



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede Legale: Via del Vespro n. 129 90127 Palermo  
C.F. e P.IVA:05841790826

**AFFARI GENERALI**

Ufficio Attività Libero Professionale Intramuraria

Palermo, 26/07/2022

Al Coordinatore del C.U.P.  
dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Al Resp.le Area Gestione  
delle Risorse Umane  
dell' A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Al Responsabile Area Economico  
Finanziaria e Patrimoniale  
dell' A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Oggetto: Trasmissione deliberazione n.819 del 13/07/2022.Autorizzazione A.L.P.I.

Si trasmette in allegato alla presente, la delibera di cui all'oggetto relativa all'autorizzazione all'espletamento dell'attività Libero Professionale Intramuraria ambulatoriale Interna e Ricovero Dott. Caradonna Mario U.O.C. di Chirurgia D'urgenza Cod.09.08) (Dir Prof.Giarratano Antonio)

**Giorni di ricevimento**

Cell.PER IL CUP. 349- 8646087

**mail:mario.caradonna@policlinico.pa.it**

Distinti saluti



Il Responsabile

Dott. Maria Ferro



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
DIREZIONE STRATEGICA

Deliberazione n. 818

del 13-07-2022

Oggetto: AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA IN REGIME AMBULATORIALE  
E DI RICOVERO "INTERNA" – DOTT. MARIO CARADONNA

<p>Proposta n. 92 del 05.07.2022</p> <p>Area proponente: <b>AREA AFFARI GENERALI</b></p> <p>Ufficio Attività Libero Professionale Intramuraria</p> <p>La presente deliberazione é composta da n. 5 pagine</p> <p><b>IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO</b></p> <p><b>Il Funzionario Responsabile</b></p> <p><b>Dott.ssa Maria Ferro</b></p>	<p><b>Area Gestione Economico - Finanziaria</b></p> <p>Imputazione del costo n. _____</p> <p>Del _____</p> <p>Conto di costo _____</p> <p>NULLA OSTA in quanto conforme alle norme di contabilità</p> <p><b>Il Responsabile dell'Area Gestione Economico – Finanziaria e Patrimoniale</b></p>
---	---

Ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., della Legge n.241/90 e ss.mm.ii. e della L.R. 7/2019, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto, nonché l'esistenza della documentazione citata e la sua rispondenza ai contenuti esposti.

**Il Responsabile dell'Area proponente: Il Dirigente Amministrativo**

**Dott.ssa Silvia Salerno**

**Il Commissario Straordinario**  
**Ing. Alessandro Caltagirone**  
Ai sensi del D.A. n.599 dell'01 luglio 2020  
Con l'intervento, per il parere prescritto dall'art. 3 del D.L.vo n. 502/92  
così come modificato dal D.L.vo n. 517/93 e dal D.L.vo n. 229/99  
del Direttore Sanitario Dott. Gaetano Cimò  
Svolge le funzioni di segretario verbalizzante  
**Sig.ra Grazia Scalici**



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
DIREZIONE STRATEGICA

Delibera n. 819 del 13-07-2022

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PREMESSO CHE:

con il Decreto del Ministero della Sanità del 28/02/1997 si disciplina l'attività libero professionale del personale medico e delle altre professionalità della dirigenza del ruolo sanitario del Servizio sanitario nazionale, definendo le modalità per il controllo del rispetto delle disposizioni sull'incompatibilità, nonché i consulti e le consulenze;

con la Circolare esplicativa del predetto Decreto del Ministero della Sanità, emanata il 24/04/1997, si definiscono le modalità attuative del precedente Decreto;

con il Decreto del Ministero della Sanità del 31.07.1997 si disciplinano le modalità di opzione fra l'attività libero professionale intramuraria e quella extramuraria e si definiscono i criteri di svolgimento dell'attività di consulenza e consulto;

con il D.P.C.M. del 27 marzo 2000 "Atto di indirizzo e coordinamento concernente l'attività libero-professionale del personale della dirigenza sanitaria del Servizio sanitario nazionale" vengono fissati i criteri e le iniziative che i Direttori Generali delle Aziende del S.S.N. sono tenuti ad assumere per il reperimento degli spazi da destinare allo svolgimento dell'A.L.P.I., nonché i criteri direttivi atti a garantire la progressiva riduzione delle liste di attesa;

VISTA la legge n. 120 del 3 agosto 2007, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 181 del 06 agosto 2007, concernente disposizioni in materia di attività libero-professionale intramuraria;

VISTA la legge n. 198 del 04/12/2008, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 286 del 06/12/2008, che modifica la legge 120 del 03/08/2007 prorogando al 31/12/2012 il termine per il completamento degli interventi di ristrutturazione edilizia per rendere disponibili i locali da destinare all'attività libero-professionale intramuraria presso le aziende sanitarie;

