

# DIALISI CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO

## Allegato Y 2016

Codice nomencl. tariffario	Descrizione prestazione	TARIFFA INTERA	TARIFFA SCONTAT A	Tetto prestazio ni	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
39.95.4	Emodialisi integrativa in bicarbonato e membrane molto biocompatibili	165,27	161,96	4.324	714.627,48	700.315,04
39.95.7	Emodiafiltrazione	258,23	253,07	3.709	957.775,07	938.636,63
39.95.8	Emofiltrazione	258,23	253,07	450	116.203,50	113.881,50
TOTALE				8.483	1.788.606,05	1.752.833,17

TETTO LORDO
TETTO NETTO

1.752.833,17
1.700.248,17

# CARDIOLOGIA CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO

Allegato Y 2016

Codice nomencl. tariffario	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazioni e All. 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	TARIFFA SCONTATA	Tetto prestazioni	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
88.72.1	ECOCARDIO	51,65	50,62	95	4.906,75	4.808,90
88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	60,43	59,22	200	12.086,00	11.844,00
88.72.3	ECOCARDIO BIDIMENSIONALE	61,97	60,73	548	33.959,56	33.280,04
88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TSA	43,90	43,02	213	9.350,70	9.163,26
88.77.2	ECOCOLORDOPPLER 2 ARTI	43,90	43,02	180	7.902,00	7.743,60
89.43	ECG CON PROVA SFORZO	55,78	54,66	50	2.789,00	2.733,00
89.50	HOLTER	61,97	60,73	300	18.591,00	18.219,00
89.52	ECG	11,62	11,39	2305	26.784,10	26.253,95
89.7	VISITA AMB.	20,66	20,25	1700	35.122,00	34.425,00
89.01	VISITA CONTROLLO	12,91	12,65	330	4.260,30	4.174,50
<b>TOTALI</b>				<b>5921</b>	<b>155.751,41</b>	<b>152.645,25</b>

TOTALE LORDO	152.645,25
TOTALE NETTO	148.065,89

# DIABETOLOGIA CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO

## Allegato Y 2016

Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	TARIFFA INTERA	TARIFFA A SCONTA TA	Tetto presta zioni	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
89.52	ECG	11,62	11,39	250	2.905,00	2.847,50
89.7	VISITA DIABETOLOGICA	20,66	20,25	1.200	24.792,00	24.300,00
89.7	VISITA CARDIOLOGICA	20,66	20,25	188	3.884,08	3.807,00
90.04.5	SGPT	2,05	1,66	900	1.845,00	1.494,00
90.09.2	SGOT	2,05	1,66	900	1.845,00	1.494,00
90.14.1	COLESTEROLO HDL	3,10	2,73	900	2.790,00	2.457,00
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	2,05	1,67	1.000	2.050,00	1.670,00
90.16.3	CREATININA	2,23	1,64	26	57,98	42,64
90.25.5	GAMMA GT	2,23	1,73	1.000	2.230,00	1.730,00
90.27.1	GLICEMIA	2,32	1,69	2.700	6.264,00	4.563,00
90.28.1	EMOGLOBINA GLICATA	10,59	8,47	2.700	28.593,00	22.869,00
90.33.4	MICROALBUMINURIA	4,65	3,72	500	2.325,00	1.860,00
90.38.4	ELETTROFORESI SIEROPROTEINE (INCLUSO	6,97	6,04	10	69,70	60,40
90.38.5	PROTEINE	2,23	1,66	13	28,99	21,58
90.43.2	TRIGLICERIDI	2,32	1,97	950	2.204,00	1.871,50
90.43.5	URICEMIA	2,23	1,75	600	1.338,00	1.050,00
90.44.3	ESAME URINE (CHIMICO, FISICO, MICROSCO	2,94	2,35	1.000	2.940,00	2.350,00
90.62.2	EMOCROMO COMPLETO	4,13	3,49	800	3.304,00	2.792,00
90.82.5	VES	1,81	1,45	50	90,50	72,50
95.02	VISITA OCULISTICA (ESAME COMPLESSIVO D	20,66	20,25	200	4.132,00	4.050,00
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7,75	7,59	200	1.550,00	1.518,00
95.26	TONOMETRIA	7,75	7,59	180	1.395,00	1.366,20
89.01	VISITA DIABETOLOGICA SUCCESSIVA	12,91	12,65	1.900	24.529,00	24.035,00
89.01	VISITA CARDIOLOGICA SUCCESSIVA	12,91	12,65	100	1.291,00	1.265,00
TOTALE				18.267	122.453,25	109.586,32

TETTO LORDO
TETTO NETTO

109.586,32
106.298,73

# FKT CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO

ALLEGATO Y 2016

Codice nomencl. tariffario	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	TARIFFA SCONTATI A	Tetto prestazioni	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
89.01	VIS. FIS. CONTROLLO	12,91	12,65	400	5.164,00	5.060,00
89.7	VIS. FISIATRICA	20,66	20,25	1.500	30.990,00	30.375,00
93.11.1	RIED. MOT. IND. STRUM. COMPLESSA	11,36	11,13	70	795,20	779,10
93.11.2	RIED. MOT. INDIV. SEMPLICE	9,09	8,91	50	454,50	445,50
93.11.3	RIED. MOT. IND. SEGM. STRUMENT. COMPLE	8,26	8,26	100	826,00	826,00
93.11.4	RIED. MOT. IND. SEGMENT. SEMPLICE	6,82	6,68	10000	68.200,00	66.800,00
93.11.5	RIED. MOTORIA IN GRUPPO	4,96	4,86	247	1.225,12	1.200,42
93.15	MANIPOLAZIONI	14,20	13,92	70	994,00	974,40
93.16	MOBILIZZ. ALTRE ARTICOLAZ.	8,83	8,65	50	441,50	432,50
93.19.1	ESERC. POSTURALI PROPIOCETT.	11,36	11,16	1700	19.312,00	18.972,00
93.22	TRAINING DEAMB. E DEL PASSO	10,17	9,97	600	6.102,00	5.982,00
93.26	RISOLUZ. MANUALE ADERENZE ARTIC.	7,75	7,75	80	620,00	620,00
93.35.2	INFRAROSSI	1,96	1,99	4601	9.017,96	9.165,19
93.39.2	MASSOT. MASSAGGIO LINFAT.	8,52	8,35	40	340,80	334,00
93.39.4	DIADINAMICA	2,32	2,28	11064	25.668,48	25.225,92
93.39.5	TENS ELETTRIC. ANTALGICA	3,05	2,99	6500	19.825,00	19.435,00
93.39.6	ELETTROT. MUSCOLI MANO O VOLTO	2,53	2,48	40	101,20	99,20
93.39.7	ELETTROT. MUSCOLI ALTRI DISTRETTI	2,53	2,48	500	1.265,00	1.240,00
93.39.8	MAGNETOTERAPIA	1,61	1,58	120	193,20	189,60
93.39.9	ULTRASUONI	1,61	1,58	10120	16.293,20	15.989,60
<b>TOTALI</b>				<b>47.852</b>	<b>207.829,16</b>	<b>204.145,43</b>

