

*NOMENCLATORE
PIANO SANITARIO DI ADESIONE
“QuiFuturo”*

CAPO I -	ACCERTAMENTI CLINICI E DIAGNOSTICI	3
	Accertamenti clinici	3
	Accertamenti diagnostici	3
	Specialistica Dermatologica	4
	Risonanza Magnetica Nucleare (RM)	5
	Tomografica Computerizzata (TAC)	6
	Angio TAC.....	7
	Scintigrafie e PET	7
	Pacchetto maternità.....	9
CAPO II -	CURE ODONTOIATRICHE	10
	Chirurgia e Parodontologia.....	10
CAPO III -	LENTI CORRETTIVE DELLA VISTA.....	10
CAPO IV -	RICOVERI.....	10
	Ricoveri per interventi chirurgici.....	10
	Ricoveri senza intervento	10
	Cure oncologiche e altre terapie.....	10
CAPO V -	VISITE SPECIALISTICHE	11
	Visite specialistiche	11
	Pacchetto prevenzione.....	11

CAPO I - ACCERTAMENTI CLINICI E DIAGNOSTICI

Accertamenti clinici

massimale annuale € 75,00

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
TICKET ANALISI DI LABORATORIO (sangue, urine, feci)	100% della spesa		Fattura con indicazione del ticket pagato	
ANALISI DI LABORATORIO (sangue, urine, feci)	80% della spesa		Prescrizione medica	

Accertamenti diagnostici

massimale annuale € 1.200,00

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
ANGIOGRAFIA AORTA-ADDOMINALE	€ 596,00		Prescrizione medica	
ANGIOGRAFIA ARTERIE PERIFERICHE (VASI ILIACI FEMORALI POPLITEI TRONCHI TIBIALI)	€ 478,00		Prescrizione medica	
ANGIOGRAFIA DISTRETTO SOPRAAORTICO (CAROTIDI SUCCLAVIE VERTEBRALI E CIRC.INTRACR.)	€ 596,00		Prescrizione medica	
BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA (CON O SENZA BIOPSIA)	€ 218,00		Prescrizione medica	
CISTOSCOPIA (CON O SENZA BIOPSIA)	€ 203,00		Prescrizione medica	
COLPOSCOPIA	€ 45,00		Prescrizione medica se non effettuata in corso di visita specialistica	
DIAGNOSTICA OCULISTICA	€ 50,00		Prescrizione medica	
DIAGNOSTICA PNEUMOLOGICA	€ 50,00		Prescrizione medica	
ECO-CARDIO COLOR DOPPLER	€ 80,00		Prescrizione medica	
ECOCARDIODOPPLER	€ 60,00		Prescrizione medica	
ECOCARDIOGRAFIA	€ 60,00		Prescrizione medica	
ECOGRAFIA	€ 50,00		Prescrizione medica	Indipendentemente dal numero di distretti
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 100,00		Prescrizione medica	
ECOGRAFIA PELVICA	€ 80,00		Prescrizione medica	
ECOTOMOGRAFIA VASCOLARE (DOPPLER - ECO COLOR DOPPLER)	€ 70,00		Prescrizione medica	
EEG MAPPING	€ 80,00		Prescrizione medica	

