

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

convenzionato /a con questa Azienda USL, visti il Nomenclatore tariffario delle prestazioni aggiuntive di cui all'Accordo Regionale in attuazione dell'A.C.N. approvato con delibera di giunta regionale n. 1398 del 09/10/2006, gli Accordi Integrativi Locali e i Progetti Aziendali in vigore, **prende atto che sono effettuabili presso l'Ambulatorio di Continuità le seguenti prestazioni** (da notare su apposita modulistica):

(A) Prestazioni eseguibili senza notificazione preventiva all'Azienda		(B) Prestazioni eseguibili con notificazione preventiva all'Azienda		(C) Altre prestazioni aggiuntive ex ACR	
E01	PRIMA MEDICAZIONE SU FERITA NON PRECEDENTEMENTE MEDICATA [€. 15]			G01	ENDOVENA URGENTE [€. 7,5]
E02	SUTURA DI FERITA SUPERFICIALE CON FILO E MEDICAZIONE [€. 15]			G02	COURETTAGE ESCARA NECROTICA [€. 25]
E03	SUCCESSIVE MEDICAZIONI [€. 8]			G03	LETTURA ECG (PROGETTO AZIENDALE) [€. 10]
E04	RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA E MEDICAZIONE [€. 15]			G04	LETTURA ECG COMPRENSIVA DELL'ESAME (PROGETTO AZIENDALE) [€. 14]
E05	CATETERISMO URETRALE UOMO [€. 10]			G05	INFILTRAZIONE INTRARTICOLARE [€. 24]
E06	CATETERISMO URETRALE DONNA [€. 4]			G06	TORACENTESI [€. 70]
E07	TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE [€. 7]			G07	PARACENTESI [€. 60]
E08	FLEBOCLISTI (UNICA ESEGUIBILE URGENTE) [€. 15]			G08	APPLICAZIONE BENDAGGIO DI CONTENIMENTO IN CASO DI DISTORSIONI O FRATTURE (ESCLUSO MATERIALE SE NON IN DOTAZIONE AL NCP) [€. 10]
E09	LAVANDA GASTRICA [€. 12,32]			G09	ARTROCENTESI O EVACUAZIONE EMATOMA [€. 20]
E10	INIEZIONE DI GAMMAGLOBULINE O VACCINO ANTITETANICO [€. 7,5]			G11	RIMOZIONE APPARECCHIO GESSATO O BENDAGGIO CONTENITIVO [€. 20]
E12	TAMPONE FARINGEO [€. 0,64]			G12	ECOGRAFIA GENERALISTA (PROGETTO AZIENDALE) - STRUMENTARIO AZIENDALE [€. 40]
				G13	ECOGRAFIA GENERALISTA (PROGETTO AZIENDALE) - STRUMENTARIO DEL MEDICO [€. 61]
				G16	SUTURA FERITA SUPERFICIALE CON CEROTTAZIONE [€. 5]
				A76	OTOSCOPIA E IRRIGAZIONE ORECCHIO CON RIMOZIONE DI CERUME [€. 13,69]
				E16	SPIROMETRIA (PROGETTO AZIENDALE) [€. 10]

In fede

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)