IN GRASSETTO 1° RAGGRUPPAMENTO OMOGENEO DI ATTIVITA'

SOGLIA MINIMA 1° RAGGRUPPAMENTO

70%

13.007	99.311,12	97.365,92
9.105	69.517,78	68.156,14

IN CORSIVO 2° RAGGRUPPAMENTO DI ATTIVITA'

TETTO LORDO

TETTO NETTO

204.145,43

198.021,07

# LABORATORIO ANALISI CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO

**ALL.Y 2016**

NO TE	Codice prestazione	Descrizione Prestazione	TARIFFA A	TARIFFA SCONTATA	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI	TETTO PRESTAZIONI NUOVO ACCREDITAMENTO 2010
	90.01.1	DESOSSICORTISOLO	16,37	13,10	1	16,37	13,10	2
	90.01.2	17 OH PROGESTERONE	10,64	8,51	1	10,64	8,51	20
	90.01.3	17 CHETOSTEROIDI DU	10,69	8,55	1	10,69	8,55	2
	90.02.4	Ac. IPPURICO	5,84	4,67	1	5,84	4,67	10
	90.02.5	AC LATTICO	5,32	4,26	1	5,32	4,26	2
	90.03.1	PAI	7,80	6,24	1	7,80	6,24	2
	90.03.4	DEPAKIN (ACIDO VALPROICO)	9,30	7,44	5	46,50	37,20	30
	90.03.5	AC VANILMANDELICO VMA	20,61	16,49	1	20,61	16,49	5
R	90.04.1	ADIURETINA ADH ®	9,14	7,31	1	9,14	7,31	5
R	90.04.2	ADRENALINA NORADRENALINA P	22,88	18,3	1	22,88	18,30	5
	90.04.3	ADRENALINA NORADRENALINA U	22,88	18,3	1	22,88	18,30	5
	90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	5,22	4,18	1	5,22	4,18	5
	90.04.5	TRANSAMINASI ALT (GPT)	2,05	1,66	3.000	6.150,00	4.980,00	3800
	90.05.1	ALBUMINEMIA	2,58	2,06	30	77,40	61,80	40
	90.05.2	ALDOLASI	2,79	2,23	1	2,79	2,23	5
	90.05.3	ALDOSTERONE	14,77	11,85	3	44,31	35,55	5
	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA	6,30	5,04	3	18,90	15,12	5
	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA	12,65	10,49	30	379,50	314,70	150
	90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	7,59	6,07	2	15,18	12,14	10
	90.06.2	A1 MICROGLOBULINA	10,85	8,68	2	21,70	17,36	5
	90.06.3	A2 MACROGLOBULINA	4,18	3,34	1	4,18	3,34	2
	90.06.4	AMILASI (S,U)	2,43	1,94	170	413,10	329,80	200
	90.06.5	AMILASI PANCREATICA	5,22	4,18	10	52,20	41,80	25
	90.07.1	ALLUMINIO (S7U)	9,09	7,27	1	9,09	7,27	10
	90.07.5	AMMONIEMIA	9,09	7,27	15	136,35	109,05	25
	90.08.2	ANGIOTENSINA II	13,94	11,15	1	13,94	11,15	5
	90.08.3	ANTIB. AMINOGLUC. VANCOMIC.	7,33	5,86	1	7,33	5,86	5
	90.08.4	APOLIPOPROTEINA - A1	6,09	4,87	5	30,45	24,35	10
	90.08.5	APOLIPOPROTEINA - B	5,94	4,75	5	29,70	23,75	10
	90.09.1	APTOGLOBINA	4,65	3,72	1	4,65	3,72	10
	90.09.2	TRANSAMINASI AST (GOT)	2,05	1,66	1.500	3.075,00	2.490,00	3800
	90.09.3	FENOBARBITAL	8,01	6,41	1	8,01	6,41	20
	90.09.4	BENZODIAZEPINE	8,83	7,06	1	8,83	7,06	10
	90.10.1	BETA 2 MICROGLOBULINE	10,79	8,63	30	323,70	258,90	300
	90.10.4	BILIRUBINEMIA TOTALE	2,23	1,70	300	669,00	510,00	200
	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	2,79	2,49	700	1.953,00	1.743,00	700
	90.11.1	C PEPTIDE	11,57	9,26	3	34,71	27,78	15
	90.11.2	CPEPTIDE DOS.SERIATI	48,24	38,59	1	48,24	38,59	10
	90.11.4	CALCIO ((S,U)	2,23	1,71	700	1.561,00	1.197,00	1000
	90.11.5	CALCITONINA	14,77	11,86	100	1.477,00	1.186,00	150
	90.12.2	CALCOLO RENALE ESAME CHIMICO	5,37	4,31	15	80,55	64,65	15
	90.12.3	CARBAMAZEPINA	13,38	10,70	5	66,90	53,50	25
	90.12.4	CATECOLAMINE TOT. URINARIE	12,60	10,08	5	63,00	50,40	5
	90.12.5	CERULOPLASMINA	5,68	4,54	2	11,36	9,08	5
	90.13.1	CHIMOTRIPSINA FECALE	5,42	4,34	1	5,42	4,34	5
	90.13.2	CICLOSPORINA	16,27	13,02	2	32,54	26,04	10
	90.13.3	CLOREMIA	2,23	1,74	50	111,50	87,00	80
	90.13.5	VITAMINA B12	9,09	7,27	1	9,09	7,27	150
	90.14.1	COLESTEROLO HDL	3,10	2,73	2.500	7.750,00	6.825,00	3200
	90.14.2	COLESTEROLO LDL	0,72	0,59	800	576,00	472,00	800
	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	2,05	1,67	2.800	5.740,00	4.676,00	3500