Accertamenti diagnostici				
Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 24,00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER 24 ORE)	€ 102,00		Prescrizione medica	
ELETTROENCEFALGRAMMA	€ 50,00		Prescrizione medica	
ELETTROMIOGRAFIA (EMG)	€ 55,00		Prescrizione medica	
ENDOSCOPIA ORL	€ 40,00		Prescrizione medica	
ESAME AUDIOMETRICO/VESTIBOLARE	€ 25,00		Prescrizione medica	
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA DIAGNOSTICA (CON O SENZA BIOPSIA)	€ 300,00		Prescrizione medica	
FLUOROANGIOGRAFIA OCULARE	€ 108,00		Prescrizione medica	
HOLTER ENCEFALOGRAFICO	€ 130,00		Prescrizione medica	
INTERVENTO BIOPTICO (INCLUSO ESAME ISTOLOGICO)	€ 160,00		Prescrizione medica	
ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA (CON O SENZA BIOPSIA)	€ 250,00		Prescrizione medica	
MAMMOGRAFIA	€ 80,00		Prescrizione medica	
MINERALOGIA OSSEA COMPUTERIZZATA (M.O.C.)	€ 81,00		Prescrizione medica	
MONITORAGGIO PRESSIONE ARTERIOSA 24 ORE	€ 88,00		Prescrizione medica	
PAP TEST	€ 25,00		Prescrizione medica se non effettuata in corso di visita specialistica	
POLIFISIOGRAFIA DIURNA/NOTTURNA	€ 112,00		Prescrizione medica	
POTENZIALI EVOCATIVI ACUSTICI	€ 60,00		Prescrizione medica	
RADIOGRAFIA	€ 50,00		Se effettuata privatamente: prescrizione medica	Indipendentemente dal numero di distretti
RETTOSIGMACOLONSCOPIA (RSCS) DIAGNOSTICA (CON O SENZA BIOPSIA)	€ 300,00		Prescrizione medica	
SPIROMETRIA	€ 50,00		Prescrizione medica	
STUDIO URODINAMICO	€ 60,00		Prescrizione medica	
TEST ALLERGOLOGICI	€ 50,00		Prescrizione medica	
TEST ERGOMETRICO	€ 105,00		Prescrizione medica	
Specialistica Dermatologica				
Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
TRATTAMENTO CHERATOSI SEBORROICHE O ATTINICHE	€ 250,00	Max 1 volta all'anno	Prescrizione medica	
ASPORTAZIONE DI NEOFORMAZIONI BENIGHE E CISTI	€ 220,00		Prescrizione medica	
TRATTAMENTO O EXERESI DI LESIONI CUTANEE	€ 125,00	Max 3 volte all'anno	Prescrizione medica	

Accertamenti diagnostici**Assistenza anestesilogica e Mezzo di contrasto**

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA IN CORSO DI TC-RMN	€ 40,00		Prescrizione medica	
MEZZO DI CONTRASTO IN CORSO DI TC-RMN	€ 50,00		Prescrizione medica	

Risonanza Magnetica Nucleare (RM)

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
RM ADDOME COMPLETO	€ 218,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (VESCICA, PELVI MASCHILE E FEMMINILE)	€ 218,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM ADDOME SUPERIORE O INFERIORE CON DEFECO RMN	€ 294,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM ANGIO	€ 230,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM APPARATO URINARIO - URORM	€ 280,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM ARTI, ARTICOLAZIONI O PARTI MOLLI	€ 168,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM BACINO	€ 168,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM CAVIGLIA E PIEDE	€ 168,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM CEREBRALE E TRONCO ENCEFALICO	€ 180,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM COLANGIOGRAFIA	€ 218,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM COLLO (FARINGE, LARINGE, TIROIDE, PARATIROIDE E GHIANDOLE SALIVARI)	€ 168,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM COLONNA VERTEBRALE (PER SEGMENTO)	€ 182,00		Prescrizione medica	Se più di un segmento si applica la tariffa del rm total body
RM CUORE	€ 182,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM GINOCCHIO E GAMBA	€ 168,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM GOMITO E AVAMBRACCIO	€ 168,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM IPOFISI E SELLE TURCICA	€ 182,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM MAMMARIA BILATERALE	€ 175,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa

Accertamenti diagnostici

Risonanza Magnetica Nucleare (RM)

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
RM MAXILLO FACCIALE, ORBITE, ROCHE PETROSE, ORECCHIO	€ 182,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM MUSCOLO-SCHELETRICA	€ 182,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM POLSO E MANO	€ 168,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa
RM TOTAL BODY	€ 364,00		Prescrizione medica	Per ogni ulteriore segmento: 50% della tariffa

