforazione timpano	250,00	300,00
Riduzione di frattura nasale	150,00	180,00
Turbinati cauterizzazione (come unico intervento)	300,00	360,00
Urologia		
Cambio tubo cistostomico	60,00	72,00
Cambio tubo pielostomico	90,00	108,00
Cateterismo vescicale	30,00	36,00

Descrizione prestazione

Descrizione prestazione	Tariffa Euro	
	Ass. Base	Ass. Più
Dilatazioni uretrali	130,00	156,00
Onde d'urto tessuto molli (trattamento Solv-ED) max un ciclo di 6 sedute	35,00	42,00
ALTRE PRESTAZIONI CHIRURGICHE AMBULATORIALI		
Biopsia muscolare	150,00	180,00
Biopsia prescalenica	200,00	240,00
Biopsia tibiale, sternale o iliaca puntato	150,00	180,00
Emorroidi scleroterapia	80,00	96,00
Svuotamento ematomi profondi sotto guida ecografica	150,00	180,00
Svuotamento ematomi superficiali	100,00	120,00
ALTRE PRESTAZIONI AMBULATORIALI		
Posizionamento catetere venoso periferico ecoguidato (PICC)	50,00	60,00
Prelievo venoso	3,00	3,60
Prelievo venoso a domicilio	10,00	12,00
Trattamento podologico*	20,00	24,00
Valutazione fisiokinesiterapica*	20,00	24,00
Valutazione dietologica*	20,00	24,00
Valutazione logopedica*	20,00	24,00
Valutazione ortottica*	20,00	24,00
Valutazione osteopatica* (* per un massimo di 4 all'anno)	20,00	24,00
PRESTAZIONI GENERICHE DI MEDICINA E CHIRURGIA		
Bendaggio/Bendaggio arti per varici	fino a 35,00	42,00
Iniezione anestetico nel canale verterbrale	75,00	90,00
Medicazione post intervento chirurgico	10,00	12,00
Rimozione gesso da 25,00	fino a 50,00	60,00
Rimozione punti	20,00	24,00
Sala endoscopica	fino a 60,00	72,00
Sala gessi	fino a 50,00	60,00
Sala operatoria	fino a 100,00	120,00
Sutura cutanea	50,00	60,00
Sutura cute mani/piedi	150,00	180,00
Toelette chirurgica per escara necrotica	25,00	30,00
Trasfusione di sangue + esami specifici	50,00	60,00

Descrizione prestazione

		Tariffa Euro	
		Ass. Base	Ass. Più
III PARTE			
SUSSIDI			
Cure Odontoiatriche da infortunio		Ass. Base	Ass. Più
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)		/	1.500,00
Fatto salvo il diritto di rivalsa per responsabilità di terzi			Ass. Oro 2.500,00
Cure Termali		Ass. Base	Ass. Più
Sussidio annuale		50,00	100,00
			Ass. Oro 150,00
Protesi Acustiche		Ass. Base	Ass. Più
Sussidio per l'acquisto di un nuovo apparecchio acustico mono o bilaterale		750,00	900,00
Può essere riconosciuto non più di una volta ogni triennio			Ass. Oro 1.500,00
Assistenza infermieristica		Ass. Base	Ass. Più
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
			Ass. Oro 100,00
Trasporto in ambulanza		Ass. Base	Ass. Più
Sussidio in caso di trasporto per ricovero		/	150,00
			Ass. Oro 500,00
Trasporto assistito all'estero o rimpatrio della salma		Ass. Base	Ass. Più
In caso di ricovero o infortunio (con mezzo di trasporto medico) 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			

IV PARTE

Assistenza Odontoiatrica

Sussidi riservati agli associati iscritti all'Assistenza Odontoiatrica.

