

POLITERAPICO S.r.l.
Via Borgazzi, 87
Monza

Carta dei Servizi

CARTA DEI SERVIZI

La presente Carta dei Servizi è redatta come da disposizioni del D.P.C.M. 19/5/95 e viene distribuita come da disposizioni del D.G.R. 6/8/98 n. 6/38133

POLITERAPICO S.r.l.
Via Borgazzi, 87B - MONZA
Il Direttore Sanitario
Dr. Giovanni Rechichi
P.IVA 00809530967
Isr. 05926/10152

Carta dei Servizi

I N D I C E

Sezione prima

1. Presentazione della struttura e principi fondamentali	pag.	3
1.1. Presentazione della struttura	pag.	3
1.2. Fini istituzionali dell'attività	pag.	3
1.3. Principi fondamentali	pag.	3

Sezione seconda

2. Informazioni sui servizi forniti

2.1 Servizio di Diagnostica per Immagini	pag.	4
2.2 Medicina Fisica e Riabilitazione	pag.	4
2.3 Specialità Mediche di - Cardiologia – Chirurgia Generale Chirurgia Vascolare/Angiologia – Dermosifilopatia – Endocrinologia – Gastroenterologia -Fisiatria- Neurologia –Neurochirurgia-Odontoiatria- Ortopedia e Traumatologia Ostetricia e Ginecologia – Otorinolaringoiatria-Urologia Specialità Mediche non in convenzione -Allergologia-Dietologia-Reumatologia- Ematologia-Neuropsicologia.	pag.	4
2.4 Elenco dei Medici	pag.	5
2.5 Modalità di prenotazione e di accesso alla specialistica ambulatoriale	pag.	6
2.5.1 Orari di apertura al pubblico	pag.	6
2.5.2 Prenotazioni	pag.	6
2.5.3 Accesso alle strutture ambulatoriali	pag.	6
2.6 Pagamento delle quote individuali di partecipazione alla spesa	pag.	6
2.7 Tempi di attesa	pag.	7

Sezione terza

3. Standard di qualità, impegni e programmi	pag.	7
3.1. Qualità della strumentazione di diagnostica	pag.	7

Sezione quarta

4 Meccanismi di tutela e verifica	pag.	7
4.1 Reclami	pag.	7
4.2 Questionari di verifica	pag.	7

Carta dei Servizi

PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA

1.1 PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA

Il Politerapico-Polidiagnostico S.r.l. è una Struttura Sanitaria privata, che opera, in regime di Accredimento per il Servizio Sanitario Nazionale, con le Unità Organizzative di

- ♦ **Diagnostica per Immagini**
- ♦ **Poliambulatorio**, per le seguenti Specialità:
 - ⇒ Cardiologia
 - ⇒ Chirurgia generale
 - ⇒ Chirurgia Vascolare/Angiologia
 - ⇒ Dermosifilopatia
 - ⇒ Endocrinologia
 - ⇒ Gastroenterologia
 - ⇒ Medicina Fisica e Riabilitazione
 - ⇒ Neurologia
 - ⇒ Neurochirurgia
 - ⇒ Odontoiatria
 - ⇒ Oculistica
 - ⇒ Odontoiatria
 - ⇒ Ortopedia e Traumatologia
 - ⇒ Ostetricia e Ginecologia
 - ⇒ Otorinolaringoiatria
 - ⇒ Urologia
 - ⇒ Allergologia/Pneumologia
 - ⇒ Dietologia
 - ⇒ Reumatologia
 - ⇒ Neuropsicologia

Responsabile della Direzione Sanitaria della sede è il Dott. Giovanni Rechichi, Specialista in Radiologia e in Radiologia Diagnostica.