Tomografica Computerizzata (TAC)

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
TC ADDOME COMPLETO	€ 135,00		Prescrizione medica	
TC ADDOME COMPLETO E TORACE	€ 160,00		Prescrizione medica	
TC ARTI, ARTICOLAZIONI O PARTI MOLLI	€ 100,00		Prescrizione medica	
TC BRONCOSCOPIA VIRTUALE	€ 245,00		Prescrizione medica	
TC COLLO	€ 100,00		Prescrizione medica	
TC COLONNA VERTEBRALE (PER SEGMENTO)	€ 115,00		Prescrizione medica	Se più di un segmento si applica la tariffa del tc total body
TC CORONARICA	€ 350,00		Prescrizione medica	
TC DENTAL SCAN: DUE ARCATE	€ 160,00		Prescrizione medica	
TC DENTAL SCAN: UNA ARCATA	€ 100,00		Prescrizione medica	
TC ENCEFALO	€ 115,00		Prescrizione medica	
TC ENDOSCOPIA VIRTUALE ADDOMINALE	€ 180,00		Prescrizione medica	
TC MAXILLO FACCIALE, ORBITE, ROCHE PETROSE, ORECCHIO	€ 115,00		Prescrizione medica	
TC TORACE	€ 115,00		Prescrizione medica	
TC TOTAL BODY	€ 260,00		Prescrizione medica	
TC UROGRAFIA	€ 168,00		Prescrizione medica	

Accertamenti diagnostici

Angio TAC

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
ANGIO TC ADDOME COMPLETO	€ 170,00		Prescrizione medica	
ANGIO TC ADDOME COMPLETO E TORACE	€ 210,00		Prescrizione medica	
ANGIO TC DISTRETTI ESOCRANICI	€ 128,00		Prescrizione medica	
ANGIO TC DISTRETTI INTRACRANICI	€ 145,00		Prescrizione medica	
ANGIO TC TORACE	€ 145,00		Prescrizione medica	
ANGIO TC VASI PERIFERICI	€ 145,00		Prescrizione medica	

Scintigrafie e PET

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA (STUDI MULTIPLI DEL POOL EMATICO CARDIACO ALL'EQUILIBRIO, A RIPOSO E DURANTE STIMOLO - FISICO O FARMACOLOGICO - , STUDIO DEL MOVIMENTO DI PARETE E FRAZIONE DI EIEZIONE, ANALISI QUANTITATIVA)	€ 110,00		Prescrizione medica	
ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	€ 118,00		Prescrizione medica	
LINFOSCINTIGRAFIA PER RICERCA LINFONODO SENTINELLA	€ 98,00		Prescrizione medica	
MISURA DELLA CLEARANCE RENALE (GFR) CON CR51EDTA	€ 63,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA ALTRI DISTRETTI	€ 42,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	€ 107,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA CON LEUCOCITI MARCATI	€ 220,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI	€ 114,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA EPATICA O EPATO-BILIARE CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE ED INDICII FUNZIONALII	€ 85,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	€ 220,00		Prescrizione medica	

Accertamenti diagnostici

Scintigrafie e PET

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	€ 200,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	€ 315,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA PER LOCALIZZAZIONI NEOPLASTICHE CON INDICATORI POSITIVI O ANTICORPI MONOCLONALI	€ 682,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	€ 105,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 105,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	€ 40,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	€ 225,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA O POLIFASICA	€ 65,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA POLMONARE	€ 82,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	€ 154,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA RENALE	€ 58,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	€ 60,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE (STUDIO SEQUENZIALE DELLA FUNZIONE RENALE SENZA E CON PROVE FARMACOLOGICHE INCLUSO: MISURA FILTRATO GLOMERULARE O DELLA PORTATA PLASMATICA RENALE)	€ 110,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA SPLENICA O DEL MIDOLLO OSSEO	€ 110,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA SURRENALICA	€ 210,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA TIROIDEA (CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE, TEST DA STIMOLO)	€ 65,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	€ 130,00		Prescrizione medica	
SCINTIGRAFIA TIROIDEA E PARATIROIDEA	€ 144,00		Prescrizione medica	
STUDIO DEL POOL EMATICO, CINETICA ERITROCITARIA PIASTRINE LEUCOCITI O DELLA FERROCINETICA	€ 168,00		Prescrizione medica	

