

CONVENZIONE PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE, CLINICHE E SPECIALISTICHE

tra

L'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro - Direzione territoriale di Reggio Emilia - partita IVA 00968951004 (di seguito denominato INAIL) in persona del Direttore territoriale p.t. Dott. Carmelo Faliti, domiciliato per la carica presso la Direzione Territoriale indicata

e

RAGIONE SOCIALE C.T.R. Srl (di seguito denominata STRUTTURA) codice fiscale e partita IVA 01696020351 con sede e domicilio fiscale in Via Fratelli Cervi n. 59/E ReggioEmilia, rappresentata dal Dott. Roberto Citarella, nella qualità di legale rappresentante p.t.

Premesso che

- l'INAIL ha tra le proprie missioni aziendali, le *Politiche previdenziali* e la *Tutela della salute* che, in linea con le finalità strategiche della tutela globale integrata e della presa in carico degli assistiti infortunati sul lavoro e tecnopatici, sono rispettivamente declinate nei seguenti programmi: Prestazioni economiche agli assicurati (ricomprensive anche gli Accertamenti medico legali) e Attività socio sanitarie (ricomprensive anche le Attività di erogazione delle prestazioni sanitarie acquisite da terzi);
- le prestazioni diagnostiche, cliniche e specialistiche consentono un'accurata e corretta valutazione medico legale delle conseguenze dell'infortunio o della malattia professionale sulla base di un quadro diagnostico certo;
- le prestazioni diagnostiche, cliniche e specialistiche non sono erogabili – per carenza di dotazione organica e strumentale – nell'unità sanitaria territoriale di questa Direzione territoriale;
- l'INAIL ha capacità di fare sistema con l'esterno, creando una rete di sinergie in grado di consentire il coordinamento delle politiche dell'Istituto con quelle dei Servizi sanitari regionali e stabilendo forme di collaborazione con strutture sanitarie pubbliche e private accreditate, operanti sul territorio;
- tra le Parti vige apposita convenzione, in via di scadenza, che viene rinnovata tramite la sottoscrizione del presente atto;

tanto premesso si conviene e si stipula quanto segue

Art.1 – Premesse

Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto.

Art.2 – Oggetto

La presente convenzione ha per oggetto l'erogazione, in favore degli infortunati sul lavoro, dei tecnopatici, delle prestazioni diagnostiche, cliniche e specialistiche erogabili dalla STRUTTURA, indicate nell'elenco allegato (all.1 offerta delle prestazioni sanitarie) e ricomprese nell'apposito Tariffario regionale Inail (allegato 2).

Art. 3 - Modalità di richiesta e di erogazione delle prestazioni

La STRUTTURA assume l'obbligo di erogare le prestazioni comprese nell'elenco (all. 1) se richieste esclusivamente a mezzo del modulo INAIL 127I, **entro sette giorni** dalla data della prescrizione. Il referto relativo all'esame eseguito sarà consegnato immediatamente all'assicurato ad eccezione di TAC e RM i cui referti verranno consegnati all'assicurato stesso entro 3 (tre) giorni lavorativi dall'esecuzione della prestazione. Copia dei referti sono inviati all'INAIL sede di Reggio Emilia, non appena disponibili, tramite fax: 06-88466137 oppure tramite email: reggioemilia-cml@inail.it.

L'elenco (all.1) che costituisce l'offerta sanitaria della STRUTTURA potrà essere aggiornato con comunicazione via PEC all'INAIL sempre che le prestazioni siano ricomprese nel Tariffario regionale Inail (allegato 2) e solo successivamente all'espressa presa d'atto dell'Istituto.

Art. 4 - Corrispettivi delle prestazioni rese

La STRUTTURA si obbliga ad applicare il Tariffario regionale INAIL, a non richiedere alcun pagamento agli assistiti INAIL per le prestazioni erogate e ad emettere fattura a carico dell'INAIL con analitica indicazione delle causali, restando ferma l'insuperabilità dei limiti di spesa del Tariffario regionale.