# LABORATORIO ANALISI CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO

**ALL.Y 2016**

NO TE	Codice prestazione	Descrizione Prestazione	TARIFFA A	TARIFFA SCONTATA	VOLUMI ATTIVITÀ	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI	TETTO PRESTAZIONI NUOVO ACCREDITAMENTO 2010
	90.14.4	COLINESTERASI	2,48	2,17	150	372,00	325,50	160
	90.14.5	COPROPORFIRINE	6,40	5,12	5	32,00	25,60	10
	90.15.1	CORPI CHETONICI	0,77	0,62	5	3,85	3,10	10
	90.15.2	ACTH (OR. ADENOCORTICOTROPO)	20,45	16,44	10	204,50	164,40	15
	90.15.3	CORTISOLO	13,22	11,09	10	132,20	110,90	30
	90.15.4	CPK (creatinfosfochinasi)	2,48	2,09	201	498,48	420,09	400
	90.15.5	CK - MB	3,72	2,98	1	3,72	2,98	5
	90.16.1	CK ISOENZIMI	2,79	2,23	2	5,58	4,46	5
	90.16.2	CK ISOFORME	12,55	10,04	1	12,55	10,04	5
	90.16.3	CREATININA SIERICA	2,23	1,64	1.500	3.345,00	2.460,00	3200
	90.16.4	CLEARANCE CREATININA	3,00	2,65	250	750,00	662,50	250
R	90.16.5	CROMO ®	9,09	7,27	2	18,18	14,54	10
	90.17.1	DEIDROEPIANDROST. DEA	10,69	8,55	1	10,69	8,55	5
	90.17.2	DHEA-SOLFATO	15,39	12,31	1	15,39	12,31	20
	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	12,39	10,47	1	12,39	10,47	15
	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE DHT	22,62	18,30	1	22,62	18,30	5
	90.18.4	NSE	18,44	14,75	1	18,44	14,75	10
	90.19.2	ESTRADIOLO E2	13,01	10,41	80	1.040,80	832,80	100
	90.19.3	ESTRILOLO E3	13,22	11,68	1	13,22	11,68	5
	90.19.4	E3 NON CONIUGATO	9,19	7,35	1	9,19	7,35	5
	90.19.5	ESTRONE E1	15,24	12,21	1	15,24	12,21	5
	90.20.1	ETANOLO	5,78	4,62	10	57,80	46,20	10
	90.20.4	FARMACI ANTINFIAMMATORI	7,23	5,78	10	72,30	57,80	10
	90.20.5	CICLOFOSFAMIDE METOTREXATO	9,35	7,48	10	93,50	74,80	10
	90.21.1	DIGOSSINA	11,10	8,88	20	222,00	177,60	40
	90.21.3	ES. FECI CHIMICO E MICROSC.	4,91	3,93	100	491,00	393,00	20
	90.21.4	SANGUE OCCULTO (feci)	3,93	3,16	307	1.206,51	970,12	250
	90.22.1	FENITOINA	10,85	8,68	1	10,85	8,68	5
	90.22.2	FENOL (U)	3,56	2,85	5	17,80	14,25	5
	90.22.3	FERRITINA	13,22	11,40	300	3.966,00	3.420,00	500
	90.22.4	FERRO URINARIO	5,32	4,26	1	5,32	4,26	10
	90.22.5	SIDEREMIA	2,48	2,17	960	2.380,80	2.083,20	1100
	90.23.2	FOLATI	9,09	7,27	80	727,20	581,60	150
	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH)	12,28	9,13	80	982,40	730,40	110
	90.23.4	FOSFATASI ACIDA	2,74	2,39	5	13,70	11,95	5
	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	2,43	2,15	350	850,50	752,50	500
	90.24.1	ALP ISOENZIMA OSSEO	10,54	8,43	5	52,70	42,15	10
	90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA PAP	11,31	9,05	5	56,55	45,25	10
	90.24.3	PO4	1,60	1,28	30	48,00	38,40	550
	90.24.5	FOSFORO (S, U)	1,76	1,64	80	140,80	131,20	100
R	90.25.1	FRUTTOSAMINE ®	3,15	2,52	1	3,15	2,52	10
R	90.25.2	FRUTTOSIO ®	4,13	3,3	10	41,30	33,00	10
	90.25.5	Gamma - GT	2,23	1,73	2.500	5.575,00	4.325,00	2800
	90.26.1	GASTRINA	11,98	9,66	5	59,90	48,30	10
	90.26.2	TBG (TIROXIN BINDING GLOBULIN)	12,39	10,90	15	185,85	163,50	15
	90.26.3	GLUCAGONE	8,31	6,65	10	83,10	66,50	10
	90.26.4	CURVA GLICEMICA DA CARICO (3)	4,34	3,85	50	217,00	192,50	30
	90.26.5	CURVA GLICEMICA DA CARICO (6)	8,68	7,73	50	434,00	386,50	50
	90.27.1	GLUCOSIO (S, U)	2,32	1,69	3.500	8.120,00	5.915,00	4000
	90.27.2	G 6 P D H	9,04	7,44	100	904,00	744,00	120
	90.27.3	TEST DI GRAVIDANZA (URINE)	6,66	5,34	50	333,00	267,00	50
	90.27.4	BETA-HCG (siero)	12,60	10,08	1	12,60	10,08	5