Accertamenti diagnostici

Scintigrafie e PET

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
STUDIO DEL TRATTO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE O INTESTINALE	€ 78,00		Prescrizione medica	
TOMOSCINTIGRAFIA PET CEREBRALE, STUDIO QUALITATIVO	€ 690,00		Prescrizione medica	
TOMOSCINTIGRAFIA PET CEREBRALE, STUDIO QUANTITATIVO	€ 790,00		Prescrizione medica	
TOMOSCINTIGRAFIA PET DISTRETTUALE (ADDOME, TORACE, PELVI) *PER DISTRETTO - SE PIÙ DI UN DISTRETTO SI APPLICA DELLA GLOBALE CORPOREA	€ 710,00		Prescrizione medica	
TOMOSCINTIGRAFIA PET GLOBALE CORPOREA	€ 790,00		Prescrizione medica	
TOMOSCINTIGRAFIA PET MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	€ 750,00		Prescrizione medica	
TOMOSCINTIGRAFIA SPET CEREBRALE	€ 192,00		Prescrizione medica	
TOMOSCINTIGRAFIA SPET DISTRETTUALE	€ 35,00		Prescrizione medica	
TOMOSCINTIGRAFIA SPET MIOCARDICA (DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO)	€ 205,00		Prescrizione medica	
TOMOSCINTIGRAFIA SPET MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE (IN CORSO DI ESAME PLANARE CON INDICATORE DI LESIONE, CON UNICA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO)	€ 35,00		Prescrizione medica	

Pacchetto maternità

massimale € 250,00 ad evento

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
PACCHETTO MATERNITA'	100% della spesa	Entro il limite del massimale previsto per l'evento (intero periodo della gravidanza)	Prescrizione medica con la specifica dell'inizio del periodo di gravidanza	

CAPO II - CURE ODONTOIATRICHE

Chirurgia e Parodontologia

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
IGIENE ORALE	€ 50,00	Max 1 ad anno.		

CAPO III - LENTI CORRETTIVE DELLA VISTA

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
LENTI CORRETTIVE DELLA VISTA	€ 150,00	Ogni tre anni	Prescrizione del medico oculista o dell'ottico optometrista con indicazione del difetto visivo	Il rimborso ha valenza dalla data del primo acquisto

CAPO IV - RICOVERI

Ricoveri per interventi chirurgici

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
CLASSE DI INTERVENTO VII	€ 50.000,00	concorso omnicomprensivo	Cartella clinica	
CLASSE DI INTERVENTO VI	€ 18.000,00	concorso omnicomprensivo	Cartella clinica	
Per la classificazione dei ricoveri vedi <i>Elenco Interventi chirurgici</i>				
RICOVERI CON INTEVENTO CHIRURGICO - RIMBORSO FORFETARIO GIORNALIERO	€ 70,00	Massimo 30 giorni con franchigia di 2 giorni - nessuna franchigia prevista in caso di parto	Cartella clinica	Solo in caso di ricorso al Servizio Sanitario Nazionale senza oneri per la Cassa

Ricoveri senza intervento

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
RICOVERI SENZA INTEVENTO CHIRURGICO - RIMBORSO FORFETARIO GIORNALIERO	€ 50,00	Massimo 30 giorni con franchigia di 2 giorni - nessuna franchigia prevista in caso di parto	Cartella clinica	Solo in caso di ricorso al Servizio Sanitario Nazionale senza oneri per la Cassa

Cure oncologiche e altre terapie

massimale annuale € 1.500,00

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
CURE ONCOLOGICHE E ALTRE TERAPIE	100% della spesa			

