



# 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 Assistiti 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 alla eccedenza rispetto al tariffario del costo delle protesi / materiale impiantabile sono a carico dell'assistito salvo quanto espressamente previste da alcune convenzioni "speciali". 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 Assistiti 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 rimborso 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 l'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 assistiti, 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, all'Assistenza Oro.

L'Ass. Più Smart Family ha le medesime tariffe di Ass. 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 in aggiunta, 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 riconosciuti i ricoveri che in qualsiasi modo possono essere giudicati come effettuati per la sola 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 giustifichino 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, specificatamente descritto nel tariffario.

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

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

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 1ª 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.

In caso di terapie riabilitative singole o di gruppo (ad es: idrokinesiterapia, balneoterapia, ginnastica posturale) sempre in presenza di una prescrizione del MMG o del medico specialista esterno alla struttura erogatrice che attesta la patologia o l'infortunio, eseguite attraverso abbonamenti periodici ai centri autorizzati, il numero di sedute settimanali riconoscibili non può in ogni caso essere superiore a due.

Non sono rimborsabili le spese per corsi di fitness e training fisico ancorché finalizzate al recupero del benessere psicofisico.



Per terapie fisiche e riabilitative eseguite nei sei mesi successivi a interventi chirurgici, fratture o ricoveri per eventi cardiovascolari acuti opportunamente documentati, l'importo massimo riconoscibile è aumentabile (raddoppiato nelle formule ambulatoriali e Smart Family, triplicato nelle formule Base, Più e Oro rispetto al massimale standard).

Tale maggiorazione del massimale può essere fruita una tantum entro i 6 mesi dall'infortunio o dall'intervento chirurgico a prescindere dal mese o anno di fruizione (Se ad es. a seguito di un infortunio avvenuto in ottobre l'assistito avesse fruito nel corso dell'anno solare ad es. solo per un terzo del massimale, entro i sei mesi dall'infortunio o dall'intervento potrà fruire del restante massimale aumentato. Se al contrario l'assistito avesse fruito interamente nel corso dell'anno solare del massimale maggiorato, non può fruire ulteriormente del massimale previsto nel nuovo anno solare anche se non sono decorsi i sei mesi dall'infortunio o dall'intervento. In tale ultimo caso nel nuovo anno solare potrà fruire solo del massimale standard).

### *Radioterapia oncologica*

Le prestazioni di radioterapia oncologica comprensive di piano di trattamento, visite di controllo e sistemi di verifica durante il trattamento, mezzo di contrasto e assistenza anestesiológica sono rimborsabili fino ad un massimo per trattamento completo di € 3.000,00 per Ass. Base e Ass. Ricoveri, di € 4.000,00 per Ass.za Più, Più Smart Family e Ricoveri plus, di € 6.000,00 per Ass.za 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.

### *Lenti*

In alcune formule di assistenza è previsto un sussidio, con applicazione di uno scoperto minimo (30%) sulla spesa per acquisto di lenti correttive da vista, in caso di modifica del visus comprovata da prescrizione dell'oculista o dall'ottico optometrista (può essere riconosciuto non più di una volta ogni biennio).

Il rimborso riguarda solo la spesa per le lenti da vista e sono escluse le spese per la montatura.

In alcune formule di assistenza è previsto il sussidio anche per le lenti a contatto escluso quelle giornaliere.

### *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

Sono previsti rimborsi per alcune tipologie di prestazioni espressamente indicate, nel Piano di assistenza / Assistenza Odontoiatrica.

Per ottenere il sussidio è necessario produrre la fattura in copia conforme del dentista, con la cartella clinica o altro documento equivalente, da cui si rilevi il dettaglio analitico delle prestazioni eseguite e dei denti su cui si 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. Non è riconosciuto il rimborso per aggiunta o riparazione di elementi a protesi removibile. Per gli impianti, le corone e le protesi è necessario produrre la certificazione della fornitura - passaporto implantare e certificazione di conformità.

Il sussidio per la medesima prestazione 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.

La decorrenza dell'Assistenza Odontoiatrica è di dodici mesi dal momento dell'iscrizione per le prestazioni di chirurgia, rialzo del seno mascellare, impianto, protesi e scheletrato; di tre mesi per tutte le altre prestazioni. Non potranno invece essere prese in esame fatture per prestazioni odontoiatriche eseguite nel periodo di carenza assistenziale.

Le prestazioni di chirurgia tessuti molli, chirurgia ossea e rialzo del seno mascellare non sono cumulabili sullo stesso dente. Qualora tali prestazioni siano eseguite contestualmente sullo stesso dente o stessa porzione di arcata è rimborsabile solo la voce di importo maggiore.

Gli importi dei sussidi possono essere riconosciuti fino alla concorrenza del massimale 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.

CAMPA si riserva di chiedere ai propri associati di farsi visitare dai propri medici di fiducia per verificare la corretta ed effettiva esecuzione delle prestazioni eseguite ed espone nelle fatture presentate alla CAMPÀ 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 linfoadenectomie associate	500,00
Cisti sebacea suppurata trattamento radicale	300,00
Ematoma profondo organizzato extra-cavitario	300,00
Estrazione di corpi estranei profondi extracavitari	300,00
Fistola cutanea trattamento chirurgico radicale	300,00
Innesto dermo-epidermico o dermo-adiposo o cutaneo libero o di mucosa post interventi demolitivi, post traumatici	700,00
Lipomi superficiali superiori ai 3 cm	260,00
Lipomi della parete muscolare dell'addome, del torace o degli arti	500,00
Revisione cicatrice per necrosi cutanea estesa	520,00
Ricostruzione lobo orecchio	260,00
Riparazione di PSC (perdita di sostanza cutanea) con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di piccole dimensioni < 4 cm	500,00
Riparazione di PSC (perdita di sostanza cutanea) con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di grandi dimensioni > 4 cm	800,00
Tumore profondo extracavitario, asportazione	500,00

#### Collo

Asportazione cisti brachiale sottomandibolare	2.500,00
Asportazione di linfonodo a scopo diagnostico	1.800,00
Asportazione di tumori glomici timpano-giugulari	8.520,00
Asportazione fistole congenite	1.000,00
Interventi per asportazioni di tumori maligni del collo (escluso i casi descritti nel tariffario)	3.000,00
Interventi per ferite profonde con interessamento del tubo laringotracheale o dell'esofago cervicale	1.550,00
Intervento per laringocele	2.500,00
Linfoadenectomia sopraclaveare come unico intervento	2.500,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

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

### Tiroide

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

### Esofago

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

### Addome

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

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Asportazione di linfonodi inguinali e crurali bilaterale	2.500,00
Asportazione di un linfonodo inguinale	1.600,00
Laparotomia per drenaggio di peritoniti	2.000,00
Laparoscopia esplorativa + biopsia	2.000,00
Linfoadenectomia laparotomica	2.500,00
Linfonodo sentinella	1.600,00
Lisi di aderenze	1.300,00
Intervento per viscerolisi estesa	2.600,00
Puntura esplorativa addominale (paracentesi)	200,00
Puntura esplorativa addominale (paracentesi T.C guidata)	275,00

### Peritoneo

Ascesso del Douglas drenaggio	1.500,00
Ascesso sub-frenico drenaggio	1.300,00
Biopsie peritoneali multiple + laparoscopia esplorativa diagnostica	2.000,00
Ematoma retro-peritoneale	1.600,00
Exeresi di tumori retroperitoneali o fibrosi retroperitoneali compresi ureterolisi e viscerolisi estesa	6.000,00
Laparotomia per contusioni e ferite penetranti dell'addome	
- senza lesione di organi interni (intervento esplorativo)	2.000,00
- con lesione dell'intestino e sutura della lesione	3.400,00
- con lesione di organi interni parenchimali	5.200,00
- con resezione intestinale	4.000,00
Linfoadenectomia retroperitoneale per linfoadenomegalia/metastasi linfonodali	6.000,00
Occlusione intestinale di varia natura senza resezione intestinale	3.000,00
Occlusione intestinale con resezione intestinale	4.000,00
Omentectomia	1.100,00
Peritonite saccata con laparotomia	2.000,00

### Ernie

Diastasi dei muscoli retti	1.800,00
Ernia crurale recidiva	2.000,00
Ernia crurale semplice	1.800,00
Ernia crurale strozzata	2.000,00
Ernia epigastrica	1.800,00
Ernia epigastrica strozzata	2.000,00
Ernia inguinale con ectopia testicolare	2.000,00
Ernia inguinale recidiva	2.000,00
Ernia inguinale semplice	1.800,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Ernia inguinale strozzata	2.000,00
Ernia ombelicale	1.800,00
Ernia voluminosa ed irriducibile con plastica della parete	2.000,00
Ernie rare (ischiatriche, otturatorie, lombari etc.)	2.000,00
Laparocele post-operatorio	2.200,00
Prolasso diaframmatico	2.300,00

## Stomaco, duodeno

Bendaggio gastrico per obesità (BMI $\geq$ 40; BMI $\geq$ 35 se comorbidità) patologica (qualsiasi tecnica)	3.400,00
By pass gastrico	3.400,00
Cardioplastica	3.400,00
Dilatazione pneumatica sequenziale per stenosi bulbare	900,00
EUS: endoscopic ultra sonography	
- Ecoendoscopia (EUS) biliopancreatica diagnostica comprese biopsie	1.000,00
- Ecoendoscopia (EUS) del retto diagnostica comprese biopsie	300,00
- Ecoendoscopia (EUS) esofagogastroduodenale diagnostica comprese biopsie	500,00
- Ecoendoscopia (EUS) operativa	1.400,00
FNA (agoaspirazioni ecoguidate)	600,00
Ernia iatale con reflusso compresa plastica antireflusso e/o plastica dei pilastri diaframmatici	4.000,00
Gastrectomia parziale o subtotale compresa linfadenectomia	5.000,00
Gastrectomia totale per patologia benigna	3.000,00
Gastrectomia totale con linfadenectomia	6.200,00
Gastrectomia totale con linfadenectomia e splenopancreasectomia	8.000,00
Gastroenterostomia	2.300,00
Gastrotomia endoscopica percutanea (PEG) / Posizionamento PEG	700,00
Intervento per fistola gastro-digiunocolica	5.600,00
Papillosfinterotomia per via endoscopica ed eventuale asportazione di calcoli	2.500,00
Piloroplastica (come unico intervento)	1.500,00
Piloroplastica + Vagotomia selettiva e/o superselettiva	2.000,00
Polipectomia endoscopica complessa comprensiva di indagine endoscopica, esame istologico e/o emostasi di lesioni non varicose fino a	750,00
Posizionamento di BIB ( Bioenterycs Intragastric Ballon) per obesità patologica	1.000,00
Resezione diverticolo duodenale	3.400,00
Resezione gastro-duodenale	5.000,00
Resezione gastro-digiunale per ulcera peptica post-anastomotica	4.800,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Rimozione di BAND/BIB - gastrico (per obesità patologica)	500,00
Rimozione o sostituzione di PEG	600,00
Sutura di perforazioni gastriche e intestinali non traumatiche	3.400,00
Varici esofagee o esofago/gastriche - legatura endoscopica	400,00
Varici gastriche emostasi endoscopica	1.400,00

### Intestino

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

### Fegato e vie biliari

Agobiopsia epatica	300,00
Anastomosi porto-cava o splenorenale o mesenterica cava	7.200,00
Asportazione cisti epatica, ascessi, angiomi cavernosi	2.500,00
Calcolosi intraepatica	2.600,00
Colangiografia percutanea operativa con drenaggio biliare con rimozione di calcoli bilioplastica posizionamento di endoprotesi multiple	2.300,00
Colangiografia percutanea operativa con drenaggio biliare o con endoprotesi	1.500,00



**Descrizione prestazione**Tariffa Euro  
Ass. Base

Colangiopancreatografia (ERCP) con papillosfinterotomia ed eventuale rimozione di calcoli	2.500,00
Colangiopancreatografia (ERCP) con papillosfinterotomia e litotripsia e successiva rimozione di calcoli	2.800,00
Colangiopancreatografia (ERCP) con papillosfinterotomia con protesi (metallo o plastica)	2.500,00
Colecistectomia laparotomica o laparoscopica	3.500,00
Colecistectomia laparoscopica con coledocolitotomia ed asportazione di calcoli	3.600,00
Drenaggio ecoguidato di cisti epatica	200,00
Coledocotomia o coledocolitotomia	2.600,00
Drenaggio biliodigestivo intraepatico	3.000,00
Drenaggio per ascesso epatico - drenaggio biliare	2.500,00
Drenaggio per cisti da echinococco	2.500,00
Empiema della colecisti	3.500,00
Incannulazione dell'arteria epatica per perfusione antiblastica	600,00
Litotripsia extracorporea	600,00
Papilla di Vater exeresi	2.000,00
Papilla di Vater ampulectomia con reimpianto del dotto di Wirsung e coledoco	4.000,00
Papillostomia per via transduodenale ed eventuale asportazione di calcoli	2.500,00
Papillotomia per via endoscopica	1.200,00
Resezione epatica maggiore	8.000,00
Resezione epatica minore (segmentectomia)	5.000,00
Termoablazione di nodulo epatico, radioembolizzazione epatica	2.600,00
Trapianto di fegato	15.500,00
Vie biliari interventi palliativi	2.500,00
Vie biliari reinterventi	4.000,00
<b>Retto - Ano</b>	
Anoplastica e perineoplastica come unico intervento	2.500,00
Ascesso o fistola del cavo ischio - rettale	1.000,00
Ascesso perianale - cisti dermoide - cisti pilonidale	1.000,00
Asportazione chirurgica di polipi rettali e anali / rettosigmoidoscopia operativa	500,00
Biopsia ecoguidata transrettale	200,00
Cisti dermoidi e fistole della regione sacro-coccigea	1.000,00
Emorroidi criochirurgia o diatermo coagulazione trattamento completo	800,00
Emorroidi laserchirurgia trattamento completo	1.000,00

**Descrizione prestazione**Tariffa Euro  
Ass. Base

Emorroidi intervento chirurgico radicale compreso prolasso mucoso anche rettale, sfinterotomia, anoplastica	1.700,00
Emorroidi e ragadi anali criochirurgia trattamento completo	1.000,00
Emorroidi e ragadi anali laserchirurgia trattamento completo	1.200,00
Emorroidi e ragadi anali intervento chirurgico radicale compreso prolasso mucoso anche rettale, sfinterotomia, anoplastica	2.000,00
Emorroidi (legatura elastica, trattamento completo, anche più sedute)	300,00
Estrazione di corpi estranei dal retto per via addominale	1.600,00
Estrazione di corpi estranei dal retto con sfinterotomia ed anoplastica	800,00
Fistole anale laserchirurgia	800,00
Fistola anale extrasfinterica intervento	1.100,00
Fistola anale intrasfinterica intervento	1.200,00
Incontinenza anale intervento	1.800,00
Prolasso del retto intervento transanale come unico intervento, riparazione rettocele - anoressia	1.550,00
Prolasso rettale compreso trattamento emorroidi intervento transanale qualsiasi tecnica	2.400,00
Prolasso rettale compreso trattamento emorroidi per via laparotomica	3.500,00
Prolasso rettale e/o vaginale riduzione manuale	120,00
Prolasso uro-genitale e rettale o colpo - vescico - rettopessia	5.000,00
Ragade anale: criochirurgia	500,00
Ragade anale: laserchirurgia	700,00
Ragade anale: trattamento chirurgico con sfinterotomia	1.000,00
Resezione del sigma retto per patologia maligna con eventuali linfadenectomie associate	5.000,00
Resezione retto colica anteriore compreso linfadenectomie ed eventuale colostomia	5.500,00
Sfinterotomia come unico intervento	700,00
Tumore del retto, asportazione compresa eventuale linfadenectomia inguinale bilaterale	4.800,00

**Pancreas - Milza - Surrene**

Ascessi, pancreatici e/o cisti drenaggio	800,00
Deconnessione azygos-portale per via addominale	6.200,00
Deneriazione pancreatica	1.800,00
Derivazione pancreatica - wirsung/digestive	2.400,00
Fistola pancreatica	3.000,00
Interventi demolitivi del pancreas per neoplasia	8.000,00
Interventi di necrosi acuta del pancreas - intervento conservativo	3.000,00
Interventi per marsupializzazione interna o esterna di cisti pancreatiche	2.400,00

