



REGOLAMENTO DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA PER I SOCI E I CLIENTI DI BANCA POPOLARE ETICA

Piano C Alta diagnostica e Inabilità temporanea

Il presente regolamento è riservato ai Soci e ai clienti di Banca Popolare Etica, entra in vigore il 1° novembre 2012.

1. ADESIONI

1.1 Il socio e il cliente di Banca Popolare Etica, di età inferiore a 81 anni, in seguito alla sottoscrizione della domanda di adesione, potrà richiedere l'iscrizione alla società di mutuo soccorso ente del terzo settore Insieme Salute per usufruire delle assistenze sanitarie di seguito riportate.

Il limite di età è da intendersi unicamente per il momento dell'iscrizione.

1.2 Insieme alla domanda di ammissione ogni aderente è tenuto a compilare l'apposito questionario anamnestico.

1.3 Le assistenze previste da questo regolamento cesseranno con il 31 dicembre dell'anno in cui il socio dovesse risolvere ogni rapporto con Banca Popolare Etica. In questo caso il socio potrà proseguire il rapporto associativo con Insieme Salute optando per una delle forme di assistenza aperte al pubblico.

2. NUCLEO FAMILIARE

2.1 E' obbligatoria l'adesione dell'intero nucleo familiare risultante dallo stato di famiglia (compresi conviventi e affiliati), con l'esclusione di chi ha superato i limiti di età di cui sopra.

2.2 Alla completa adesione del nucleo familiare è possibile derogare per quei componenti già coperti da documentate garanzie sanitarie integrative.

3. CONTRIBUTI ASSOCIATIVI

3.1 Il contributo associativo annuo per ogni aderente è di 204,00 €

Per le famiglie sconti del 30% per il 3° iscritto; del 40% per il 4°; del 50% per il 5° e successivi.

Nel caso di acquisizione del presente Piano C congiuntamente ai Piani A e/o B riservati ai Soci e clienti di Banca Etica, i Piani di minor valore economico usufruiranno di un ulteriore sconto del 10%.

Al momento dell'iscrizione ogni aderente dovrà versare una tassa di ammissione di 10,00 € (una tantum).

3.2 I contributi possono essere versati in unica soluzione entro il 31 dicembre di ogni anno ovvero in due rate uguali con scadenza 31 dicembre e 30 giugno.

Gli aderenti in epoche diverse dal 1° gennaio verseranno tanti dodicesimi del contributo annuo quanti sono i mesi che separano il momento dell'adesione al 31 dicembre.

INSIEME SALUTE

Società di mutuo soccorso ente del terzo settore

20146 Milano Viale San Gimignano, 30/32 Tel. 02.3705.2067 Fax 02.3705.2072

email: info@insiemesalute.org

4. RITARDATO O MANCATO PAGAMENTO DEI CONTRIBUTI

4.1 Non provvedendo al pagamento dei contributi associativi entro il periodo indicato al precedente art. 3.2, i diritti del Socio resteranno sospesi e potranno essere riacquistati mediante il pagamento delle rate scadute e dopo una carenza di trenta giorni dalla data del pagamento.

Nel caso in cui la morosità superasse i quattro mesi, il Socio potrà riacquistare i propri diritti dopo tre mesi dalla data del pagamento.

4.2 Il mancato pagamento dei contributi associativi è causa di decadenza automatica al termine di ogni anno. La sospensione del pagamento non libera il Socio dall'obbligo del saldo dei contributi annuali.

5. CERTIFICAZIONE

5.1 Insieme Salute invierà annualmente, ad ogni aderente, la certificazione relativa ai contributi associativi corrisposti ai fini della detraibilità fiscale.

Insieme Salute invierà inoltre un riepilogo dei rimborsi effettuati.

6. VALIDITA'

6.1 Tutte le iscrizioni hanno decorrenza dal primo giorno del mese successivo a quello della presentazione della domanda di ammissione e contestuale pagamento dei contributi dovuti.

6.2 Il socio è assistibile dalle ore 24,00 del giorno di decorrenza dell'iscrizione in caso di infortunio e dopo 90 giorni in caso di malattia.

7. RIMBORSI

7.1 I rimborsi previsti da questo Regolamento vanno richiesti a INSIEME SALUTE tramite posta o fax o posta elettronica all'indirizzo rimborsi@insiemesalute.org ovvero consegnando la documentazione richiesta agli uffici della Mutua.