VISTO l'art. 6 comma 1 della legge n. 194/2010 che prevede la possibilità di esercitare l'attività libero professionale intramuraria esterna fino al 31 gennaio 2011 e successive disposizioni normative che prorogano i termini sino al 31 ottobre 2012;

VISTO il D.P.C.M. del 25 marzo 2011 pubblicato sulla G.U. n. 74 del 31.03.2011,

VISTO il D.L. del 29 dicembre 2011 n. 216, convertito in legge con modificazioni,

VISTO il Decreto Legge del 28 giugno 2012 n. 89;

VISTO il Decreto Legge n. 158 del 13/09/2012 che, all'art. 2, reca le nuove norme in materia di attività professionale intramuraria, come convertito dalla legge 8 novembre 2012 n. 189;

VISTE le "Nuove Linee di indirizzo Regionali per l'attività libero professionale" approvate dalla Regione Sicilia con D.A. n.337/14 del 07/03/2014 che sostituiscono le precedenti approvate con D.A. n.1730 del 04/09/2012;



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
DIREZIONE STRATEGICA**

- VISTO il vigente regolamento dell'attività libero professionale intramuraria, adottato con deliberazione del Direttore Generale dell'A.O.U.P. n. 142 del 24.02.2016;
- VISTA la richiesta prot. n. 0029389 dell' 27/06/2022, a firma del dirigente medico a rapporto esclusivo dott. Mario Caradonna matr. n. 311062, disciplina di Anestesia e Rianimazione, in servizio presso l'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione con Terapia Intensiva Polivalente (cod. 49.01.0), di essere autorizzato all'effettuazione dell'attività libero-professionale intramuraria in regime ambulatoriale e in regime di ricovero "interna" presso i locali destinati a Sala Operatoria, endoscopia e/o esami contrasto grafici ambulatorio, siti nelle Unità Operative ove verrà richiesta la prestazione professionale del professionista in narrativa "interna";
- VISTA la dichiarazione del Prof. Antonino Giarratano, nella qualità di Direttore dell'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione con Terapia Intensiva (cod. 49.01) posta in calce alla richiesta del dott. Mario Caradonna, con la quale esprime parere favorevole per l'espletamento dell'attività libero professionale intramuraria in regime ambulatoriale e in regime di ricovero "interna" e comunica il volume medio mensile delle medesime prestazioni eseguite in attività istituzionale dalla professionista in parola;
- RITENUTO che quanto richiesto dal dirigente medico dott. Mario Caradonna, in servizio presso l'U.O.C. di Anestesia Rianimazione con Terapia Intensiva Polivalente (cod. 49.01) con nota prot. n.0029389 del 27/06/2022 che si allega alla presente e ne costituisce parte integrante, corredato dall'elenco delle prestazioni da erogare in regime ambulatoriale e di ricovero con le relative tariffe, è conforme a quanto previsto dal vigente regolamento A.L.P.I.;
- SU PROPOSTA del Dirigente Area Affari Generali che con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la legittimità formale e sostanziale;
- SENTITO il parere favorevole del Direttore Sanitario così come prescritto dall'art. 3 del D.L.vo n. 502/92, così come modificato dal D.L. n. 517/93 e dal D.L.vo 229/99;

Per i motivi in premessa citati che qui si intendono ripetuti e trascritti:

**DELIBERA**

- di autorizzare il dirigente medico dott. Mario Caradonna matricola n. 311062, in servizio presso l'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione con Terapia Intensiva Polivalente (cod. 49.01.0), ad espletare attività libero professionale nella forma intramuraria in regime ambulatoriale e di ricovero "interna" presso i locali dell'AOUP "Paolo Giaccone" destinati a sala operatoria endoscopia e/o esami contrastografici, ambulatorio siti nelle Unità Operative ove viene richiesta la prestazione professionale del predetto dirigente medico, come da richiesta del dott. Mario Caradonna del 27/06/2022 per le prestazioni e tariffe come indicato nell'allegato tariffario, parte integrante del presente verbale;
- di trasmettere copia della presente deliberazione al dott. Mario Caradonna e, per i provvedimenti di competenza, all'Area Gestione Risorse Umane, all'Area Economico Finanziaria e Patrimoniale, al Responsabile CUP Aziendale e al Responsabile della



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
DIREZIONE STRATEGICA

Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza dell'A.O.U.P.;

- di rendere immediatamente esecutiva, per ogni conseguente effetto, la presente deliberazione

Le attività intramoenia saranno espletate nei limiti ed in conformità alla disciplina indicata dalle vigenti disposizioni e dal regolamento dell'A.O.U.P.