L'assistenza prevede l'erogazione di sussidi per le tipologie di prestazioni sottoindicate, con piena libertà di scelta del dentista da parte dell'Associato e possibilità di usufruire di tariffe preferenziali presso gli Studi dentistici convenzionati

		Tariffa Euro	
		Ass. Base	Ass. Più
Terapia canalare	1 canale		80,00
<i>comprese rx endorali</i>	2 canali		100,00
	3 canali		125,00
Estrazione semplice			36,00
Estrazione complessa			50,00
Estrazione in inclusione ossea			120,00
Intarsio ceramica			200,00
Corona a giacca in oro/lega/resina (<i>definitiva</i>)			150,00
Corona a giacca in oro/porcellana/ceramica (<i>definitiva</i>)			300,00
Rialzo del seno mascellare (in caso di impianto)			300,00
Impianto osteo integrato (per ogni elemento)			500,00
Protesi rimovibile parziale			300,00
Scheletrato comprensivo di elementi			450,00
Protesi rimovibile totale per arcata (<i>una volta ogni 5 anni</i>)			700,00
Ribasatura di protesi rimovibile totale			80,00
<i>Trattamenti ortognatodontici fino al compimento del 30° anno di età (sussidio annuo per max 4 anni)</i>			300,00
Pulizia o detartrasi (una volta all'anno)			30,00
Rx endorale (fino ad un max di 6 per ogni piano di cura)			5,00
Rx arcata dentaria sup. o inf.			18,00
Ortopantomografia (arcate dent. sup.+ inf.)			28,00
Telecranio			40,00
T.C dentale (1 arcata)			100,00
T.C dentale (2 arcate)			140,00
N.B Gli importi dei sussidi sopra descritti (con l'eccezione di pulizia e radiologia), possono essere riconosciuti fino a concorrenza del 50% della fattura del dentista e per un massimo di € 2.000,00 all'anno			

Note

INTERVENTI CHIRURGICI

Nefrologia

L'intervento di applicazione o chiusura di Fistola Arterovenosa per dialisi può essere riconosciuto solo in caso di urgenza qualora non sia possibile effettuarlo in tempi rapidi a carico del SSN.

Ortopedia e traumatologia

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

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 6 per ogni piano di cura) 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 stessi 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 omnicomprenditive dei materiali d'uso e medicinali. Sono escluse dai rimborsi le terapie con finalità estetiche.

Istruzioni per gli associati per usufruire dell'assistenza

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 CAMPA 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 CAMPA per evitare l'interruzione dell'assistenza.

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

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 *30 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 CAMPA 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. Base e Ass. Specialistica Ambulatoriale C Plus;
- € 400,00 all'anno per Ass. Più;
- € 500,00 all'anno per Ass. Più Smart Family (riconoscibile solo in caso di infortunio accertato dal P.S. o in ogni caso a seguito di trauma o infortunio certificato dal Medico curante o dallo specialista, che determina una inabilità temporanea maggiore di 10gg);
- € 600,00 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, o a frattura comprovati da idonea documentazione sanitaria, l'importo massimo riconoscibile è aumentabile fino a € 500,00 per Ass. Specialistica Ambulatoriale C; fino a € 600,00 per Ass. Specialistica Ambulatoriale C Plus; fino a € 900,00 per Ass. Base; fino a € 1.000,00 per Ass. Più Smart Family; fino a € 1.200,00 per Ass. Più e fino a € 1.800,00 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 *30 giorni*.

Odontoiatria post infortunio: potranno essere ammesse a sussidio le spese sostenute e fatturate entro 12 mesi dall'infortunio.

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, 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. Ricordiamo che la Convenzione in forma diretta con assunzione totale degli oneri o con eventuale franchigia a carico dell'assistito è operante solo con le equipe chirurgiche e i medici convenzionati.

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.

Indice

Premessa	pag. 3
Come consultare il tariffario	» 5
I PARTE	» 12
RICOVERI	» 12
Sezione Interventi Chirurgici	» 12
<i>Chirurgia Generale</i>	» 12
Collo	» 12
Tiroide	» 13
Esofago	» 13
Addome	» 13
Peritoneo	» 14
Ernie	» 14
Stomaco, duodeno	» 15
Intestino	» 16
Fegato e vie biliari	» 16
Retto - Ano	» 17
Pancreas - Milza - Surrene	» 18
<i>Chirurgia toracica</i>	» 19
Mammella	» 19
Trachea - Bronchi - Polmone e pleura	» 19
Interventi sul mediastino	» 21
Trapianti multipli	» 21
<i>Cardiochirurgia / Cardiologia Interventistica</i>	» 21
1) Interventi a cuore chiuso	» 22
2) Interventi a cuore aperto per difetti singoli non complicati	» 22
3) Interventi a cuore aperto per difetti complessi	» 22
<i>Chirurgia del sistema nervoso centrale e periferico</i>	» 23
Neurochirurgia	» 23
Nervi	» 25
Simpatico e Vago	» 26
<i>Chirurgia vascolare</i>	» 26