7.2 Le liquidazioni avverranno con bonifico bancario sul c/c dell'associato.

7.3 Il diritto a richiedere il rimborso di spese sostenute decade trascorsi 90 giorni dall'effettuazione della relativa prestazione.

8. COPERTURA MUTUALISTICA

8.1 Le coperture mutualistiche previste dal presente Regolamento si riferiscono a prestazioni sanitarie dovute a malattia, infortunio e gravidanza.

8.2 L'assistenza è garantita sia in Italia che all'estero relativamente alla sezione "Alta diagnostica", solo in Italia per quanto riguarda la sezione "Assistenza giorno e notte".

9. DOCUMENTAZIONE

9.1 Insieme Salute si riserva la facoltà di richiedere ogni documentazione clinica utile per procedere ai rimborsi e all'erogazione dei sussidi a norma del presente Regolamento.

10. RECESSI

10.1 Il Socio può recedere da Insieme Salute ogni anno dandone comunicazione al Consiglio di Amministrazione entro il 30 settembre, a valere per l'anno successivo, mediante lettera raccomandata ar. In mancanza di tale comunicazione, nei termini stabiliti, il Socio rimarrà iscritto anche per l'anno successivo con obbligo di versamento dei contributi associativi di cui al precedente art. 3.

11. STATUTO SOCIALE

11.1 Tutto quanto non espressamente richiamato nel presente Regolamento, è disciplinato dallo statuto sociale di Insieme Salute.

INSIEME SALUTE

Società di mutuo soccorso ente del terzo settore

20146 Milano Viale San Gimignano, 30/32 Tel. 02.3705.2067 Fax 02.3705.2072

email: info@insiemesalute.org

PRESTAZIONI

Alta diagnostica

12.1 Rimborso delle seguenti prestazioni di alta diagnostica eseguite privatamente. Il rimborso è pari all'80% della spesa se gli esami sono eseguiti nelle strutture convenzionate con Insieme Salute, secondo l'apposito tariffario se eseguite presso qualsiasi altra struttura.

Angiografia, Artrografia, Broncografia, Cisternografia, Cistografia, Clisma Opaco, Colangiografia, Colecistografia, Colonscopia, Dacriocistografia, Defecografia, Discografia, Elettromiografia, Fistelografia, Flebografia, Fluorangiografia, Galattografia, Isterosalpingografia, Linfografia, Mielografia, PET (Tomografia ad emissione di positroni), Pneumoencefalografia, Retinografia, RMN Risonanza Magnetica Nucleare, Rx esofago, Rx Tubo Digerente, Scialografia, Scintigrafia, Splenoportografia, TAC Tomografia Assiale Computerizzata, Uroflussometria, Urografia, Ureterosopia, Vesciculodeferentografia.

12.2 COME OTTENERE IL RIMBORSO

Gli associati possono richiedere il rimborso inviando a Insieme Salute la seguente documentazione:

- copia del documento di spesa che deve indicare il tipo di esame effettuato;
- prescrizione medica con l'indicazione dell'esame da eseguire. La prescrizione dovrà contenere la diagnosi accertata o presunta o la sintomatologia per cui vengono richieste le prestazioni mediche per le quali si chiede il rimborso. Non sono ritenute valide come diagnosi diciture del tipo "controllo", "accertamenti", "prevenzione", "screening" e simili se non accompagnate da ulteriore specifica.

All'atto della prima richiesta di rimborso è opportuno inviare le proprie coordinate bancarie.

12.3 ESCLUSIONI

Gli associati non possono essere assistiti da Insieme Salute per le malattie, nonché le sequele e le manifestazioni morbose a queste eziopatogenicamente rapportabili, preesistenti alla data della loro iscrizione.

Lo stato di sieropositività HIV al momento dell'iscrizione a Insieme Salute esclude ogni assistenza anche all'insorgere in forma conclamata di AIDS.

Le cure, le analisi e i ricoveri conseguenti a gravidanza in corso al momento dell'iscrizione, non sono in nessun caso assistibili.

Sono sempre escluse:

- le malattie nervose e/o mentali;
- le malattie congenite;
- le malattie e/o gli infortuni provocati da fatti colposi di terzi;
- le conseguenze derivanti da abuso di alcolici o di psicofarmaci o da uso non terapeutico di stupefacenti ed allucinogeni, le conseguenze del tabagismo;
- le prestazioni eseguite a scopo preventivo (con particolare riguardo ai check-up);
- le cure estetiche;
- le malattie e/o gli infortuni derivanti da risse ed ubriachezza, da maneggio di armi o da manifesta imprudenza;
- le malattie e/o gli infortuni causati da competizioni sportive agonistiche;
- le conseguenze dirette o indirette di trasformazioni di nucleo dell'atomo, come pure di radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche o di

INSIEME SALUTE

Società di mutuo soccorso ente del terzo settore

20146 Milano Viale San Gimignano, 30/32 Tel. 02.3705.2067 Fax 02.3705.2072

email: info@insiemesalute.org

- esposizione a radiazioni ionizzanti;
- le conseguenze di guerre, insurrezioni, atti di terrorismo, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche.

