

## LISTINO GENERALE 2020

| <b>TERAPIE</b>   |          |
|--|----------|
| Somministrazione di terapia** per via intramuscolare o sottocutanea: iniezioni *   | 12 €     |
| Possibilità di pacchetti multipli  |          |
|  | 3 X 30 € |
|  | 5 X 45 € |
| Somministrazione vaccinazione antitetanica *,**  | 30 €     |
| Somministrazione di altra terapia*   | da 10 €  |
| <b>IDRATAZIONE</b>   |          |
| Somministrazione di flebo: prima infusione *,**  | 25 €     |
| Set prima infusione composto da: deflussore con microregolatore + medicazione trasparente in film di poliuretano e tessuto non tessuto + ago cannula | 10 €     |
| Cambio flebo   | 12,5 €   |
| Set cambio flebo composto da: deflussore con microregolatore + medicazione trasparente in film di poliuretano e tessuto non tessuto                  | 5 €      |
| <b>MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DEL PAZIENTE</b>   |          |
| Controllo parametri vitali (pressione – saturazione)   | 15 €     |
| Controllo glicemia   | 15 €     |
| Consulenza infermieristica e realizzazione di piano assistenziale  | 50 €     |
| Rivalutazione domiciliare del paziente (1 ora)   | 30 €     |
| <b>MEDICAZIONI</b>   |          |
| Medicazione semplice (ferite superficiali ed in via di guarigione)   | 15 €     |
| Medicazione ferite chirurgiche   | 35 €     |
| Rimozione punti di sutura*   | 25 €     |
| Medicazione complessa, lesioni da decubito ed ulcere   | 50 €     |
| Bendaggio semplice   | 20 €     |
| Bendaggio complesso – elastocompressivo per drenaggio*   | 50 €     |
| <b>ALIMENTAZIONE</b>   |          |
| Nutrizione enterale tramite sondino nasogastrico*: posizionamento in presenza del curante  | 100 €    |
| <b>ELIMINAZIONE URINARIA</b>   |          |
| Posizionamento/cambio catetere vescicale*  | 60 €     |
| Lavaggio vescicale*  | 30 €     |
| <b>ELIMINAZIONE INTESTINALE</b>  |          |
| Clistere   | 30 €     |
| Estrazione di fecalomi con esplorazione rettale  | 20 €     |
| <b>ALTRO</b>   |          |
| Tariffazione oraria  | 21 €/h   |

### NOTE

\* = la procedura per essere eseguita necessita di **prescrizione medica**

\*\* = la tariffa **non comprende** i materiali necessari all'intervento che sono a carico dell'assistito

Dai prezzi esposti è **escluso**: contributo previdenziale 4%; maggiorazione 25% per intervento in giorno festivo od orario notturno; rimborso chilometrico derivante dalla zona di intervento

Operazioni effettuate da soggetto appartenente a regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile

Prestazioni non soggette a ritenuta d'acconto ed esenti IVA.

Tutte le prestazioni sono detraibili dalle tasse quale spesa sanitaria