La fatturazione avverrà secondo le modalità previste dalla legge 24 dicembre 2007, n. 244, dal regolamento di cui al decreto ministeriale 3 aprile 2013 n.55, inserendo nel campo 1.1.4 il codice **6N8W46** e nel campo 1.2.6. "riferimento amministrazione" il codice della struttura competente: per gli infortunati e tecnopatici di competenza della sede di Reggio Emilia il codice di riferimento amministrazione è " **18800**"

L'INAIL provvederà al pagamento delle fatture emesse dalla STRUTTURA entro 60 giorni dalla ricezione, a mezzo bonifico bancario da effettuarsi sul conto corrente presso Banca Interprovinciale IBAN IT84Z0339512800CC0070013462 e, nel caso in cui non sia in grado di verificare la regolare esecuzione, il termine di pagamento sarà sospeso fino all'invio delle necessarie integrazioni da parte della STRUTTURA.

La STRUTTURA si impegna a dare tempestiva comunicazione all'INAIL di ogni variazione delle coordinate bancarie indicate nella presente convenzione.

Art. 5 - Durata

La presente convenzione ha durata dal giorno successivo alla scadenza del precedente accordo, fino al 31 dicembre 2021 ed è rinnovabile in presenza di tutti i requisiti richiesti.

Si conviene, per garantire la continuità nell'erogazione delle prestazioni sanitarie agli assistiti, il completamento delle prestazioni sanitarie prescritte, avviate e ancora in corso al momento della scadenza del presente atto.

Le Parti concordano che integrazioni o modifiche dei contenuti della convenzione, esclusi gli allegati, debbano essere apportate per iscritto e sottoscritte digitalmente.

Art. 6 - Risoluzione e recesso unilaterale

La presente convenzione sarà risolta dall'INAIL qualora, a seguito di verifiche periodiche, sia riscontrato il venir meno, in capo alla STRUTTURA, dei requisiti della regolarità contributiva, dell'accreditamento e in caso di contestata e reiterata irregolare o qualitativamente non appropriata esecuzione. Anche in questi casi è fatto salvo il completamento delle prestazioni sanitarie prescritte, avviate e ancora in corso, fino a conclusione delle stesse.

La STRUTTURA si impegna a dare immediata comunicazione all'INAIL dell'eventuale perdita dell'accreditamento.

Le parti potranno recedere unilateralmente dalla presente convenzione con un preavviso di almeno 3 mesi e con comunicazione scritta da inviarsi a mezzo PEC.

Art.7 - Obblighi di riservatezza e sicurezza

La STRUTTURA, già nominata Responsabile esterno del trattamento dei dati personali, in relazione ai trattamenti previsti nella presente convenzione si impegna alla piena e incondizionata osservanza delle prescrizioni contenute nell'atto di designazione, nel Codice della privacy (D.Lgs. n.196/2003 come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 contenente disposizioni per l'adeguamento del Codice al GDPR - Regolamento UE 2016/679) e nelle deliberazioni del Garante per la protezione dei dati personali, avendo riguardo alle categorie di dati oggetto di trattamento, alle modalità di trattamento, alla conservazione dei dati e alla loro comunicazione e diffusione.

Art. 8 - Salute e sicurezza sul lavoro

La STRUTTURA dichiara e garantisce che, nell'ambito della propria organizzazione, nei locali e laboratori di propria pertinenza e nella gestione delle prestazioni oggetto della presente convenzione, si atterrà a tutte le prescrizioni vigenti in materia di sicurezza del lavoro, con particolare riferimento agli obblighi posti a suo carico ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 9 aprile 2008 n. 81 e successive modificazioni ed integrazioni.

Art. 9 - Responsabilità e manleva

La STRUTTURA assume in proprio ogni responsabilità per infortunio o danni eventualmente subiti da parte di persone o di beni e cagionati dall'esecuzione delle prestazioni contrattuali riferibili alla STRUTTURA stessa, anche se eseguite da parte di terzi. La STRUTTURA si obbliga a tenere manlevato e indenne l'INAIL dalle pretese che terzi dovessero avanzare in relazione ai danni derivanti dall'esecuzione delle prestazioni contrattuali.

La STRUTTURA, in possesso di adeguata copertura assicurativa a garanzia di responsabilità civile per danni a terzi nell'esecuzione delle prestazioni contrattuali e, eventualmente in aggiunta, di adeguata

polizza di responsabilità civile per i prestatori di lavoro, si obbliga a produrre, prima della sottoscrizione della convenzione, copia delle polizze attivate e, alla scadenza, copia dell'avvenuto pagamento del premio relativo al rinnovo delle stesse. La durata di tali garanzie dovrà essere pari a tutta la durata della convenzione.

