

TARIFFARIO AZIENDALE SOLVENTI

DELIBERAZIONE N. 233 DEL 19 MARZO 2014

Presidio Nosa Via Ravona

Allegato D

RILASCIO DOCUMENTAZIONE SANITARIA			
Codice	Descrizione	Tariffa	Regime Iva
C0050	Copia conforme cartella clinica (riproduzione cartacea)	15,00	F.C.ART.1.DPR 633/72
C0053	Copia conforme cartella clinica (riproduzione su CD)	10,00	F.C.ART.1.DPR 633/72
C0075	Copia Referti e altri documenti (materiale cartaceo compresi i tracciati)	3,00	F.C.ART.1.DPR 633/72
C0076	Corrispettivo per urgenza rilascio documentazione sanitaria	5,00 + IVA 22%	6,10
C00CD	Copia su CD di immagini (radiologia, medicina nucleare, angiografia)	10,00	F.C.ART.1.DPR 633/72
C0078 **	Ricerca e rilascio di campioni di anatomia patologica per visione (costo per singola richiesta)	5,00 + IVA 22%	6,10
C0002	Costo raccomandata	5,50	
C0060	Copia verbale di Pronto Soccorso	3,00	F.C.ART.1.DPR 633/72
C3010	Ricerca e Riproduzione materiale cartaceo – Schede applicativo Gestionale SOREU (a prescindere dal n° di fogli)	15,00	F.C.ART.1.DPR 633/72

* * Oltre al corrispettivo dovuto per la ricerca e il rilascio in visione del materiale di anatomia patologica, è necessario versare un deposito cauzionale pari a 50,00 euro (cod. interno C2501) che verrà restituito al richiedente contestualmente alla riconsegna del materiale.

INTESTATO A: ASST LARIANA

INTESTATO A: ASST LARIANA

SERVIZIO RESOURCING

INTESTATO A: AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) LARIANA

Pagamento tramite bonifico bancario:

IBAN: IT88 F030 6910 9101 0000 0046 049

BANCA INTESA

INTESTATO A: AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) LARIANA

(Causale: richiesta documenti sanitari diNOME DEL PAZIENTE)

Indirizzo di PEC: dirmed.com@pec.asst-lariana.it

Fax: 031/585.9859

Telefono 031/585.9800