La struttura risulta avere le seguenti sedi in Monza:

- Via Borgazzi 87B (periferia con ampi parcheggi)

L'Azienda Sanitaria Locale di riferimento per la struttura è la ASL Provincia di Monza e Brianza - Viale Elvezia 2. Monza

1.2 FINI ISTITUZIONALI DELL'ATTIVITA'

La struttura svolge attività esclusivamente sanitaria e di tipo ambulatoriale, attraverso l'erogazione di servizi, contenuti nel nomenclatore tariffario regionale per le branche specialistiche accreditate.

1.3 PRINCIPI FONDAMENTALI

I principi fondamentali cui si ispira la struttura è basata sull'eguaglianza dei Cittadini/Utenti, del rispetto della dignità del Paziente, dell'imparzialità di trattamento e della continuità temporale dei servizi.

Carta dei Servizi

2. INFORMAZIONI SUI SERVIZI FORNITI

Si specificano i servizi forniti.

2.1 SERVIZIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Direzione Sanitaria: Dott. Giovanni Rechichi, specialista in Radiologia e Radiologia Diagnostica.

Nella sede di Via Borgazzi 87b, vengono eseguiti i seguenti esami/accertamenti diagnostici, compresi nel nomenclatore tariffario regionale per la branca Specialistica di riferimento:

- Radiodiagnostica tradizionale di tutto l'apparato scheletrico
- Opt-Cone Beam
- Ecografie
- Risonanza Magnetica Nucleare, anche con mezzo di contrasto
- Mammografia
- Moc

Le indagini vengono effettuate sulla base della richiesta del medico curante, integrata dall'anamnesi del paziente e dalla valutazione del Medico Specialista.

2.2 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

Vengono eseguite le seguenti terapie con il S.S.R.

- Terapia ad Onde d'Urto

Altre terapie possono essere effettuate con il S.S.R. se comprese in un Progetto Riabilitativo.

- Ultrasuonoterapia (con P.R.)
- Magnetoterapia (con P.R.)
- Elettroterapia Tens (con P.R.)
- Rieducazioni Motorie (con P.R.)
- Tecar Fuori convenzione
- Ionoforesi " "
- Radar " "
- Linfodrenaggio con Manutec
- Ozonoterapia " "

Carta dei Servizi

**2.3.ANGIOLOGIA-CARDIOLOGIA-CHIRURGIA.GENERALE-
DERMATOLOGIA-ENDOCRINOLOGIA-GASTROENTEROLOGIA-FISIATRIA-
NEUROLOGIA-NEUROCHIRURGIA-ODONTOIATRIA-ORTOPEDIA-
OSTETRICA/GINECOLOGIA-OTTORINOLARINGOIATRIA-UROLOGIA
SPECIALITA MEDICHE NON IN CONVENZIONE
ALLERGOLOGIA-DIETOLOGIA-REUMATOLOGIA-PNEUMOLOGIA-
EMATOLOGIA-NEUROPSICOLOGIA**

Le prestazioni erogabili dalla Struttura, con le relative tariffe, sono dettagliate nell'allegato.

Si eseguono le Visite Mediche Specialistiche, le indagini strumentali e le prestazioni specialistiche previste dalla Branca Specialistica di riferimento.

Carta dei Servizi

2.4 ELENCO DEI MEDICI

Di seguito vengono indicati i nominativi dei Medici Specialisti del Politerapico-Polidiagnostico S.r.l.

