

<b>ELENCO/NOMENCLATORE CON TEMPI DI ESECUZIONE</b>				
<b>PRESTAZIONI LIA</b>	<b>Tempi di esecuzione in minuti</b>	<b>Tariffario importo in €.</b>	<b>Prestazione erogata (SI/NO)</b>	<b>Tempistica in giorni dalla data di prenotazione</b>
<b>IDROMASSOTERAPIA</b>	20	<b>10</b>	NO	
<b>IPERtermia</b>	15	<b>15</b>	NO	
<b>GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA</b>	/	<b>10</b>	NO	
<b>IONOFRESI</b>	30	<b>10</b>	SI	2
<b>TRAZIONE VERTEBRALE MECCANICA</b>	20	<b>15</b>	NO	
<b>DIATERMIA AD ONDE CORTE O MICROONDE (radarterapia)</b>	15	<b>10</b>	SI	2
<b>MASSOTERAPIA DISTRETTUALE REFLESSOGENA</b>	15	<b>15</b>	SI	2
<b>ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA (individuale)</b>	30	<b>20</b>	NO	
<b>PRESSOTERAPIA</b>	30	<b>20</b>	SI	2
<b>LASERTERAPIA ANTALGICA</b>	10	<b>18</b>	SI	2
<b>ELETTROTHERAPIA ANTALGICA (TENS)</b>	20	<b>10</b>	SI	2
<b>ULTRASUONOTERAPIA</b>	10	<b>10</b>	SI	2
<b>TECARTERAPIA MANUALE - AUTOMATICA (capacitiva e resistiva)</b>	30	<b>30</b>	SI	2
<b>LASERTERAPIA AD ALTA POTENZA (H.I.L.T.)</b>	15	<b>18</b>	SI	2
<b>ONDE D'URTO RADIALI</b>	/	<b>40</b>	NO	
<b>ONDE D'URTO FOCALIZZATE (eseguite dal medico)</b>	/	<b>70</b>	SI	2
<b>BENDAGGIO FUNZIONALE (compreso materiale)</b>	/	<b>20</b>	SI	2
<b>TAPING NEUROMUSCOLARE (compreso materiale)</b>	/	<b>15</b>	SI	2

Per l'Inail Direzione regionale  
per la Puglia

Il Direttore regionale  
dr. Giuseppe Gigante

Per la Struttura  
Argea srls

Il legale rappresentante  
dr. Giorgio Flora

