

CENTRO MEDICO DI FISIOTERAPIA extra budget 2017

Codice prestazio	Descrizione prestazione	Tariffa		numero prestazioni	Totale	NOTE
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO.	14,25	g	100	1.425,00	
89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE.	20,5	g	250	5.125,00	
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE - con scala psicocomportamentale	13,95	n	0	0,00	
93.04.1	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE. Bilancio articolare e muscolare generale	12,55	n	0	0,00	
93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO. Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	5,85	N	0	0,00	
93.12.1	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE - La prestazione sostituisce cod. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3, 93.11.4. Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)	11,15	g	0	0,00	
93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA - La prestazione sostituisce cod. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3 E 93.11.4. Per seduta di 40 minuti (Ciclo di dieci sedute)	22,35	g	2050	45.817,50	
93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	12,3	N	80	984,00	
93.19.3	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - La prestazione sostituisce cod. 93.19.1. Per seduta individuale di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)	11,15	g	0	0,00	
93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO. Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	13,95	N	0	0,00	
93.35.2	IRRADIAZIONE INFRAROSSA. Radiazione infrarossa, radiazione ultravioletta. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	2,25	g	0	0,00	
93.35.5	Crioterapia	4,5		177	796,50	
93.39.4	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA. Diadinamica Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)	4,15	1	0	0,00	
93.39.5	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA. Elettroanalgesia transutanea (TENS, alto voltaggio) Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	6,65	1	0	0,00	
93.39.7	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	4,5	N	0	0,00	
93.39.8	MAGNETOTERAPIA. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	2,8	N	45	126,00	
93.40.4	ULTRASONOTERAPIA. Con testina mobile Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	5,55		0	0,00	
93.83	TERPAPIA OCCUPAZIONALE PER SEDUTA INDIVIDUALE	9,05	N	0	0,00	
99.99.3	LASERTERAPIA ANTALGICA - La prestazione sostituisce cod. 99.99.1 Per seduta (ciclo di 10 sedute di 10 minuti ciascuna)	4,5	1	40	180,00	
93.08.S	Studio Neurofisiologico arto superiore completo	122,9		0	0,00	
93.08.T	Studio Neurofisiologico arto inferiore completo	111,7		20	2.234,00	
93.08.V	Studio Neurofisiologico facciale e trigeminale completo	78,2		10	782,00	
93.08.Z	Studio Neurofisiologico del tronco	78,2		0	0,00	
	TOTALE				€ 57.470,00	
	DGR 441/2013 sconto su extra budget				13,00%	€ 7.471,10
	Totale extra budget 2017				50.000	€ 49.998,90

CENTRO MEDICO DI FISIOTERAPIA s.r.l.
 Sede legale: 35131 PADOVA - Via E. degli Scrovegni, 2/A
 Sede oper.va: 35131 PADOVA - Via E. degli Scrovegni, 10
 Sede oper.va: 35143 PADOVA - Via dei Colli, 20Z
 Sede oper.va: 31033 CASTELFRANCO V.TO - Viale Europa, 34
 Sede oper.va: 36031 BASSANO D.G. - Via Cereria, 4
 Cod. Fisc. e Part. IVA 00995280288