

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Richiamata la deliberazione n.84 prot.4775 del 29/12/2015 con cui sono state approvate rette e tariffe con decorrenza 1/1/2016;

Vista l'esigenza di integrare le tariffe riportate sulla suddetta delibera a seguito dell'avvio di nuove prestazioni ambulatoriali in regime di solvenza;

Vista la relazione presentata dalla *Capo Reparto di Presidio sig.ra Monica Cadei* acquisita agli atti con prot. n.996 del 29/03/2016 relativamente alla proposta di tariffario relativo alle prestazioni infermieristiche;

Sentito il parere del Direttore Generale;

Ad unanimità di voti, espressi in forma di legge,

DELIBERA

1. di approvare, per le ragioni in narrativa espresse, con decorrenza 1/1/2016, le tariffe descritte nella seguente tabella:

PRESTAZIONE	IMPORTO UNITARIO	IMPORTO PACCHETTO (10 SEDUTE)	TEMPO SEDUTA
Visita fisiatrica	Euro 80,00		
Elettrostimolazione	Euro 9,00	Euro 85,00	20-30 min.
Elettroterapia antalgica (TENS, Ionoforesi...)	Euro 9,00	Euro 85,00	20 min.
Magnetoterapia	Euro 10,00	Euro 95,00	30 min.
Laserterapia a scansione	Euro 9,00	Euro 85,00	12-18 min.
Ultrasuonoterapia a massaggio	Euro 11,00	Euro 105,00	13- 15 min.
Ultrasuono in acqua	Euro 8,00	Euro 75,00	20 min.
Radarterapia	Euro 8,00	Euro 75,00	20 - 30 min.
Linfodrenaggio(1 arto)	Euro 35,00	Euro 300,00	30 min.
Linfodrenaggio (2 o più arti)	Euro 45,00	Euro 400,00	50 min.
Massoterapia	Euro 25,00		30 min.
Terapia Occupazionale trattamento individuale	Euro 30,00		30 min.
Fisioterapia trattamento individuale	da euro 20,00 a euro 30,00		Variabile
Logoterapia (Presenza in carico)	Euro 25,00		30 min.
Logoterapia trattamento individuale pediatrico	Euro 30,00		
Logoterapia trattamento individuale adulto	da euro 30,00 a euro 40,00		
Logoterapia - Test valutativi pediatrici	Euro 45,00		
Podologo	Da euro 30,00 a euro 40,00		
Visita ortopedica	Euro 80,00	Euro 60,00 controllo	
Visita ORL	da euro 100,00 a euro 130,00	da euro 70,00 a euro 100,00 controllo	
Visita neurochirurgica	Euro 100,00	Euro 90,00 controllo	
Visita neuropsichiatra infantile	Euro 120,00	Euro 90,00 controllo	
Visita urologica	Euro 100,00	Euro 60,00 controllo	

Visita geriatrica	Euro 80,00 euro	Euro 120,00 domiciliare Euro 60,00 controllo	
Visita ematologica	Euro 80,00	Euro 60,00 controllo	
Visita internistica	Euro 80,00	Euro 60,00 controllo	
Visita chirurgica	Euro 80,00		
Visita neurologica	Euro 80,00	Euro 60,00 controllo	
Visita cardiologica	Euro 60,00	Euro 30,00 controllo Euro 15,00 visione esami	
Visita dermatologica	Euro 80,00	Euro 50 controllo	
Medicazione avanzata	Euro 50,00	Controllo da euro 15,00 a euro 30,00	

2. di approvare , con decorrenza 1/1/2016, le tariffe relative alle prestazioni infermieristiche di cui all'allegato A;
3. di trasmettere copia del presente atto al Comune di Cremona entro i quindici giorni successivi alla data odierna.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE
F.to Emilio Arcaini

IL DIRETTORE GENERALE
F.to Emilio Tanzi

Estratto conforme all'originale del verbale in atti



IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Emilio Tanzi

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Emilio Tanzi".

Deliberazione N. 18
Protocollo N. 1012

VERBALE DELLA DELIBERAZIONE
adottata dal Consiglio di Amministrazione nella adunanza
del 29 marzo 2016

**OGGETTO: Integrazione tariffe ambulatorio anno 2016. Modifica della delibera
29/12/2015 n.84.**

L'anno duemilasedici il giorno ventinove del mese di marzo alle ore diciotto nella sala destinata alle Adunanze, convocato ai sensi del vigente Statuto, si è riunito il Consiglio d'Amministrazione sotto la presidenza del Sig. Dr. Emilio Arcaini.

Sono presenti i Consiglieri Signori Dr.ssa Alessandra Cappelletti e Mariacristina Manfredini.

E' assente giustificato il Consigliere Andrea Grazioli.

Assiste, con funzioni di Segretario, il Direttore Generale Dr. Emilio Tanzi.

IL PRESIDENTE

dopo aver constatato che gli intervenuti costituiscono il numero legale, dichiara aperta la seduta.