# LABORATORIO ANALISI CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO

ALL.Y 2016

NO TE	Codice prestazione	Descrizione Prestazione	TARIFFA A	TARIFFA SCONTA TA	VOLUM I ATTIVI TA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI	TETTO PRESTAZI ONI NUOVO ACCREDIT AMENTO 2010
	90.27.5	BETA HCG MOL. INTERA	14,25	11,40	1	14,25	11,40	100
	90.28.1	EMOGLOBINA GLICATA (HbA1c)	10,59	8,47	150	1.588,50	1.270,50	220
	90.28.2	IDROSSIPROLINA	17,82	14,26	5	89,10	71,30	5
	90.28.4	PROT.BJ. CATENE K E LAMBDA	9,30	7,44	5	46,50	37,20	40
	90.28.5	CURVA INSULINEMICA (6)	30,57	24,46	10	305,70	244,60	10
	90.29.1	INSULINEMIA	9,61	7,69	40	384,40	307,60	40
	90.29.2	LDH (lattico deidrogenasi)	2,23	1,78	180	401,40	320,40	250
	90.29.4	LATTOSIO	2,53	2,02	5	12,65	10,10	5
	90.29.5	LAP	2,79	2,23	1	2,79	2,23	5
	90.30.2	LIPASI	3,20	2,56	80	256,00	204,80	150
	90.30.3	LIPOPROTEINA A ( Lpa )	13,63	10,9	10	136,30	109,00	20
	90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTO CHIM	3,98	3,18	10	39,80	31,80	10
	90.31.4	SPERMIORGRAMMA	4,18	3,34	10	41,80	33,40	30
	90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE	2,58	2,06	5	12,90	10,30	5
	90.32.2	LITIEMIA	4,13	3,30	40	165,20	132,00	60
	90.32.3	LUTEOTROPINA (LH)	13,22	11,16	40	528,80	446,40	100
	90.32.5	MAGNESIEMIA	2,43	2,09	200	486,00	418,00	130
	90.33.4	MICROALBUMINURIA	4,65	3,72	100	465,00	372,00	130
	90.33.5	MIOGLOBINA	7,59	6,07	5	37,95	30,35	5
	90.34.5	SOMATOMAMMOTROPINA HPL	11,00	8,80	1	11,00	8,80	5
	90.35.1	ORM. SOMATOTROPO GH	10,59	8,47	5	52,95	42,35	5
	90.35.2	ORMONI dosaggi seriali dopo stimolo (5) LH	33,05	26,44	5	165,25	132,20	10
	90.35.3	OSSALATI	8,97	7,14	5	44,85	35,70	10
	90.35.4	OSTEOCALCINA	25,00	20,33	4	100,00	81,32	300
	90.35.5	PTH (PARATORMONE INTATTO)	20,86	16,82	100	2.086,00	1.682,00	450
	90.36.1	PTH C PEPTIDE TERM.	6,25	5,00	10	62,50	50,00	10
	90.36.3	PIOMBO	15,49	15,49	1	15,49	15,49	10
	90.37.1	PORFIRINE	13,32	10,66	2	26,64	21,32	2
	90.37.4	POTASSIEMIA	2,23	1,72	1.400	3.122,00	2.408,00	900
	90.38.1	PROGESTERONE	13,22	10,73	60	793,20	643,80	70
	90.38.2	PROLATTINA (PRL)	13,22	11,29	70	925,40	790,30	150
	90.38.3	PROLATTINA ( TRH TEST )	28,15	22,52	10	281,50	225,20	10
	90.38.4	ELETTROFORESI SIEROPROTEINE	6,97	6,04	1.400	9.758,00	8.456,00	1100
	90.38.5	PROTEINE TOT. (S, U)	2,23	1,66	30	66,90	49,80	100
	90.39.1	ELETTROFORESI PROT. URINE	4,65	3,72	1	4,65	3,72	10
	90.39.2	FEP	7,70	6,16	3	23,10	18,48	5
R	90.39.4	RAME ®	4,96	3,97	2	9,92	7,94	10
	90.40.2	RENINA	25,46	20,66	1	25,46	20,66	5
	90.40.3	SELENIO	6,92	5,54	1	6,92	5,54	5
	90.40.4	SODIEMIA	2,23	1,72	800	1.784,00	1.376,00	800
	90.41.2	TEOFILLINA	11,00	8,80	5	55,00	44,00	5
	90.41.3	TESTOSTERONE (T)	13,22	10,79	50	661,00	539,50	50
	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	15,80	12,64	15	237,00	189,60	15
	90.41.5	HTG (TIREOGLOBULINA)	15,80	12,67	80	1.264,00	1.013,60	100
	90.42.1	TIREOTROPINA 3ª generaz. (TSH)	13,22	11,66	1.000	13.220,00	11.660,00	1600
	90.42.2	TRH TEST- TSH	23,24	18,59	5	116,20	92,95	10
	90.42.3	TIROXINA FREE (FT4)	13,22	11,40	900	11.898,00	10.260,00	1500
	90.42.4	TRANSFERRINA capacità ferrolegante	3,98	3,18	10	39,80	31,80	10
	90.42.5	TRANSFERRINA	5,16	4,13	80	412,80	330,40	150
	90.43.1	TRI TEST	28,41	24,42	5	142,05	122,10	5
	90.43.2	TRIGLICERIDI	2,32	1,97	1.500	3.480,00	2.955,00	3000
	90.43.3	TRIOTIRONINA FREE (FT3)	13,22	11,39	800	10.576,00	9.112,00	1500