CAPO V - VISITE SPECIALISTICHE

Visite specialistiche

massimale annuale € 100,00

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
VISITE SPECIALISTICHE	€ 65,00			Non sono ammesse a concorso le visite chiropratiche e osteopatiche, generiche, medico-legali, medico-sportive, odontoiatriche e ortodontiche, gnatologiche, omeopatiche e psicologiche

Pacchetto prevenzione

massimale annuale € 100,00

Descrizione	Importo	Limiti	Documentazione	Note
PACCHETTO DERMATOLOGICO	100% della spesa	Le prestazioni devono essere fruito solo nella loro totalità, non essendo possibile, infatti, eseguire solo parte delle prestazioni previste dal pacchetto.		visita specialistica e mappatura dei nei in epiluminescenza
PACCHETTO GINECOLOGICO	100% della spesa	Le prestazioni devono essere fruito solo nella loro totalità, non essendo possibile, infatti, eseguire solo parte delle prestazioni previste dal pacchetto.		visita specialistica, ricerca papilloma virus (HPV), eventuale tipizzazione HPV (in caso di esito positivo rimborso del vaccino al 50% della spesa)
PACCHETTO OCULISTICO	100% della spesa	Le prestazioni devono essere fruito solo nella loro totalità, non essendo possibile, infatti, eseguire solo parte delle prestazioni previste dal pacchetto.		visita specialistica, misurazione acutezza visiva per lontano e vicino, tonometria, fondo dell'occhio, valutazione motilità oculare
PACCHETTO UROLOGICO	100% della spesa	Le prestazioni devono essere fruito solo nella loro totalità, non essendo possibile, infatti, eseguire solo parte delle prestazioni previste dal pacchetto.		visita specialistica, PSA, PSA Free, ecografia transrettale

ELENCO GRANDI INTERVENTI

GLI INTERVENTI CHIRURGICI SONO ORDINATI SECONDO BRANCA SPECIALISTICA, CON LA RELATIVA CLASSE DI APPARTENENZA.
 OVE SIA DESCRITTA UNA PATOLOGIA ANZICHÉ UNA PROCEDURA CHIRURGICA, DEVE SEMPRE INTENDERSI "INTERVENTO PER" O "ASPORTAZIONE DI".

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO	CLASSE	IMPORTO
CARDIOCHIRURGIA		
BYPASS AORTO CORONARICI SINGOLO O MULTIPLI	VI	€ 18.000,00
CARDIOCHIRURGIA A CUORE APERTO, IN ETÀ ADULTA O NEONATALE, COMPRESI ANEURISMI O SOSTITUZIONI VALVOLARI MULTIPLE O SOSTITUZIONE AORTICA O PLASTICA DELL'AORTA (C.E.C.), SALVO GLI INTERVENTI DESCRITTI	VI	€ 18.000,00
CARDIOCHIRURGIA A CUORE CHIUSO (SENZA C.E.C.) - INTERVENTI DI, SALVO GLI INTERVENTI DESCRITTI	VI	€ 18.000,00
SOSTITUZIONE VALVOLARE SINGOLA O MULTIPLA (ANCHE CON MINI ACCESSI) CON EVENTUALI BY PASS AORTO-CORONARICI	VI	€ 18.000,00
TRAPIANTO CARDIACO (OMNICOMPRESIVO DI TUTTI I SERVIZI ED ATTI MEDICI)	VII	€ 50.000,00
CHIRURGIA GENERALE		
AMPUTAZIONE ADDOMINO-PERINEALE SEC. MILES, TRATTAMENTO COMPLETO	VI	€ 18.000,00
ANASTOMOSI PORTO-CAVA O SPLENO-RENALE O MESENTERICA-CAVA	VI	€ 18.000,00
CEFALO DUODENO PANCREASECTOMIA COMPRESA EVENTUALE LINFOADENECTOMIA	VII	€ 50.000,00
ESOFAGECTOMIA TOTALE CON ESOFAGOPLASTICA, IN UN TEMPO, COMPRESA LINFOADENECTOMIA	VI	€ 18.000,00
ESOFAGO-GASTRECTOMIA TOTALE, PER VIA TORACO-LAPAROTOMICA ED EVENTUALE LINFOADENECTOMIA	VII	€ 50.000,00
GASTRECTOMIA TOTALE CON LINFOADENECTOMIA ANCHE ESTESA	VI	€ 18.000,00
GASTRECTOMIA TOTALE CON LINFOADENECTOMIA ESTESA CON SPLENOPANCREASECTOMIA SINISTRA ASSOCIATA	VII	€ 50.000,00
PANCREATECTOMIA SINISTRA COMPRESA SPLENECTOMIA ED EVENTUALE LINFOADENECTOMIA	VI	€ 18.000,00
PANCREATECTOMIA TOTALE (COMPRESA EVENTUALE LINFOADENECTOMIA)	VI	€ 18.000,00
RESEZIONI EPATICHE MAGGIORI (OLTRE III SEGMENTI)	VI	€ 18.000,00
TRAPIANTO DI FEGATO (OMNICOMPRESIVO DI SERVIZI ED ATTI MEDICI)	VII	€ 50.000,00
TRAPIANTO DI PANCREAS (OMNICOMPRESIVO DI TUTTI I SERVIZI ED ATTI MEDICI)	VII	€ 50.000,00
TUMORE RETROPERITONEALE, EXERESI DI	VI	€ 18.000,00

