

Elenco prestazioni di Psichiatria

Codice SSN	Descr prestazione breve	DESCR PRESTAZIONE completa	Tariffa SSN (euro)
94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	visita specialistica psichiatrica e relazione con inquadramento diagnostico senza somministrazione di reattivi psicodiagnostici	22,50
	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	visita specialistica psichiatrica con inquadramento diagnostico con somministrazione di test di Rorschach o test MMPI o MMSE Non prevista dal SSN	
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	visita specialistica psichiatrica (controllo e successive)	17,90
	somministrazione di test di Rorschach	Non prevista dal SSN	
	somministrazione di test MMPI MMSE	Non prevista dal SSN	
	somministrazione e siglatura reattivi neuropsicologici in base al caso specifico	Non prevista dal SSN	
	Relazione epicritica scritta	Non prevista dal SSN	