<i>Chirurgia pediatrica</i>	» 27
<i>Ortopedia</i>	» 29
Interventi incruenti	» 29
Interventi cruenti	» 30
Tendini, Muscoli, Aponeurosi	» 33
<i>Urologia</i>	» 34
Endoscopia dignostica/operativa	» 34
Rene	» 35
Uretere	» 36
Vescica	» 36
Prostata	» 37
Uretra	» 37
Apparato genitale maschile	» 38
<i>Nefrologia</i>	» 38
<i>Ostetricia</i>	» 39
<i>Ginecologia</i>	» 39
<i>Oculistica</i>	» 41
Congiuntiva	» 41
Vie lacrimali	» 41
Palpebre	» 41
Cornea	» 42
Orbita	» 42
Sclera	» 43
Operazioni per glaucoma	» 43
Iride	» 43
Cristallino	» 43
Retina	» 44
Muscoli	» 44
Bulbo oculare	» 44
Trattamenti Laser oculari	» 44
<i>Otorinolaringoiatria</i>	» 45
Orecchio	» 45
Naso	» 46
Cavo orale e faringe	» 47
Laringe	» 48
Ghiandole salivari	» 48
<i>Chirurgia orale e maxillo facciale</i>	» 49
<i>Concorso giornaliero</i>	» 50
Sezione ricoveri in medicina	» 50
<i>Concorso giornaliero</i>	» 50
Differenza retta per ricoveri	» 51

<i>In chirurgia e medicina</i>	» 51
Diaria da ricovero a carico SSN	» 51
II PARTE	» 52
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI	» 52
Sezione accertamenti diagnostici	» 52
<i>Patologia clinica</i>	» 52
<i>Esami citologici, istologici, microbiologia, parassitologia</i>	» 65
<i>Radiologia</i>	» 66
Torace	» 66
Apparato digerente e vie urinarie	» 67
Fegato - Vie Biliari - Pancreas	» 67
Apparato osteo-articolare	» 68
<i>Altre ricerche</i>	» 69
<i>Diagnostica per immagini - Mineralometria, Densitometria ossea</i>	» 69
<i>Ecografia</i>	» 69
<i>Diagnostica vascolare - Doppler - Colordoppler</i>	» 71
<i>Angiografia</i>	» 71
<i>Tomografia computerizzata (T.C)</i>	» 72
<i>Risonanza Magnetica</i>	» 73
<i>Scintigrafia</i>	» 74
<i>Altre indagini strumentali</i>	» 75
Apparato digerente	» 75
Apparato respiratorio	» 75
Cardiologia	» 76
Ginecologia ed Ostetricia	» 76
Neurologia	» 77
Oculistica	» 77
Ortopedia	» 78
Otorinolaringoiatria	» 79
Urologia	» 79
Sezione terapie	» 80
<i>Terapia fisica e riabilitativa</i>	» 80
Termoterapia	» 80
Sonoroterapia	» 80
Fototerapia	» 80
Elettroterapia	» 80
Idroterapia	» 80
Fisiokinesiterapia	» 81
Varie	» 81
<i>Chemioterapia e Radioterapia</i>	» 82

Sezione visite mediche specialistiche	» 83
Sezione ticket	» 83
Sezione chirurgia ambulatoriale	» 83
Dermatologia	» 83
Ginecologia ed Ostetricia	» 84
Oculistica	» 85
Otorinolaringoiatria	» 85
Urologia	» 85
<i>Altre prestazioni chirurgiche ambulatoriali</i>	» 86
<i>Altre prestazioni ambulatoriali</i>	» 86
<i>Prestazioni generiche di medicina e chirurgia</i>	» 86
III PARTE	» 87
SUSSIDI	» 87
Cure Odontoiatriche da infortunio	» 87
Cure Termali	» 87
Protesi Acustiche	» 87
Assistenza infermieristica	» 87
Trasporto in ambulanza	» 87
Trasporto assistito all'estero o rimpatrio della salma	» 87
IV PARTE	» 88
ASSISTENZA ODONTOIATRICA	» 88
Note	» 89
Istruzioni	» 91
Indice	» 93

www.campa.it