# LABORATORIO ANALISI CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO

**ALL.Y 2016**

NO TE	Codice prestazione	Descrizione Prestazione	TARIFFA A	TARIFFA SCONTATA	VOLUMI ATTIVITÀ	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI	TETTO PRESTAZIONI NUOVO ACCREDITAMENTO 2010
	90.43.5	URATI (S,U)	2,23	1,75	311	693,53	544,25	850
	90.44.1	UREA (S,U)	2,23	1,69	1.000	2.230,00	1.690,00	2500
	90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS	3,87	3,10	1	3,87	3,10	20
	90.44.3	ES. CHIMICO E MICROSC. URINE	2,94	2,53	2.500	7.350,00	6.325,00	4000
	90.44.4	ES.URINE PARZIALE	0,72	0,58	1	0,72	0,58	10
	90.44.5	VITAMINA D	16,32	13,07	20	326,40	261,40	50
	90.45.4	ZINCO	6,25	5,00	1	6,25	5,00	5
	90.45.5	ZINCOPROTOPORFIRINE	8,52	6,82	3	25,56	20,46	5
	90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO	7,44	5,95	1	7,44	5,95	5
	90.46.5	LAC	4,65	3,72	1	4,65	3,72	10
	90.47.3	ANTICORPI ANTI ENA	13,32	10,66	10	133,20	106,60	50
	90.47.5	Ab ANTI CARDIOLIPINA	12,55	10,04	2	25,10	20,08	10
	90.48.1	ANTICORPI APCA	8,37	6,70	2	16,74	13,40	10
	90.48.2	ANTIC.ANTI CITOPL.NEUT (ANCA)	11,41	9,13	1	11,41	9,13	10
	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA	11,88	9,50	10	118,80	95,00	40
	90.49.3	TEST COOMBS INDIRETTO	9,30	7,44	10	93,00	74,40	30
	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA	11,41	9,13	5	57,05	45,65	80
	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULINA PANCREATICA	8,62	6,90	1	8,62	6,90	10
	90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	12,19	9,75	1	12,19	9,75	10
	90.51.4	ANTICORPI AbM, AbTPO	11,41	9,13	40	456,40	365,20	400
	90.51.5	AB ANTI MICROSOMI EPA E REN	8,26	6,61	3	24,78	19,83	10
	90.52.1	AB ANTI MITOCONDRI	9,45	7,56	7	66,15	52,92	30
	90.52.2	AB ANTI MUSCOLO LISCIO ASMA	7,44	5,95	4	29,76	23,80	30
	90.52.3	AB ANTI MUSCOLO STRIATO	7,44	5,95	1	7,44	5,95	10
	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	9,66	7,73	70	676,20	541,10	100
	90.52.5	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO	14,51	11,61	5	72,55	58,05	50
	90.53.2	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	42,81	34,25	10	428,10	342,50	5
	90.53.4	Ab ANTI RECETTORE NICOTINICO	25,31	20,25	1	25,31	20,25	5
	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORE TSH	25,31	20,25	50	1.265,50	1.012,50	80
	90.54.4	ANTIC.ANTI TIREOGLOBULINE	12,70	10,16	100	1.270,00	1.016,00	400
	90.55.1	CA 125	18,49	14,83	20	369,80	296,60	80
	90.55.2	CA 15.3	18,08	14,46	10	180,80	144,60	150
	90.55.3	CA 19.9 (GICA)	16,47	13,19	30	494,10	395,70	200
	90.55.4	CA 19.5	15,49	12,39	10	154,90	123,90	10
	90.55.5	CA 50	15,60	12,50	10	156,00	125,00	10
	90.56.1	CA 72-4	18,39	14,75	10	183,90	147,50	10
	90.56.2	MCA	12,09	9,67	1	12,09	9,67	10
	90.56.3	CEA	10,59	8,47	150	1.588,50	1.270,50	250
	90.56.4	TPA	18,39	14,75	40	735,60	590,00	10
	90.56.5	PSA LIBERO E TOTALE	12,65	10,53	300	3.795,00	3.159,00	1500
	90.57.3	ANTIGENI HLA	17,40	13,92	10	174,00	139,20	5
	90.57.5	ANTITROMBINA III	2,79	2,23	90	251,10	200,70	130
	90.58.1	ATTIV. TISSUTALE PLASMINOGENO	18,44	14,75	10	184,40	147,50	10
	90.58.2	COOMBS DIRETTO	6,87	5,5	1	6,87	5,50	10
	90.60.1	C1q	6,20	4,96	10	62,00	49,60	10
	90.60.2	COMPLEMENTO C3, C4, CIQ	6,61	5,29	50	330,50	264,50	200
	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	1,76	1,41	5	8,80	7,05	5
	90.61.3	CYFRA 21-1	21,17	16,94	1	21,17	16,94	10
	90.61.4	D DIMERO (EIA)	8,52	6,82	20	170,40	136,40	20
	90.61.5	D DIMERO TEST LATTICE	7,13	5,70	20	142,60	114,00	20
	90.62.2	ES.EMOCROMOCITOMETRICO	4,13	3,49	6.000	24.780,00	20.940,00	6000
	90.62.5	CONTEGGIO EOSINOFILI	2,48	1,98	1	2,48	1,98	10



# LABORATORIO ANALISI CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO

**ALL.Y 2016**

NO TE	Codice prestazione	Descrizione Prestazione	TARIFFA A	TARIFFA SCONTATA	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI	TETTO PRESTAZIONI NUOVO ACCREDITAMENTO 2010
	90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PER	3,72	2,98	10	37,20	29,80	10
	90.64.2	REUMA - TEST	4,75	3,80	400	1.900,00	1.520,00	200
	90.65.1	FIBRINOGENO	2,63	2,10	100	263,00	210,00	300
H	90.65.3	EMOGRUPPO ABO E RH (H)	7,75	6,20	150	1.162,50	930,00	70
	90.66.2	Hb EMOGLOBINA (Sg/La)	1,76	1,41	50	88,00	70,50	10
	90.66.3	HbA2 ( CROMATOGRAFIA )	9,61	7,69	10	96,10	76,90	50
	90.66.4	Hb EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO) AN	3,98	3,18	1	3,98	3,18	20
	90.68.1	IGE SPEC. ALL. PANNELLO x12	101,69	81,35	1	101,69	81,35	20
	90.68.2	IGE SPEC. ALLERG. RAST	12,03	9,62	100	1.203,00	962,00	300
	90.68.3	IGE	12,65	10,43	80	1.012,00	834,40	100
R	90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRC. ®	7,85	6,28	1	7,85	6,28	10
	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	29,70	23,76	10	297,00	237,60	20
	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE G, A, M	5,84	4,67	300	1.752,00	1.401,00	300
	90.71.3	CONTEGGIO DELLE PIASTRINE	1,34	1,09	50	67,00	54,50	20
	90.72.1	PROTEINA C ANTIC. ANTIGENE P	9,09	7,27	10	90,90	72,70	10
	90.72.2	PROT. C ANTIC. FUNZIONALE P	9,09	7,27	10	90,90	72,70	10
	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA	4,75	3,80	700	3.325,00	2.660,00	600
	90.72.4	PROTEINA S LIBERA	9,81	7,85	1	9,81	7,85	10
	90.72.5	PROTEINA S TOTALE	9,81	7,85	1	9,81	7,85	10
	90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	3,10	2,49	1	3,10	2,49	20
	90.74.3	RESISTENZA OSMOTICO GLOBULARE	4,18	3,34	1	4,18	3,34	2
	90.74.4	RGO CURVA	8,52	6,82	1	8,52	6,82	2
	90.74.5	CONTEGGIO RETICOLOCITI	5,47	4,38	1	5,47	4,38	10
	90.75.2	T.EMORRAGIA	1,60	1,28	20	32,00	25,60	10
	90.75.4	ATTIVITA' PROTROMBINICA	2,69	2,17	600	1.614,00	1.302,00	1800
	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA	2,79	2,23	50	139,50	111,50	5
	90.76.1	P T T	2,69	2,18	500	1.345,00	1.090,00	220
	90.82.1	TROMBINA /ATIII complesso TAT®	2,79	2,23	1	2,79	2,23	5
	90.82.3	TROPONINA	16,37	13,10	5	81,85	65,50	5
	90.82.5	V.E.S. (Velocit... sed. emazie)	1,81	1,45	1.500	2.715,00	2.175,00	900
	90.84.1	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA	12,19	9,75	10	121,90	97,50	10
	90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOG	11,41	9,13	5	57,05	45,65	50
	90.85.1	ANTIBIOGRAMMA KB	6,35	5,08	10	63,50	50,80	10
	90.85.2	AMTIBIOGRAMMA MIC	12,19	9,75	150	1.828,50	1.462,50	200
	90.86.3	carica micr. Mat. Biol div. Conta plas	3,82	3,06	1	3,82	3,06	20
	90.86.4	Batteri ric. Micr. GRAM BLU DI MET	1,86	1,49	1	1,86	1,49	30
	90.86.5	Batteri ric. Micr. Coloraz. Speciali	2,43	1,94	1	2,43	1,94	20
	90.87.1	potere antibatt.residuo in mat. Div.	4,65	3,72	1	4,65	3,72	30
	90.87.4	Ab BORDETELLA	9,09	7,27	1	9,09	7,27	5
	90.87.5	Ab ANTI BORRELIA	7,49	5,99	1	7,49	5,99	5
	90.88.2	BRUCELLA Ab WRIGHT	3,31	2,65	5	16,55	13,25	5
	90.88.5	CAMPILOBACTER COLTURA	4,85	3,88	1	4,85	3,88	20
	90.89.1	CLAMIDIA Ab EIA	11,57	9,26	1	11,57	9,26	20
	90.89.3	CLAMIDIA ident. Micr. Da coltura	3,41	2,73	1	3,41	2,73	30
	90.89.5	CLAMIDIA esame colturale	25,20	20,16	1	25,20	20,16	40
	90.90.1	CLAMIDIA RICERCA DIR. EIA	7,75	6,20	1	7,75	6,20	40
	90.91.4	E. COLI PAT. COLTURA FECI	2,07	1,66	1	2,07	1,66	30
	90.91.5	E.COLI PAT. Identif. Bioch. Da colt	8,16	6,53	1	8,16	6,53	30
	90.92.1	E.COLI PAT. Identif. Sierol da coltura	6,20	4,96	1	6,20	4,96	20
	90.92.2	ECHINOCOCCO Ab EIA	7,75	6,20	1	7,75	6,20	5
	90.92.4	ENTAMOEB HIS. Ab EIA	15,96	12,77	1	15,96	12,77	5
	90.93.2	SCOTCH TEST	3,05	2,44	10	30,50	24,40	10