Descrizione prestazione	Tariffa Euro
	Ass. Base
Legature dell'arteria splenica	2.400,00
Milza interventi chirurgici conservativi (splenoraffia-resezioni spleniche)	2.400,00
Pancreatite acuta - interventi demolitivi	5.000,00
Splenectomia	4.000,00
Surrenectomia	5.000,00
<b>CHIRURGIA TORACICA</b>	
<b>Mammella</b>	
Agoaspirato ecoguidato - CORE BIOPSY mammaria	200,00
Ascesso mammario incisione	500,00
Asportazione di tumori benigni della mammella (nodulectomia) e cisti	1.600,00
Asportazione di tumori maligni (quadrantectomia) senza linfadenectomia	2.700,00
Biopsia incisionale/escissionale stereotassica	1.000,00
Galattoforectomia o resezione parziale della mammella	2.500,00
Gigantomastia asimmetrica per precedente tumore maligno mammella (mastoplastica riduttiva)	2.000,00
Linfadenectomia ascellare come unico intervento	2.000,00
Linfadenectomia mammaria interna come unico intervento	2.400,00
Linfonodo sentinella	1.600,00
Mastectomia sottocutanea senza svuotamento del cavo ascellare	3.400,00
Mastectomia totale con svuotamento del cavo ascellare	4.800,00
Mammotome	800,00
Quadrantectomia, compresa tecnica NIPPLE - SPARING senza linfadenectomie	2.700,00
Quadrantectomia con ricerca e asportazione linfonodo sentinella con linfadenectomie associate	4.300,00
Quadrantectomia con ricerca e asportazione linfonodo sentinella senza linfadenectomie associate	4.000,00
Ricostruzione mammella dopo mastectomia totale	2.000,00
Rimozione ed eventuale sostituzione protesi mammaria post mastectomia per K	2.000,00
Svuotamento cavo ascellare per neoplasia come unico intervento	2.400,00
<b>Trachea - Bronchi - Polmone e pleura</b>	
Ascesso polmonare	1.600,00
Biopsia della pleura	200,00
Biopsia polmonare T.C guidata	500,00
Biopsia sopraclaveare	200,00
Broncoscopia diagnostica	500,00
Cisti o tumori del diaframma	2.600,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
Drenaggio pleurico per eme e/o pneumotorace spontaneo	750,00
Drenaggio pleurico per eme e/o pneumotorace traumatico	1.400,00
Drenaggio pleurico per qualsiasi versamento + toracentesi	1.400,00
Decorticazione pleuropolmonare	5.000,00
Enfisema bolloso intervento	2.500,00
Ernia diaframmatica traumatica	3.000,00
Estrazione di corpi estranei tracheobronchiali	360,00
Fistole esofago bronchiali e esofago tracheali	4.000,00
Interventi per echinococco	2.600,00
Interventi per ferite del polmone	3.400,00
Interventi per ferite toracoaddominali con lesioni viscerali	3.400,00
Interventi per ferite toracoaddominali senza lesioni viscerali	1.700,00
Interventi per fistole bronchiali	4.000,00
Intervento correttivo per petto escavato o ad imbuto	4.000,00
Lavaggio pleurico	150,00
Legatura dotto toracico	2.500,00
Lisi di aderenze	2.600,00
Neoformazioni benigne delle coste/sterno	700,00
Neoformazioni benigne del diaframma	1.800,00
Neoformazioni benigne della trachea	1.400,00
Neoformazioni maligne coste e sterno compresa linfadenectomia	5.000,00
Neoformazioni maligne del diaframma come fase di int. principale	1.800,00
Neoformazioni maligne della trachea	5.000,00
Pleurectomia compresa eventuale linfadenectomia	6.200,00
Pleuropneumectomia compresa eventuale linfadenectomia	8.000,00
Pleurotomia con resezione di una o più costole	1.800,00
Pneumectomia compresa eventuale linfadenectomia	6.200,00
Pneumectomia con resezione di trachea e anastomosi tracheo bronchiale	9.000,00
Relaxatio diaframmatica	2.300,00
Resezione di costa sovrannumeraria	2.000,00
Resezioni polmonari atipiche singole o multiple comprese linfadenectomie	6.000,00
Resezione segmentaria o lobectomia comprese linfadenectomie	8.000,00
Sarcoma toracico comprese linfadenectomie	5.000,00
Sarcoma toracico senza linfadenectomie	4.000,00
Sindrome dello stretto toracico superiore	2.000,00
Talcaggio pleurico qualsiasi metodica	2.000,00
Toracentesi	250,00
Toracoplastica primo tempo	3.400,00

Descrizione prestazione	Tariffa Euro
	Ass. Base
Toracoplastica secondo tempo	2.000,00
Toroscopia diagnostica	2.000,00
Toroscopia operativa comprese biopsie e pleurodesi	3.200,00
Toracotomia esplorativa, comprese biopsie, come unico intervento	2.000,00
Tracheobroncoscopia diagnostica più BAL (lavaggio bronco alveolare)	500,00
Tracheobroncoscopia operativa comprensiva di indagine diagnostica e di esame istologico	1.200,00
Tracheotomia	1.000,00
<b>Interventi sul mediastino</b>	
Asportazione del timo	6.500,00
Biopsia del mediastino sotto ecoendoscopia	600,00
Interventi per ascessi	2.000,00
Interventi per tumori del mediastino	5.500,00
Linfoadenectomia mediastinica	3.500,00
Mediastinoscopia diagnostica	1.000,00
Mediastinoscopia operativa (con biopsia)	3.000,00
<b>Trapianti multipli</b>	
Trapianto contemporaneo di più organi	24.000,00
<b><i>CARDIOCHIRURGIA / CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA</i></b>	
Ablazione transcateretere	2.600,00
Alcoolizzazione settale compresa coronarografia	2.000,00
Angioplastica coronarica vaso singolo comprensiva di coronarografia e stents	2.400,00
Angioplastica coronarica vasi multipli comprensiva di coronarografia e stents	2.800,00
Biopsia endomiocardica	500,00
Cardioversione elettrica	600,00
Cateterismo dx e sn + calcolo portate e gradienti con coronarografia + ventricolografia dx e sn	1.600,00
Cisti del cuore o del pericardio	2.500,00
Commissurotomia per stenosi mitralica	2.600,00
Coronarografia + cateterismo cardiaco sn - ventricolografia sn	1.200,00
Coronarografia circolo nativo + studio selettivo di bypass venosi ed arteriosi + ventricolografia sn + cateterismo sn	1.500,00
Defibrillatore (ICD) con o senza pace maker, impianto definitivo comprensivo di eventuale impianto/espianto di dispositivo temporaneo	2.800,00
Fistole arterovenose polmonari	4.000,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Forame ovale pervio/difetto interatriale chiusura percutanea	2.200,00
Impianto ed espianto di Loop Recorder sottocutaneo	600,00
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
Pace-maker impianto temporaneo e relativo espianto	800,00
Pericardiotomia comprese biopsie multiple per versamento	1.200,00
Pericardiectomia parziale	2.400,00
Pericardiectomia totale	2.600,00
Pericardiocentesi	300,00
Risintesi sternale	2.000,00
Sostituzione generatore pace-maker definitivo	1.200,00
Studio elettrofisiologico endocavitario	1.400,00
Valvuloplastica percutanea	2.000,00

### 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
---	----------

### 2) Interventi a cuore aperto per difetti singoli non complicati

Anuloplastica valvola singola	6.500,00
By-pass aorto-coronarico singolo	6.500,00
Correzione di stenosi aortica sottovalvolare a diaframma	6.500,00
Correzione difetto del setto interatriale	6.500,00
Correzione difetto del setto interventricolare senza ipertensione polmonare	6.500,00
Embolectomia della polmonare	6.500,00
Sostituzione valvola singola: aortica - mitralica - tricuspide	6.500,00
Valvulotomia singola o multipla per stenosi polmonare	6.500,00
Valvulotomia aortica, mitralica	6.500,00

### 3) Interventi a cuore aperto per difetti complessi

Asportazione di tumori intracardiaci	9.000,00
By-pass aortocoronarici multipli	9.000,00
Correzione "Ostium primum" con insufficienza mitralica	9.000,00
Correzione canale atrioventricolare completo	9.000,00
Correzione impianto anomalo coronarie	9.000,00
Correzione radicale del ritorno venoso polmonare anomalo totale	9.000,00
Correzione radicale di trasposizione dei grandi vasi	9.000,00
Correzione ventricolo unico	9.000,00

**Descrizione prestazione**Tariffa Euro  
Ass. Base

Correzione ventricolo destro a doppia uscita	9.000,00
Correzione Truncus arteriosus	9.000,00
" " Coartazioni aortiche di tipo fetale	9.000,00
" " Coartazioni aortiche multiple o molto estese	9.000,00
" " Stenosi aortiche infundibulari	9.000,00
" " Stenosi aortiche sopravalvolari	9.000,00
" " Trilogia di Fallot	9.000,00
" " Tetralogia di Fallot	9.000,00
" " Atresia della tricuspide	9.000,00
Finestra aorto-polmonare	9.000,00
Intervento in ipotermia per coartazione aortica senza circolo collaterale	9.000,00
Pervietà interventricolare con "debanding"	9.000,00
Pervietà interventricolare con insufficienza aortica	9.000,00
Pervietà interventricolare ipertesa	9.000,00
Resezione o plicatura del ventricolo sinistro per infarto	9.000,00
Riparazioni o sostituzioni settali o valvolari per traumi del cuore o gravi infarti	9.000,00
Sostituzioni valvolari con by-pass aorto-coronarico	9.000,00
Sostituzioni valvolari multiple	9.000,00
Trapianto cardiaco	16.000,00
Tutti gli interventi neonatali a cuore aperto con ipotermia profonda e arresto circolatorio	9.000,00

**CHIRURGIA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE  
E PERIFERICO****Neurochirurgia**

Anastomosi vasi intra-extra cranici	8.500,00
Artrodesi vertebrale per via anteriore per stenosi canale vertebrale, anche per spondilolistesi	5.000,00
Artrodesi vertebrale per via posteriore per stenosi canale vertebrale, anche per spondilolistesi	4.000,00
Artrodesi vertebrale per via anteriore e posteriore per stenosi canale vertebrale, anche per spondilolistesi	6.000,00
Asportazione di processi espansivi endocranici (tumori, cisti parassitaria, cisti colloide)	8.500,00
Chirurgia stereotassica (diagnostica e terapeutica)	5.000,00
Cifoplastica	2.500,00
Cranioplastica compresa eventuale rimozione di mezzi di sintesi	4.000,00
Craniotomia per evacuazione di ematoma acuto epidurale o sub-durale	5.000,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
Craniotomia per evacuazione di ematoma acuto intracerebrale o ascesso	6.000,00
Craniotomia per lesioni traumatiche intracerebrali	6.500,00
Craniotomia per tumori cerebellari	7.500,00
Derivazioni liquorali intra-craniche o extra-craniche (valvola idrocefalo)	4.000,00
Derivazioni liquorali intervento di revisione	1.400,00
Ematoma subdurale cronico bilaterale	5.000,00
Ematoma subdurale cronico monolaterale	3.000,00
Emisferectomia	7.200,00
Encefalo meningocele	4.000,00
Ernia del disco cervicale, mielopatia, radiculopatia compresa eventuale laminectomia decompressiva, compresa eventuale stenosi	
- via posteriore	5.200,00
- via anteriore con artrodesi intersomatica	6.200,00
Ernia del disco dorsale o lombare compresa eventuale laminectomia decompressiva, compresa eventuale stenosi:	
- via posteriore	5.200,00
- via trans-toracica	8.300,00
Fistola liquorale	3.000,00
Impianto di catetere epidurale/durale	600,00
Impianto di neuro modulatore sacrale per incontinenza fecale	1.800,00
Impianto di stimolatore midollare	1.400,00
Intervento per epilessia focale	4.000,00
Interventi per stenosi vertebrale a più livelli	5.000,00
Interventi per stenosi vertebrale a un livello	4.000,00
Interventi per traumi cranio-cerebrali	6.200,00
Interventi per traumi vertebro-midollari	5.200,00
Interventi per tumori della base cranica per via transorale	8.500,00
Interventi per tumori endocranici	7.500,00
Interventi per tumori ossei della volta cranica	3.000,00
Interventi sulla cerniera atlanto-occipitale per malformazioni (Arnold-Chiari, Dandy-Walker, lussazione dente epistrofeo, ecc.)	7.200,00
Intervento sull'ipofisi per via transfenoidale	7.200,00
Intervento per tumori intra-durali extra-midollari	6.200,00
Intervento per tumori intra-midollari	8.500,00
Lisi di aderenze epidurali in epiduroscopia come unico intervento	2.000,00
Malformazioni aneurismatiche o arterovenose intracraniche	8.500,00
Malformazioni vascolari midollari con compressione radicolare	5.000,00



## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Rachicentesi per prelievo liquorale e manometria o per introduzione di farmaci	200,00
Registrazione continua della pressione intra-cranica	500,00
Rizotomia chirurgica intra-cranica	5.200,00
Scheggettomia e craniectomia per frattura volta cranica	3.000,00
Scheggettomia e craniectomia per frattura volta cranica con plastica	4.000,00
Sostituzione stimolatore midollare	900,00
<i>Stimolatore cerebrale per M. Parkinson e disordini del movimento</i>	
- interventi per impianto	4.500,00
- interventi per sostituzione	2.000,00
Terapia chirurgica delle fistole artero-venose:	4.800,00
Termorizotomia per trigemino o altri nervi cranici	2.500,00
Trapanazione cranica per punture e drenaggio ventricolare	2.200,00
Trattamento chirurgico percutaneo delle ernie discali (chemionucleolisi, laserdiscectomia, discolisi, innesto discogel, etc.)	1.000,00
Tumori orbitali per via endocranica	5.200,00
Ventricolostomia endoscopica	4.000,00
Vertebroplastica	2.500,00

## Nervi

Alcoolizzazione dei nervi periferici	150,00
Alcoolizzazione del ganglio di Gasser	800,00
Applicazione impianto definitivo terapia del dolore	1.100,00
Asportazione tumori dei nervi periferici	3.000,00
Blocco anestetico dei nervi periferici	200,00
Compressione nervo ulnare doccia epitrocleo olecranica	1.500,00
Iniezioni di agenti neurolitici/antalgici nei nervi simpatici o alcoliz. o gangl. (compreso TAC)	200,00
Interventi sui nervi periferici per neurorrafie, neurolisi, neurotomie, nevrectomie	1.200,00
Interventi sul plesso brachiale	3.400,00
Lesioni nervose traumatiche e non della mano	1.200,00
Neuroma di Morton	1.500,00
Neuromodulazione mediante radiofrequenza pulsata del ganglio	1.000,00
Sindromi canalicolari salvo i casi descritti	1.200,00
Sindrome del tunnel carpale	1.200,00
Termorizotomia sacroiliaca	1.000,00

## Simpatico e Vago

Enervazione del seno carotideo	2.500,00
<i>Interventi sul simpatico cervicale:</i>	
- gangliectomia	2.500,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

- blocco del ganglio stellato	520,00
- stellectomia	2.500,00
Intervento sul simpatico dorsale:	
- blocco dei gangli toracici	470,00
- gangliectomia toracica	2.500,00
- interventi associati sul simpatico toracico e sui nervi splacnici	2.850,00
Intervento sul simpatico lombare:	
- blocco del simpatico lombare	470,00
- gangliectomia lombare	2.100,00
- blocco dello splacnico	470,00
- splacnicectomia	2.100,00
Interventi sul simpatico pelvico	2.100,00
Resezione del nervo pre-sacrale	2.100,00
Simpaticectomia periarteriosa	1.550,00
Simpaticectomia post-gangliare	2.100,00

## CHIRURGIA VASCOLARE

Aneurisma aorta addominale + bisiliaco (resezione + innesto protesico)	6.000,00
Aneurismi + dissecazione aorta toracica e aorta addominale	7.200,00
Aneurismi arterie carotidi, vertebrale, succlavia, tronco brachio-cefalico iliache, epatiche (resezione + innesto protesico)	5.000,00
Aneurismi arterie distali degli arti	5.000,00
Aneurismi arterie viscerali embolizzazione	2.000,00
Angioplastica arterie viscerali	2.500,00
Angioplastica giugulare	2.100,00
Applicazione di stent	400,00
Chiusura fistola artero-venosa	1.000,00
Disostruzione o by-pass aorta addominale	5.200,00
Disostruzione o rivascularizzazione o by-pass arterie periferiche	3.100,00
Espianto di Port a Cath	200,00
Intervento per stenosi od ostruzione della carotide extracranica, succlavia e arteria anonima, tromboendoarteriectomia (TEA)	4.000,00
Istituzione di fistola artero-venosa	1.000,00
Legatura e/o sutura di grossi vasi: aorta-cava-iliaca-carotide-vertebrale-succlavia - anonima	3.100,00
Legatura e/o sutura di medi vasi: femorale-poplitea-omerale-mammaria interna-brachiale-ascellare-glutea	1.500,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Legatura e/o sutura di piccoli vasi: tibiali-linguale-tiroidea-mascellare-temporale-facciale-radiale-cubitali-arcate palmari/pedie-inguinali-perineali	800,00
Legatura e sezione vene comunicanti	400,00
Posizionamento di filtro cavale con cavografia	2.000,00
Posizionamento Port a Cath (succlavia)	400,00
Pseudoaneurismi post-traumatici o iatrogeni	3.000,00
Rivascolarizzazione di un arto o di un suo segmento come unico intervento	3.400,00
Safenectomia totale previa crossectomia con varicectomie monolaterale (correzioni emodinamiche qualsiasi tecnica monolaterale)	1.600,00
Safenectomia totale previa crossectomia con varicectomie bilaterale (correzioni emodinamiche qualsiasi tecnica bilaterale)	2.000,00
Trattamento chirurgico della elefantiasi degli arti (anastomosi linfatico venosa)	3.100,00
Trombectomia cava	2.700,00
Trombectomia iliaca	2.000,00
Trombectomia venosa periferica	1.150,00
Varicectomie multiple come unico intervento	650,00
Varici recidive, reintervento	1.600,00