Resta in ogni caso ferma l'intera responsabilità della STRUTTURA anche per danni eventualmente non coperti dalle predette polizze assicurative ovvero per danni eccedenti i massimali assicurati.

Art. 10 - Impegni

La STRUTTURA conferma il rispetto e la piena osservanza di tutto quanto disciplinato dalla precedente convenzione e non modificato dalla presente.

Art 11 - Foro competente

Qualsiasi controversia che possa scaturire dall'interpretazione e dall'attuazione del presente atto sarà devoluta alla competenza del Foro di Reggio Emilia.

Art. 12 - Spese contrattuali e registrazione

La presente convenzione, posta in essere nello svolgimento dell'attività Istituzionale propria dell'Istituto, fruisce dell'esenzione dell'imposta di bollo, prevista per gli atti e i documenti in materia di assicurazioni obbligatorie, ai sensi dell'art. 9 della Tabella allegato B, annessa al DPR n. 642 del 1972.

La registrazione, è da effettuarsi solo in caso d'uso, ai sensi della Parte II della Tariffa allegata al Decreto del Presidente della Repubblica 26 aprile 1986 n.131 e successive modifiche, e le spese saranno a carico della parte richiedente.

Il presente documento informatico è sottoscritto dalle parti con firma digitale apposta ai sensi dell'art. 24 del Decreto legislativo 7 marzo 2005, n.82 "Codice dell'amministrazione digitale" come modificato dal Decreto legislativo n. 235 del 30 dicembre 2010.

Per l'INAIL - Direzione territoriale

Il Direttore territoriale

Per la STRUTTURA

Timbro della STRUTTURA

Il legale rappresentante p.t.

CLINICA	CODICE	DESCRIZIONE	TIPOLOGIA PRESTAZIONE CLINICA/DIAGNOSTICA	tariffa regionale di base prestazioni ambulatoriali	80 e € 10,00 approssimabile per eccesso a 0,50 da € 1 a 0,50 e all'unità da € 0,51 a 0,99 - da € 1,00 a € 150,00 (maggiorazione del 5%) approssimabile per difetto da € 0,1 a € 0,99 e per eccesso da € 1,00 a € 9,99 - da € 10,00 (maggiorazione del 2%) approssimabile per difetto da € 0,1 a € 0,99 e per eccesso da € 1,00 a € 9,99	totale	AUMENTO VEDI NOTA
CARDIOLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	ecocolordoppler TSA (tronchi sovra aortici)	43,90	2,20	46,10	46,00
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	ecocolordoppler arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	43,90	2,20	46,10	46,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare Non associabile a Angio-RM del distretto vascolare intracranico (88.91.51)	222,10	8,65	228,76	229,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare Non associabile a Angio-RM del distretto vascolare intracranico (88.91.51)	320,00	9,90	330,90	340,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	154,40	4,63	159,03	159,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore]. RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba]. RM di caviglia e piede [caviglia, piede]. Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare.	177,65	5,33	182,98	183,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore]. RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba]. RM di caviglia e piede [caviglia, piede]. Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare.	272,15	8,16	280,31	280,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per Botaniadi, tiroidi, paratiroidi	29,50	1,48	30,98	31,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	43,90	2,20	46,10	46,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e uretra maschile o femminile Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1) Non associabile a Ecografia ovarica (88.78.1)	32,50	1,63	34,13	34,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	ecografia addome completo	60,45	3,02	63,47	63,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e inferiori non vasali	32,50	1,63	34,13	34,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA Non associabile al codice 88.79.2	29,50	1,48	30,98	31,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Ecografia del bacino per screening basazione congenita dell'anca - Non associabile al codice 88.79.3	33,50	1,68	35,18	35,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	29,50	1,48	30,98	31,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (ogni)	30,00	1,50	31,50	31,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATI DENTARIE	RADIOGRAFIA DI ARCATI DENTARIE Superiore e inferiore	14,40	0,72	15,12	15,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.11.11	RADIOGRAFIA DI ARCADE DENTARIE	RADIOGRAFIA DI ARCADE DENTARIE Doppio arcate superiore e inferiore	19,80	0,99	20,79	21,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoide (recche petrose, forami ottici), ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, maxilla inferiore	18,00		18,00	18,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	28,00	1,40	29,40	29,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace (Teleoradiografia, 72 proiezioni)	18,60	0,93	19,53	20,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA monolaterale	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	19,20	0,96	20,16	20,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA bilaterale	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	29,10	1,46	30,56	31,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	21,70	1,09	22,79	23,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, radiografia dorsale non morfodinamica quadrilatera	19,00	0,95	19,95	20,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrocrurale, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, radiografie lombosacrali per topografia e segmentarie	19,00	0,95	19,95	20,00

