

Arcispedale Santa Maria - Nuova Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia

Tariffario Libera Professione - attività LP individuale ambulatoriale

33945 **CIMINO DR. LUCA**

Cod.	Prestazione	Tariffa della prestazione
2363	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	110,19
2708	VALUTAZIONE ORTOTTICA	60,00
2364	FOTOCOAG.CON ARGON-LASER X GLAUCOMA	148,19
2366	FOTOCOAG.ALL'ARGON(RETINA)CAD.	250,19
2368	FOTOGRAFIA FONDO O SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO	56,00
2375	IRIDOTOMIA ND-YAG-LASER	148,19
2357	CAPSULOT.ND-YAG-LASER X CATAR.SECOND.	150,19
2371	INTERVENTO PER BLEFAROCALASI	629,19
2372	INTERVENTO PER CALAZIO	248,19
2373	INTERVENTO X ECTROPION O ENTROPION	498,19
2353	ASPORT.PIC.TUM/CISTI PALP SEN.PLAST	212,19
2730	ANGIOGRAF.RETINICA CON INDOCIANINA	178,19
7256	VISITA OCULISTICA PER CONTROLLO	98,19
6567	FISTOLIZZAZIONE SCLERALE	1.670,19
7476	TOMOGRAFIA RETINICA	143,19
7724	ASPORT.PIC.TUM/CISTI/PTERIG.CONGIUN.	348,19
2362	ESAME MOTIL.OCULARE(HESS-LANCASTER)	65,00
3715	ESERCIZI ORTOTTICI	20,00
3748	VISITA OCULISTICA	128,19
4186	VALUTAZIONE ORTOTTICA + VISITA OCULISTICA	90,00
2387	XANTELASMA: ASPORT.CHIRURGICA	348,19