

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Montagna

DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA

TARIFFARIO DELLE PRESTAZIONI ANALITICHE OFFERTE DAL
LABORATORIO DI SANITA' PUBBLICA
DI CUI ALLA D.G.R. N. X/4761 DEL 28/01/2016

**Allegato n. 3 alla delibera n. 94 del 29 febbraio 2016 e successiva rettifica
con delibera n. 170 del 12 aprile 2016**

A.T.S. della MONTAGNA
DIPARTIMENTO DI IGIENE E PRVENZIONE SANITARIA -
SERVIZIO MEDICINA PREVENTIVA DELLE COMUNITA'- U.O. MEDICINA DELLO SPORT

Codice cassa	Descrizione Attività/Prestazione	Costo per singola prestazione	Totale	NOTE	
D.P.M. MS 001	Accertamenti per attività sportiva agonistica:				
	A 1	Visita clinica	€ 22,50		
		Esame Urine	€ 1,05		
		E.C.G. riposo	€ 11,60	€ 35,15	
	A 2	Visita clinica	€ 22,50		
		Esame Urine	€ 1,05		
		E.C.G. riposo	€ 11,60		
		Visita neurologica	€ 22,50	€ 57,65	
	A 3	Visita clinica	€ 22,50		
		Esame Urine	€ 1,05		
		E.C.G. riposo	€ 11,60		
		Visita O.R.L.	€ 22,50		
		Audiometria	€ 9,50	€ 67,15	
	A 4	Visita clinica	€ 22,50		
		Esame Urine	€ 1,05		
		E.C.G. riposo	€ 11,60		
		Visita O.R.L.	€ 22,50		
		Audiometria	€ 9,50		
		Visita Neurologica	€ 22,50	€ 89,65	+ bollo di € 2,00
	B 1	Visita clinica	€ 22,50		
		Esame Urine	€ 1,05		
		E.C.G. riposo + E.C.G. dopo sforzo + I.R.I.	€ 19,00		
		Spirometria	€ 23,75	€ 66,30	
	B 2	Visita clinica	€ 22,50		
		Esame Urine	€ 1,05		
		E.C.G. riposo + E.C.G. dopo sforzo + I.R.I.	€ 19,00		
		Spirometria	€ 23,75		
		Visita Neurologica	€ 22,50	€ 88,80	+ bollo di € 2,00
	B 3	Visita clinica	€ 22,50		
		Esame Urine	€ 1,05		
		E.C.G. riposo + E.C.G. dopo sforzo + I.R.I.	€ 19,00		
		Spirometria	€ 23,75		
		Visita O.R.L.	€ 22,50	€ 88,80	+ bollo di € 2,00
B 4	Visita clinica	€ 22,50			
	Esame Urine	€ 1,05			
	E.C.G. riposo + E.C.G. dopo sforzo + I.R.I.	€ 19,00			
	Spirometria	€ 23,75			
	Visita O.R.L.	€ 22,50			
B 5	Audiometria	€ 9,50	€ 98,30	+ bollo di € 2,00	
	Visita clinica	€ 22,50			
	Esame Urine	€ 1,05			
	E.C.G. riposo + E.C.G. dopo sforzo + I.R.I.	€ 19,00			
	Spirometria	€ 23,75			
	Visita O.R.L.	€ 22,50			
	Audiometria	€ 9,50			
Visita Neurologica	€ 22,50				
Visita Oculistica	€ 22,50	€ 143,30	+ bollo di € 2,00		
D.P.M. MS 002	Certificati di buona salute per attività non agonistica (visita+ECG+esame urine)		€ 35,15		