Assistenza giorno e notte

13.1 MASSIMALI

Il massimale di assistenza di seguito riportato (numero di ore) si intende per anno e per persona.

Entro tale massimale e con le caratteristiche di seguito riportate, le prestazioni assistenziali sono completamente a carico di Insieme Salute.

Non saranno riconosciute pendenze economiche per prestazioni concordate direttamente con il personale che ha prestato l'assistenza o acquisite direttamente dal Socio senza autorizzazione preventiva (scritta) di Insieme Salute.

Se l'iscrizione non decorre dal mese di gennaio, l'iscritto può fruire di tanti dodicesimi del massimale annuo previsto quanti sono i mesi di effettiva adesione.

In caso di utilizzo di entrambe le prestazioni di cui ai successivi punti 14 e 15 il Socio avrà diritto ad un massimale annuo cumulativo di 120 ore.

13.2 PERSONALE UTILIZZATO

Le prestazioni assistenziali sono effettuate da personale professionale di enti a ciò abilitati e autorizzati da Insieme Salute.

14. ASSISTENZA DOMICILIARE DIURNA E NOTTURNA

14.1 La prestazione consiste nell'erogare Assistenza Domiciliare ai Soci aventi diritto, in seguito a:

- Dimissioni da ospedale o casa di cura in conseguenza di ricovero (anche in Pronto Soccorso o in Day Hospital) per infortunio o malattia, con o senza intervento chirurgico; l'assistenza è garantita dal giorno delle dimissioni e per un massimo di 10 giorni per ogni ricovero.
- Infortunio (anche non seguito da ricovero ospedaliero) diagnosticato dal medico curante, la cui prognosi preveda una degenza domiciliare non inferiore a 10 giorni e per il quale è impedita la deambulazione.

14.2 Le mansioni delle persone incaricate ad erogare Assistenza Domiciliare sono tutte quelle atte a dare sollievo e cura al Socio nel suo ambiente domestico; è prevista anche una cura del domicilio che sia legata ad un mantenimento dello stato di igiene nel minimo indispensabile.

A titolo esemplificativo e non limitativo, l'erogazione di Assistenza Domiciliare consiste in: sorveglianza generica, anche con accompagnamento; fare compagnia; curare la persona anche con intervento igienico personale, con sollevamento da letto o poltrona e ricollocazione; supportare il Socio nelle relazioni esterne e per commissioni di vario tipo, escludendo l'uso di un mezzo proprio dell'operatore anche per trasporti all'assistito, fare la spesa ed eseguire inderogabili commissioni semplici (posta, banca e simili); preparare e somministrare pasti.

14.3 Sono inoltre compresi gli interventi di tipo socio-sanitario - effettuati a domicilio del Socio da medici, infermieri e/o da professionisti con la qualifica di O.S.S. - quali: cure relative ai bisogni del Socio nelle attività di vita quotidiana in un contesto più o meno prevedibile; controllo dei parametri vitali e del bilancio idrico; preparazione,

INSIEME SALUTE

Società di mutuo soccorso ente del terzo settore

20146 Milano Viale San Gimignano, 30/32 Tel. 02.3705.2067 Fax 02.3705.2072

email: info@insiemesalute.org

distribuzione e somministrazione dei medicinali per via orale, topica, oftalmica, auricolare, nasale, rettale, vaginale e aerosol; preparazione e somministrazione dei medicinali per via intradermica, sottocutanea, intramuscolare ed endovenosa (in una via venosa già in sito); cura e sorveglianza dell'utente portatore di sondino o PEG già in sito compresa somministrazione alimentazione; cura della ferita e terapia; cura e sorveglianza dell'utente portatore di colostomia e urostomia; esecuzione di prelievi di liquidi biologici a scopo diagnostico e uso di reagenti (uriculi, glicemia, ecc); esecuzione di medicazioni secche e umide; cura e sorveglianza dell'utente in ossigeno terapia; aspirazione buccofaringea; cura e sorveglianza degli utenti portatori di apparecchi ortopedici; esecuzione di bendaggi e uso di calze elastiche anche in caso di utenti in post-operatorio e amputazione, valutazione del dolore, cura e sorveglianza dell'utente diabetico esclusa la pedicure.