Medici Radiologi	Specialità
Dott. Rechichi Giovanni	Radiologia e Radiologia Diagnostica
Dott. Scomazzoni Francesco	Radiologia e Radiologia Diagnostica
Dott. Righi Claudio	Radiologia e Radiologia Diagnostica
Dott.ssa Saeid Pour Fathem	Radiologia e Radiologia Diagnostica
Dott. Murgante Francesco	Radiologia e Radiologia Diagnostica
Dott. Raboni Vittorio	Radiologia e Radiologia Diagnostica
Dott. Fiorentini Giovanni	Radiologia e Radiologia Diagnostica
Dott. Bergonzi Marco	Radiologia e Radiologia Diagnostica
Medici Ecografisti	
Dott.ssa Boga Elisabetta	Spec.Malattie del Fegato e del Ricambio
Dott.ssa Mandelli Marta	Specialista in Medicina Interna
Dott.Caimi Francesco	Radiologia e Radiologia Diagnostica
Medici Specialisti	
Dott.ssa Oberto Sara Dott. Zorzan Gian Marco Dott. Bissacco Daniele	Angiologia
Dott.ssa De Serio Daniela Dott. Gallone Giuseppe Dott. Soroldoni Marco Dott. D'amore Sabato	Cardiologia
Dott.Valenti Francesco Dott. Pinto Michele	Chirurgia Generale
Dott.ssa Berardi Laura Dott.Ravanelli Giuseppe	Dermatologia
Dott.ssa Vannucchi	Endocrinologia
Dott.ssa Giodice Erminia Dott.Mazziotti Daniele Dott.Chorna Liudmyla	Fisioterapia
Dott.ssa Fei Francesca	Ginecologia

Carta dei Servizi

Dott.Bonvegna Salvatore Dott.ssa Reverdito Maria Cristina	Neurologia
Dott. Albano Luigi	Neurochirurgia
Dott.ssa De Raquistain Mariana Dott.ssa La Pietra Olga Dott.Lombardi Nicolo' Dott.Riamati Claudio Dott.Calderoli Paolo Dott.ssa Nucera Alessia Dott.sa Labate Anna Maria Dott.ssa Fantini Maria Grazia	Odontoiatria
Dott.Magni Claudio Dott.Tresca Carducci Filippo Dott.ssa Secchiero Erika	Oculistica
Dott.ssa Bassanino Eleonora	Otorinolaringoiatria
Dott.Pungitore Marco Dott Bestetti Fabio Dott.ssa Passarelli Ottavia Dott.Sconza Angelo	Ortopedia
Dott.Baroni Patrizio Dott.Leva Fabio Dott.ssa Kinzikeeva Ella	Urologia/Andrologia
Medici Specialisti	
Non in Convenzione	
Dott. Schioppo Tommaso Dott.ssa Varisco Valentina	Reumatologia
Dott.ssa Galbiati Camilla	Dietologia
Dott.Balossi Luca	Allergologia-Pneumologia
Dott Molteni Giorgio	Ematologia
Dott.ssa Boccellini Matilde	Neuropsicologia

Carta dei Servizi

2.5 MODALITÀ DI PRENOTAZIONE E DI ACCESSO ALLA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

2.5.1 Orari di apertura al pubblico

L'ambulatorio è aperto al pubblico in tutti i giorni feriali

Da Lunedì a Venerdì dalle 7.30 alle 20.00
Sabato dalle 7,30 alle 12,30

In questi orari si effettuano le varie prestazioni e si accettano le prenotazioni.

2.5.2 Prenotazioni

Tutte le prenotazioni possono essere effettuate telefonicamente nei giorni e negli orari di apertura

Tel. 039/2103560

(5 linee telefoniche con ricerca automatica)

Con esclusione delle prestazioni di Terapia Fisica per le quali è richiesto l'appuntamento preso di persona in ambulatorio, al fine di valutare correttamente le disponibilità temporali (dell'utente e della Struttura).

Le prenotazioni telefoniche sono subordinate alla corretta lettura da parte del paziente della prescrizione effettuata dal Medico di base.

2.5.3 Accesso alle strutture ambulatoriali

L'accesso alla struttura è assicurato da un'adeguata segnaletica posta sia all'esterno che all'interno.

All'esterno sono disponibili zone di parcheggio.

La struttura consente l'accesso ai portatori di handicap.

2.6 Pagamento delle quote individuali di partecipazione alla spesa

Le quote che, in base alle norme in vigore, sono a carico del cittadino-utente, sono rimosse contro rilascio di fattura, il giorno dell'esecuzione dell'indagine o il primo giorno di inizio della terapia.

In allegato sono precisati i costi delle singole prestazioni.