CHIRURGIA ORO-MAXILLO-FACCIALE

MALFORMAZIONI DENTO-MAXILLO-FACCIALI DELLA MANDIBOLA E DELLA MASCELLA (PROGENISMO, MICROGENIA, PROGNATISMO, MICROGNATIA, LATERODEVIAZIONI MANDIBOLARI, ETC.), COMPRESA MENTOPLASTICA SUL MASCELLARE SUPERIORE O SULLA MANDIBOLA (TRATTAMENTO COMPLETO)	VI	€	18.000,00
--	----	---	-----------

CHIRURGIA PEDIATRICA

ATRESIA DELL'ANO SEMPLICE: ABBASSAMENTO ADDOMINO-PERINEALE	VI	€	18.000,00
ESOFAGO (TRATTAMENTO COMPLETO), ATRESIA O FISTOLE CONGENITE DELL'	VI	€	18.000,00
SPINA BIFIDA: MENINGOCELE O MIELOMENINGOCELE	VI	€	18.000,00

CHIRURGIA TORACO POLMONARE

BILOBECTOMIA POLMONARE, INTERVENTO DI (COMPRESA EVENTUALE LINFOADENECTOMIA E/O BIOPSIA)	VI	€	18.000,00
PLEURECTOMIA O PLEUROPNEUMECTOMIA (COMPRESA EVENTUALE LINFOADENECTOMIA E/O BIOPSIA)	VI	€	18.000,00
PNEUMECTOMIA CON RESEZIONE DI TRACHEA E ANASTOMOSI TRACHEO-BRONCHIALE	VII	€	50.000,00
PNEUMECTOMIA, INTERVENTO DI (COMPRESA LINFOADENECTOMIA E/O BIOPSIA)	VI	€	18.000,00
RESEZIONE BRONCHIALE CON REIMPIANTO	VI	€	18.000,00
RESEZIONE POLMONARI TIPICHE, ATIPICHE, SEGMENTARIE O LOBECTOMIA (COMPRESSE EVENTUALI LINFOADENECTOMIE)	VI	€	18.000,00
TIMECTOMIA	VI	€	18.000,00
TORACE CARENATO O ESCAVATO, TRATTAMENTO CHIRURGICO CORRETTIVO	VI	€	18.000,00