14.4 Sono escluse le richieste all'Assistente A.S.A. e/o O.S.S. affinché si interponga al Socio assistito e/o lo sostituisca in operazioni di carattere economico o che possano mettere l'Assistente stesso in situazioni di responsabilità che non siano di sua competenza.

14.5 Qualora, per ragioni indipendenti dalla volontà della Mutua, non fosse possibile l'erogazione dell'assistenza in forma diretta, Insieme Salute potrà autorizzare il Socio ad acquisire personalmente il servizio di assistenza. In questo caso, e solo in presenza dell'autorizzazione scritta di Insieme Salute, la prestazione assistenziale sarà rimborsata nella misura massima di 12,00 euro all'ora con un massimale annuo di 600,00 euro ed esclusivamente in seguito alla presentazione di fatture o ricevute fiscali regolarmente quietanzate in cui sia evidenziato il numero di ore di assistenza erogate.

14.6 Modalità e prassi

Per ottenere l'assistenza domiciliare il Socio, o i suoi familiari, devono farne richiesta a Insieme Salute (anche telefonicamente) con almeno 24 ore di preavviso (gli uffici di Insieme Salute sono aperti dal lunedì al venerdì con orario 9 – 13 e 14-17).

Accertato il diritto del Socio, la Mutua si impegna ad erogare l'Assistenza Domiciliare al più presto possibile e comunque:

- in caso di documentate dimissioni del Socio da ospedale, entro tre giorni dalla data della richiesta del Socio;
- in caso di infortunio senza ricovero, entro tre giorni dalla data della richiesta del Socio, la quale deve essere presentata alla Mutua entro il periodo di degenza domiciliare, documentata dal Socio ed accertata da Insieme Salute, con presentazione del certificato di prognosi del medico curante.
- Casi di particolare acuzie saranno presi in considerazione dalla Mutua entro le 24 ore dalla comunicazione.

14.7 Assistibilità

- Ogni socio è assistibile fino a un massimo annuo di 50 ore diurne o notturne, in modo alternato o continuato.
- L'assistenza diurna è erogata in turni minimi di tre ore consecutive.
- L'assistenza notturna è erogata in turni minimi di nove ore consecutive.
- In caso di malattie croniche e/o recidivanti o situazione di non autosufficienza grave temporanea il socio è assistibile per un massimo di 2 anni dal momento del loro insorgere.

INSIEME SALUTE

Società di mutuo soccorso ente del terzo settore

20146 Milano Viale San Gimignano, 30/32 Tel. 02.3705.2067 Fax 02.3705.2072

email: info@insiemesalute.org

15. ASSISTENZA OSPEDALIERA DIURNA E NOTTURNA

15.1 L'assistenza al Socio degente comprende prestazioni di sorveglianza e aiuto che non rientrano per legge, contratto di lavoro o regolamento interno, nelle competenze proprie del personale sanitario e parasanitario dell'istituto di cura.

15.2 Qualora, per ragioni indipendenti dalla volontà della Mutua, non fosse possibile, nell'ospedale in cui il Socio è ricoverato, l'erogazione dell'assistenza in forma diretta, Insieme Salute potrà autorizzare il Socio ad acquisire personalmente il servizio di assistenza. In questo caso, e solo in presenza dell'autorizzazione scritta di Insieme Salute, la prestazione assistenziale sarà rimborsata nella misura massima di 12,00 euro all'ora con un massimale annuo di € 600,00 ed esclusivamente in seguito alla presentazione di fatture o ricevute fiscali regolarmente quietanzate in cui sia evidenziato il numero di ore di assistenza erogate.

15.3 Assistibilità

- Ogni socio è assistibile fino a un massimo annuo di 120 ore diurne o notturne, in modo alternato o continuato.
- L'assistenza diurna è erogata in turni minimi di tre ore consecutive.
- L'assistenza notturna è erogata in turni minimi di nove ore consecutive.

15.4 Modalità e prassi

Per ottenere l'assistenza il Socio, o i suoi familiari, devono farne richiesta a Insieme Salute (anche telefonicamente) con almeno 24 ore di preavviso (gli uffici di Insieme Salute che sono aperti dal lunedì al venerdì con orario 9 – 13 e 14-17). Casi di particolare acuzie saranno presi in considerazione dalla Mutua entro le 24 ore dalla comunicazione.