# LABORATORIO ANALISI CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO

## ALL.Y 2016

NO TE	Codice prestazione	Descrizione Prestazione	TARIFFA A	TARIFFA SCONTATA	VOLUMI ATTIVITÀ	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI	TETTO PRESTAZIONI NUOVO ACCREDITAMENTO 2010
	90.93.3	COLTURA CAMP. BIOL. DIVERSI	6,66	5,33	25	166,50	133,25	100
	90.93.4	TAMPONE VAGINALE	6,20	4,96	15	93,00	74,40	50
	90.93.5	TAMPONE FARINGEO	6,20	4,96	150	930,00	744,00	80
	90.94.1	EMOCOLTURA	26,44	21,15	10	264,40	211,50	10
	90.94.2	URINOCOLTURA	8,31	6,65	300	2.493,00	1.995,00	700
	90.94.3	COPROCOLTURA	9,40	7,52	50	470,00	376,00	80
	90.94.4	AB. <i>HELICOBACTER PYLORI</i>	8,16	6,53	15	122,40	97,95	25
	90.94.5	H <i>PYLORI</i> COLTURA	4,44	3,55	10	44,40	35,50	50
	90.95.2	<i>LEGIONELLA</i> Ab EIA	6,51	5,21	5	32,55	26,05	5
	90.96.1	<i>LEISHMANIA</i> Ab I.F.	10,59	8,47	1	10,59	8,47	5
*	90.97.3	MICETI MIC 5 antib. *	10,54	8,43	20	210,80	168,60	20
	90.97.4	MICETI IDENT. BIOCH.	11,36	9,09	10	113,60	90,90	10
	90.98.2	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MI	2,74	2,19	1	2,74	2,19	20
	90.98.4	COLTURALE PER MICETI	3,31	2,65	1	3,31	2,65	15
	90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI R	2,74	2,19	10	27,40	21,90	20
	91.02.4	BK RICERCA MICROSCOPICA URINE	3,56	2,85	5	17,80	14,25	5
	91.02.5	<i>MICOPLASMA</i> Ab eia	11,21	8,97	10	112,10	89,70	10
	91.03.1	<i>MICOPLASMA PNEUMONIAE</i> ANTICORPI (T	7,08	5,66	5	35,40	28,30	50
	91.03.4	<i>MICOPLASMA</i> COLTURA	7,75	6,20	20	155,00	124,00	20
	91.04.4	PARASSITI es. micr. Sangue giemsa	3,56	2,85	10	35,60	28,50	10
	91.04.5	Parassiti in mat. Biol. Div. Ricerca	3,56	2,85	10	35,60	28,50	10
	91.05.1	PARASSITOLOGICO FECI*	2,74	2,19	150	411,00	328,50	80
	91.05.2	PARASSITI FECI coloraz. Tricromica	4,70	3,76	10	47,00	37,60	10
	91.05.4	PARASS. INTEST. Ric. Micr arricchim	4,70	3,76	50	235,00	188,00	80
	91.05.5	PLASMODI RIC. MICR. SANGUE	3,56	2,85	1	3,56	2,85	5
	91.06.4	COLTURA PROTOZOI MAT. DIV.	7,64	6,11	1	7,64	6,11	5
	91.07.1	WEIL FELIX ANTIC.ANTI RICKET.	8,21	6,57	10	82,10	65,70	5
	91.07.2	<i>SALMONELLA</i> Ab (E.I.A.)	6,61	5,29	5	33,05	26,45	5
	91.07.3	salmonelle Ab WIDAL	3,31	2,65	5	16,55	13,25	5
	91.08.1	WIDAL-WRIGHT SIERODIAGNOSI	6,61	5,29	30	198,30	158,70	10
	91.08.4	STREPTO AGALACTIAE T. VAGIN.	3,72	2,98	1	3,72	2,98	15
	91.08.5	TITOLO ANTI STREPTOLISINICO	4,85	3,88	100	485,00	388,00	150
	91.09.2	STREPTO pyog. Colt. Tamp. Farigeo	5,78	4,62	20	115,60	92,40	20
	91.09.4	<i>TOXOPLASMA</i> IgG	7,75	6,20	150	1.162,50	930,00	250
	91.10.2	<i>TREPONEMA</i> Ab EIA	6,61	5,29	5	33,05	26,45	10
	91.10.4	TPHA QUALIT	3,46	2,77	10	34,60	27,70	10
	91.10.5	TPHA QUANTIT.	5,78	4,62	40	231,20	184,80	50
	91.11.1	V.D.R.L.	3,36	2,69	50	168,00	134,50	50
	91.11.2	<i>TRICHOMONAS V.</i> COLTURA	4,13	3,30	1	4,13	3,30	10
	91.14.1	<i>CITOMEGALOVIRUS</i> IgG	7,75	6,20	150	1.162,50	930,00	120
	91.17.1	ANTI HAV (IgG)	11,36	9,49	150	1.704,00	1.423,50	10
	91.17.2	ANTI HAV (IgM)	11,36	9,16	100	1.136,00	916,00	10
	91.17.5	ANTI HBc	11,36	9,59	140	1.590,40	1.342,60	120
	91.18.1	ANTI HBc (IgM)	11,36	9,47	200	2.272,00	1.894,00	10
	91.18.2	ANTI HBc	11,36	9,49	300	3.408,00	2.847,00	100
	91.18.3	ANTI HBsAg	11,36	9,56	300	3.408,00	2.868,00	200
	91.18.4	HBsAg	11,36	9,55	300	3.408,00	2.865,00	100
	91.18.5	HBsAg	9,95	9,77	450	4.477,50	4.396,50	250
	90.19.1	HBSAG SAGGIO CONFERMA	13,84	11,07	10	138,40	110,70	10
R	90.19.2	HBV DNA POLIMERASI ®	23,34	18,67	10	233,40	186,70	20
	91.19.3	HCV RNA QUALITATIVO	63,01	50,41	10	630,10	504,10	10
	91.19.4	HCV RNA QUANTITATIVO	77,47	61,98	10	774,70	619,80	10

