

NOMENCLATORE TARIFFARIO INAIL<sup>1</sup>

SANITARIA CENTRO STRUTTURA THUJA SRL

PRESTAZIONI RIABILITATIVE INTEGRATIVE

		€	PRESTAZIONI EROGATE	
1	IDROMASSOTERAPIA 20 MN	10,00	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
2	IPERtermIA 15 MN	15,00	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
3	GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA	10,00	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
4	IONOFRESI 30 MN	10,00	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
5	TRAZIONE VERTEBRALE MECCANICA 20 MN	15,00	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
6	DIATERMIA AD ONDE CORTE O MICROONDE (RADAR TERAPIA) 15MN	10,00	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
7	MASSOTERAPIA DISTRETTUALE REFLESSOGENA 15 MN	15,00	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
8	ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA (INDIVIDUALE) <sup>2</sup> 30 MN	20,00	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
9	PRESSOTERAPIA 30 MN	20,00	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
10	LASER TERAPIA ANTALGICA 10 MN	18,00	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
11	ELETTROTERAPIA ANTALGICA (TENS) 20 MN	10,00	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
12	ULTRASUONOTERAPIA <sup>3</sup> 10 MN	10,00	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
13	TECARTERAPIA MANUALE (CAPACITIVA E RESISTIVA) 30 MN	30,00	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
14	LINFODRENAGGIO MANUALE 40 MN	30,00	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
15	LASER TERAPIA AD ALTA POTENZA (H.I.L.T.) 15 MN	18,00	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
16	ONDE D'URTO RADIALI	40,00	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
17	BENDAGGIO FUNZIONALE (COMPRESO MATERIALE)	20,00	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<sup>1</sup> Formato editabile. Compilare il campo di denominazione della struttura, della data ed evidenziare per tutte le 18 prestazioni, con la X nel campo SI quelle offerte e con la X nel campo NO quelle non disponibili.

<sup>2</sup> Rapporto paziente:terapista=1:1 e, in caso di prescrizione di esercizi passivi, necessario contatto diretto (il terapeuta può essere a bordo vasca solo se prescritti esercizi attivi e dopo averne verificato la corretta esecuzione).

<sup>3</sup> Il manipolo deve essere utilizzato esclusivamente dal terapeuta.

ALL. 3 – NOMENCLATORE TARIFFARIO INAIL

18 TAPING NEUROMUSCOLARE (COMPRESO MATERIALE)

15,00	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-------	--	-----------------------------

Data, 14/09/2021

Firma rappresentante legale<sup>4</sup>

POLIAMBULATORIO PRIVATO DI  
ORTOPEDIA - FISIOTERAPIA - FISIATRIA  
**CENTRO THUJA**  
Via Lanza, 55 - Tel. 392.1767777  
29122 PIACENZA  
C.F./P. IVA/Reg. Impr. di PC: 01061030332  
R.E.A. C.C.C.I.A. PC: 124694 - Cap. Soc. € 50.490 i.v.  
Direttore Sanitario Dott. P. Epifani - Aut. n. 73/2006

<sup>4</sup> Il documento può essere sottoscritto anche con firma digitale.