## CHIRURGIA PEDIATRICA

Allungamento arti superiori e/o inferiori per segmento (trattamento completo)	3.800,00
Aspirazione di cefaloematoma	180,00
Atresia congenita dell'esofago	5.200,00
Atresia dell'ano con fistola retto-uretrale o retto-vulvare: abbassamento addomino perineale	5.700,00
<i>Atresia dell'ano semplice:</i>	
- abbassamento addomino perineale	5.200,00
- operazione perineale	3.400,00
Banding polmonare per difetti settali nei neonati	5.000,00
Cisti e tumori tipici del bambino di origine bronchiale enterogena e nervosa (simpatoblastoma)	5.200,00
Correzione manuale del piede torto congenito	200,00
Cranio bifido con meningocele	3.400,00
Cranio bifido con meningoencefalocele	4.150,00
Craniostenosi	1.800,00
Esonfalo o gastroschisi	1.600,00
Fistola auris congenita	310,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Fistola congenita dell'esofago	5.200,00
<i>Fistole e cisti dell'ombelico:</i>	
- dell'uraco	1.800,00
- del canale onfalomesenterico con resezione intestinale	3.400,00
Idrocefalo ipersecretivo	5.200,00
<i>Ileo meconiale:</i>	
- ileostomia semplice	1.500,00
- resezione secondo Mickulics o resezione con anastomosi primitiva	3.600,00
Intervento ginocchio varo/valgo nel bambino	1.500,00
Ipertensione portale nel bambino (applicazione di sonda)	310,00
Linfangioma cistico del collo	3.000,00
Megacolon: operazione addomino perineale	6.200,00
<i>Megauretere:</i>	
- resezione con reimpianto	5.200,00
- resezione con sostituzione di ansa intestinale	7.250,00
Nefrectomia per tumore di Wilms	4.150,00
Neurolisi del plesso brachiale per paralisi ostetrica	2.850,00
<i>Occlusione intestinale del neonato:</i>	
- atresie, necessità di anastomosi	3.400,00
- malrotazione, volvolo	2.300,00
Osteotomia derotativa per paralisi ostetrica	1.800,00
Piede cavo ed equino	1.050,00
Piede piatto congenito - calcaneo stop	1.050,00
Piede torto congenito, parti molli e/o ossei	1.500,00
Polmone cistico e policistico (lobectomia, pneumonectomia)	5.200,00
Preparazione di vena per fleboclisi e trasfusione	130,00
<i>Prolasso del retto:</i>	
- cerchiaggio anale	850,00
- operazione addominale	2.400,00
Riduzione cruenta di lussazione congenita anca monolaterale (solo su tessuti molli)	1.800,00
Riduzione cruenta di lussazione congenita anca bilaterale (solo su tessuti molli)	2.400,00
Riduzione cruenta di lussazione congenita anca monolaterale (su tessuti molli e ossei)	2.800,00
Riduzione cruenta di lussazione congenita anca bilaterale (su tessuti molli e ossei)	3.400,00
Riduzione incruenta di lussazione congenita anca	500,00
Riduzione incruenta di lussazione congenita anca bilaterale	600,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

### *Spina bifida:*

- meningocele 4.650,00

- mielomeningocele 5.200,00

Stenosi congenita dell'ano, plastica dell'ano 2.100,00

Stenosi congenita del piloro 2.100,00

Teratoma sacrococcigeo 3.600,00

Torcollo miogeno congenito plastica per 1.200,00

Torace ad imbuto e torace carenato 4.000,00

### *Traumi ostetrici:*

- arto superiore 200,00

- arto inferiore 300,00

## **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

#### *Riduzione incruenta di fratture-lussazioni:*

- Piccole articolazioni 150,00

- Medie articolazioni (gomito, polso e piede) 300,00

- Grandi articolazioni (anca, ginocchio e spalla) 600,00

- Colonna vertebrale 1.000,00

Riduzione incruenta di lussazione artroprotesi (anca,ginocchio,spalla) 500,00

#### *Riduzione incruenta di lussazione traumatica:*

- Piccole articolazioni 130,00

- Medie articolazioni (gomito, polso e caviglia) 200,00

- Grandi articolazioni (anca, ginocchio e spalla) 500,00

- Colonna vertebrale 900,00

### **Interventi cruenti**

Acromionplastica 2.000,00

Alluce rigido compresa correzione chirurgica delle deformità interfalangee associate, compreso eventuale innesto dispositivi medici 1.800,00

Alluce valgo monolaterale compresa correzione chirurgica delle deformità interfalangee associate compreso eventuale innesto dispositivi medici 1.800,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Alluce valgo bilaterale	3.000,00
Allungamento arti superiori e/o inferiori per segmento (trattamento completo)	3.800,00
<i>Amputazioni:</i>	
- piccoli segmenti	700,00
- medi segmenti	1.500,00
- grandi segmenti	3.000,00
Aponeurectomia, morbo di Dupuytren, morbo di De Quervain	1.500,00
Aponeurectomia plantare	1.500,00
<i>Artrodesi:</i>	
- piccole articolazioni	1.000,00
- medie articolazioni	1.500,00
Artrodesi vertebrale per via anteriore per stenosi canale vertebrale, anche per spondilolistesi	5.000,00
Artrodesi vertebrale per via posteriore per stenosi canale vertebrale, anche per spondilolistesi	4.000,00
Artrodesi vertebrale per via posteriore e anteriore per stenosi canale vertebrale, anche per spondilolistesi	6.000,00
<i>Artroli:</i>	
- piccole	800,00
- medie	1.200,00
- grandi	1.500,00
<i>Artroplastiche:</i>	
- piccole	1.200,00
- medie	1.300,00
- grandi	2.800,00
Artroplastica Mano	1.200,00
Artroprotesi anca totale monolaterale (anche di rivestimento)	7.000,00
Artroprotesi anca totale bilaterale	10.000,00
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
Artroprotesi anca totale (trattamento completo) intervento per rimozione e riposizionamento eseguito in un tempo successivo al primo ricovero	7.500,00
Artroprotesi ginocchio	5.500,00
Artroprotesi ginocchio revisione	4.000,00
Artroprotesi ginocchio rimozione e sostituzione di artroprotesi settica in un tempo successivo al primo intervento	6.000,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
Artroprotesi gomito	4.500,00
Artroprotesi gomito rimozione e sostituzione di artroprotesi settica in un tempo successivo al primo intervento	5.000,00
Artroprotesi metacarpo falangea e/o interfalangea	1.700,00
Artroprotesi spalla	5.000,00
Artroprotesi spalla rimozione e sostituzione di artroprotesi settica in un tempo successivo al primo intervento	5.500,00
Artroprotesi tibiotarsica	4.000,00
Artroscopia diagnostica come unico intervento	400,00
Asportazione di esostosi semplice a cielo aperto	600,00
Asportazione di tumori ossei:	
- piccoli segmenti o piccole articolazioni	1.000,00
- medi segmenti o medie articolazioni	2.000,00
- grandi segmenti o grandi articolazioni	4.000,00
- vertebrali	6.200,00
Biopsia muscolare	150,00
Biopsia ossea in caso di sospetta neoplasia	500,00
Biopsia tibiale, sternale o iliaca puntato	150,00
Biopsia vertebrale a cielo aperto	800,00
Biopsia vertebrale transpedicolare a cielo chiuso	1.600,00
Borsectomia come fase di intervento principale	500,00
Borsectomia come unico intervento	1.000,00
Cifoplastica	2.500,00
Cisti di Becker: asportazione	1.050,00
Cisti meniscale - cisti parameniscale	1.200,00
Cisti sinoviale - asportazione	600,00
Corpectomia (sostituzione vertebra con protesi)	6.200,00
Debridment - Condroectomia - Condroabrasione e/o Debridment articolare come unico intervento	1.500,00
Debridment - Condroectomia - Condroabrasione e/o Debridment articolare come fase intervento principale	500,00
Deformità ad asola della mano	1.200,00
Deformità ad asola delle dita del piede	1.100,00
Diastasi sinfisi pubica trattamento	1.000,00
<i>Disarticolazioni:</i>	
- piccola	800,00
- media	1.600,00
- grande	2.850,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
Disarticolazione interscapolo toracica	4.000,00
Dito a martello o piede ad artiglio	1.000,00
Dito a scatto	850,00
Emipelvectomia	4.000,00
Emipelvectomie "interne" con salvataggio dell'arto	5.000,00
Endoprotesi anca - frattura femore	3.800,00
Fasciotomia plantare con asportazione sperone calcaneare	1.200,00
Frattura astragalo (trattamento cruento)	1.400,00
Frattura bimalleolare/trimalleolare con o senza lussazione tibio-astragalica (trattamento cruento) più sutura capsulo legamentosa	1.400,00
Frattura calcagno (trattamento cruento) con o senza innesto	1.400,00
Frattura e lussazione dei metacarpi e falangi (trattamento cruento)	1.600,00
Frattura e lussazione del polso (trattamento cruento)	2.000,00
Frattura e lussazione falangi piede	1.000,00
Frattura e lussazione ossa, tarso e metatarso (trattamento cruento)	1.400,00
Frattura esposta pulizia chirurgica	500,00
Frattura isolata di malleolo tibiale/peroneale (trattamento cruento)	1.000,00
Infezione profonda articolare muscolo - aponeurotica - fistole - pulizia chirurgica e rimozione fistola	1.300,00
Infiltrazioni di cellule mesenchimali in articolazioni anche sedi multiple	1.000,00
Intervento ernia disco intervertebrale	5.200,00
Intervento ginocchio valgo/varo	2.000,00
Intervento osteite e osteomielite	1.500,00
Intervento scoliosi	5.200,00
Lateral release - riallineamento rotuleo - riallineamento metatarsale	1.200,00
Legamenti articolari collo-piede, ricostruzione	1.600,00
Legamenti articolari ginocchio, ricostruzione	2.500,00
Lesioni tendinee della mano (tenorrafia)	1.200,00
Lisi aderenze della mano	1.200,00
Lussazioni recidivanti (spalla e ginocchio) plastica	2.600,00
Meniscectomia	1.600,00
Meniscectomia + condroabrasione	2.000,00
Meniscectomia + condroabrasione + rimozione corpi mobili	2.200,00
Meniscectomia e ricostruzione legamenti articolari ginocchio	2.800,00
<i>Osteosintesi:</i>	
- piccoli segmenti	1.200,00



## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

- medi segmenti (clavicola, sterno ,rotula, radio, ulna, perone)	2.000,00
- grandi segmenti (frattura femore, omero, tibia)	3.200,00
Osteosintesi vertebrale/bacino	4.000,00
Osteotomia complessa (bacino e vertebre)	2.600,00
Osteotomia semplice di qualsiasi segmento come fase di intervento principale	600,00
Prelievo di cartilagine dal ginocchio o caviglia in artroscopia	1.000,00
Prelievo di trapianto osseo con innesto come fase di altro intervento (frattura bacino/spondilolistesi)	500,00
Resezioni ossee	1.050,00
Riallineamento Metatarsale con Osteotomie Metatarsali Multiple	1.400,00
Ricostruzione puleggia tendinea mano	1.000,00
Ricostruzione secondaria del pollice o delle altre dita in microchirurgia	3.400,00
Rigidità delle dita mano escluso dito a scatto	1.300,00
Ricostruzione cuffie rotatori ed extrarotatori spalla	2.600,00
Riduzione cruenta di frattura e/o lussazione traumatica di medie e piccole articolazioni	1.400,00
Riduzione cruenta di frattura e/o lussazione traumatica di grandi articolazioni	3.200,00
Rimozione mezzi di sintesi:	
- piccoli segmenti	400,00
- medi segmenti	900,00
- grandi segmenti	1.200,00
Rizoartrosi mano/polso	1.800,00
Scapulopessi	2.500,00
Sindromi canalicolari del piede	1.200,00
Vertebroplastica	2.500,00
<b>Tendini, Muscoli, Aponeurosi</b>	
Asportazione di gangli tendinei o cisti tendinea e/o artrogeni	600,00
Calcificazioni intratendinee in artroscopia asportazione	500,00
Calcificazioni intratendinee - trattamento percutaneo ecoguidato (compreso lavaggio con infiltrazione in ecoguida, ecografie post-intervento e visite specialistiche necessarie) fino a	400,00
Interventi per stabilizzazione di lassità articolari	1.500,00
Neuroma di Morton	1.500,00
Plastiche riparatrici ricostruzione degli arti per lesioni alle superfici flessorie ed estensorie (retrazione cicatriziali, esiti di flogosi, traumi, etc.)	850,00
Sarcoma parti molli, asportazione chirurgica	2.000,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Tenolisi come unico intervento	900,00
Tenoplastiche, mioplastiche o miorrafie	1.000,00
<i>Tenorrafie:</i>	
- semplici (sutura su un tendine)	900,00
- complesse (sutura su più tendini)	1.500,00
Tenotomie miotomie e aponeurotomie compresa tenorrafia	1.500,00
Trapianti tendinei e muscolari o nervosi	1.500,00
Tunnel carpale	1.200,00

## UROLOGIA

### Endoscopia diagnostica/operativa

Biopsia prostatica ecoguidata	200,00
Biopsia prostatica ecoguidata + mapping comprovato da referto es. istologico	400,00
Biopsia prostatica con metodica Fusion	600,00
Biopsia prostatica multipla R.M guidata	500,00
Biopsia prostatica a saturazione comprovato da referto es. istologico	500,00
Biopsia liquida per K prostatico	500,00
Cistoscopia semplice-Uretrocistoscopia	200,00
Cistoscopia semplice-Uretrocistoscopia in sedazione come unico atto diagnostico	250,00
Cistoscopia-Uretrocistoscopia con biopsia come unico intervento	600,00
Cistoscopia ed Ureterosopia diagnostica con eventuale citologia urinaria selettiva e/o prelievo biptico	1.200,00
Cromocistoscopia + Cateterismo ureterale monolaterale	400,00
Cromocistoscopia + Cateterismo ureterale bilaterale	500,00
Elettrocoagulazione di tumori vescicali /Diatermocoagulazione Diverticoli Vescicali	1.000,00
Estrazione calcoli ureterali o uretrali con sonde apposite	1.500,00
Estrazione corpi estranei dalla vescica - Estrazione cistoscopica	1.000,00
Litotrissia endoscopica ureterale con ultrasuoni, laser	1.600,00
Litotrissia endoscopica vescicale - litolapassi	1.200,00
Litotrissia extracorporea	400,00
R.I.R.S. - Chirurgia Intrarenale Retrograda + posizionamento di tutore ureterale per Calcolosi a stampo	3.350,00
Meatotomia ureterale	750,00
Meatotomia uretrale	750,00
Piccoli interventi endovesicali	200,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Pieloureteroscopia percutanea operativa	1.200,00
Posizionamento di Stent Ureterale monolaterale	800,00
Posizionamento di Stent Ureterale bilaterale	1.000,00
Posizionamento di Stent Ureterale monolaterale / bilaterale con ureterorenoscopia e pielografia	1.200,00
Reflusso vescico ureterale intervento endoscopico	1.200,00
Resezione endoscopica del collo vescicale	1.500,00
Resezione endoscopica del collo vescicale con litotrixxia vescicale endoscopica	2.100,00
Resezione endoscopica e ureterale per neoplasia	2.000,00
Rimozione Stent ureterale	350,00
Svuotamento cisti renale in via endoscopica	1.050,00
Svuotamento cisti renale per via percutanea con iniezione di sostanze sclerosanti	500,00
Svuotamento cisti renale per via percutanea puntura	450,00
Termoablazione prostatica transperineale transuretrale	2.400,00
T.U.I.P. (resezione transuretrale prostatica)	3.000,00
T.U.R.P. (resezione endoscopica della prostata)	3.500,00
T.U.R.V. (resezione endoscopica di neoplasia vescicale-anche se multiple)	2.000,00
T.U.R.V. con T.U.I.P.	4.000,00
Ureterocele intervento endoscopico	1.300,00
Ureterorenoscopia monolaterale	1.200,00
Ureterorenoscopia bilaterale	1.800,00
Uretrotomia endoscopica	1.300,00
<b>Rene</b>	
Biopsia renale percutanea	450,00
Cisti renale resezione chirurgica	3.400,00
Lombotomia per ascessi pararenali	2.000,00
Nefrectomia allargata per tumore con trattamento trombocavale compresa surrenectomia	6.000,00
Nefrectomia semplice	5.000,00
Nefrectomia polare	6.000,00
Nefrolitotomia percutanea monolaterale	3.350,00
Nefrolitotomia percutanea bilaterale	4.000,00
Nefropessi	2.000,00
Nefrostomia percutanea bilaterale	1.800,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Nefrostomia o pielostomia percutanea monolaterale	1.300,00
Nefroureterectomia totale	6.000,00
Nefroureterectomia totale con linfadenectomia	6.500,00
Pieloureteroplastica per stenosi del giunto	4.200,00
Surrenectomia	5.000,00
Trapianto renale	16.000,00

### Uretere

Asportazione moncone ureterale per neoformazione	1.700,00
Fistola uretero-intestinale	2.000,00
Fistola uretero-intestinale, intervento con resezione intestinale ed anastomosi	2.800,00
Fistola uretero-vaginale	2.100,00
Megauretere intervento per rimodellaggio	2.000,00
Ureterectomia segmentaria	1.600,00
Ureterocistoneostomia monolaterale	2.500,00
Ureterocistoneostomia bilaterale	3.000,00
Ureterocutaneostomia monolaterale	1.550,00
Ureterocutaneostomia bilaterale	2.100,00
Ureteroenteroplastica monolaterale	3.600,00
Ureteroenteroplastica bilaterale	4.700,00
Uretero-ileo-anastomosi (monolaterale o parziale)	2.100,00
Uretero-ileo-anastomosi (bilaterale o totale)	2.850,00
Ureterolisi + omentoplastica	1.300,00
Ureterolitotomia lombo-iliaca (Litiasi ureterale) - Ureterolitotrixxia laser più posizionamento catetere ureterale	1.600,00
Ureterolitotomia pelvica	1.600,00
Ureterosigmoidostomia monolaterale	1.600,00
Ureterosigmoidostomia bilaterale	2.300,00

### Vescica

Cistectomia parziale con ureterocistoneostomia	3.000,00
Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesiculectomia o uteroanessiectomia con ileo o colobladder	7.200,00
Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesiculectomia o uteroanessiectomia con neovescica rettale	7.200,00
Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesiculectomia o uteroanessiectomia con ureterosigmoidostomia bilaterale o ureterocutaneostomia (sec. Bricker)	6.200,00
Cistocele	2.800,00
Cistolitotomia sovrapubica	1.200,00