# LABORATORIO ANALISI CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO

**ALL.Y 2016**

NO TE	Codice prestazione	Descrizione Prestazione	TARIFFA A	TARIFFA SCONTATA	VOLUM I ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI	TETTO PRESTAZIONI NUOVO ACCREDITAMENTO 2010
	91.19.5	ANTI HCV	11,36	9,60	160	1.817,60	1.536,00	250
	91.20.3	DELTA Ab TOT.	12,03	9,62	1	12,03	9,62	10
	91.20.4	DELTA IGM	21,74	17,39	1	21,74	17,39	10
	91.20.5	HDV ANTIGENE	17,97	14,38	1	17,97	14,38	10
	91.21.1	Ab-EPSTEIN BARR	13,48	10,78	30	404,40	323,40	30
	91.21.3	MONONUCLEOSI INFETTIVA*	7,64	6,11	40	305,60	244,40	60
	91.21.4	EBV PAUL BUNNEL	8,68	6,94	10	86,80	69,40	10
	91.22.1	HERPES VIRUS 1-2 TOT.	7,75	6,20	80	620,00	496,00	80
	91.22.4	ANTI HIV	8,78	7,02	90	790,20	631,80	180
	91.24.3	MORBILLO Ab EIA	7,75	6,20	10	77,50	62,00	10
	91.25.1	PAROTITE Ab EIA	9,14	7,31	5	45,70	36,55	5
	91.26.4	ROSOLIA VIRUS IgG	7,75	6,20	100	775,00	620,00	120
	91.27.1	VARICELLA ZOSTER Ab	7,75	6,20	10	77,50	62,00	10
	91.27.5	COLTURA YERSINIA	2,07	1,66	1	2,07	1,66	20
	91.49.1	PRELIEVO SANGUE CAPILLARE	2,58	2,06	1	2,58	2,06	20
	91.49.2	PRELIEVO VENOSO	3,10	2,58	9.000	27.900,00	23.220,00	8000
	90.70.6	ES.EMOCROMO + FORMULA LEUCOCI.	7,23	7,23	150	1.084,50	1.084,50	20
TOTALE					61.932	267.576,32	222.302,52	

TETTO LORDO
TETTO NETTO

222.302,52
215.633,44

IN GRASSETTO 1° RAGGRUPPAMENTO OMOGENEO DI ATTIVITA'  
SOGLIA MINIMA 1° RAGGRUPPAMENTO 70%

53.901	167.375,52	137.651,27
37.731	117.162,86	96.355,89

IN CORSIVO 2° RAGGRUPPAMENTO DI ATTIVITA'