15.5 L'assistenza ospedaliera viene esclusivamente prestata per i ricoveri presso istituti autorizzati come ospedali o case di cura. È sempre esclusa l'assistenza per ricoveri in case di riposo o simili e nei reparti di lungodegenza.

15.6 L'assistenza è erogata soltanto se autorizzata dal personale sanitario responsabile del reparto ove è ricoverato il Socio da assistere. L'autorizzazione scritta deve essere consegnata al personale che si presenterà per assistere il degente. In mancanza di tale autorizzazione non sarà prestata alcuna assistenza.

16. ASSISTENZA INFERMIERISTICA A DOMICILIO POST RICOVERO

16.1 L'assistenza infermieristica a domicilio post ricovero comprende le seguenti prestazioni (senza limite di numero) durante i primi dieci giorni successivi alle dimissioni da ricovero ospedaliero: medicazioni, fleboclisi, cambio catetere, iniezioni intramuscolari (una a inizio ciclo).

Tali prestazioni devono essere state prescritte al momento delle dimissioni ospedaliere.

16.2 Per ottenere l'assistenza il Socio, o i suoi familiari, devono farne richiesta a Insieme Salute con almeno 24 ore di preavviso, inviando la prescrizione relativa alle prestazioni infermieristiche richieste, redatte dalla struttura ospedaliera al momento delle dimissioni.

INSIEME SALUTE

Società di mutuo soccorso ente del terzo settore

20146 Milano Viale San Gimignano, 30/32 Tel. 02.3705.2067 Fax 02.3705.2072

email: info@insiemesalute.org

17. PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE DOMICILIARI

17.1 Nel caso in cui il Socio sia afflitto da infermità che gli impedisca di recarsi in ambulatorio, può richiedere le seguenti prestazioni infermieristiche:

- fleboclisi (fino a un massimo di cinque prestazioni annue);
- iniezione intramuscolare (una a inizio ciclo, una volta all'anno).

17.2 Per ottenere l'assistenza il Socio, o i suoi familiari, devono farne richiesta a Insieme Salute con almeno 48 ore di preavviso inviando la prescrizione medica relativa alle prestazioni infermieristiche richieste e la certificazione del medico curante attestante l'impossibilità del paziente di recarsi in ambulatorio.

18. RICERCA E INVIO DI PERSONALE QUALIFICATO

18.1 Nel caso in cui il Socio avesse bisogno di assistenza per le tipologie previste nel presente Regolamento, ma non dovute in base allo stesso (ad esempio richieste oltre il massimale previsto ovvero richieste nel periodo di carenza, assistenze nei casi specificati nel successivo punto "19. Esclusioni".....), Insieme Salute metterà gratuitamente a disposizione del Socio stesso il servizio di ricerca e di invio del personale necessario.

In questo caso il Socio salderà direttamente il costo delle prestazioni usufruite con la persona o l'ente fornitore. Tali servizi, ove previsto, saranno fatturati al Socio alle tariffe agevolate concordate con Insieme Salute.

19. ESCLUSIONI

19.1 Le esclusioni riportate di seguito sono da intendersi per tutte le prestazioni contemplate nei precedenti punti 14, 15, 16, 17.

19.2 Sono esclusi da ogni assistenza prevista in questo regolamento i Soci che al momento dell'iscrizione sono affetti da patologie croniche invalidanti come quelle previste nell'allegato 1.

19.3 Non sono erogabili prestazioni assistenziali connesse a ricoveri ospedalieri o interventi chirurgici programmati o prescritti o comunque previsti prima dell'iscrizione.

19.4 Sono esclusi dall'assistenza:

- i Soci affetti da situazioni patologiche croniche e recidivanti o da non-autosufficienze gravi temporanee, dopo aver utilizzato la prestazione di Assistenza Domiciliare a carico della Società per due anni solari consecutivi.
- i Soci affetti da non-autosufficienza permanente.
- le persone affette da alcoolismo, tossicodipendenza o dalle seguenti infermità mentali: sindromi cerebrali, schizofrenia, forme maniaco-depressive o stati paranoici. Per i Soci già iscritti, l'assistenza cessa al 31 dicembre dell'anno in cui tali affezioni si sono manifestate.

20. Card salute

20.1 A ogni Socio sarà fornito il tesserino personalizzato di Insieme Salute che consente di ottenere dalle strutture convenzionate le condizioni di miglior favore concordate in convenzione. Il tesserino è un documento personale che non può essere ceduto e che va esibito unitamente a un documento di riconoscimento.