**Descrizione prestazione**Tariffa Euro  
Ass. Base

Cistopessi per incontinenza tecniche varie (TVT Tension free vaginal tape, etc.)	1.600,00
Cistorrafia per rottura traumatica	1.200,00
Diverticulectomia	2.500,00
Fistola sovrapubica intervento	1.800,00
Fistola vescico-intestinale	2.100,00
Fistola vescico-vaginale o vescico-rettale	2.100,00
Incontinenza urinaria in donna, intervento per via vaginale o addominale	3.000,00
Resezione chirurgica del collo vescicale	1.500,00
Resezione di neoplasie a cielo aperto	2.500,00
Vescica plastica antireflusso monolaterale	2.200,00
Vescica plastica antireflusso bilaterale	2.400,00
Vescica plastiche di ampliamento (colon/ileo)	2.500,00
<b>Prostata</b>	
Prostatectomia sottocapsulare per adenoma (per via sovrapubica)	4.500,00
Prostatectomia per carcinoma per via sovrapubica o perineale senza linfoadenectomia	6.000,00
Prostatectomia radicale per K con linfoadenectomia pelvica compresa eventuale legatura dei deferenti	8.000,00
<b>Uretra</b>	
Asportazione di cisti o diverticoli parauretrali o ascessi	1.800,00
Caruncola uretrale	600,00
Diatermocoagulazione di condilomi uretrali con messa apiatto dell'uretra	800,00
Ectropion dell'uretra	1.000,00
Ispadia balanica e uretroplastica	2.000,00
Ispadia con preparazione di lembi cutanei	2.100,00
Meatotomia e Meatoplastica	1.000,00
Prolasso mucoso uretrale	1.000,00
Resezione uretrale e uretrorrafia peniena anteriore	1.200,00
Resezione uretrale e uretrorrafia peniena posteriore	2.000,00
Uretrectomia segmentaria	1.200,00
Uretrectomia totale	1.500,00
Uretroplastica in un tempo	2.500,00
Uretroplastica trattamento completo (lombi liberi o pedunculati)	3.200,00
Uretrostomia perineale	1.200,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

### Apparato genitale maschile

Biopsia del testicolo monolaterale	400,00
Biopsia del testicolo bilaterale	600,00
Corporoplastica	2.500,00
Circoncisione, fimosi con frenuloplastica	1.000,00
Criptorchidismo - Orchidopessi monolaterale	1.800,00
Criptorchidismo - Orchidopessi bilaterale	2.700,00
Detorsione del funicolo	1.200,00
Epididimectomia	1.000,00
ESWT IPP - litotrixxia x IPP	850,00
Exeresi cisti epididimo/cisti funicolo	1.300,00
Fistola scrotale o inguinale	1.000,00
Frenulotomia e Frenuloplastica	300,00
Idrocele intervento	1.300,00
Legatura plesso pampiniforme	1.550,00
Lichen sclero atrofico penieno plastica ricostruttiva	1.500,00
Orchiectomia allargata con linfadenectomia addominale o retroperitoneale monolaterale	5.200,00
Orchiectomia allargata con linfadenectomia addominale o retroperitoneale bilaterale	6.000,00
Orchiectomia sottocapsulare bilaterale	1.200,00
Orchiepididimectomia monolaterale con eventuale protesi	1.500,00
Orchiepididimectomia bilaterale con eventuale protesi	1.700,00
Pene amputazione parziale	2.000,00
Pene amputazione totale	3.000,00
Pene amputazione totale + linfadenectomia	5.200,00
Priapismo percutanea intervento	1.000,00
Priapismo shunt intervento	1.800,00
Rafe mediano breve, trattamento chirurgico	1.200,00
Resezione dello scroto	1.000,00
Ricanalizzazione dei deferenti (vaso-vasostomia)	1.600,00
Varicocele intervento	1.600,00
<b>NEFROLOGIA</b>	
Applicazione o chiusura di Fistola Arterovenosa per dialisi	1.000,00
Impianto chirurgico di catetere peritoneale	700,00
Revisione chirurgica di FAV	500,00
Shunt artero venoso esterno	700,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

### OSTETRICIA

Amniocentesi	360,00
Amnioscopia	150,00
Assistenza al parto eutocico, distocico, plurimo, podalico, prematuro, pilotato (comprensivo di qualsiasi atto operativo chirurgico)	1.800,00
Assistenza al parto con taglio cesareo addominale conservatore (comprensivo di qualsiasi atto operativo chirurgico)	2.500,00
Assistenza al parto con taglio cesareo addominale demolitore	2.800,00
Interruzione terapeutica della gravidanza	1.000,00
Cerchiaggio del collo uterino in gravidanza	260,00
Laparotomia per ferite e rotture dell'utero	1.800,00
Laparotomia per gravidanza extrauterina	2.200,00
Riduzione manuale di inversione uterina per via addominale	1.150,00
Riduzione manuale di inversione uterina per via vaginale	700,00
Villocentesi	360,00

### GINECOLOGIA

Amputazione del collo uterino e plastica	1.000,00
Annessiectomia bilaterale conservativa	3.000,00
Annessiectomia bilaterale demolitiva	2.500,00
Annessiectomia monolaterale conservativa	2.500,00
Annessiectomia monolaterale demolitiva	2.500,00
Asportazione completa di cisti della ghiandola del Bartolini	1.050,00
Asportazione di cisti ovarica intralegamentosa	2.500,00
Asportazione di cisti vaginale	500,00
Biopsia della portio - vulva - endometrio	100,00
Colpotomia e svuotamento di raccolte ematiche o purulente del cavo di Douglas	500,00
Conizzazione	500,00
Conizzazione e tracheloplastica	1.200,00
Correzione per via laparatomica di vizio di posizione dell'utero	1.200,00
Creazione operatoria di vagina artificiale (da sigma)	2.600,00
Fistole ureterovaginali, uretrovaginali, vescico-vaginali e rettovaginali	2.100,00
Diatermocoagulazione portio uterina o vulva	150,00
Embolizzazione fibromi uterini	1.500,00
Eviscerazione pelvica	4.700,00
Imenotomia - Imenectomia	200,00
Incontinenza urinaria, intervento per via vaginale o addominale - Colposacropessi	2.800,00
Interventi radicali per tumori maligni vaginali	3.000,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
Interventi radicali per tumori maligni vaginali con linfadenectomia	4.000,00
Isterectomia radicale con linfadenectomia per via laparatomica o vaginale compresa plastica vaginale posteriore e/o anteriore	5.000,00
Isterectomia radicale senza linfadenectomia per via laparatomica o vaginale compresa plastica vaginale posteriore e/o anteriore	4.000,00
Isterectomia totale semplice con annessiectomia mono o bilaterale per via laparatomica o vaginale compresa plastica vaginale post. e/o ant.	3.500,00
Isterectomia vaginale con plastica vaginale anteriore e posteriore con conservazione annessi	3.000,00
Isteroscopia diagnostica	200,00
Isteroscopia diagnostica + biopsia (come unico esame)	260,00
Isteroscopia operativa: ablazione endometriale	1.000,00
Isteroscopia operativa: sinechie-setti-fibromi-polipi	1.250,00
Laparoscopia diagnostica e/o salpingocromoscopia compreso biopsie	1.500,00
Laparoscopia operativa asportazione cisti ovarica	2.500,00
Laparotomia esplorativa con linfadenectomia lomboarortica, pelvica, selettiva e biopsica come unico intervento	3.500,00
Laparotomia esplorativa e/o lisi aderenze come unico intervento	1.500,00
Laparotomia per ferite e rotture dell'utero	1.550,00
Laparotomia per fibroma utero	2.100,00
Laser per conizzazione	600,00
Linfadenectomia laparotomica	2.500,00
Lipoma vaginale	260,00
Isteroscopia operativa - Metroplastica	1.250,00
Isteroscopia operativa - Miomectomia	1.550,00
Miomectomia complessa e/o multipla ricostruzione plastica dell'utero	2.100,00
Plastica posteriore per la ricostruzione dello sfintere anale (per lacerazioni interessanti il retto)	2.100,00
Plastica vaginale anteriore e posteriore come unico intervento	1.800,00
Plastica vaginale anteriore come unico intervento	1.550,00
Plastica vaginale posteriore come unico intervento	1.550,00
Plastica vulvare con allargamento dell'introito (compreso intervento per vaginismo)	1.550,00
Polipectomia endoscopica + isteroscopia operativa	1.250,00
Polipi cervicali asportazione	250,00
Prolasso cupola vaginale - colposospensione: interventi per via addominale o vaginale	2.800,00
Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno	1.550,00
Puntura esplorativa del cavo di Douglas	150,00
Raschiamento endouterino diagnostico terapeutico	1.000,00
Salpingectomia monolaterale	2.300,00



## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Salpingectomia bilaterale	2.500,00
Salpingoplastica	2.300,00
Svuotamento cisti ovarica ecoguidata	250,00
Tracheloplastica (ricostruzione cervice uterina)	600,00
Trattamento chirurgico conservativo per via laparotomica o laparoscopica	
localizzazioni endometriosisiche addomino pelviche annessiali	2.600,00
Tumori maligni vaginali con linfadenectomia	3.500,00
Tumori maligni vaginali senza linfadenectomia	3.000,00
Vulvectomia parziale	1.050,00
Vulvectomia parziale con linfadenectomia bilaterale	2.500,00
Vulvectomia radicale allargata con linfadenectomia inguinale e pelvica	4.700,00
Vulvectomia totale	2.100,00

## OCULISTICA

### Congiuntiva

Asportazione lesione congiuntiva	200,00
Asportazione neoplasie congiuntivali con innesto	800,00
Asportazione neoplasie congiuntivali con plastica per scorrimento	600,00

### Vie lacrimali

Asportazione del sacco lacrimale o della ghiandola lacrimale	900,00
Dacriocistorinostomia o dacriocistorinointubazione/ricostruzione vie lacrimali	1.150,00
Incisione di flemmoni superficiali	180,00
Intervento (punctum plug) incisione canale lacrimale	260,00

### Palpebre

Asportazione di xantelasma	150,00
Asportazione di xantelasma multipli	260,00
Asportazione tumori con plastica per innesto	1.150,00
Asportazione tumori con plastica per scorrimento	700,00
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
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
Calazio	200,00
Cantoplastica	700,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Entropion-ectropion	750,00
Epicanto, coloboma	700,00
Laser per papilloma palpebrale, neoformazione palpebrale	260,00
Sutura cute palpebrale	150,00
Sutura per ferite a tutto spessore	180,00

### Cornea

Asportazione punti sutura corneale post trapianto	500,00
Asportazione cisti corneale	230,00
Cheratocono monolaterale (cross linking)	1.000,00
Cheratocono bilaterale (cross linking)	1.500,00
Cheratoplastica a tutto spessore	2.000,00
Cheratoplastica lamellare	1.600,00
Cheratotomia refrattiva	1.050,00
Correzione di Cheratopatia a bandelletta	1.200,00
Epicheratoplastica	1.700,00
Estrazione di corpi estranei in camera anteriore	1.150,00
Laser chirurgia della cornea per miopia, astigmatismo, anisometropia, laser eccimeri, PRK, Lasik, per occhio (escluso finalità estetiche)	800,00
Paracentesi della camera anteriore	230,00
Sutura corneale	450,00
Tatuaggio corneale	350,00
Trapianto corneale a tutto spessore	2.000,00
Trapianto corneale e lamellare	1.600,00
Trapianto di cellule staminali limbari	1.000,00
Trapianto di cellule staminali limbari combinata con posizione di membrana amniotica	1.200,00

### Orbita

Asportazione cisti profonde o neoplasie del contorno orbitale	1.050,00
Asportazione corpi estranei endorbitali	600,00
Biopsia orbitaria	500,00
Exenteratio orbitale	1.800,00
Iniezioni intravitreali per maculopatia max 5 trattamenti all'anno fino a max	400,00
Orbita intervento di decompressione per via inferiore monolaterale	1.000,00
Orbita intervento di decompressione per via inferiore bilaterale	1.400,00

### Sclera

Sclectomia	1.550,00
Sclerotomia	350,00
Sutura sclerale	520,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

### Operazioni per glaucoma

Alcoolizzazione nervo ciliare	400,00
Ciclodialisi	800,00
Ciclodiatomia perforante	700,00
Goniotomia	800,00
Impianto di drenaggio con valvole tipo AHMED (compresa chiusura di fistola)	1.550,00
Iridocicloretrazione	1.800,00
Laserterapia del glaucoma - trabeculoplastica-SLT-ALT-MLT	400,00
Microchirurgia dell'angolo camerulare	1.550,00
Operazione fistolizzante come unico intervento	1.550,00
Sclectomia profonda con o senza impianti-come unico intervento	1.550,00
Trabeculectomia come unico intervento	1.550,00
Trabeculectomia + asportazione di cataratta + IOL	2.000,00
Trabeculotomia come unico intervento	600,00
Viscocanolostomia come unico intervento	1.000,00
Viscocanolostomia + asportazione cataratta + IOL	2.000,00

### Iride

Asportazione chirurgica cisti iridee, iridodialisi	1.150,00
Iridectomia	800,00
Iridoplastica	800,00
Iridotomia come unico intervento (no laser)	400,00
Prolasso irideo riduzione	400,00
Sinechiotomia	800,00
Sutura dell'iride	800,00
Trattamento laser per neoformazioni iridee	200,00

### Cristallino

Aspirazione di masse catarattose	700,00
Asportazione di cataratta ed introduzione di cristallino artificiale	1.250,00
Cristallino: Impianto secondario in camera anteriore	700,00
Cristallino: Impianto secondario in camera posteriore	800,00
Discissione di cataratta congenita, traumatica o secondaria	800,00
Estrazione di cristallino lussato, cataratta complicata o molle	800,00
Estrazione di cristallino nella miopia elevata	800,00

### Retina

Asportazione, cerchiaggio, rimozione e/o sostituzione materiali usati durante l'intervento per distacco di retina	800,00
Intervento di distacco di retina come unico intervento (crio più cerchiaggio)	1.400,00
Intervento per distacco comprensivo di tutte le fasi	2.600,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Legatura arteria temporale superiore come unico intervento	400,00
Retinite pigmentosa, trattamento chirurgico di innesto vascolare	1.000,00
Termo terapia trans pupillare	200,00
Trattamento laser per distacco di retina	400,00
Vitrectomia + peeling di membrane epiretينية + trattamento endolaser - pucker maculare	2.600,00

### Muscoli

Exotropia (eccessiva mobilità oculare)	2.100,00
Intervento per strabismo su muscoli retti esterni o interni	850,00
Intervento per strabismo su muscoli superiori o inferiori o obliqui	1.550,00
Operazione per strabismo paralitico	1.550,00

### Bulbo oculare

Enucleazione con innesto protesi mobile	1.700,00
Enucleazione, exenteratio	1.800,00
Estrazione di corpo estraneo endobulbare calamitabile	1.000,00
Estrazione di corpo estraneo endobulbare non calamitabile	2.000,00

### Trattamenti Laser oculari

Laserterapia degli annessi, della congiuntiva, di neo vasi o nubecole corneali	150,00
Laserterapia del glaucoma e delle sue complicanze	400,00
Laserterapia malformazioni e vasculopatie retiniche	200,00
Laserterapia iridea	200,00
Laserterapia lesioni retiniche a seduta	260,00
Laserterapia nella retinopatia diabetica a seduta	180,00
Laser capsulotomia posteriore per cataratta secondaria	250,00
Laser per opacità capsulare	250,00

## OTORINOLARINGOIATRIA

### Orecchio

Antroatticotomia con labirintectomia	3.100,00
Ascesso extradurale apertura per via transmastoidica	3.500,00
Ascesso cerebrale apertura per via transmastoidica	5.000,00
Asportazione di colesteatoma orecchio medio-timpanoplastica senza mastoidectomia	3.000,00
Asportazione di colesteatoma orecchio medio-timpanoplastica con mastoidectomia	4.000,00
Asportazione di osteoma del condotto	1.400,00
Asportazione di osteoma del condotto e ricostruzione del condotto	2.000,00
Atresia auris congenita: ricostruzione	4.800,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
Chirurgia del sacco endolinfatico	3.000,00
Chirurgia del nervo facciale nel tratto infratemporale	6.000,00
Chirurgia del nervo cocleare, sezione del	6.000,00
Chirurgia del nervo vestibolare, sezione del	6.000,00
Chirurgia per Neurinoma dell' VIII° paio	8.500,00
Corpi estranei del condotto asportazione chirurgica retroauricolare	300,00
Drenaggio transtimpanico	700,00
Impianto protesi cocleare monolaterale	3.000,00
Impianto protesi cocleare bilaterale	3.800,00
Mastoidectomia	1.550,00
Mastoidectomia radicale	3.100,00
Miringoplastica per via endoauricolare	1.000,00
Miringoplastica per via retroauricolare	1.700,00
Miringotomia (come unico intervento)	500,00
Miringotomia + drenaggio transtimpanico in anestesia generale	800,00
Neoplasia maligna del condotto exeresi	850,00
Neoplasia maligna del condotto exeresi con svuotamento linfoghiandolare monolaterale senza/con metastasi	3.100,00
Neoplasia maligna del padiglione exeresi	600,00
Neoplasia maligna del padiglione exeresi con svuotamento linfoghiandolare latero-cervicale monolaterale senza/con metastasi	3.000,00
Ossiculoplastica	1.000,00
Petrosectomia	6.200,00
Polipi o cisti del padiglione o retroauricolare	300,00
Revisione mastoidectomia radicale	2.000,00
Revisione miringoplastica qualsiasi via di accesso	600,00
Revisione ossiculoplastica	600,00
Revisione stapedectomia	1.200,00
Revisione stapedotomia	1.000,00
Revisione timpanoplastica	600,00
Rimozione o sostituzione di protesi cocleare	2.400,00
Stapedotomia - Stapedectomia	2.400,00
Timpanoplastica con mastoidectomia	4.000,00
Timpanoplastica secondo tempo	1.000,00
Timpanoplastica senza mastoidectomia	3.000,00
Timpanotomia esplorativa	600,00
Trattamento delle petrositi suppurate	3.000,00
Tumori benigni dell'orecchio medio	1.550,00
Tumori maligni dell'orecchio medio	6.200,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

