

VISITE

TABELLA n. 2

CodPrestT	CodComplex	DescrPrest	DescrTipo3	DescrALPI	TARIFFA_ NAZIONAL E	COSTI DI PRODUZIO NE	Onorario (valore minimo aziendale)	Onorario (valore massimo aziendale)
9409	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Prima visita	Visite	19,37	3,73	50,00	200,00
94191	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	Prima visita	Visite	19,37	3,73	50,00	200,00
8903	89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	Prima visita	Visite	20,66	3,98	50,00	200,00
8913	89.13	VISITA NEUROLOGICA	Prima visita	Visite	20,66	3,98	50,00	200,00
8926	89.26	VISITA GINECOLOGICA	Prima visita	Visite	20,66	3,98	50,00	200,00
897	89.7	VISITA GENERALE	Prima visita	Visite	20,66	3,98	50,00	200,00
9502	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	Prima visita	Visite	20,66	3,98	50,00	200,00
8907	89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	Prima visita	Visite	46,48	8,95	50,00	200,00
8901	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	Visita di controllo	Visite	12,91	2,49	50,00	200,00
94121	94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	Visita di controllo	Visite	12,91	2,49	50,00	200,00
9444	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO		Visite	9,71	3,78	50,00	200,00
943	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE		Visite	19,37	3,78	50,00	200,00
9442	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE		Visite	23,24	3,78	50,00	200,00
		VISITA DOMICILIARE	Visita domiciliare	Visite			75,00	300,00