CHIRURGIA VASCOLARE

ANEURISMI AORTA ADDOMINALE O AORTA TORACICA + DISSECAZIONE: RESEZIONE E INNESTO PROTESICO (A CIELO APERTO)	VI	€	18.000,00
ANEURISMI, RESEZIONE E INNESTO PROTESICO: ARTERIE ILIACHE, FEMORALI, POPLITEE, OMERALI, ASCELLARI, GLUTEE, ARTERIE VISCERALI E TRONCHI SOVRAORTICI (A CIELO APERTO)	VI	€	18.000,00
TRATTAMENTO CON ENDOPROTESI VASCOLARE DI ANEURISMI AORTA ADDOMINALE O DELL'AORTA TORACICA ANCHE DISSECANTI	VI	€	18.000,00

GINECOLOGIA

ISTERECTOMIA RADICALE PER VIA LAPAROTOMICA O VAGINALE CON LINFOADENECTOMIA PELVICA E/O LOMBOAORTICA, COMPRESA PLASTICA VAGINALE ANTERIORE E/O POSTERIORE	VI	€	18.000,00
--	----	---	-----------

NEUROCHIRURGIA

ANASTOMOSI VASI INTRA-EXTRA CRANICI	VI	€	18.000,00
ARTRODESI VERTEBRALI O SPONDILOLISTESI PER VIA ANTERIORE	VI	€	18.000,00
ARTRODESI VERTEBRALI PER VIA ANTERIORE E POSTERIORE	VI	€	18.000,00
ASCESSO O EMATOMA INTRACRANICO, INTERVENTO PER	VI	€	18.000,00
CRANIOTOMIA PER LESIONI TRAUMATICHE INTRACEREBRALI	VI	€	18.000,00
CRANIOTOMIA PER TUMORI CEREBELLARI, ANCHE BASALI	VI	€	18.000,00
ERNIA DEL DISCO DORSALE PER VIA TRANS-TORACICA	VI	€	18.000,00
ERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRALE CERVICALE, MIELOPATIE, RADICULOPATIE	VI	€	18.000,00
ERNIA DEL DISCO PER VIA ANTERIORE CON ARTRODESI INTERSOMATICA	VI	€	18.000,00
IPOFISI, INTERVENTO PER ADENOMA PER VIA TRANSFENOIDALE	VI	€	18.000,00
LAMINECTOMIA PER TUMORI INTRA-DURALI EXTRA MIDOLLARI	VI	€	18.000,00
LAMINECTOMIA PER TUMORI INTRAMIDOLLARI	VI	€	18.000,00
MALFORMAZIONE ANEURISMATICA INTRACRANICA (ANEURISMI SACCULARI, ANEURISMI CAROTIDEI, ALTRI ANEURISMI)	VI	€	18.000,00
NEOPLASIE ENDOCRANICHE, ASPORTAZIONE DI	VI	€	18.000,00
NEOPLASIE, CORDOTOMIE, RADICOTOMIE ED AFFEZIONI MENINGOMIDOLLARI, INTERVENTO ENDORACHIDEO	VI	€	18.000,00
STIMOLATORE CEREBRALE PER MORBO DI PARKINSON E DISORDINI DEL MOVIMENTO, INTERVENTO PER IMPIANTO	VI	€	18.000,00
TALAMOTOMIA, PALLIDOTOMIA ED ALTRI INTERVENTI SIMILARI	VI	€	18.000,00
TUMORI DELLA BASE CRANICA, INTERVENTO PER VIA TRANSORALE	VI	€	18.000,00

