

Le prestazioni fuori dal G.R.A. vengono maggiorate del 20%

FAMIGLIA	PRESTAZIONE	TARIFFA SMIH	PROPOSTA FISE	note
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ECOGRAFIA	180,00 €	153,00 €	
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RADIOGRAFIA IN DUE PROIEZIONI con referto	250,00 €	200,00 €	
RIABILITAZIONE	FISIOTERAPIA	100,00 €	85,00 €	
RIABILITAZIONE	OSTEOPATA	100,00 €	85,00 €	
RIABILITAZIONE	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	100,00 €	85,00 €	
RIABILITAZIONE	RIABILITAZIONE COGNITIVA	100,00 €	85,00 €	
RIABILITAZIONE	RIABILITAZIONE DEL LINGUAGGIO	100,00 €	85,00 €	
RIABILITAZIONE	RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA O MOTORIA	100,00 €	85,00 €	
RIABILITAZIONE	TRATTAMENTO PODOLOGICO-PIEDE DIABETICO	100,00 €	85,00 €	
TRASPORTO	TRASPORTO AMBULANZA CON OSS/INFERMIERE AR ENTRO 1 ORA	169,00 €	169,00 €	non scontabile
TRASPORTO	TRASPORTO AMBUTAXI INFERMIERE PER TRATTA DENTRO GRA	100,00 €	100,00 €	non scontabile
TRASPORTO	TRASPORTO AMBUTAXI AR DENTRO GRA	200,00 €	200,00 €	non scontabile
TRASPORTO	FORNITURA PRESIDI SANITARI	COSTO PRESIDI + TRASPORTO €		
PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE	PRELIEVO EMATICO	40,00 €	30,00 €	
PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE	PRELIEVO DI CAMPIONE BIOLOGICO	40,00 €	30,00 €	
PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE	ASSISTENZA INFERMIERISTICA PRIMA ORA	85,00 €	70,00 €	
PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE	ASSISTENZA INFERMIERISTICA ORE SUCCESSIVE	40,00 €	30,00 €	
PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE	MEDICAZIONI INFERMIERISTICHE	85,00 €	70,00 €	
PRESTAZIONI MEDICHE	VISITA SPECIALISTICA	250,00 €	220,00 €	