Carta dei Servizi

2.7 TEMPI DI ATTESA

I tempi d'attesa massimi fra la prenotazione a l'esecuzione dell'esame sono indicati nella tabella allagata.

Le urgenze, con apposito bollino posto sulla prescrizione, sono effettuate nella giornata o, laddove non è possibile, entro le 72 ore.

Consegna dei referti

- ♦ I referti dell'ecografia sono consegnati entro la mezz'ora successiva all'esecuzione dell'indagine.
- ♦ I referti della radiologia (RX-TAC-RMN) sono disponibili dalle 16,30 entro il terzo giorno dalla data di esecuzione dell'indagine, o consegna CD esame immediato e stampa online del referto dal sito Politerapico con Pin
- ♦ Urgenze: Laddove è possibile il referto verrà consegnato in giornata.

3. STANDARD DI QUALITA': IMPEGNI E PROGRAMMI

3.1 Mantenimento degli standard di qualità della strumentazione

Il mantenimento degli standard di qualità della strumentazione è garantito dall'adozione di un programma di manutenzione, controllo e verifica delle apparecchiature e della strumentazione in uso.

4. MECCANISMI DI TUTELA E VERIFICA

4.1 Reclami

Viene assicurata al cittadino-utente la possibilità di avanzare reclamo alla Direzione Sanitaria per qualsiasi tipo di contestazione.

Il reclamo può essere fatto in forma verbale, direttamente chiedendo al personale dell'accettazione un incontro con il Responsabile.

Il reclamo può essere inoltrato anche in forma scritta, non anonima, consegnando il reclamo stesso all'accettazione.

Dopo i necessari accertamenti, il Responsabile provvederà a fornire all'utente tutte le spiegazioni necessarie e le indicazioni circa gli eventuali provvedimenti.

4.2 Questionari di verifica

E' in vigore il programma di controllo della soddisfazione/insoddisfazione del cittadino-utente, attraverso la distribuzione del questionario di verifica predisposto dalla Regione Lombardia.

Carta dei Servizi

Allegato 1

ELENCO DOTAZIONE STRUMENTALE: DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E ALTRE SPECIALITÀ

Q.tà	Descrizione
1	Risonanza Magnetica Nucleare (Aperta) Siemens
1	Stampante Philips per Rmn
1	Risonanza Magnetica Nucleare Philips 1,5 Tesla
1	Tac
1	Ecografo dotato di sonda Cardio-Colordoppler
3	Stampanti a colori
4	Ecografo dotati di sonde
3	Stampanti laser per ecografo
1	Ortopantomografo – Tac Cone Beam
1	Mammografo
1	Teleradiografo
1	Troscopio
1	Stampante digitale per Radiologia

Carta dei Servizi

Allegato 1

ELENCO DOTAZIONE STRUMENTALE: ATTIVITA' DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

Q.tà	Descrizione
3	APPARECCHIATURE PER ULTRASUONOTERAPIA
1	APPARECCHIATURE PER RADAR TERAPIA
2	APPARECCHIATURE PER ELETTROTHERAPIA MULTIFUNZIONALE
4	APPARECCHIATURE PER IONOFORESIS + DINAMICHE
3	APPARECCHIATURE PER IONOFORESIS + TENS
2	APPARECCHIATURE PER MAGNETOTHERAPIA
2	APPARECCHIATURE PER TERAPIA AD ONDE D'URTO (focalizzate)
1	APPARECCHIATURE PER TERAPIA LASER Co2
3	APPARECCHIATURE TECAR TERAPIA
VARI	ATTREZZI PER RIEDUCAZIONI ATTIVE E PASSIVA

