



**TARIFFARIO**  
**(tutte le tariffe sono escluse di IVA)**



* <i>Degenza</i> (la camera andrà lasciata entro le ore 10,00)	500,00
* <i>Day Hospital</i> (dalle ore 8,00 alle ore 18,00)	380,00
* <i>Terapia Intensiva</i> <sup>(1)</sup> (VTEINAS) (comprensiva dell'assistenza anestesiológica nelle 24h)	2.000,00
* <i>Fisioterapia</i>	90,00
* <i>Pernottamento accompagnatore</i>	42,00
* <i>Pasto (pranzo/cena) accompagnatore</i>	26,00
* <i>Colazione/Merenda</i>	5,20
* <i>Visite mediche specialistiche</i>	140,00
* <i>Visita Ortopedica</i>	
* <i>Visita Oculistica</i>	
* <i>Visita Otorinolaringoiatrica</i>	
* <i>Visita Chirurgica</i>	
* <i>Visita Dermatologica</i>	
* <i>Visita Fisiatrica</i>	
* <i>Visita Gastroenterologica</i>	
* <i>Visita Neurochirurgica</i>	
* <i>Visita Pneumologica</i>	
* <i>Visita Urologica</i>	
* <i>Altre visite non specificate</i>	
* <i>Visite neurologica + test</i>	140,00



## ***CARDIOLOGIA***

* <i>E.C.G. di base e visita</i>	<i>170,00</i>
* <i>Test ergometrico E.C.G.da sforzo</i>	<i>130,00</i>

## ***FISIOTERAPIA***

* <i>Visita specialistica</i>	<i>110,00</i>
* <i>Seduta di fisioterapia</i>	<i>80,00</i>



## **TARIFFARIO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA**

* ECOGRAFIA ADDOME 1 ORGANO	VECO006	93,6
* ECOGRAFIA ADDOME 2 ORGANI	VECO007	138,60
* ECO ADDOME SUP. (fegato-pancreas-milza-reni-aorta e linfonodi)	VECO008	138,60
* ECOG.MUSCOLO-SCHELETRICA (ogni segm.)	VECO030	93,60
* ECOGRAFIA ADDOME & PELVI	VECO047	162,00
* DENSITOMETRIA OSSEA 1 SEG.	VMOC001	85,80
* DENSITOMETRIA OSSEA 1 2SEG.	VMOC002	123,75
* DENSITOMETRIA OSSEA TOTALE	VMOC003	123,75
* RX TORACE O TELECUORE (2 PROIEZIONI.)	VRDV001	63,00
* RX EMITORACE (3 PR.)	VRDV003	138,60
* RX CRANIO O SENI PARANASALI	VRDV035	79,20
* RX 1 SEGMENTO OSSEO (2PR.)	VRDV036	64,80
* RX COLONNA CERVICALE (4 PR.)	VRDV037	72,00
* RX COLONNA DORSALE (2 PR.)	VRDV038	72,00
* RX COLONNA LOMBO-SACRALE (4 PR.)	VRDV039	72,00
* RX SACRO-COCCIGE (2 PR.)	VRDV040	64,80
* RX BACINO	VRDV041	64,80
* RX BACINO ED ANCHE (5 PR.)	VRDV042	64,80
* RX ANCA (2 PR.)	VRDV043	64,80
* RX ANCA DESTRA E SINISTRA	VRDV044	129,60
* RX SPALLA DESTRA O SINISTRA (4 PR.)	VRDV045	59,40
* RX PIEDI SOTTOCARICO	VRDV047	75,60
* STRATIGRAFIA OSSEA 2 PR	VRDV048	140,40
* RX RACHIDE IN TOTO (standard)	VRDV051	144,00
* RX RACHIDE IN TOTO SOTTO CARICO	VRDV052	162,00
* RX ARTI INFERIORI SOTTOCARICO	VRDV053	147,60
* ORTOPANORAMICA	VRDV062	50,40
* TELECRANIO	VRDV063	70,20
* RM ARTRO	VRMN001	652,00
* RM MANI , PIEDI, POLSI, GOMITI IN COMPARATIVA (X COPPIA)	VRMN002	348,00
* RM PANCREAS	VRMN003	275,50
* R.M.PIEDE 1 SEGMENTO	VRMN004	275,50
* RM GINOCCHIO 1 SEGMENTO	VRMN005	275,50
* RM GINOCCHIO OGNI SEGMENTO IN PIU'	VRMN005	275,50
* RM 1 SEGMENTO ARTICOLARE	VRMN007	275,50
* RM 2 RACHIDE SEGMENTI SENZA MEZZO DI CONTRASTO	VRMN008	522,00



