

PRESTAZIONI AMBULATORIALI AGGIUNTIVE - 2° FASE

| Cod. p. | DESCRIZIONE PRESTAZIONE | HUMANITAS GAVAZZENI | | HABILITA SARNICO | | ISTITUTI OSPEDALIERI BERGAMASCHI | | Prestazioni accettate | Valore prestazioni ACCETTATE -2% |
|---------|--|------------------------|--------|----------------------|--------|-------------------------------------|--------|--------------------------|--|
| | | stima prestazioni | BUDGET | stima prestazioni | BUDGET | stima prestazioni | BUDGET | | |
| 4525 | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | 15 | 1.132 | | | | | 15 | 1.132 |
| 87031 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO | 9 | 1.411 | | | | | 9 | 1.411 |
| 87372 | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE | | | | | | | | |
| 88012 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO | 15 | 2.470 | | | | | 15 | 2.470 |
| 88381 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | 15 | 1.441 | 5 | 480 | 15 | 1.441 | 35 | 3.361 |
| 88385 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO | 5 | 480 | | | 5 | 480 | 10 | 960 |
| 88714 | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO | 20 | 625 | | | | | 20 | 625 |
| 88732 | ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA | | | | | | | | - |
| 88741 | ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE | 30 | 1.536 | 10 | 512 | | | 40 | 2.048 |
| 88751 | ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE | 10 | 321 | | | | | 10 | 321 |
| 88772 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA | | | | | 47 | 2.073 | 47 | 2.073 |
| 88911 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO | 30 | 6.947 | | | | | 30 | 6.947 |
| 8893 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA | 20 | 2.892 | | | 48 | 6.941 | 68 | 9.833 |
| 88955 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO | 7 | 1.730 | 3 | 741 | | | 10 | 2.471 |
| 89017 | VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO | | | | | | | | - |
| 89018 | VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO | 23 | 403 | | | | | 23 | 403 |
| 89131 | VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO | | | | | | | | - |
| 8943 | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO | | | | | 150 | 8.379 | 150 | 8.379 |
| 897A3 | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA | | | | | 30 | 647 | 30 | 647 |
| 897A6 | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE | | | | | | | | - |
| 897A7 | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA | | | | | | | | - |
| 897A8 | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA | 100 | 2.156 | | | | | 100 | 2.156 |
| 897A9 | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | | | | | | | | - |
| 897B7 | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | | | | | 200 | 4.410 | 200 | 4.410 |
| 897B8 | PRIMA VISITA ORL | | | | | | | | - |
| 897B9 | PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA | | | | | | | | - |
| 897C2 | PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA | | | | | | | | - |
| 9502 | PRIMA VISITA OCULISTICA | | | | | | | | - |
| 95021 | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | | | | | | | | - |
| 95091 | ESAME DEL FUNDUS OCULI | | | | | | | | - |
| 9512 | ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE | | | | | 200 | 12.936 | 200 | 12.936 |
| Totale | | 299 | 23.544 | 18 | 1.734 | 695 | 37.307 | 1.012 | 62.584 |