### Naso

Atresia coanale monolaterale	2.000,00
Atresia coanale monolaterale bilaterale	3.000,00
Apertura del seno sfenoidale per via transnasale	2.000,00
Asportazione di cisti delle fosse nasali	500,00
Asportazione di tumori maligni del naso e dei seni per via transnasale	5.000,00
Asportazione di tumori maligni del naso e dei seni per via combinata con neurochirurgia	8.500,00
Asportazione semplice di polipi nasali o coanali	800,00
Cateterismo seno frontale	300,00
Chiusura di fistole oroantrali	1.200,00
Intervento chirurgico di FESS (chirurgia endoscopica nasale) monolaterale	1.500,00
Intervento chirurgico di FESS (chirurgia endoscopica nasale) bilaterale	2.100,00
Intervento per fibroma duro rinofaringeo	2.300,00
Intervento per rinofima	800,00
Resezione di sinechie e di speroni del setto	400,00
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
Seni paranasali interventi per mucocele	1.500,00
Seni paranasali FESS/etmoidectomia monolaterale e settoplastica	1.700,00
Seni paranasali FESS/etmoidectomia bilaterale e settoplastica	2.300,00
Settoplastica ricostruttiva funzionale + turbinati	1.300,00
Svuotamento etmoide per via transnasale monolaterale	1.500,00
Svuotamento etmoide per via transnasale bilaterale	2.100,00
Svuotamento radicale del seno mascellare monolaterale	1.500,00
Svuotamento radicale del seno mascellare bilaterale	2.100,00
Turbinati inferiori svuotamento funzionale (come unico intervento)	600,00
Turbinati decongestione con radiofrequenza in anestesia locale	600,00
Tumori benigni dei seni paranasali monolaterali	1.500,00
Tumori benigni dei seni paranasali bilaterali	2.100,00

### Cavo orale e faringe

Adenoidectomia	1.000,00
Adenotonsillectomia	1.600,00
Amputazione parziale della lingua per tumori benigni, angiomi, macroglossia	1.500,00
Asportazione di tumori benigni faringo-tonsillari	800,00
Asportazione di tumori maligni faringo-tonsillari	3.200,00
Asportazione di tumori maligni faringo-tonsillari con svuotamento latero-cervicale	6.000,00

**Descrizione prestazione**Tariffa Euro  
Ass. Base

Biopsia faringe	150,00
Corpi estranei profondi, tessuti molli cavità orale e/o faccia	800,00
Frenulotomia	260,00
Incisione di ascesso laterofaringeo o retrofaringeo	500,00
Incisione di ascesso peritonsillare	200,00
Interventi per tumori maligni delle lingua e del pavimento orale senza svuotamento della loggia sottomascellare	3.200,00
Interventi per tumori maligni delle lingua e del pavimento orale con svuotamento della loggia sottomascellare	6.000,00
Leucoplachia asportazione	500,00
Neoplasie maligne del labbro e della guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare	2.500,00
Neoplasie maligne del labbro e della guancia con svuotamento della loggia sottomascellare	4.000,00
Neoplasie maligne limitate del labbro e/o dei tessuti molli cavità orale	1.200,00
Palatoplastica per roncopia	1.050,00
Radiofrequenza per irrigidimento palato molle e dell'ugola	600,00
Radiofrequenza per decogenstione base linguale	700,00
Tonsillectomia	1.500,00
Tumori parafaringei	2.600,00

**Laringe**

Biopsia in laringoscopia	200,00
Biopsia in microlaringoscopia	1.000,00
Cisti del dotto tireoglosso	1.300,00
Cordectomia con il laser	3.100,00
Cordectomia per via tirotomica	2.500,00
Decorticazione corde vocali in microlaringoscopia	1.500,00
Diaframma laringeo escissione con ricostruzione plastica	1.300,00
Disfonia spasmodica, terapia iniettiva in microlaringoscopia	300,00
Faringolaringectomia	7.750,00
Incisione di ascesso dell'epiglottide	500,00
Laringectomia parziale/ricostruttiva	4.500,00
Laringectomia parziale con svuotamento latero-cervicale monolaterale	5.800,00
Laringectomia parziale con svuotamento latero-cervicale bilaterale	6.300,00
Laringectomia totale con svuotamento latero-cervicale monolaterale	5.300,00
Laringectomia totale con svuotamento latero-cervicale bilaterale	5.800,00
Laringectomia totale senza svuotamento latero-cervicale	4.000,00
Laringocele	2.500,00
Laringoplastica iniettiva in microlaringoscopia (ipotrofia corde vocali)	400,00
Neoformazioni benigne in laringoscopia	700,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Neoformazioni benigne in microlaringoscopia	1.200,00
Neoformazioni benigne, stenosi organiche e funzionali in microchirurgia laringea con laser CO <sub>2</sub>	1.000,00
Posizionamento e sostituzione di protesi fonatoria	260,00
Tiroplastica	1.600,00

### Ghiandole salivari

Asportazione calcoli salivari	450,00
Asportazione calcoli salivari per via scialoendoscopica	1.000,00
Asportazione della parotide per neoplasie maligne	5.800,00
Asportazione di ghiandola salivare sottomascellare per neoplasie maligne compresa eventuale linfadenectomia	3.000,00
Asportazione ghiandola salivare sottomascellare per infiammazioni croniche e neoplasie benigne	1.500,00
Biopsia ghiandole salivari	300,00
Cisti, fistole delle ghiandole salivari incisione e/o drenaggio	300,00
Incisione di ascesso parotideo	300,00
Intervento per fistola del dotto di Stenone	1.400,00
Intervento per fistola oro-nasale e/o mascellare	1.200,00
Resezione parotidea parziale/enucleoresezione di nodulo parotideo	1.500,00
Resezione parotidea totale o subtotale	4.500,00
Resezione parotidea totale o subtotale con svuotamento linfonodale monolaterale	5.800,00

### CHIRURGIA ORALE e MAXILLO FACCIALE

Amputazione parziale della lingua per tumori benigni, angiomi, macroglossia	1.500,00
Artrocentesi Temporomandibolare con o senza infiltrazione di medicamento, mono o bilaterale, max 3/anno	260,00
Asportazione chirurgica di tumori dei tessuti odontogeni (adamantinomi, cementomi, cisti follicolari)	1.050,00
Asportazione della ghiandola salivare sottomascellare per neoplasie maligne compresa linfadenectomia	3.000,00
Asportazione della ghiandola sottomascellare per infiammazioni croniche e neoplasie benigne	1.500,00
Asportazione della parotide per neoplasie maligne	5.800,00
Asportazione di cisti mucose o piccole neoplasie benigne della lingua, delle guance, del palato e del labbro	450,00
Asportazione di epulide con resezione del bordo alveolare	600,00
Asportazione di neoplasie maligne limitate del labbro e della guancia	1.200,00
Asportazione di neoplasie maligne del labbro e dei tessuti molli della guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare	2.500,00
Asportazione di neoplasie maligne del labbro e dei tessuti molli della guancia con svuotamento della loggia sottomascellare	4.000,00



Descrizione prestazione	Tariffa Euro
	Ass. Base
Asportazioni di cisti del mascellare	1.200,00
Biopsia stomatologica	150,00
Condilectomia con condiloplastica per anchilosi articolazione TM monolaterale	2.000,00
Condilectomia con condiloplastica per anchilosi articolazione TM bilaterale	2.850,00
Disfunzioni temporo - mandibolari - terapia chirurgica per	4.000,00
Esiti labiali di labiopalatoschisi	3.200,00
Esiti nasali di labiopalatoschisi	3.500,00
Exenteratio orbitale	1.800,00
Frenulotomia - Frenulectomia	260,00
Frenulotomia con frenuloplastica superiore ed inferiore	300,00
Frattura zigomo orbita, terapia chirurgica	4.000,00
Frattura dei mascellari, terapia chirurgica	3.000,00
Frattura del seno frontale, terapia chirurgica	3.000,00
Frattura della mandibola e del condilo compresa fissazione con ferule	3.200,00
Fratture mandibolari, riduzione con ferule	1.600,00
Interventi di plastica per fistole oro-sinuziali	1.200,00
Interventi per tumori maligni della lingua e del pavimento orale senza svuotamento della loggia sottomascellare	3.200,00
Interventi per tumori maligni della lingua e del pavimento orale con svuotamento della loggia sottomascellare	6.000,00
Intervento per ranula	450,00
Intervento sul mascellare superiore/mandibola per neoplasie maligne con svuotamento linfonodale bilaterale	4.300,00
Lussazione mandibolare, terapia chirurgica per	2.500,00
Palatoschisi anteriori, posteriori del palato molle	3.500,00
Palatoschisi totale	2.400,00
Resezione del mascellare superiore/mandibola per neoplasie maligne con svuotamento linfonodale monolaterale	3.800,00
Resezione parotidea parziale/enucleoresezione di nodulo parotideo	1.500,00
Resezione parotidea totale o subtotale	4.500,00
Resezione parotidea totale o subtotale con svuotamento linfonodale monolaterale	5.800,00
<b>Protesi articolari</b>	
Protesi Monocompartimentale	1.500,00
Protesi Totale	2.000,00
<b>Dispositivi cardiaci impiantabili</b>	
Loop recorder / Valvole Cardiache	750,00
Pace Maker	1.000,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

### **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

fino a

150,00

## **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:*

- I primi 5 gg. fino a

250,00

- dal 6° al 10° giorno fino a

150,00

- dall'11° al 30° giorno fino a

75,00

## **DIFFERENZA RETTA PER RICOVERI**

### **IN CHIRURGIA E MEDICINA**

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

fino a

125,00

## **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

Ricovero in chirurgia fino a

Ricovero in chirurgia fino a

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

Prelievo domiciliare	10,00
Prelievo venoso	3,00
Prelievo sangue arterioso	10,00
17 Beta Estradiolo	15,00
17 O H	15,00
17 Ketosteroidi	15,00
17 OHKS	15,00
Ab. Anti Antigeni Citoplasmatici (ANCA)	17,00
Ab. Anti Antigeni Onconeuronali	17,00
Ab. Anti Bartonella	17,00
Ab. Anti BDG (Beta di Glucano)	15,00
Ab. Anti Bordetella Pertussis	12,00
Ab. Anti Borrelia (anche anti virus febbre gialla)	12,00
Ab. Anti Brucella	15,00
Ab. Anti Cardioplipina	17,00
Ab. Anti CCP (anti-citrullina)	17,00
Ab. Anti Celiachia REFLEX	23,00
Ab. Anti Cellule parietali PCA	17,00
Ab. Anti Centromero	15,00
Ab. Anti Citomegalovirus	12,00
Ab. Anti Clamidia	12,50
Ab. Anti Dengue	17,00
Ab. Anti DNA	17,00
Ab. Anti Echinococco	12,00
Ab. Anti ENA	21,00
Ab. Anti Endomisio	17,00
Ab. Anti Entamoeba Histolytica	12,00
Ab. Anti Epatite A	15,50
Ab. Anti Epatite B	15,50
Ab. Anti Epatite C	15,50
Ab. Anti Epatite D	15,50

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
Ab. Anti Eritrociti	9,00
Ab. Anti Fattore Intrinseco	12,00
Ab. Anti Fattore VIII	15,00
Ab. Anti Fosfolipidi	17,00
Ab. Anti GAD	17,00
Ab. Anti Gliadina	17,00
Ab. Anti GMB (anti membrana basale)	17,00
Ab. Anti HTLV 1	25,00
Ab. Anti HTLV 2	25,00
Ab. Anti 21 Idrossilasi	20,00
Ab. Anti Influenza A e B	12,00
Ab. Anti Insula Pancreatica	25,00
Ab. Anti Insulina (AIAA)	12,00
Ab. Anti Istone	21,00
Ab. Anti Legionella	12,00
Ab. Anti Leishmania	17,00
Ab. Anti Listeria	12,00
Ab. Anti Micoplasma	12,50
Ab. Anti Microsomi	17,00
Ab. Anti Morbillo	12,00
Ab. Anti MUSK	25,00
Ab. Anti Muscolo liscio, Mitocondrio	11,80
Ab. Anti Muscolo scheletrico	21,00
Ab. Anti Neisseria Gonorrea	15,00
Ab. Anti Nucleo ANA	17,00
Ab. Anti Organo	17,00
Ab. Anti Parotite	12,00
Ab. Anti Parvovirus B19 IgG - IgM	15,00
Ab. Anti PCNA	17,00
Ab. Anti Piastrine	17,00
Ab. Anti PR3 (anti proteinasi)	17,00
Ab. Anti Recettori acetil-colina - anti ganglosidi GM1 - anti fosfolipidi	21,00
Ab. Anti Recettori TSH	23,00
Ab. Anti RNA	12,00
Ab. Anti Rosolia (Rubeo test)	15,50
Ab. Anti Spermatozoi	17,00
Ab. Anti Stafilococco Stercoralis	21,00
Ab. Anti Tetano	17,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
Ab. Anti Tireoglobulina	15,00
Ab. Anti Tirosina Fosfatasi	17,00
Ab. Anti Toxoplasma	15,50
Ab. Anti TPO	15,00
Ab. Anti Transglutaminasi	18,00
Ab. Anti Treponema (FTA)	15,50
Ab. Anti ZNT8	25,00
Ab. Anti Coxakie	12,00
Ab. Anti Herpes	12,00
Ab. Anti HIV1	15,50
Ab. Anti HIV2	15,50
Ab. Monotest, Epstein Barr	12,00
Ab. Ornitosi - Psittacosi Weil - Felix - Legionella	12,00
ACE (Angiotensin Converting Enzyme)	17,00
Acetone	6,00
Acido 5 Idrossindolacetico (5HIAA)	10,00
Acido Arachidonico	17,00
Acidi biliari	13,00
ACTH	15,00
Acido Delta Aminolevalimico (ALA)	9,00
Acido Ippurico	5,50
Acido Lattico	5,00
Acido Metilmalonico	11,50
Acido Omovanillico	17,00
Acido Piruvico	5,00
Acido Tricloroacetico urinario	5,50
Acido Tricloroetano urinario	10,00
Acido Vanilmandelico urine	15,50
Adesività Piastrinica	9,00
ADH Ormone Anti Diuretico	17,00
Adiponectina	15,00
Agglutinine a freddo	4,00
Aggregazione Piastrinica	6,00
Aggregazione Piastrinica ADP - Collagene - Ristocetina	6,00
Ala urine	5,50
Ala-deidrasi	12,50
Albumina / Pre-Albumina	8,00
Albuminuria	5,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
Alcoolemia	7,00
Aldolasi	3,00
Aldosterone	15,00
Alfa - 1 - Fetoproteina	15,00
Alfa 1 Antitripsina	6,50
Alfa 1 Glicoproteina acida	8,00
Alluminio	6,00
AMH (Ormone anti Mulleriano)	25,00
Amilasi	3,00
Amilasi pancreatica	13,00
Amilasi salivare	8,50
Amilauria	4,50
Ammonio	6,00
AMP c urine	9,30
Analisi chimica microscopica di calcolo (citrati)	13,00
Antiaritmici (amiodarone, disopiramide, flecainide, etc..)	12,00
Anfetamine	10,50
Antiepilettici	10,50
Antigene F. Von Willebrand	17,00
Antigene Au (Antigene Australia HBsAg)	15,50
Apolipo A-B	6,00
Aptoglobina	5,00
Arsenico urine	8,50
AT III (Anti Trombina III)	5,60
Azotemia	2,50
Azoturia	2,50
Barbiturici	10,50
Bence Jones Proteina	3,00
Beta - 2 Glicoproteina	17,00
Beta - 2 Micro globulina	17,00
BGP (fosfatasi ossea specifica)	15,50
BK urine	15,00
Bicarbonati	3,00
Bilirubina Frazionata	5,00
Bilirubina su liquido amniotico	4,50
Bilirubina Totale	3,00
Bilirubina Totale + Frazionata	5,00
Biotina	25,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
BNP	17,00
Breath Test (Helicobacter pylori)	26,00
Breath Test (intolleranza latte, lattosio, sorbitolo, amidi, fruttosio)	26,00
C1 Esterasi inibitore	5,50
Colinesterasi	5,00
Colinesterasi + Dibucaina	5,00
Complemento C3 - C4 - C1q	7,00
CA 125	15,00
CA 15-3	15,00
CA 19-9	15,00
CA 50	15,00
CA 72	15,00
Cadmio	5,50
Calcio	2,50
Calcio ionizzato	5,00
Calcitonina	15,00
Calciuria	5,00
Calprotectina fecale	17,00
Cariotipo da metafasi linfocitarie	62,00
Cariotipo fetale	62,00
Carnitina	12,00
Catecolamine	15,00
Catecolamine urine	15,00
Catene K e $\Delta$	17,00
CDT	10,00
CEA	15,00
Celiachia HLA Dq2/ Dq8 Esterodimeri (genetica)	62,00
Cellule LE	5,00
Ceruloplasmina	8,00
Chimotripsina fecale	10,50
Ciclosporina	17,00
Cistatina C	14,00
Citrati urine	5,00
CK	6,00
CK8(hp feci+calprotectina fecale+SO feci+elastasi pancreatica+etc)	50,00
Clearance Acido Urico	5,50
Clearance Azoto	5,50
Clearance Creatinina (eGFR)	5,50