* RM 1 SEG. SENZA M.D.C.(cranio,colonna a tratto,torace,addome,midollo)	VRMN009	275,50
* RM 3 RACHIDE SEG.TI SENZA M.D.C.(Es.cranio + 2 cervicale + dorsale)	VRMN010	638,00
* RM 3 SEGMENTI CON MEZZO DI CONTRASTO	VRMN011	751,10
* R.M. MAMMARIA	VRMN012	348,00
* RM 1 SEG. CON M.D.C. (cranio,colonna a tratto, torace, addome midollo)	VRMN013	461,10
* RM ADDOME 1 SEGMENTO	VRMN014	406,00
* RM ADDOME 2 SEGMENTI	VRMN015	485,75
* RM MIDOLLO 1 SEGMENTO	VRMN016	348,00
* RM MIDOLLO 2 SEGMENTI	VRMN017	522,00
* RM RACHIDE IN TOTO (3 segmenti)	VRMN018	725,00
* RM 1 SEGMENTO + ANGIO R.M. DELLO STESSO SEGMENTO	VRMN019	725,00
* RM 2 RACHIDE SEGMENTI CON MEZZO DI CONTRASTO	VRMN021	635,10
* ANGIO RM ARTI INFERIORI	VRMN022	522,00
* RM VOLTO	VRMN023	348,00
* ANGIO RM VASI EPIAORTICI	VRMN025	522,00
* RM PLESSO BRACHIALE SENZA MEZZO DI CONTRASTO	VRMN026	348,00
* RM PLESSO BRACHIALE CON MEZZO DI CONTRASTO	VRMN027	461,10
* RM BACINO PER ANCHE	VRMN028	348,00
* RM 1 SEGMENTO + AXIAL LOADER	VRMN030	360,00
* COLANGIO – RM	VRMN032	411,80
* RM CUORE SENZA MDC	VRMN036	522,00
* RM 1 SEGMENTO ARTICOLARE CON MEZZO DI CONTRASTO	VRMN042	388,60
* T.C CON RICOSTRUZIONE 3D	VTAC002	255,00
* T.C. TORACE SENZA MDC	VTAC003	307,70
* T.C. TORACE CON MDC	VTAC004	440,30
* T.C. ADDOME SENZA MDC	VTAC005	307,70
* T.C. ADDOME CON MDC	VTAC006	440,30
* T.C.PELVI SENZA MDC	VTAC007	307,70
* T.C. PELVI CON MDC	VTAC008	440,30
* T.C. ADDOME+PELVI SENZA MDC	VTAC009	425,00
* T.C. ADDOME+ PELVI CON MDC	VTAC010	557,60
* T.C. ADDOME + PELVI VESC MDC	VTAC011	557,60
* T.C. TORACE+ ADDOME CON MDC	VTAC012	557,60
* TC TOTAL BODY	VTAC013	680,00
* TC CRANIO CON MEZZO DI CONTRASTO	VTAC016	387,60
* TC COLONNA VERTEBRALE (1 segmento)	VTAC019	272,00
* TC COLONNA VERTEBRALE (2 segmenti)	VTAC020	357,00
* T.C. GINOCCHIO	VTAC021	255,00
* T.C. ANCA	VTAC022	255,00
* T.C. 2 SEGMENTI OSSEI	VTAC023	382,50
* T.C. COLLO PIEDE COMPARATIVA	VTAC024	382,50



* T.C. GOMITO COMPARATIVA	VTAC025	382,50
* T.C. POLSO COMPARATIVA	VTAC026	382,50
* T.C. MANO	VTAC027	255,00
* T.C. FARINGE SENZA MDC	VTAC029	255,00
* T.C. ORECCHIO CON MDC	VTAC031	387,60
* T.C. FARINGE CON MDC	VTAC032	387,60
* TC MAXILLO FACCIALE 3D	VTAC034	255,00
* TC MAXILLO FACCIALE 2D CON MDC	VTAC035	387,60
* T.C. IPOFISI CON MDC	VTAC036	387,60
* TC COLLO CON MEZZO DI CONTRASTO	VTAC046	255,00
* TC COLLO CON MDC	VTAC047	387,60
* TC MASSICCIO FACCIALE. E/O ORBITE SENZA MDC	VTAC048	255,00
* TC MASSICCIO FACCIALE. E/O ORBITE CON MDC	VTAC049	387,60
* T.C. ORECCHIO SENZA MDC	VTAC050	255,00
* TC BODY 1 SEGMENTO SENZA MDC	VTAC051	272,00
* TC BODY 1 SEGMENTO CON MDC	VTAC052	404,60
* TC BODY 2 SEGMENTI SENZA MDC	VTAC053	357,00
* TC BODY 2 SEGMENTI CON MDC	VTAC054	489,60
* TC BODY 3 SEGMENTI SENZA MDC	VTAC055	450,50
* TC BODY 3 SEGMENTI CON MDC	VTAC056	583,10
* TC BODY 3 SEGMENTI + CRANIO SENZA MDC	VTAC057	680,00
* TC BODY 3 SEGMENTI + CRANIO CON MDC	VTAC058	812,60
* T.C. SPALLA	VTAC059	255,00
* ANGIO TC	VTAC060	357,00



## ***GRANDI INTERVENTI (importi IVA inclusa)***

<b>Descrizione intervento</b>	<b>importo</b>	<b>degenza max</b>
Riparazione dei legamenti crociati con o senza meniscectomia	14.500	3
Artroscopia diagnostica del ginocchio	3.200	1
Asportazione di cartilagine semilunare del ginocchio	7.000	1
Altra riparazione del ginocchio	8.600	1
Altra asportazione o demolizione locale di lesione del ginocchio	6.600	1
Intervento chirurgico revisione 1° tempo	7.000	1
Intervento chirurgico revisione 2° tempo	14.500	3
Intervento chirurgico revisione tempo unico	19.000	3
Rimozione mezzi di sintesi	5.000	1
Trattamento completo: cuffia rotatori della spalla	8.500	1
Artroscopia anca	12.000	1
Artroprotesi anca (inclusa protesi)	19.000	7
Artroprotesi ginocchio (inclusa protesi)	19.000	7
Alluce valgo	6.000	1/DH

I suddetti interventi devono intendersi solo indicativi e non esaustivi, per le altre tipologie di interventi verrà consegnato un preventivo di spesa.

Nel caso in cui i pazienti superino le giornate di degenza (non per motivi medici) massime previste dal pacchetto, queste andranno conteggiate e fatturate extra (oltre la quota pacchetto).

Eventuale pernottamento e/o vitto accompagnatore sarà fatturato extra (oltre pacchetto)

**Si ricorda che le stanze vanno lasciate il giorno della dimissione entro le ore 10:00**