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
ARTRODESI VERTEBRALE O SPONDILOLISTESI PER VIA ANTERIORE	VI	€	18.000,00
ARTROPROTESI TOTALE D'ANCA (TRATTAMENTO COMPLETO): INTERVENTO PER RIMOZIONE E RIPOSIZIONAMENTO ESEGUITO IN UN TEMPO SUCCESSIVO AL PRIMO RICOVERO	VII	€	50.000,00
ARTROPROTESI TOTALE D'ANCA, REVISIONE (TRATTAMENTO COMPLETO): INTERVENTO PER RIMOZIONE E RIPOSIZIONAMENTO ESEGUITO NELLO STESSO RICOVERO IN CUI È STATO ESEGUITO IL PRIMO INTERVENTO, COMPRESIVO DELL'INTERVENTO PRINCIPALE DI	VII	€	50.000,00
ARTROPROTESI: ANCA TOTALE (TRATTAMENTO COMPLETO)	VI	€	18.000,00
EMIPELVECTOMIE INTERNE CON SALVATAGGIO DELL'ARTO	VI	€	18.000,00
OSTEOSINTESI VERTEBRALE	VI	€	18.000,00
POTT, INTERVENTO FOCALE CON O SENZA ARTRODESI VERTEBRALE	VI	€	18.000,00
REIMPIANTI DI ARTO O SUO SEGMENTO	VI	€	18.000,00
SVUOTAMENTO DI FOCOLAI METASTATICI ED ARMATURA CON SINTESI PIÙ CEMENTO	VI	€	18.000,00
TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO (OMNICOMPRESIVO DI SERVIZI ED ATTI MEDICI)	VII	€	50.000,00
OTORINOLARINGOIATRIA			
NERVO VESTIBOLARE, SEZIONE DEL	VI	€	50.000,00
NEURINOMA DELL'OTTAVO PAIO	VII	€	18.000,00
PETROSECTOMIA	VI	€	18.000,00
LARINGECTOMIA TOTALE CON SVUOTAMENTO LATEROCERVICALE BILATERALE	VI	€	50.000,00
RADIOLOGIA INTERVENTISTICA			
EMBOLIZZAZIONE MALFORMAZIONI E/O ANEURISMI E/O FISTOLE VASCOLARI CEREBRALI O TUMORI	VI	€	18.000,00
UROLOGIA			
EMINEFRECTOMIA	VI	€	18.000,00
NEFRECTOMIA RADICALE O ALLARGATA PER TUMORE CON EVENTUALE TRATTAMENTO DI TROMBO CAVALE ED EVENTUALE SURRENECTOMIA	VI	€	18.000,00
NEFROURETERECTOMIA RADICALE CON LINFOADENECTOMIA PIÙ EVENTUALE SURRENECTOMIA, INTERVENTO DI	VI	€	18.000,00
SURRENECTOMIA (TRATTAMENTO COMPLETO)	VI	€	18.000,00

TRAPIANTO DI RENE (OMNICOMPENSIVO DI TUTTI I SERVIZI ED ATTI MEDICI)	VII	€	50.000,00
URETEROENTEROPLASTICHE CON TASCHE CONTINENTI (BILATERALE), INTERVENTO DI	VI	€	18.000,00
CISTECTOMIA TOTALE COMPRESA LINFOADENECTOMIA E PROSTATOVESCICULECTOMIA O UTEROANNESSIECTOMIA CON ILEO O COLOBLADDER O NEOVESCICA RETTALE	VI	€	18.000,00
CISTECTOMIA TOTALE COMPRESA LINFOADENECTOMIA E PROSTATOVESCICULECTOMIA O UTEROANNESSIECTOMIA CON URETEROSIGMOIDOSTOMIA BILATERALE O URETEROCUTANEOSTOMIA	VI	€	18.000,00
ESTROFIA VESCICALE (TRATTAMENTO COMPLETO)	VI	€	18.000,00
PROSTATECTOMIA RADICALE PER CARCINOMA CON LINFOADENECTOMIE, COMPRESA EVENTUALE LEGATURA DEI DEFERENTI (QUALSIASI ACCESSO E TECNICA)	VI	€	18.000,00
ORCHIECTOMIA ALLARGATA CON LINFOADENECTOMIA ADDOMINALE O RETROPERITONEALE MONOLATERALE O BILATERALE	VI	€	18.000,00
PENE, AMPUTAZIONE TOTALE CON LINFOADENECTOMIA	VI	€	18.000,00