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
Cloro	3,00
Cloro urine	5,00
Clostridium Difficile tossina feci	12,50
Cobalto Plasma - Urinario	17,00
Coenzima Q10	15,00
Colesterolo	3,00
Colesterolo HDL	3,50
Colesterolo LDL	3,50
Colinesterasi eritrocitaria	5,00
Colinesterasi sierica - pseudocolinesterasi Che	5,00
Conta ADDIS	4,00
Coomb's diretto o indiretto	5,00
Coprocoltura	12,50
Coproporfirine urine	5,50
Corticotropo	15,00
Cortisolo	15,00
Cotinina	15,00
CP test per Helicobacter - HP test	7,00
CPK	6,00
CPK - MB	6,00
Creatina	6,00
Creatinina	2,50
Creatinuria	2,50
Criocrito	8,00
Crioglobuline	5,00
Crioglobuline urine	8,00
Cromo	17,00
Cromogranina	17,00
Cromuria	5,00
Cross Links Piridino	31,00
Cross Laps - CTX	31,00
Curva da Carico proteico	12,00
Curva Glicemica 5 determinazioni	12,00
Curva Insulinemica	30,00
CYFRA 21-1	21,15
D-Dimero	12,50
Desossipiridinolina	17,00



## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
DHEA (deidroepiandrosterone)	17,00
DHEA-S	15,00
DHT (deidrotestosterone)	17,00
Diastasia	3,00
Dibucaina	5,00
Digitale	10,00
Disbiosi Test (microbiota intestinale) fino a	20,00
DNA fetale fino a	62,00
Dopamina	10,50
EFA (Ac. Grassi essenziali)	17,00
Elastasi pancreatica fecale	15,50
Elettroforesi Hb	8,00
Elettroforesi Lipoproteica	8,00
Elettroforesi proteine sieriche	8,00
Elettroforesi proteinuria	8,00
Emazie Falciformi	2,50
Emocromo + formula	5,00
Emocromo + piastrine (completo di formula)	7,00
Emocoltura	12,50
Emogasanalisi	15,00
Emoglobina glicosilata	12,00
Emoglobine anomale	8,50
Enolasi neuron. Specifica	15,00
Eosinofili	5,00
EPA (acido eicoesapentaenoico)	15,00
Eritropoietina	15,00
Esame urine completo	3,00
Estradiolo, 17 beta estradiolo	15,00
Estrazione Acidi nucleici per biologia molecolare	26,00
Estriolo	15,00
Estrone	15,00
Estrogeni Totali	15,00
Etanolo	6,00
FDP plasmatici o urinari	6,00
FAT profilo (acidi grassi e fosfolipidi) fino a	36,00
Fattore XII	15,00
Fattore II - Fattore V di Leiden - Fattore VII	25,00
Fattori coagulazione altri (fattore VIII etc,..)	15,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
Fattori Trombofilia (mutazioni genetiche) fino a	62,00
Fattore reumatoide (reuma test)	5,00
Fenil Alanina	4,00
Ferritina	15,00
Fibrinogeno	3,00
Fluoro Urine	5,00
Fosfatasi acida	3,00
Fosfatasi alcalina	3,00
Fosfatasi alcalina leucocitaria	7,50
Fosfatasi alcalina ossea - isoenzimi	15,50
Fosfatasi prostatica	15,00
Fosfaturia	5,00
Fosfolipidi	2,50
Fosforo	2,50
Fruttosamina	5,00
Fruttosio	5,00
FSH	15,00
FT3	15,00
FT4	15,00
FTA ARS (anticorpi treponemici fluorescenti anti treponema)	15,50
Galattosio	5,00
Gamma GT	6,00
Gastrina	17,00
GICA	17,00
Glicemia	2,50
Glicosuria per cinque determinazioni	12,00
Glicosuria una determinazione	2,50
Glucagone	17,00
Glucosio 6 Fosfato Deidrogenasi - G6PDH	12,00
Glutatione	12,00
GOT	3,00
GPT	3,00
Gruppo Sanguigno + Rh	10,50
HBsAg (antigene AU)	15,50
HBV DNA	25,00
HBV Reflex (HBsAg+Ab anti HBs+Ab anti HBc)	46,50
HBV Acidi nucleici ibridazione	62,00
HCG sub-unità Beta (15-SHBG)	15,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
HCV - RNA - PCR quantitativo - genotipo HCV - RNA qualitativo	62,00
HCV - RNA - Riba	31,00
HE4 marcatore tumore ovarico	17,00
Hemodia test	10,50
HOMA Test (resistenza insulinica)	15,00
HPL	15,00
HPV (papilloma virus)	25,00
HPV Rna Test	30,00
HPV PCR	62,00
Idrossiprolina urinaria	17,00
IgA secretorie saliva o feci	11,50
IgE specifiche per ogni determ. con limite max 8 determ.	8,00
IgE totali	11,00
IgG Anti Helicobacter	15,50
Immunocomplessi circolanti	17,00
Immunolettroforesi	15,00
Immunolettroforesi urinaria	15,00
Immunofissazione sierica (ricerca componenti monoclonali)	17,00
Immunofissazione urine	17,00
Immunoglobuline (l'una)	5,00
Immunoglobuline anti D per immuno profilassi - IgD	15,00
Inibina B	17,00
Insulina	15,00
Interleukina 2 - 6 - TNFX - 12 - 17	20,00
Iodoprotidemia	10,50
Iodio urine	5,00
ISAC Test (dosaggio per sensibilizzazione allergica)	fino a 62,00
Isoamilasi salivare	8,50
Istamina	17,00
LAC (Lupus anticoagulante)	17,00
LAP	3,00
LH	15,00
Lattato	5,00
Lattoferrina fecale	10,50
Lattosio	3,00
LDH	3,00
LDH iso	11,50
Leptina	15,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
LKM (ab. Anti microsomi)	17,00
Lipasi	4,00
Lipemia	2,50
Lipidogramma	8,00
Lipoproteina A	12,00
Lisi Coagulo	2,50
Lisi Euglobinica	5,00
Lisozima	10,50
Litio	3,00
Litio Eritrociti	5,00
Macroprolattina	25,00
Magnesio	3,00
Magnesio urine	5,00
Manganese Plasmatico	8,00
Mappa Cromosomica	62,00
Markers Epatite B (5 markers) - documentati + Antigene Au	77,50
Mercurio	6,20
Mercurio urinario	9,50
Metanefrine	17,00
Microalbuminuria	5,00
Mioglobina	5,00
Morfina	10,50
Mucoproteine	8,00
Mutazione genetica (test fish) fino a	62,00
MTHFR	25,00
NEFA	2,50
NMP22 (marcatore tumorale K vescica)	30,00
Normetanefrine	17,00
Normo Test (Epatò Quick)	5,50
NSE (enolasi neuronale specifica)	15,00
OCT (Ornitiil Carbamil Transferasi)	3,00
Onco Type (caratterizzazione genetica neoplasia) fino a	62,00
Omega Screening	15,00
Omocisteina	15,00
Osmolarità Plasmatica	15,50
Osmolarità Urinaria	15,50
Ossaluria	8,50
Ossiemoglobina	10,50
Osteocalcina	15,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
PAT - Test Breddin	6,20
PCA 3	50,00
PGF	15,00
PHI - 2 PRO PSA	30,00
PTH	15,00
PAP (Fosfatasi acida prostatica metodo radio immunologico)	15,50
Paul - Bunnel	12,00
Peptide c	15,50
Pepsinogeno 1 - 2	12,00
Piastrine	2,00
Piombo	5,50
Piomburia	8,50
Piridinolina	17,00
Piruvato chinasi PK	4,00
Plasminogeno	12,00
Polipeptide intestinale vasoattivo (VIP)	17,00
Porfirine Totali	10,00
Porfobilinogeno	12,00
Potassio	2,50
Potassiuria	5,00
Prealbumina	5,00
Prednisone	15,00
Pregnandiolo	15,00
Pregnantriolo	15,00
PRIK test, RAST, DRIA test, Citotest, Patch test, etc.. da 31	fino a 62,00
Procalcitonina	15,00
Progesterone	15,00
Prolattina	15,00
Proteina C anti coagulante	12,00
Proteina Cationica Eosinofili (ECP)	15,00
Proteina C plasmatica (attivata)	10,00
Proteina C reattiva (quantitativa e/o qualitativa)	5,00
Proteina S funzionale	15,00
Proteina S totale	15,00
Proteinuria	5,00
Protidemia Totale	2,50
Protoporfirina IX	9,50
Prova fragilità capillare laccio o petecchiometria	1,50
Prove emogeniche complete	8,50

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
PSA FREE	15,00
PSA REFLEX	15,00
PSA totale	15,00
PTT	2,50
Quantiferon test	62,00
Radicali liberi (D - Roms test)	20,00
Rame	6,20
RBP (proteina legante il retinolo)	8,00
Reazione Manteau	10,50
Renina	17,00
Resistenza osmotica	4,00
Resistenza PCR attivata	15,00
Reticolociti	5,00
Retrazione Coagulo	1,50
Reuma test	5,00
Rosette E	11,50
Rosette E o Eac	21,50
Rubeo Test	15,50
Salicilati	9,50
Sangue occulto feci per una determinazione	4,00
S-cistatina C	14,00
Scotch Test (ricerca parassiti)	5,00
Selenio	8,00
Sideremia	5,00
Sodio	2,50
Sodio o potassio urine	5,00
Somatomedina C	15,00
Somatotropo	15,00
Stimolo TRH	17,00
Streptozyme Test	3,50
TAS	5,00
Telopeptide C terminale (CROSS LAPS)	31,00
Titolo Antistafilolisinico	3,00
Titolo Antistreptochinasico	4,50
Tempo Emorragia	2,50
Tempo Howell (tempo di ricalcificazione)	5,50
Tempo Protrombina (PT)	2,50
Tempo Protrombina Parziale (PTT)	2,50

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
Tempo di Lisi dopo Stasi Venosa	5,00
Teofillina	11,50
Test concentrazione urine	1,50
Test DAO (intolleranza all'istamina)	26,00
Test di diluizione	1,50
Test di gravidanza urine	3,50
Test di Guthrie	4,00
Test di Stamey	30,00
Test DNA per intolleranze	fino a 62,00
Test Ossido nitrico	20,00
Test ST2 (marcatore prevenzione cardiovascolare)	17,00
Test tossina Clostridium	17,00
Test Vega	36,00
Testosterone	15,00
Testosterone Libero	15,00
Tine Test (test tubercolinico)	3,50
TNF (Tumor necrosis factor)	15,00
Tipizzazione linfocitaria fino a	77,50
- Titolazione per singola specificità (per esempio HLA-B27)	25,00
Tireoglobulina	15,00
Toxo Test	15,50
TPA	17,00
TPHA Treponema pallidum IgG	5,00
Transferrina Totale	5,00
Transferrina (capacità ferro legante TIBC)	5,00
Transferrina carboidrato carente (CDT)	10,00
Trigliceridi	5,00
Tripsina	17,00
Triptasi	17,00
Trombina	2,50
Trombo Test (Tromboelastogramma)	5,50
Troponina	17,00
TSH	15,00
TSH REFLEX	15,00
Uricemia	2,50
Uricuria	2,50
Vanadio urine	8,50
VDRL - Wasserman	1,50

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

VES	2,00
Viscosità Ematica	4,50
Viscosità Plasmatica	4,50
Vit. A	8,00
Vit. B 12 - Acido Folico	11,50
Vit. B1-B3-altre vitamine idrosolubili	11,50
Vit. C	8,00
Vit. D	11,50
Vit. E	8,00
Vit. K	11,50
VLDL	3,50
Volume Plasmatico	12,00
Waler Rose	5,50
Widal - Wrigt (tifo e paratifo)	12,00
X-fragile (analisi citogenetica del cariotipo fetale)	62,00
Xilosio	5,00
Zinco	5,50
Zonulina fecale - sierica	15,00
<b><i>ESAMI CITOLOGICI, ISTOLOGICI, MICROBIOLOGIA, PARASSITOLOGIA</i></b>	
Antibiogramma	8,50
BK urine -BK espettorato	15,00
Citologico da Ago Aspirato-Bronco Aspirato-Versamento	50,00
Citologico Escreato	10,50
Citologico urine	10,50
Esame urine	3,00
Esame feci chimico fisico	5,00
Esame feci parassitologico	5,00
Esame Istopatologico (1 per parte anatomica o neoformazione)	50,00
Esame Istopatologico da 2 a 4 inclusioni	fino a 100,00
Esame Istopatologico da 5 a successive inclusioni per ogni inclusione in più	25,00
Esame liquido seminale	15,50
Esame liquido sinoviale	15,50
Esame micologico - micogramma	12,50
Esame videodermatoscopico (mappa-dermatoscopia-epiluminescenza)	50,00
Flora batterica vaginale	12,50
Graham test (scotch test)	5,00



## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Helicobacter Pylori feci		15,50
Immunoistochimica	fino a	50,00
Pap test - colpocitologia - thin prep		15,00
Ricerca Adenovirus nelle feci		6,50
Ricerca Clamidia, Giardia, micoplasma		12,50
Ricerca Rotavirus nelle feci		6,50
Spermiocultura		12,50
Spermiogramma indice fertilità		15,50
Tampone faringeo, vaginale, uretrale, congiuntivale		12,50
Test acido citrico liquido seminale		5,00
Test di capacitazione		50,00
Test di frammentazione del DNA spermatico		50,00
Test Fruttosio liquido seminale		5,00
Test Post coital (vitalità liquido seminale)		15,00
Test separazione Nemaspermica ICSI (liquido seminale)		50,00
Test tricologico - Tricogramma		12,50
Urinocoltura		12,50
Urinocoltura + antibiogramma		18,00

## RADIOLOGIA

### Torace

Broncografia diagnostica e terapeutica (4 rad.)		130,00
Laringografia opaca (4 rad.)		50,00
Fluoroscopia		70,00
Mammografia monolaterale		40,00
Mammografia bilaterale		60,00
Mammografia + ecografia		100,00
Podoscopia		15,00
Radioscopia - Ecoscopia		15,00
Rx Rinofaringe o laringe - trachea diretta		15,50
Rx Torace (2 p.)		26,00
Rx torace - per ogni proiezione in più		5,00
Telecuore		30,00
Tomografia Laringe con prove funzionali		40,00
Tomografia mediastino		40,00
Tomografia o stratigrafia bilaterale torace		70,00
Tomografia o stratigrafia torace monolaterale (4 rad.)		40,00

**Descrizione prestazione**Tariffa Euro  
Ass. Base

Tomografia rinofaringe	40,00
Tomografia Temporomandibolare	48,00
Tomografia trachea	40,00
Tomosintesi mammaria	80,00
Videofluorografia	70,00

**Apparato digerente e vie urinarie**

Cistografia diretta e con contrasto	70,00
Clisma opaco doppio contrasto	110,00
Defecografia	100,00
Determinazione tempo transitocolico	90,00
Esofago (3 radiogrammi minimo)	40,00
Faringografia diretta ed opaca	40,00
Pielografia retrograda monolaterale	100,00
Pielografia retrograda bilaterale	120,00
Pielografia transpielostomica	70,00
Pielouretrografia percutanea	150,00
Rx Addome a vuoto - diretto	30,00
Rx Cavernosografia	50,00
Rx Diretta ghiandole salivari	18,00
Rx Regione epatica diretta o ipocondrio dx	18,00
Rx Transitto faringo-esofageo	60,00
Scialografia con contrasto	36,00
Studio della deglutizione	70,00
Studio del reflusso gastro-esofageo	60,00
Tenue doppio contrasto con Studio selettivo	110,00
Tomografia addome (o regione renale)	40,00
Tubo digerente completo (9 rad. minimo)	80,00
Tubo digerente frazionato per studio Ileo	80,00
Tubo digerente parziale (esofago, stomaco, duodeno)	60,00
Tubo digerente parziale + doppio contrasto	80,00
Uretrocistografia ascendente e minzionale	100,00
Urografia endovenosa + cistografia minzionale + addome a vuoto	150,00

**Fegato - Vie Biliari - Pancreas**

Colangiocolcistografia Ev.	90,00
Colangiografia intraoperatoria	100,00
Colangiografia percutanea	250,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Colangiografia retrograda	150,00
Colecistografia per os	50,00
Colangiografia e pancreatografia diagnostica	500,00
Colecistografia per os + prove farmacologiche	60,00
Splenoportografia	260,00
Wirsungrafia retrograda	150,00

### Apparato osteo-articolare

Articolazione Coxofemorale (2p)	25,00
Articolazione Coxofemorale con proiezione assiale (3p)	30,00
Articolazione scapolo omerale (2p)	25,00
Articolazione Temporo Mandibolare Dx o Sn	20,00
Artrografia (4 rad.)	80,00
Avambraccio	25,00
Cefalometria	32,00
Microtomografia	32,00
Morfometria	32,00
Ortopantomografia (non attinente prestazioni odontoiatriche)	28,00
Podogramma	36,00
Prove dinamiche Rx	10,00
Rachide cervicale (2p)	25,00
Rachide radiogramma in più	5,00
Rachide dorsale (2p)	25,00
Rachide in toto oppure 3 segmenti vertebrali (2p)	60,00
Rachide lombare (2p)	25,00
Rachide lombosacrale + 1 radiogramma (3p)	30,00
Rachide sacrococcigea (2p)	25,00
Rx arcata dentaria sup. o inf.	18,00
Rx bacino	20,00
Rx bacino radiogramma in più	5,00
Rx caviglia	25,00
Rx clavicola	25,00
Rx Cranio e seni paranasali (3 p.)	28,00
Rx Cranio radiogramma in più	5,00
Rx Emicostato (scheletro toracico costale mono)	26,00
Rx grandi segmenti o grandi artic. (2 p.)	25,00
Rx grandi segmenti con radiogramma in più	5,00
Rx massiccio facciale	28,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Rx mastoidi - Rocche Petrose - Forami Ottici (2 p.)	20,00
Rx ossa nasali	20,00
Rx bacino + anca	35,00
Rx bacino + anche bilaterali	50,00
Rx piede o mano	20,00
Rx piccoli segmenti o piccole artic. (2 p.)	20,00
Rx piccoli segmenti con radiogramma in più	4,00
Rx rachide in toto + bacino	70,00
Rx rotula assiale 30/60/90	35,00
Rx sella turcica 2 radiogrammi	20,00
Scapola (2 p.)	25,00
Scheletro toracico costale (3 p.)	40,00
Sinugrafia	24,00
Stabilometria, Kinesiografia, studio del passo, es. baropodometrico	36,00
Sterno (2 p.)	25,00
Studio età ossea	32,00
Stratigrafia di qualsiasi distretto o segmento anatomico	40,00
Teleradiografia cranio (non attinente prestazioni odontoiatriche)	40,00

