

Allegato A):

Tariffario in convenzione per i principali servizi sanitari Medici e Fisioterapici

FISIOTERAPIA	Seduta	Listino	Prezzo riservato
GINNASTICA POSTURALE/CORRETTIVA	10	€ 180,00	€ 160,00
	20	€ 300,00	€ 280,00
	30	€ 400,00	€ 360,00
RIEDUCAZIONE FUNZIONALE	1	€ 60,00	€ 50,00
RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (Singola 1 ora)	1	€ 70,00	€ 60,00
IDROKINESITERAPIA	1	€ 60,00	€ 50,00
IDROKINESITERAPIA (Singola 1 ora)	1	€ 70,00	€ 60,00
RIEDUCAZIONE POSTURALE GLOBALE (RPG)	1	€ 70,00	€ 60,00
MASSOFISIOTERAPIA (30 minuti)	1	€ 40,00	€ 32,00
MASSOFISIOTERAPIA (45 minuti)	1	€ 60,00	€ 50,00
OSTEOPATIA (45 minuti)	1	€ 60,00	€ 50,00
MASSOTERAPIA (30') + TECARATERAPIA	1	€ 40,00 + 40,00	€ 70,00
MASSOTERAPIA (30') + RIED. FUNZ. o IDROKINESI	1	€ 40,00 + 60,00	€ 80,00
LINFODRENAGGIO	1	€ 70,00	€ 60,00
TECARATERAPIA	1	€ 40,00	€ 32,00
TECAR-SIN	1	€ 50,00	€ 40,00
TECAR-SIN con Ozono	1	€ 60,00	€ 50,00
LASERATERAPIA	1	€ 40,00	€ 32,00
ONDE D'URTO	1	€ 60,00	€ 50,00

Plantare creato su misura	1	€ da 60,00 a 90,00	€ da 50,00 a 80,00
Valutazione Baropodometrica/Posturale	1	€ 80,00	€ 64,00
Valutazione Dinamica Camminata/Corsa (WALKER-VIEW)	1	€ 60,00	€ 50,00
Valutazione Multi-Joint-System (MJS)	1	€ 60,00	€ 50,00

POLIAMBULATORIO	Seduta	Listino	Prezzo riservato
VISITA DI IDONEITA SPORTIVA AGONISTICA	1	€ 60,00	€ 50,00
VISITA DI IDONEITA SPORTIVA NON AGONISTICA + ECG	1	€ 40,00	€ 35,00
ECOGRAFIA muscolo/tendinea	1	€ 70,00	€ 60,00
INFILTRAZIONE ECOGUIDATA	1	€ 140,00	€ 120,00
INFILTRAZIONE	1	€ 60,00 + Farmaco	€ 50,00 + Farmaco
ORTOPEDICO - Arto Superiore e Arto Inferiore	1 ^a VISITA	€ da 120,00 a 160,00	€ da 100,00 a 120,00
	CONTROLLO	€ 90,00	€ 75,00
ORTOPEDICO - Chirurgia della Mano	1^a VISITA	€ 130,00	€ 110,00
	CONTROLLO	€ 80,00	€ 70,00
NEUROCHIRURGO - Chirurgia Vertebrale	1 ^a VISITA	€ da 140,00 a 180,00	€ da 120,00 a 140,00
	CONTROLLO	€ 120,00	€ 100,00
FISIATRA	1^a VISITA	€ 120,00	€ 100,00
	CONTROLLO	€ 60,00	€ 50,00
	OZONOTERAPIA	€ 60,00	€ 50,00
NUTRIZIONISTA	1 ^a VISITA	€ 130,00	€ 110,00
	CONTROLLO	€ 80,00	€ 70,00
DIETOLOGO	1^a VISITA	€ 150,00	€ 120,00
	CONTROLLO	€ 100,00	€ 80,00

CENTRO DI
RIABILITAZIONE E
RECUPERO FUNZIONALE
DI 1° LIVELLO

Aut. Regionale n°235
24/04/2008

POLIAMBULATORIO

Aut.Comunale del
08/04/2008

CENTRO DI MEDICINA
DELLO SPORT

Aut. Regionale del
24/01/2017

Allegato B):

Tariffario in convenzione per Tamponi e Test Sierologici SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19	Test	Domicilio	c/o Zenit	c/o Società
Tampone Rapido Sars-Cov2	1	€ 65,00	€ 55,00	€ 50,00
Tampone Molecolare Sars-Cov2 (PCR)	1	€ 100,00	€ 85,00	€ 75,00
Test Sierologico Rapido Sars-Cov2 (con pungidito)	1	€ 100,00	€ 85,00	€ 75,00
Test Sierologico ricerca Anticorpi Sars-Cov2 (prelievo ematico)	1	€ 65,00	€ 55,00	€ 50,00

CENTRO DI
RIABILITAZIONE E
RECUPERO FUNZIONALE
DI 1° LIVELLO

Aut. Regionale n°235
24/04/2008

POLIAMBULATORIO

Aut.Comunale del
08/04/2008

CENTRO DI MEDICINA
DELLO SPORT

Aut. Regionale del
24/01/2017