INSIEME SALUTE

Società di mutuo soccorso ente del terzo settore

20146 Milano Viale San Gimignano, 30/32 Tel. 02.3705.2067 Fax 02.3705.2072

email: info@insiemesalute.org

21. TUTELA DEI DATI PERSONALI

21.1 Tutte le informazioni e i documenti richiesti all'associato sulla base del presente regolamento sono tutelati a norma della legge 196/03.

Al momento dell'iscrizione la mutua rilascerà adeguata informativa scritta al consenso per il trattamento dei dati personali.

INSIEME SALUTE

Società di mutuo soccorso ente del terzo settore

20146 Milano Viale San Gimignano, 30/32 Tel. 02.3705.2067 Fax 02.3705.2072

email: info@insiemesalute.org



Tariffario Alta Diagnostica (Piano C – Banca Etica)

Angiografia selettiva	260,00
Angiografia carotidea o vertebrale	520,00
Artrografia	80,00
Broncografia	130,00
Cisternografia	100,00
Cistografia	100,00
Clisma Opaco	110,00
Colangiografia	100,00
Colangiografia percutanea	250,00
Colangiografia retrograda	150,00
Colecistografia	70,00
Dacriocistografia	100,00
Defecografia	100,00
Discografia	100,00
Fistolografia	100,00
Flebografia	260,00
Fluorangiografia	62,00
Fluorangiografia + ICG	100,00
Galattografia	80,00
Isterosalpingografia	100,00
Linfografia	205,00
Mielografia	200,00
Pneumoencefalografia	500,00
Retinografia	40,00
Rx esofago	40,00
Rx Tubo Digerente	80,00
Scialografia	80,00
Splenoportografia	260,00
Urografia	125,00
Uroflussometria	52,00
Vesciculodeferentografia	200,00
Accertamenti	
Elettromiografia	60,00
Colonscopia	150,00
se viene eseguita anche biopsia	+ 75,00
Scintigrafia	100,00
Scintigrafia miocardica basale	150,00
Scintigrafia miocardica basale + test da sforzo	260,00
Scintigrafia Total Body, Linfoscintigrafia	400,00
Ureteroscopia	170,00

TAC Tomografia Assiale Computerizzata	
Addome inferiore (vescica, prostata, utero, annessi)	150,00
Addome superiore (fegato, pancreas, milza, surreni, reni, vie biliari)	150,00
Artic. Temporo-Mandibolare	150,00
Artic. Tibio-Tarsica	150,00
Bacino (Anche)	125,00
Cervicale	125,00
Collo (laringe, parotide, sottomandibolare)	150,00
Colonscopia virtuale	125,00
Cranio (Encefalo)	125,00
Densitometria Vertebrale TAC	62,00
Dentale (1 arcata)	125,00
Dentale (2 arcate)	200,00
Dorsale	125,00
Ginocchio	150,00
Gomito	125,00
Lombare o lombo-sacrale	125,00
Massiccio facciale (etmoide e seni frontali)	125,00
Muscolare	78,00
Orbite	130,00
Polso	125,00
Rino - oro - faringe	150,00
Segmento Arto	125,00
Spalla	150,00
Total Body	360,00
Temporale	150,00
Torace	150,00
Se la Tac viene eseguita con mezzo di contrasto	+ 50,00
PET (Tomografia ad emissione di positroni)	500,00
PET Total Body	700,00
RMN Risonanza Magnetica Nucleare	
Rmn angio (qualsiasi distretto vascolare – a distretto)	250,00
Rmn atm monolaterale	200,00
Rmn cine (studio funz. Articolazioni)	300,00
Rmn colangio e/o wirsung	200,00
Rmn addome superiore e inferiore - pelvi	300,00
Rmn addome sup. o inf - pelvi	200,00
Rmn artic. e un segmento osseo (ginocchio, spalla, gomito, collo, piede, ecc.)	200,00
Rmn ogni articolaz. E segmento osseo oltre al primo	100,00
Rmn bacino o collo o laringe o faringe o cranio o ipofisi o nervi acustici o mammella bil. o massiccio facciale o torace mediastino	200,00
Rmn cuore	200,00
Rmn rachide e midollo spinale (un tratto)	200,00
Rmn rachide e midollo spinale (due tratti)	300,00
Rmn rachide midollo spinale (tre tratti)	400,00
Rmn total body	450,00
+ mezzo di contrasto	50,00