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - radiografia del bacino, radiografia dell'anca	21,05	1,05	22,10	22,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, mano e anca	21,35	1,07	22,42	22,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	20,00	1,00	21,00	21,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	17,00	0,85	17,85	18,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	89.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	36,20	1,81	38,01	38,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	25,40	1,27	26,67	27,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (30° 60° 90°) (3 proiezioni)	31,60	1,58	33,18	33,00
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede (plantare), dita del piede	21,35	1,07	22,42	22,00
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE DEL	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	visita fisiatrica	23,00			25,00
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE DEL	89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	visita di controllo	18,00			19,00
NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)	Visita neurologica	23,00			25,00
NEUROLOGIA	89.01.C	VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA) DI CONTROLLO	visita di controllo	18,00			19,00
NEUROLOGIA	93.09.X	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA o MOTORIA [ENG] per nervo - ELETTROMIOGRAFIA [EMG]	elettro-neurografia (velocità conduzione) per nervo - elettromiografia ad ago - analisi qualitativa o quantitativa per muscolo	11,50	0,58	12,08	€12,00* FINO AD UN IMPORTO MASSIMO come da nota fondo pagina
OTORINOLARINGOIATRIA	89.01.I	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	Visita otorinolaringoiatrica	23,00			25,00
OTORINOLARINGOIATRIA	89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	visita di controllo	18,00			19,00
OTORINOLARINGOIATRIA	95.42	IMPEDENZOMETRIA	esame impedenziometrico	10,40	0,52	10,92	11,00
OTORINOLARINGOIATRIA	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		10,50	0,53	11,03	11,00
NOTE							
Rim a € 10,00 approssimazione per eccesso a 0,50 da 0,1 a 0,50 e aggiunta da 0,51 a 0,99							
L'aumento del 5% e 3% dei prezzi del tariffario regionale è giustificato dall'effettuazione di visite, esami e refertazioni entro 7 giorni dalla data delle prescrizioni							
da € 10,01 a € 150,99 (maggiorazione del 5%) approssimazione per difetto da € 0,1 a € 0,50 e per eccesso da € 0,51 a € 0,99							
da € 151,00 (maggiorazione del 3%) approssimazione per difetto da € 0,1 a € 0,99 e per eccesso da € 0,51 a € 0,99							
<p>* NOTA: L'esame ENG/EMG viene condotto per nervo e/o per muscolo, al costo di 12 euro per ogni nervo o muscolo esaminato, con un costo massimo di 60 euro per un arto; per ogni arto aggiuntivo l'importo verrà aumentato di 12 euro per ogni nervo o muscolo esaminato, fino a un massimo di 36 euro aggiuntive per ogni arto successivo al primo.</p> <p>Il medico prescrittore dovrà indicare se effettuare ENG e/o ENG, riportare il codice 93.09.X, e precisare il numero di arti da esplorare.</p> <p>Si precisa che per una corretta fatturazione è necessario che il medico referente indichi nel referto stesso il numero di nervi/muscoli esaminati per ogni arto, e che la stessa indicazione sia riportata sulla fattura.</p> <p>Qualora il medico esecutore ritenga necessario esplorare un numero di arti superiore a quello richiesto, è necessario che acquisisca dal medico prescrittore una impegnativa integrativa motivando la richiesta.</p> <p>Qualora il medico esecutore ritenga superfluo esplorare tutti gli arti richiesti, è necessario che ne dia comunicazione motivata al medico prescrittore.</p> <p>Le modalità di tali richieste di impegnativa integrativa e di comunicazione motivata al medico prescrittore vanno concordate con la singola struttura INAIL.</p>							