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		
CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
ANESTESIA		EURO
89.7	VISITA SPECIALISTICA. PRIMA VISITA	22,50
89.01	Anamnesi e valutazione, definite brevi	17,90
CARDIOLOGIA		
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale	52,79
88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo Con stress farmacologico o con test da sforzo codificare anche (89.43)	61,76
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo Con stress farmacologico o con test da sforzo codificare anche (89.43)	63,33
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11,60
CHIRURGIA		
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	28,40
89.7	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	22,50
	Anamnesi e valutazione, definite brevi	17,9
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA		
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	44,87
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	34,80
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	44,87
89.7	VISITA SPECIALISTICA. PRIMA VISITA	22,50
89.01	Anamnesi e valutazione, definite brevi	17,90
DERMATOLOGIA		
86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO (Per seduta)	12,65
89.7	VISITA SPECIALISTICA. PRIMA VISITA	22,50
89.01	Anamnesi e valutazione, definite brevi	17,90
ENDOCRINOLOGIA		
89.7	VISITA SPECIALISTICA. PRIMA VISITA	22,50
89.01	Anamnesi e valutazione, definite brevi	17,90
GASTROENTEROLOGIA		
89.7	VISITA SPECIALISTICA. PRIMA VISITA	22,50
89.01	Anamnesi e valutazione, definite brevi	17,90

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		
CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
NEUROCHIRURGIA		
89.13	VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA	22,50
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA		
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	28,50
89.7	VISITA SPECIALISTICA. PRIMA VISITA	22,50
89.01	Anamnesi e valutazione, definite brevi	17,90
OSTETRICIA - GINECOLOGIA		
89.26	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA. ESAME PELVICO	22,50
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	44,87
88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA	23,20
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	31,65
OTORINOLARINGOIATRIA		
89.7	VISITA SPECIALISTICA. PRIMA VISITA	22,50
89.01	Anamnesi e valutazione, definite brevi	17,90
96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	7,90
	Irrigazione con rimozione di cerume	
UROLOGIA		
89.7	VISITA SPECIALISTICA. PRIMA VISITA	22,50
89.01	Anamnesi e valutazione, definite brevi	17,90
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA		
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1	16,80
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	23,20
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica	11,60
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	16,80
87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	24,95
87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA (2 proiezioni)	15,30
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	18,45
87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	17,40
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni)	17,40

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		
CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
87.29	Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni)	38,90
87.37.1	Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	44,87
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	25,50
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	17,40
87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA (2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche 88.90.1	16,80
87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)	21,45
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	19,75
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	16,80
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	15,65
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	17,95
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	23,80
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	19,75
88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	30,60
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)	26,90
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	31,90
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	40,06
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	23,80

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		
CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	52,25
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	34,80
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	32,70
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	71,79
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	31,90
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	31,90
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	34,80
88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	34,80
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	44,33
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	51,72
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE		
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	236,29
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	350,91
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare	153,05
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare	238,87
88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	262,12
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare	153,05
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare	238,87
88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	262,12
88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare	155,75
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare	244,11
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	262,12

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		
CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	147,56
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale	231,26
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] RM di caviglia e piede [caviglia, piede] Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	169,97
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] RM di caviglia e piede [caviglia, piede] Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	260,43
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	262,12
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	161,55
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	252,14
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	262,12
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	161,55
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	252,14
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	262,12

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		
CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		
89.7	VISITA SPECIALISTICA. PRIMA VISITA	22,50
89.01	Anamnesi e valutazione, definite brevi	17,90
93.11.3	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	8,95
93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	7,35
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	14,75
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	9,50
93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	11,60
93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta individuale di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)	10,56
93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	10,55
93.34.1	DIATERMIA AD ONDE CORTE E MICROONDE Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)	2,60
93.39.4	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA Diadinamica Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)	2,60
93.39.5	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA Elettroanalgesia transcutanea (TENS, alto voltaggio) Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	2,60
93.39.7	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	2,60
93.39.9	ULTRASONOTERAPIA Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	1,55
93.43.1	TRAZIONE SCHELETRICA Trazioni cervicali o dorso lombari meccaniche Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	4,20
99.27	IONOFORESI Per seduta (ciclo di sei sedute)	2,10
99.99.1	LASER TERAPIA ANTALGICA Per seduta	3,15
98.59.1	TERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE Per seduta (con un massimo di 3 sedute)	63,30