# RADIOLOGIA CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO

Allegato Y 2016

Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazioni e All. 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	TARIFFA SCONTAT A	Tetto prestazioni	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
87.03	TAC CRANIO-SELLA TURC. ORB.	83,15	81,49	250	20.787,50	20.372,50
87.03.1	TAC CRANIO-ENCEFALO-SELLA TURC.	160,51	157,83	140	22.471,40	22.096,20
87.03.2	TAC FACCIA SENI PARANASALI	89,35	87,56	246	21.980,10	21.539,76
87.03.3	TAC MASSICC. FACCIALE SENZA O CON CONTRASTO	142,03	139,19	50	7.101,50	6.959,50
87.03.4	TAC DENTALSCAN	103,29	101,22	120	12.394,80	12.146,40
87.03.5	TAC ORECCHIO	108,46	106,80	100	10.846,00	10.680,00
87.03.7	TAC COLLO- GHIANDOLE SALIVARI	83,15	81,49	15	1.247,25	1.222,35
87.03.8	TAC COLLO CON O SENZA CONTRASTO	160,10	157,42	80	12.808,00	12.593,60
87.06	FARINGOGRAFIA	30,47	29,86	10	304,70	298,60
87.11.3	OPT	23,24	22,83	800	18.592,00	18.264,00
87.12.1	TELERADIOGRAFIA CRANIO X CEFALOMETRIA	10,33	10,12	28	289,24	283,36
87.16.1	RX DI ORBITE-OSSA NASALI ART. TM- EMIMAND	14,98	14,68	10	149,80	146,80
87.16.2	STRATIGRAFIA TEMPORO-MAND.	53,20	52,14	10	532,00	521,40
87.17.1	RX CRANIO	22,21	21,77	50	1.110,50	1.088,50
87.17.2	RX SELLA TURCICA	15,24	14,94	1	15,24	14,94
87.22	RX COL. CERV.	21,69	21,33	300	6.507,00	6.399,00
87.23	RX COL. DORS.	20,76	20,41	220	4.567,20	4.490,20
87.24	RX COL LOMB.	20,76	20,41	500	10.380,00	10.205,00
87.29	RX COLONNA SOTTO CARICO	41,32	40,63	20	826,40	812,60
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILAT.	34,86	34,16	150	5.229,00	5.124,00
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLAT.	22,98	22,52	40	919,20	900,80
87.41	TAC TORACE	113,62	111,90	100	11.362,00	11.190,00
87.41.1	TAC TORACE CON CONTRASTO	165,47	162,71	220	36.403,40	35.796,20
87.42.2	STRATIGRAFIA TORACE MONOLAT.	34,60	33,91	1	34,60	33,91
87.43.1	RX TORACE PER COSTE BILAT.	24,27	23,78	12	291,24	285,36
87.43.2	RX TORACE PER COSTE MONOLAT.	16,01	15,69	100	1.601,00	1.569,00
87.44.1	RX TORACE STANDARD	18,59	18,28	501	9.313,59	9.158,28
87.49.1	RX TRACHEA	14,98	14,68	1	14,98	14,68
87.59.1	COLECISTOGRAFIA	50,10	49,10	1	50,10	49,10
87.61	RX COMPLETA TUBO DIGERENTE	70,50	69,09	2	141,00	138,18
87.62	RX ESOFAGO STOMACO DUODENO	50,10	49,10	2	100,20	98,20
87.62.2	RX ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	47,26	46,31	2	94,52	92,62
87.64	RX DIGERENTE BASSO	29,95	29,35	2	59,90	58,70
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	91,67	89,84	10	916,70	898,40
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA	129,11	127,32	10	1.291,10	1.273,20
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA	66,11	64,79	10	661,10	647,90
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	53,71	52,64	15	805,65	789,60
87.79	DIRETTA RENO VESCICALE	20,66	20,27	100	2.066,00	2.027,00
88.01.1	TAC ADDOME SUP.	103,29	101,52	10	1.032,90	1.015,20
88.01.2	TAC ADDOME SUP. CON CONTRASTO	165,27	162,45	60	9.916,20	9.747,00
88.01.3	TAC ADDOME INF.	88,31	86,54	15	1.324,65	1.298,10
88.01.4	TAC ADDOME INF. CON CONTRASTO	165,27	162,45	15	2.479,05	2.436,75
88.01.5	TAC ADDOME COMPLETO	115,17	112,87	70	8.061,90	7.900,90
88.01.6	TAC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	175,60	172,09	190	33.364,00	32.697,10
88.19	RX ADDOME	20,66	20,27	20	413,20	405,40
88.21	RX SPALLA E ARTO SUP.	21,69	21,33	130	2.819,70	2.772,90
88.22	RX GOMITO E AVAMBRACCIO	21,69	21,39	50	1.084,50	1.069,50
88.23	RX POLSO, MANO DITO	15,49	15,21	170	2.633,30	2.585,70
88.26	RX BACINO, ANCA	17,56	17,21	260	4.565,60	4.474,60
88.27	RX FEMORE, GINOCCHIO, GAMBA	21,17	20,75	302	6.393,34	6.266,50
88.28	RX PIEDE, CAVIGLIA, DITO PIEDE	17,82	17,46	200	3.564,00	3.492,00
88.33.2	STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO	31,50	30,87	1	31,50	30,87

# RADIOLOGIA CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO

Allegato Y 2016

Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione e All. 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	TARIFFA SCONTATA	Tetto prestazioni	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
88.38.1	TAC 2 SPAZI INTERSOMATICI	103,29	101,57	70	7.230,30	7.109,90
88.38.2	TAC 2 SPAZI INTERSOMATICI CON CONTRASTO	154,94	152,18	10	1.549,40	1.521,80
88.38.3	TAC ARTO SUP.	103,29	101,47	18	1.859,22	1.826,46
88.38.4	TAC ARTO SUP. CON CONTRASTO	154,94	152,06	10	1.549,40	1.520,60
88.38.5	TAC BACINO	86,51	84,78	15	1.297,65	1.271,70
88.38.6	TAC ARTO INF.	103,29	101,56	15	1.549,35	1.523,40
88.38.7	TAC ARTO INF. SENZA E CON CONTRASTO	154,94	152,18	5	774,70	760,90
88.90.3	TAC 1 SPAZIO INTERSOMATICO	29,44	28,85	120	3.532,80	3.462,00
87.71.1	TAC RENI SENZA O CON MEZZO DI CONTRASTO	160,10	157,11	3	480,30	471,33
87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	31,50	30,87	2	63,00	61,74
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	35,89	35,17	60	2.153,40	2.110,20
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE	21,17	20,75	15	317,55	311,25
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA	30,73	30,12	15	460,95	451,80
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	51,65	50,77	157	8.109,05	7.970,89
88.74.2	ECOCOLORDOPPLER FEGATO E VIE BILIARI	43,38	42,51	20	867,60	850,20
88.74.5	ECOCOLORDOPPLER RENI E SURRENI	34,09	33,41	20	681,80	668,20
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	32,02	31,38	120	3.842,40	3.765,60
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER ADDOME INF	50,10	49,10	20	1.002,00	982,00
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60,43	59,22	180	10.877,40	10.659,60
88.76.2	ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	32,02	31,38	10	320,20	313,80
88.79.1	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	28,41	27,84	90	2.556,90	2.505,60
88.79.2	ECO BACINO PER LUSSAZ. CONG. ANCA	36,15	35,50	10	361,50	355,00
88.79.3	ECO MUSCOLOTENDINEA	34,09	33,52	100	3.409,00	3.352,00
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	46,48	45,61	20	929,60	912,20

TOTALE	6827	357.725,22	351.210,53
--------	------	------------	------------

TETTO LORDO	351.210,53
TETTO NETTO	340.674,21

# NEUROLOGIA CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO

Allegato Y 2016

Codice nomencl. tariffario	Descrizione prestazione	Nuova Tariffa prestazione e All. 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	TARIFFA SCONTATA	Tetto prestazioni	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
89.13	Visita Neurologica	20,66	20,25	230	4.751,80	4.657,50
89.01	Visita successiva	12,91	12,65	115	1.484,65	1.454,75
89.14	EEG	23,24	22,78	90	2.091,60	2.050,20
TOTALI				435	8.328,05	8.162,45

TETTO LORDO
TETTO NETTO

8.162,45
7.917,58

