

Allegato B)

Tariffario in convenzione per i servizi sanitari e riabilitativi

Segue l'elenco dei principali trattamenti con il costo da listino e il prezzo a voi riservato, generalmente pari a uno **sconto del 20%**.

PRESTAZIONI	Seduta	Listino	Prezzo riservato
GINNASTICA POSTURALE/CORRETTIVA	1	€ 20,00	€ 16,00
RIEDUCAZIONE FUNZIONALE	1	€ 50,00	€ 40,00
RIEDUCAZIONE FUNZIONALE SINGOLA 1 ORA	1	€ 60,00	€ 48,00
FISIOKINESITERAPIA RIABILITATIVA	1	€ 70,00	NON IN CONVENZIONE
IDROKINESITERAPIA	1	€ 50,00	€ 40,00
CAMMINAMENTI VASCOLARI	1	€ 20,00	€ 16,00
LINFODRENAGGIO	1	€ 70,00	€ 56,00
MASSOFISIOTERAPIA 30 minuti	1	€ 40,00	€ 32,00
TERAPIA MANUALE (massoterapia / osteopatia)	1	€ 60,00	€ 48,00
MASSOTERAPIA + TECARTERAPIA	1	€ 70,00	NON IN CONVENZIONE
MASSOTERAPIA + RF o H2O	1	€ 80,00	NON IN CONVENZIONE
TECARTERAPIA	1	€ 38,00	€ 30,40
Seduta di Tecarterapia (SIN)	1	€ 45,00	€ 36,00
Seduta di Tecarterapia (SIN) con Ozono / onda d'urto	1	€ 60,00	€ 48,00
LASERTERAPIA	1	€ 38,00	€ 30,40
ULTRASUONI TERAPIA	1	€ 20,00	€ 16,00
ULTRASUONI IN ACQUA	1	€ 15,00	€ 12,00
IONOFRESI	1	€ 15,00	€ 12,00
MAGNETOTRERAPIA	1	€ 15,00	€ 12,00
ONDE D'URTO	1	€ 60,00	€ 48,00

POLIAMBULATORIO

Aut. Comunale del
08/04/2008

**CENTRO DI MEDICINA
DELLO SPORT**

Aut Regionale del
24/01/2017

**CENTRO DI RECUPERO
E RIABILITAZIONE
FUNZIONALE
DI 1° LIVELLO**

Aut. Regione n°235
24/04/2008

PRESTAZIONI	Seduta	Listino	Prezzo riservato
ONDE D'URTO DOPPIE	1	€ 95,00	NON IN CONVENZIONE
DIADINAMICHE	1	€ 15,00	€ 12,00
TENS	1	€ 15,00	€ 12,00
ECOGRAFIA muscolo/tendinea	1	€ 70,00	NON IN CONVENZIONE
Infiltrazione Acido ialuronico (Hyalubrix 30mg)	1 FIALA	€ 40,00	NON IN CONVENZIONE
Infiltrazione Acido ialuronico (Synvisc)	1 FIALA	€ 60,00	NON IN CONVENZIONE
Infiltrazione Acido Hymovis	1 FIALA	€ 150,00	NON IN CONVENZIONE
Valutazione massofisioterapica (valutaz.goniometrica/spinal)	1	€ 80,00	€ 64,00
Seduta di Rieducazione Posturale Globale (RPG)	1	€ 60,00	€ 48,00
Plantare Posturale	1	€ 225,00	NON IN CONVENZIONE
Valutazione Vascolare con Pedana Stabilometrica	1	€ 70,00	€ 56,00
Valutazione Baropodometrica/Posturale	1	€ 80,00	€ 64,00
Valutazione Posturale Dinamica Cammin./Corsa (WALKER-VIEW)	1	€ 50,00	€ 40,00
Valutazione Multi -Joint -System (MJS)	1	€ 50,00	€ 40,00
Visita Idoneità Sportiva non Agonistica + ECG	1	€ 35,00	€ 30,00
VISITA AGONISTICA	1	€ 50,00	€ 40,00

POLIAMBULATORIO

Aut. Comunale del
08/04/2008

**CENTRO DI MEDICINA
DELLO SPORT**

Aut Regionale del
24/01/2017

**CENTRO DI RECUPERO
E RIABILITAZIONE
FUNZIONALE
DI 1° LIVELLO**

Aut. Regione n°235
24/04/2008

PRESTAZIONI	Seduta	Listino	Prezzo riservato
DR. PANERO DINO (Visita medica special. Chirurgia della mano)	1° VIS.	€ 130,00	€ 104,00
	CONTROLLO	€ 80,00	€ 64,00
	INFILTR.	€ 50,00	€ 40,00
DR. ZENGA FRANCESCO (Visita medica special. NEUROCHIRURGICA)	1° VIS.	€ 180,00	€ 144,00
	CONTROLLO	€ 120,00	€ 96,00
DR. CUNIBERTI PIERGIORGIO (Visita medica special. ORTOPEDICA)	1° VIS.	€ 130,00	€ 104,00
	CONTROLLO	€ 80,00	€ 64,00
	INFILTR.	€ 50,00	€ 40,00
DR. ABBATE (Visita medica special. ORTOPEDICA)	1° VIS.	€ 150,00	€ 120,00
	CONTROLLO	€ 100,00	€ 80,00
	INFILTR.	€ 60,00	€ 48,00
DR. AGLIETTA (Visita medica special. FISIATRICA)	1° VIS.	€ 120,00	€ 96,00
	TRATTAM.	€ 50,00	€ 40,00
	OZONOTERAPIA	€ 50,00	€ 40,00
DR. GAZZARRINI CARLO (Visita medica special. ORTOPEDICA)	1° VIS.	€ 180,00	€ 144,00
	CONTROLLO	€ 90,00	€ 72,00
DR. ZAGO SUSANNA (Visita medica special. DIETOLOGICA)	1° VIS.	€ 150,00	€ 120,00
	CONTROLLO	€ 100,00	€ 80,00
DR. RIBERO / DR. DE SOGUS (Visita medica special. VASCOLARE)	1° VIS.	€ 150,00	€ 120,00
	CON ECO-DOPPLER	€ 180,00	€ 144,00

POLIAMBULATORIO

Aut. Comunale del
08/04/2008

**CENTRO DI MEDICINA
DELLO SPORT**

Aut Regionale del
24/01/2017

**CENTRO DI RECUPERO
E RIABILITAZIONE
FUNZIONALE
DI 1° LIVELLO**

Aut. Regione n°235
24/04/2008

Data _____

Firma per accettazione _____