

# Arcispedale Santa Maria - Nuova Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia

Tariffario Libera Professione - attività LP individuale ricovero

## 34158 **BONILAUDI DR.STEFANO**

Cod. Prestazione	Tariffa della prestazione
6265 GASTROPLASTICA X OBES.(VIDEOLAP.) D.O.>1 GG	<b>13.750,19</b>
1973 BY PASS GASTRICO LAPAROSCOPICO D.O. > 1 GG	<b>14.418,19</b>
1975 PLASTICA INGUINALE MONOLATERALE IN LAPAROSCOPIA D.O.= 1GG	<b>6.322,19</b>
1976 PLASTICA INGUINALE BILATERALE IN LAPAROSCOPIA D.O.=1GG	<b>6.529,19</b>
6221 PLAST.CRUR.CON PLUG IN MARLEX D.O.=1 GG AN.LOC (assistita)	<b>4.212,19</b>
6223 PLAST.CRUR.CON PLUG IN MARLEX D.O.>1 GG AN.LOC	<b>4.358,19</b>
6224 PLAST.CRUR.CON PLUG IN MARLEX D.O.>1 GG AN.GEN	<b>4.691,19</b>
6230 PLAST.INGUIN.SEC.TRABUC.BILAT. D.O.=1 GG AN.GEN	<b>6.181,19</b>
6237 PLAST.EPIGASTRICA D.O.=1 GG	<b>4.622,19</b>
6238 PLAST.EPIGASTRICA D.O.>1 GG	<b>4.808,19</b>
6239 PLAST.EPIGASTRICA CON PROTESI D.O.=1 GG	<b>4.570,19</b>
6240 PLAST.EPIGASTRICA CON PROTESI D.O.>1 GG	<b>4.756,19</b>
6241 PLAST.DI LAPAROCELE CON PROTESI D.O.=1 GG	<b>4.881,19</b>
6242 PLAST.DI LAPAROCELE CON PROTESI D.O.>1 GG	<b>5.067,19</b>
0939 PLAST.CRUR.CON PLUG IN MARLEX D.O.=1 GG AN.LOC	<b>3.958,19</b>
6499 EMORROIDECTOMIA PARZIALE (ASPORT.GAVOCC.EMORR. PROLASSATO) D.O. = 1 GG	<b>3.940,19</b>
6554 EMICOLECTOMIA SX PER MALATTIA DIVERTICOLARE D.O. > 1 GG	<b>20.498,19</b>
6540 BIOPSIA DIAGNOSTICA DEL FEGATO IN LAPAROSCOPIA D.H. 1,2,3, ACC.	<b>2.453,19</b>
6516 ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONE PERIANALE (MALIGNA) D.O.>1GG A.	<b>3.025,19</b>
6515 ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONE PERIANALE (MALIGNA) D.O.=1GG A.	<b>2.894,19</b>
6512 ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONE PERIANALE (BENIGNA) D.O.>1GG A.	<b>3.025,19</b>
6262 ASPORT.MARISCHE D.H. FINO A 3 ACCESSI	<b>1.805,19</b>
6500 EMORROIDECTOMIA PARZIALE (ASPORT.GAVOCC.EMORR. PROLASSATO) D.O. > 1 GG	<b>4.070,19</b>
6263 ASPORT.CISTI PILONIDALE D.O.>1 GG	<b>4.606,19</b>
6388 COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA D.O. > 1 G	<b>7.344,19</b>
6325 ADDOMINOPLASTICA SEC.SERSON D.O. > 1G	<b>6.993,19</b>
6316 APPENDICECTOMIA VL D.O. > 1 G	<b>4.720,19</b>
6270 ASPORT.LES.CUT.O SOTTOCUT. D.H.FINO A 3 ACCESSI	<b>2.330,19</b>
6269 ASPORT.NEOFORM.SUPERF. D.H.FINO A 3 ACCESSI	<b>2.330,19</b>
6580 EMICOLECTOMIA DX PER MALATTIA DIVERTICOLARE D.O.>1GG	<b>20.498,19</b>
6511 ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONE PERIANALE (BENIGNA) D.O.=1GG A.	<b>2.894,19</b>

### Legenda:

- D.O. = Degenza Ordinaria
- D.H. = Day Hospital
- G.G. = giornate di degenza
- A.L. = Anestesia Locale
- A.G. = Anestesia Generale
- A.C. = accesso in Day hospital