### **ALTRE RICERCHE**

Angioscopia	20,00
Dacriocistografia	100,00
Fistolografia (2 rad.)	100,00
Galattografia	100,00
Mineralogramma	50,00
Test Neurovegetativi compreso TILT Test	70,00

### **DIAGNOSTICA PER IMMAGINI MINERALOMETRIA - DENSITOMETRIA OSSEA**

Densitometria ossea - MOC (1 segmento)	32,00
Densitometria - DEXA - MOC colonna + femore (2 segmenti)	52,00
Densitometria Total Body	62,00
TBS + CRF	30,00

### **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
--------------------------	-------

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Eco Addome Inferiore/sovrapubica (utero, ovaie, vescica, prostata)	40,00
Eco Addome completo (addome superiore + addome inferiore)	75,00
Eco Addome completo + colordoppler	105,00
Eco Addome Superiore (fegato, pancreas, milza, reni)	68,00
Eco Anca monolat.	40,00
Eco Anca bilaterale	60,00
Eco Ano-rettale 3D	68,00
Eco Anse intestinali	70,00
Eco Collo	40,00
Eco Epatica	40,00
Eco Epatica con fibroscan (elastometria epatica)	70,00
Eco in gravidanza con translucenza nucale	110,00
Eco Mammaria	40,00
Eco morfologica, genetica, ostetrica	70,00
Eco ostetrica + ecocardioppler fetale (modulo tridimensionale)	110,00
Eco Muscolotendinea	40,00
Eco Pancreatica	40,00
Eco Pelvica	40,00
Eco Pelvica + flussimetria	70,00
Eco Peniena	40,00
Eco-colorodoppler Peniena	70,00
Eco Prostatica sopra pubica	40,00
Eco Reflusso gastro esofageo	68,00
Eco Renale + vie urinarie	68,00
Eco Renale	40,00
Eco Retroperitoneale	40,00
Eco Scrotale	40,00
Eco-colorodoppler Scrotale	70,00
Eco Splenica	40,00
Eco Surrenale	40,00
Eco Tessuti Molli	40,00
Eco Testicolare	40,00
Eco-colorodoppler Testicolare	70,00
Eco Tiroidea	40,00
Eco-colorodoppler Tiroidea	70,00
Eco Transesofagea per gastroenterologia	150,00
Eco Transrettale	62,00
Eco Transrettale + sovrapubica	78,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Eco Transvaginale		62,00
Eco Transvaginale + sovrapubica		78,00
Eco Vescicale		40,00
Eco Stress (ecocardiaca da sforzo)		150,00
Elastosonografia		30,00
Se l'ECO viene eseguita con mezzo di contrasto	fino a	50,00

### 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%

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

### 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- anestesologica- il contrasto e le radiografie necessarie

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

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Arteriografia polmonare e cavografia	400,00
Arteriografia Total Body aorta (TSA, toracica, addominale)	800,00
Flebografia arti superiori o inferiori bilaterali	300,00
Flebografia di un arto	150,00
Flebografia orbita	150,00
Flebografia ovarica bilaterale	300,00
Flebografia ovarica monolaterale	200,00
Flebografia spermatica bilaterale	300,00
Flebografia spermatica monolaterale	200,00
Flebografia spinale	300,00
Linfografia	250,00
Panangiografia cerebrale	800,00

### **TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (T.C)**

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
Angio T.C aorta addominale	200,00
Angio T.C aorta addominale e arterie arti inferiori	200,00
Angio T.C aorta toracica	200,00
Angio T.C aorta toracica e addominale	200,00
Angio T.C arterie renali o vasi splancnici	200,00
Angio T.C arti superiori o inferiori (mono o bilaterali)	200,00
Angio T.C circolo endocranico	200,00
Angio T.C cuore e arterie coronarie	200,00
Angio T.C torace (arterie o vene polmonari)	200,00
Angio T.C tronchi sovraortici	200,00
Coronaro T.C compreso eventuale mezzo di contrasto	200,00
Entero T.C - Enteroclisma T.C	150,00
T.C Addome inferiore (vescica, prostata, utero, annessi)	150,00
T.C Addome superiore (fegato, pancreas, milza, surreni, reni, vie biliari)	150,00
T.C Artic. Temporo-Mandibolare	150,00
T.C Artic. Tibio-Tarsica	150,00
T.C Bacino (Anche)	150,00
T.C Colonna cervicale	125,00
T.C Collo (laringe, parotide, sottomandibolare)	125,00
T.C calcium score	110,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

T.C Cranio (Encefalo)	125,00
T.C olonna Dorsale	125,00
T.C Ginocchio	150,00
T.C Gomito	150,00
T.C colonna lombare o lombo-sacrale	125,00
T.C Dacrio	125,00
T.C dentale una arcata (dental scan)*	100,00
T.C dentale due arcate (dental scan) *	140,00
T.C Massiccio facciale (etmoide e seni frontali)	125,00
T.C Orbite	125,00
T.C Polso, Mano, Piede, Caviglia	125,00
T.C Rino - oro - faringe	150,00
T.C Segmento arto	125,00
T.C Spalla	150,00
T.C Total Body (encefalo, torace, addome superiore, addome inf.-pelvi) - 4 distretti	360,00
T.C Temporale (orecchio medio-interno, rocche petrose, angolo ponto - cerebellare)	150,00
T.C Torace	150,00
Uro T.C	150,00
Se la T.C viene eseguita con mezzo di contrasto	fino a 50,00
* non attinente patologie odontoiatriche	

## RISONANZA MAGNETICA

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

Per distretto vascolare si intende lo studio dei vasi cerebrali o sopraortici o toracici o addominali - splancnici

Angio R.M (qualsiasi distretto vascolare)	200,00
Angio R.M circolo endocranico	200,00
Angio R.M di uno o due arti superiori o inferiori	200,00
Angio R.M tronchi sovraortici (di uno o due TSA)	200,00
Cine R.M MDC	250,00
Entero R.M	300,00
R.M addome superiore e inferiore-pelvi - Entero R.M	300,00
R.M addome superiore o inferiore-pelvi	200,00
R.M articolazione ed un segmento osseo	170,00



## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

R.M bacino, collo, laringe, faringe, cranio, ipofisi, nervi acustici, mammella bilaterale, massiccio facciale, torace, mediastino	200,00
R.M Colangio e/o Wirsung R.M	200,00
R.M cuore (cine R.M. con studio funzione ventricolare e perfusione cardiaca) MDC	300,00
R.M cuore (cine R.M con Stress farmacologico) MDC	300,00
R.M fetale	200,00
R.M ogni articolazione e segmento osseo oltre al primo	85,00
R.M pelvica dinamica (per studio prolasso uterino)	250,00
R.M prostata multiparametrica MDC	300,00
R.M con bobina transrettale compresa spettroscopia MDC	250,00
R.M rachide e midollo spinale (1 tratto)	170,00
R.M rachide e midollo spinale (2 tratti)	260,00
R.M rachide e midollo spinale (3 tratti)	340,00
R.M Total Body (cranio, torace, addome superiore, addome inf.-pelvi)	420,00
Uro R.M	200,00
Se la R.M. viene eseguita con mezzo di contrasto	fino a 50,00

## SCINTIGRAFIA

Linfoscintigrafia segmentaria	150,00
Scintigrafia cerebrale (SPECT)	200,00
Scintigrafia cerebrale recettoriale con DATSCAN	500,00
Scintigrafia con leucociti marcati (cellule autologhe marcate)	260,00
Scintigrafia con studio transito esofago-gastroduodenale	120,00
Scintigrafia epatica	120,00
Scintigrafia ghiandole salivari	120,00
Scintigrafia globale corporea	500,00
Scintigrafia globale corporea con traccianti immunologici e recettoriali	500,00
Scintigrafia globale corporea per localizzazioni neoplastiche con indicatori positivi o anticorpi monoclonali	500,00
Scintigrafia globale scheletrica	180,00
Scintigrafia mammaria / Ricerca Linfonodi Sentinella	300,00
Scintigrafia miocardica basale	150,00
Scintigrafia miocardica basale + test da sforzo	300,00
Scintigrafia ossea o articolare segmentaria	100,00
Scintigrafia peniena	120,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Scintigrafia polmonare		120,00
Scintigrafia sequenziale renale		120,00
Scintigrafia surrenale		200,00
Scintigrafia tiroidea		120,00
Tomoscintigrafia Pet Globale Corporea	fino a	700,00

## ALTRE INDAGINI STRUMENTALI

### Apparato digerente

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

### Apparato respiratorio

Misurazione ossido-nitrico isalato		10,50
Ossimetria arteriosa - saturimetria - calorimetria		10,50
Saturimetria Holter		30,00
Spirometria semplice (curva flusso volume)		30,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Spirometria globale	50,00
Spirometria globale con DLCO (test diffusione alveolo-capillare)	75,00
Spirometria globale con tecnica pletismografica	50,00
Spirometria + prova farmacodinamica / Test broncoreversibilità	50,00
Spirometria sotto sforzo	50,00
Tracheobroncoscopia diagnostica	500,00

### Cardiologia

ECG	20,00
Capillaroscopia	50,00
Cardiotocografia	20,00
Controllo pace-maker - Loop Recorder	50,00
ECG da sforzo	70,00
Ecocardiocolordoppler	70,00
Ecocardiocolordoppler da sforzo	150,00
Ecocardiocolordoppler da stress	150,00
Ecocardioscopia	30,00
Ecocardiotransesofageo	200,00
Holter - ECG	70,00
Holter - ECG (7 giorni - 24h - 12derivazioni con seduta allenamento)	100,00
Holter PA dinamico continuo	50,00
Oscillometria	10,00
Pletismografia corporea	60,00
Pressione venosa	30,00
Studio Elettrofisiologico transesofageo	100,00
Tilt Test (diagnosi sincopi)	70,00

### Ginecologia ed Ostetricia

Amniocentesi (comprensiva di analisi su liquido amniotico)	360,00
Amnioscopia	150,00
Analisi citogenetica o molecolare - cariotipo fetale	62,00
Cardiotocografia	20,00
Celioscopia	26,00
Colposcopia	20,00
Coultura amniociti	62,00
Determinazione diametri pelvici - isterometria	26,00
Flussimetria placentare	30,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Galattografia	100,00
Insufflazioni utero-tubariche	30,00
Isterosalpinogografia	120,00
Isteroscopia diagnostica	200,00
Pap Test	15,00
Prenatal Safe,Panorama Test,Fetal Test Plus,Harmony Test, etc. (in alternativa all'amniocentesi)	340,00
Screening fibrosi cistica	62,00
Screening sordità congenita	62,00
Sonoisterografia - Sonosalpingografia	120,00
Test di separazione MINI-PERCOL	50,00
Triplo test per spina bifida e trisomia 21	62,00
Villocentesi (comprensiva di analisi sui villi coriali)	360,00
Vulvosopia	26,00

## Neurologia

Actigrafia	50,00
EEG Elettroencefalogramma	50,00
EEG Elettroencefalogramma con privazione del sonno	70,00
EEG Dinamico continuo 24 h	150,00
Elettromiografia per 2 arti	52,00
Elettromiografia per 4 arti	100,00
Elettronistagmografia	40,00
Es. Neuroelettrici motori sensitivi con studio velocità conduzione motoria e sensitiva	
per 2 arti	52,00
per 4 arti	100,00
Es. Neuropsicologico	50,00
Polisonnografia con EEG	200,00
Polisonnografia solo con monitoraggio cardiorespiratorio	130,00
Potenziali Evocati motori	40,00
Potenziali Evocati multimodali fino a	100,00
Potenziali Evocati somatosensoriali	40,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

SLEEP ENDOSCOPY con prove funzionali		150,00
Studi neurofisiologici completi ai 4 arti e al capo	fino a	210,00
Studi riflessologici		50,00
Test neurofisiologici del sistema nervoso vegetativo		70,00
Titolazione AUTO C- PAP (pacchetto adattamento uso C-PAP)		130,00
Studio neurofisiologico del pavimento pelvico		150,00

### 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

Aberrometria		36,00
Angio OCT		100,00
Autorefrattometria		10,00
Biometria ottica		40,00
Campimetria cinetica o statica		40,00
Campimetria computerizzata / Campo visivo		40,00
Cheratometria		15,50
Cheratoscopia		36,00
Conta cellule endoteliali - endoteliometria		36,00
Ecobiometria		40,00
Ecografia oculare		40,00
Elettrooculografia		62,00
Elettoretinogramma		62,00
Endoscopia lacrimale		120,00
Esoftalmometria		40,00
Es. Ortottico completo (1 analisi visiva)		10,00
FAG Fluorangiografia retinica (fluorescina)		62,00
FAG + ICG (verde indocianina)		100,00
Fluorangioscopia, angioscopia tempo di circolo della fluorescina		62,00
Fotografia del fondo, fundus oculi		10,00
GDX (Analisi fibre nervo ottico) - RNFL		45,00
Gonioscopia, Iridoscopia		20,00
Mappa corneale - topografia corneale		50,00
Microperimetria		40,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Microscopia endoteliale	36,00
OCT - Tomografia ottica computerizzata - HRT - HRA	50,00
Oftalmodinamometria	20,00
Pachimetria corneale	40,00
Potenziali Evocati (PES, PEA, PEV)	40,00
Pupillografia, pupillometria	20,00
Retinografia	40,00
Retinoscopia	62,00
Refrazione	10,00
Stimolazione ottica	10,00
Studio motilità oculare	20,00
Test di Hess	20,00
Test di Schirmer (esame film lacrimale)	10,00
Tonografia e test di provocazione	10,00
Tonometria	20,00
Tonometria con Curva Tonometrica	50,00

### Ortopedia

Artrocentesi	50,00
Es. citologico di liquido sinoviale	50,00
Es. liquido sinoviale	15,50

### Otorinolaringoiatria

ABR	40,00
Elettronistagmografia	40,00
Equitest	20,00
Es. Audiometrico	20,00
Es. Cocleovestibolare	20,00
Es. Fonetografico	26,00
Es. Otovestibolare	40,00
Es. Vestibolare con registrazione videonistagmografia	40,00
Es. vestibolare con stimolazione termica	20,00
Es. vestibolare con stimolazione termica e rotatoria	40,00
Fibrolaringoscopia	75,00
Impedenziometria	15,00
Rinomanometria - Rinometria	30,00
Rinoscopia e otoscopia sono sempre compresi nel rimborso della visita ORL	

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Stabilometria	36,00
Studio olfatto - funzione nasale	26,00
Timpanogramma	10,00
VEMPS (potenziali evocati acustici)	40,00

### Urologia

Peniscopio è compresa nella visita	
Biopsia prostatica ecoguidata	200,00
Biotesiometria peniena	50,00
Cistomanometria - Cistometrografia	50,00
Ecocolordoppler dinamico penieno (+ stimolazione farmacologica)	80,00
Es. Urodinamico completo	120,00
Es. Urodinamico completo + Test farmacologici	150,00
Esame rigidometrico pene	80,00
Laser per ICIP per seduta	10,00
Pielografia ascendente	150,00
Profilo pressorio - sfinterometria	20,00
Studio neurofisiologico del pavimento pelvico	150,00
Uretrocistoscopia semplice	200,00
Uroflussometria	50,00

## SEZIONE TERAPIE

### TERAPIA FISICA E RIABILITATIVA

#### Termoterapia

Crioterapia	5,00
Forni	5,00
Marconiterapia	5,00
Paraffinoterapia	5,00
Radarterapia	5,00

#### Sonoroterapia

Elettrosonoroterapia	5,00
Ultrasuoni	5,00
Ultrasuoni in acqua	5,00

#### Fototerapia

Infrarossi	5,00
------------	------

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Microfototerapia	10,00
Ultravioletti	5,00
<b>Elettroterapia</b>	
Diadinamica	5,00
Elettrostimolazioni a impulsi	5,00
Faradica	5,00
Galvanica	5,00
Interferenziale	5,00
Jonoforesi	5,00
Onde Quadre	5,00
Tens	5,00
<b>Idroterapia</b>	
Balneoterapia	6,00
Idrocolonterapia	25,00
Idrogalvanoterapia	5,00
Idromassoterapia	5,00
Sed. Riabilitativa piscina -Idrokinesiterapia - con fisioterapista - rieducazione motoria post trauma o infortunio	20,00
<b>Fisiokinesiterapia</b>	
Chiroterapia	20,00
Bioterapia	10,00
Distensione neuromuscolare	10,00
Drenaggio Linfatico Manuale (linfodrenaggio post interventi per neoplasie maligne)	15,00
Drenaggio linfatico per linfedema	10,00
Drenaggio linfatico per linfedema + bendaggio	20,00
Ginnastica correttiva posturale di gruppo	5,00
Kinesiterapia	15,00
Manipolazioni vertebrali	20,00
Massoterapia	10,00
Massaggio Reflessogeno	10,00
Mobilizzazione	15,00
Rieducazione funzionale segmentaria	15,00
Rieducazione motoria	15,00



## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Rieducazione neuromotoria	15,00
Rieducazione pelvica / Riabilitazione urologica	20,00
Rieducazione posturale globale	15,00
Rieducazione respiratoria + drenaggio bronchiale	15,00
Tecar/Diatermia	15,00
Terapia osteopatia	20,00
Terapia vertebrale ed osteoarticolare	20,00
Trazioni Vertebrali	10,00
Terapia Vibratoria	15,00
<b>Varie</b>	
Acuscope	5,00
Agopuntura	20,00
Autoemoinfusione grande o piccola	15,00
Biofeedback per emicrania	15,00
Carbossiterapia	10,00
CRM terapia	10,00
Infiltrazioni	15,00
Infiltrazioni vertebrale ecoguidata	30,00+eco
Ipertermia	10,00
Laserterapia	10,00
Logoterapia (Tratt. Ortofonico)	15,00
Magnetoterapia totale	10,00
Mesoterapia	10,00
Microfototerapia	10,00
Noleggio di apparecchiatura per riabilitazione post fratture ed esiti interventi chirurgici post-traumatici al di-max per 30gg	5,00
Onde d'urto su tessuti molli	35,00
Onde d'urto su tessuti osteo articolari	50,00
Ossigenoterapia - ozono terapia	10,00
Ossigenoterapia - ozono terapia - Insufflazioni	10,00
Ossigenoterapia - ozono terapia per patologie colonna vertebrale	30,00
Ossigenoterapia iperbarica	40,00
Pressoterapia	6,00
Psicomotricità max 10 sedute	10,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

PST	10,00
Riabilitazione neurologica cognitiva	10,00
Riabilitazione vestibolare	10,00
Roentgenterapia per applicazione	10,00
Sclerosanti	15,00
Vacuumterapia	5,00
Viisual Training/Terapia ortottica	10,00

### CHEMIOTERAPIA E RADIOTERAPIA

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

Alcolizzazione percutanea per seduta	130,00
Centraggio con simulatore T.C	26,00
Cobaltoterapia (a seduta)	26,00
Instillazione endovescicale (a seduta)	30,00
Ipertermia oncologica	130,00
Piano RT comput. tipo A	50,00
Plesioroentgenterapia	26,00
Radioterapia Endocavitaria per ciclo	80,00
Radioterapia oncologica per trattamento completo	fino a max 3.000,00
Simulazione Fascio tipo A	50,00
Sistema di immobilizzazione body	100,00
Terapia con acceleratore lineare	26,00
Un ciclo di terapia antitumorale (chemioterapia)	150,00

### ONCOLOGIA

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

Test Genetico Foundation Liquid (solo su prescrizione oncologica o di specialista di genetica medica)	fino a max 400,00
---	-------------------

### 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
-------------------------------	-------

### 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 soprafasciali 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.

Tutti gli interventi chirurgici ambulatoriali eseguiti nella stessa seduta vengono rimborsati con la tariffa massima riferita all'intervento principale, mentre per gli altri, la relativa tariffa si intende ridotta del 50%.

Asportazione chirurgica o trattamento laser di tumori benigni superficiali cutanei del tronco/arti (esclusi teleangectasie, spider nevi ed inestetismi) anche se multipli	125,00
- se viene eseguito esame istologico +	50,00
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
- se viene eseguito esame istologico +	50,00
Asportazione chirurgica radicale di tumori superficiali maligni cutanei con esecuzione di esame istologico	
- localizzato tronco e arti (comprensivo di es. istologico)	330,00
- localizzato volto,collo,mani e piedi (comprensivo es.istologico)	380,00
Asportazione chirurgica radicale di tumori epiteliali profondi maligni con esecuzione di esame istologico	
- localizzato tronco e arti (comprensivo di es. istologico)	400,00
- localizzato volto, collo, mani e piedi (comprensivo es. istologico)	500,00
Asportazione mediante trattamento laser o shaving chirurgico o fotodinamica o radiofrequenze di tumori superficiali maligni cutanei	150,00
- se viene eseguito esame istologico +	50,00
Asportazione laser per lesioni multiple-verruche, condilomi acuminati, cheratosi e angiomi	100,00
Asportazione cheloidi grandi dimensioni > 4 cm	250,00
Asportazione chirurgica cisti sebacea, epidermoide	180,00
Asportazione chirurgica lipoma superficiale fino a 3 cm.	150,00
Asportazione chirurgica cisti sebacea del cuoio capelluto	200,00
Asportazione unghia incarnita	180,00
Biopsia cute o mucose (biopsia incisionale) come unico atto chirurgico qualsiasi parte anatomica salvo i casi descritti nel tariffario	100,00

## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Base

Crioterapia neoformazioni multiple unica seduta o prima seduta	75,00
- sedute successive alla prima	50,00
DTC diatermocoagulazione neoformazioni multiple unica seduta o prima seduta	75,00
- sedute successive alla prima	50,00
Estrazione corpi estranei superficiali	100,00
Incisione ascessi o flemmoni diffusi (esclusi quelli gengivali e gli altri casi descritti nel tariffario)	180,00
Incisione ascessi superficiali o circoscritti (esclusi quelli gengivali e gli altri casi descritti nel tariffario)	100,00
Laser per psoriasi ( per max 4 sedute anno)	100,00
Microdermoabrasione per cheratosi attinica	75,00
Paterecci profondi ossei, muscolari	200,00
Trattamento con radiofrequenze per lipoma	100,00

## Ginecologia ed Ostetricia

Applicazione - Rimozione IUD	150,00
Applicazione pessario	50,00
Aspirazione cisti ovarica	100,00
Laser uroginecologico (MonnaLisa, Erbium Yag, etc.) max 3 sedute	100,00
Laserterapia per HPV (max 3 sedute)	150,00
Laserterapia vulvare (max 3 sedute)	150,00
Laservaporizzazione della portio	150,00
Medicazione vaginale e portio	10,00
Tamponamento utero-vaginale	20,00
Tamponamento vaginale	20,00

## Oculistica

Applicazione inserti lacrimali	100,00
Asportazione cisti palpebrale	150,00
Asportazione di punti sclerali	150,00
Cauterizzazione puntini lacrimali o incisione punto lacrimale	100,00
Estrazioni corpi estranei dalla cornea	80,00
Fotobiomodulazione oculare (prescrizione specialistica)	40,00
Incisione di flemmoni superficiali	180,00
Iniezioni endorbitarie anche multiple	fino a 100,00
Iniezioni sottocongiuntivali	10,00

<b>Descrizione prestazione</b>		<b>Tariffa Euro Ass. Base</b>
Infiltrazioni endorbitarie	fino a	100,00
Infiltrazioni retrobulbari per neurite ottica		20,00
Luce pulsata per occhio secco IRPL		100,00
Pterigio o pinguecola		250,00
Sondaggio o lavaggio vie lacrimali (per seduta)		15,00
Stricturotomia		200,00
Sutura di ferita congiuntivale - Cisti congiuntivale		180,00
Sutura cute palpebrale		150,00
Sutura per ferite palpebrale a tutto spessore (come unico intervento)		300,00
<b>Otorinolaringoiatria</b>		
Asportazione di corpi estranei superficiali		100,00
Cambio cannula tracheostomica		100,00
Elettrocoagulazione varici del setto		100,00
Fitting protesico (verifica del beneficio protesico)		15,00
Incisione ascesso del condotto		100,00
Incisione ematoma del setto		100,00
Incisione otoematoma		100,00
Insufflazioni		6,00
Lavanda tappo cerume		10,00
Manovre liberatorie		20,00
Patching perforazione timpano		250,00
Riduzione di frattura nasale		150,00
Turbinati cauterizzazione (come unico intervento)		300,00
<b>Urologia</b>		
Cambio tubo cistostomico		60,00
Cambio tubo pielostomico		90,00
Cateterismo vescicale		30,00
Dilatazioni uretrali		130,00
Onde d'urto tessuto molli (trattamento Solv-ED) max un ciclo di 6 sedute/anno		35,00
<b>ALTRE PRESTAZIONI CHIRURGICHE AMBULATORIALI</b>		
Biopsia muscolare		150,00
Biopsia prescalenica		200,00

Descrizione prestazione	Tariffa Euro Ass. Base
Biopsia tibiale, sternale o iliaca puntato	150,00
Emorroidi scleroterapia	80,00
Svuotamento ematomi profondi sotto guida ecografica	150,00
Svuotamento ematomi superficiali	100,00
<b>ALTRE PRESTAZIONI AMBULATORIALI</b>	
Posizionamento catetere venoso periferico ecoguidato (PICC)	50,00
Prelievo venoso	3,00
Prelievo venoso a domicilio	10,00
Trattamento podologico max 8/anno	25,00
Valutazione fisiokinesiterapica *	30,00
Valutazione dietologica *	30,00
Valutazione logopedica *	30,00
Valutazione ortottica *	30,00
Valutazione osteopatica *	30,00
Valutazione Ostetrica max 8/anno (* per un massimo di 4 all'anno)	30,00
<b>PRESTAZIONI GENERICHE DI MEDICINA E CHIRURGIA</b>	
Bendaggio/Bendaggio arti per varici fino a	35,00
Iniezione anestetico nel canale verterbrale	75,00
Infiltrazione peridurale sotto guida TAC	fino a 200,00
Medicazione post intervento chirurgico	10,00
Rimozione gesso da 25,00	fino a 50,00
Rimozione punti	20,00
Sala endoscopica	fino a 60,00
Sala gessi	fino a 50,00
Sala operatoria	fino a 100,00
Sutura cutanea	50,00
Sutura cute mani/piedi	150,00
Toelette chirurgica per escara necrotica	25,00
Trasfusione di sangue + esami specifici	50,00

## III PARTE

### SUSSIDI

#### Cure Odontoiatriche da infortunio

In caso di infortunio o di evento traumatico accertato dal Pronto Soccorso  
Sussidio massimo all'anno a persona (fino al 50% della fattura del dentista)  
fatto salvo il diritto di rivalsa per responsabilità di terzi

/

#### Cure Termali

Sussidio annuale

50,00

#### Protesi Acustiche

Sussidio per l'acquisto di un nuovo apparecchio acustico mono o bilaterale

750,00

Può essere riconosciuto non più di una volta ogni triennio

/

#### Assistenza infermieristica

Sussidio per un massimo di 30 gg all'anno, per assistenza resa da infermiere  
a persona malata di grave handicap, in carenza di autosufficienza e per gravi  
malattie in fase terminale: (al giorno) fino a

50,00

#### Trasporto in ambulanza

Sussidio in caso di trasporto per ricovero

/

#### Trasporto assistito all'estero o rimpatrio della salma

In caso di ricovero o infortunio (con mezzo di trasporto medico)

Sussidio massimo annuo a persona

/

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

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		60,00
Estrazione in occlusione ossea		120,00
Intarsio o Corona in composito		150,00
Intarsio ceramica		200,00
Corona in composito/ lega metallica <i>definitiva</i>		200,00
Corona in porcellana/ ceramica/ Lp/ Lnp/ zirconio <i>definitiva</i>		300,00
Maryland/ California bridge (ponte adesivo)		200,00
Chirurgia tessuti molli (gengive)*		300,00
Chirurgia ossea*		500,00
Rialzo del seno mascellare in caso di impianto*		700,00
Impianto osteo integrato per ogni elemento		500,00
Toronto bridge (protesi fissa definitiva su impianti)		1000,00
Protesi rimovibile parziale		300,00
Scheletrato comprensivo di elementi		450,00
Protesi rimovibile totale per arcata		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



## Descrizione prestazione

Tariffa Euro  
Ass. Odontoiatrica

Ortopantomografia (arcate dent. sup.+ inf.)	28,00
Telecranio	40,00
T.C dentale (1 arcata)	100,00
T.C dentale (2 arcate)	140,00

### Modalità per il conseguimento dei Sussidi

- 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 copia conforme del dentista, con la cartella clinica o altro documento equivalente, da cui si rilevi il dettaglio analitico delle prestazioni eseguite e dei denti su cui si 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. Non è riconosciuto il rimborso per aggiunta o riparazione di elementi a protesi removibile. Per gli impianti, le corone, gli intarsi e le protesi è necessario produrre la certificazione della fornitura - passaporto implantare e certificazione di conformità.
- Il sussidio per la medesima prestazione 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.
- La decorrenza dell'Assistenza Odontoiatrica è di dodici mesi dal momento dell'iscrizione per le prestazioni di chirurgia, rialzo del seno mascellare, impianto, Toronto Bridge, protesi e scheletrato; di tre mesi per tutte le altre prestazioni. Non potranno invece essere prese in esame fatture per prestazioni odontoiatriche eseguite nel periodo di carenza assistenziale.
- \* Le prestazioni di chirurgia tessuti molli, chirurgia ossea e rialzo del seno mascellare non sono cumulabili sullo stesso dente. Qualora tali prestazioni siano eseguite contestualmente sullo stesso dente o stessa porzione di arcata è rimborsabile solo la voce di importo maggiore.
- La CAMPA si riserva di chiedere ai propri associati di farsi visitare dai propri medici di fiducia per verificare la corretta ed effettiva esecuzione delle prestazioni eseguite ed esposte nelle fatture presentate alla CAMPA per richiedere il sussidio.

## 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- astragalica); 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 omnicomprendenti dei materiali d'uso e medicinali. Sono escluse dai rimborsi le terapie con finalità estetiche.

## ISTRUZIONI PER GLI ASSISTITI

---

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

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

### a) Forma indiretta

#### IN CASO DI RICOVERO

L'assistito dovrà *entro otto giorni* dall'inizio della degenza darne notizia alla CAMPА mediante l'invio di certificato del medico curante, contenente la prescrizione del ricovero con il sospetto diagnostico. *Se il ricovero si protrae oltre il 20° giorno* è necessario che il prolungamento sia comunicato alla CAMPА per evitare l'interruzione dell'assistenza.

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

#### 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 CAMPА riconosce l'assistenza in forma diretta (se prevista) o il rimborso in forma indiretta, in ogni caso fino ad un importo massimo annuo di:

- € 260,00 per Ass. Specialistica Ambulatoriale C;
- € 300,00 per Ass. 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
<b>I PARTE</b>	» 12
<b>RICOVERI</b>	» 12
<b>Sezione Interventi Chirurgici</b>	» 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	» 25
<i>Chirurgia vascolare</i>	» 26
<i>Chirurgia pediatrica</i>	» 27
<i>Ortopedia</i>	» 29
Interventi incruenti	» 29
Interventi cruenti	» 29
Tendini, Muscoli, Aponeurosi	» 33
<i>Urologia</i>	» 34
Endoscopia diagnostica/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	» 42
Operazioni per glaucoma	» 43
Iride	» 43
Cristallino	» 43
Retina	» 43
Muscoli	» 44
Bulbo oculare	» 44
Trattamenti Laser oculari	» 44
<i>Otorinolaringoiatria</i>	» 44
Orecchio	» 44
Naso	» 46
Cavo orale e faringe	» 46
Laringe	» 47
Ghiandole salivari	» 48
<i>Chirurgia orale e maxillo facciale</i>	» 48
Protesi articolari	» 49
Dispositivi cardiaci impiantabili	» 50
<i>Concorso giornaliero</i>	» 50
Sezione ricoveri in medicina	» 50
<i>Concorso giornaliero</i>	» 50
Differenza retta per ricoveri	» 50
<i>In chirurgia e medicina</i>	» 50
Diaria da ricovero a carico SSN	» 50
<b>II PARTE</b>	» 51
<b>PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI</b>	» 51
Sezione accertamenti diagnostici	» 51
<i>Patologia clinica</i>	» 51
<i>Esami citologici, istologici, microbiologia, parassitologia</i>	» 64
<i>Radiologia</i>	» 65
Torace	» 65
Apparato digerente e vie urinarie	» 66
Fegato - Vie Biliari - Pancreas	» 66
Apparato osteo-articolare	» 67
<i>Altre ricerche</i>	» 68
<i>Diagnostica per immagini - Mineralometria, Densitometria ossea</i>	» 68
<i>Ecografia</i>	» 68
<i>Diagnostica vascolare - Doppler - Colordoppler</i>	» 70
<i>Angiografia</i>	» 70

<i>Tomografia computerizzata (T.C)</i>	» 71
<i>Risonanza Magnetica</i>	» 72
<i>Scintigrafia</i>	» 73
<i>Altre indagini strumentali</i>	» 74
Apparato digerente	» 74
Apparato respiratorio	» 74
Cardiologia	» 75
Ginecologia ed Ostetricia	» 75
Neurologia	» 76
Oculistica	» 77
Ortopedia	» 78
Otorinolaringoiatria	» 78
Urologia	» 79
<b>Sezione terapie</b>	» 79
<i>Terapia fisica e riabilitativa</i>	» 79
Termoterapia	» 79
Sonoroterapia	» 79
Fototerapia	» 79
Elettroterapia	» 80
Idroterapia	» 80
Fisiokinesiterapia	» 80
Varie	» 81
<i>Chemioterapia e Radioterapia</i>	» 82
<i>Oncologia</i>	» 82
Sezione visite mediche specialistiche	» 82
Sezione ticket	» 82
Sezione chirurgia ambulatoriale	» 83
Dermatologia	» 83
Ginecologia ed Ostetricia	» 84
Oculistica	» 84
Otorinolaringoiatria	» 85
Urologia	» 85
<i>Altre prestazioni chirurgiche ambulatoriali</i>	» 85
<i>Altre prestazioni ambulatoriali</i>	» 86
<i>Prestazioni generiche di medicina e chirurgia</i>	» 86
<b>III PARTE</b>	» 87
<b>SUSSIDI</b>	» 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
<b>IV PARTE</b>	» 88
<b>ASSISTENZA ODONTOIATRICA</b>	» 88
Note	» 90
Istruzioni	» 92
Indice	» 94