Il Direttore Amministrativo

( Vacatio)

Il Direttore Sanitario

Dott. Gaetano Cimò

Il Commissario Straordinario  
Ing. Alessandro Caltagirone



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
DIREZIONE STRATEGICA

Il Segretario Verbalizzante

**PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n. 30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale, è stata pubblicata in formato digitale all'albo informatico dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico a decorrere dal giorno 15.07.2022 e che nei 15 giorni successivi:

non sono pervenute opposizioni

sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

Il Funzionario Responsabile

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_

**DELIBERA NON SOGGETTA AL  
CONTROLLO**

⇒ Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4, comma 8 della L. n. 412/1991 e divenuta:

**ESECUTIVA**

⇒ Decorso il termine (10 giorni dalla data di pubblicazione ai sensi dell'art. 53, comma 6, L.R. n. 30/93

⇒ Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4 comma 8, della L. n. 412/1991 e divenuta:

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

Ai sensi dell'art. 53, comma 7, L.R. 30/93

Il Funzionario Responsabile

**ESTREMI RISCONTRO TUTORIO**

⇒ Delibera trasmessa, ai sensi della L.R. n. 5/09, all'Assessorato Regionale Salute in data \_\_\_\_\_, prot. n. \_\_\_\_\_

**SI ATTESTA**

Che l'Assessorato Regionale Salute, esaminata la presente deliberazione:

- ⇒ Ha pronunciato l'approvazione con atto prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato
- ⇒ Ha pronunciato l'annullamento con atto prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato
- ⇒ Delibera divenuta esecutiva con decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L. R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

Il Funzionario Responsabile

Al Direttore Generale  
dell'AOUP "Paolo Giaccone"  
SEDE

Oggetto: Richiesta autorizzazione all'espletamento dell'attività libero-professionale intramuraria Interna.

Il sottoscritto Dr. Mario Caradonna nato a Palermo il 11 Giugno 1984 (matr.311062), Dirigente Medico con rapporto esclusivo, disciplina di Anestesia e Rianimazione, presso l'U.O.C. di Anestesia Rianimazione con Terapia Intensiva Polivalente (cod.49.01.0),

**CHIEDE**

l'autorizzazione all'espletamento dell'attività libero-professionale intramuraria interna ambulatoriale ed in regime di ricovero nella propria disciplina (o disciplina equipollente ai sensi del D.M. della Sanità del 28/02/1997 art.4 punto 5), fuori dall'orario di servizio, ai sensi della normativa vigente e del regolamento aziendale ALPI delibera n.142 del 24 Febbraio 2016 e senza intralcio alle ordinarie attività istituzionali, complessivamente considerate. Detta attività verrà svolta nei locali dell'AOUP "Paolo Giaccone" destinati a Sala Operatoria, endoscopia e/o esami contrastografici, ambulatorio, quando da parte dei colleghi verrà richiesta la mia prestazione professionale.

Il sottoscritto dichiara che le suddette prestazioni sono già routinariamente assicurate agli utenti del SSR senza alcuna esclusione tipologica, che la produttività assicurata per i compiti istituzionali e per le singole prestazioni è superiore a quella derivante dall'attività libero professionale e che il volume di impegno orario per tale attività non sarà superiore al 50 per cento dell'orario di servizio effettivamente prestato in ottemperanza a quanto disposto dal D.M. della Sanità del 28 Febbraio 1997 art.4 punto 6.

Si Allega:

- Dichiarazione del Direttore dell'U.O.C. di "Anestesia Rianimazione con Terapia Intensiva Polivalente" relativa al parere favorevole per l'espletamento dell'Attività libero professionale "interna" e attestazione sul volume delle medesime prestazioni che il professionista esegue nell'orario di servizio.
- Elenco delle prestazioni con relative tariffe.

Palermo li 27/06/2022

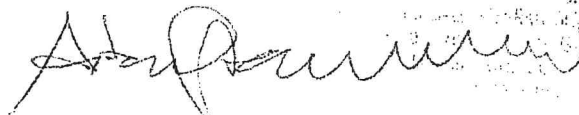
  
Dr. Mario Caradonna  
Dirigente Medico  
Anestesia e Rianimazione  
Cod. ENPAM 3003280801  
Cod. Iscr. PA 14438

Si attesta che il Dirigente Medico Dr. Mario Caradonna in rapporto esclusivo ed a tempo indeterminato dal 01 Dicembre 2021 presso il Dipartimento di Emergenza Urgenza - U.O.C. di Anestesia, Rianimazione con Terapia Intensiva Polivalente, esegue durante l'orario di servizio una media mensile di n. 20 interventi di anestesia generale e n.10 turni assistenziali in regime elettivo specialistico.

**Per il parere favorevole**

Il Direttore dell'U.O.C. di Anestesia Rianimazione con Terapia Intensiva Polivalente

Prof.: Antonino Giarratano

  
UNIVERSITÀ PALEORNA  
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E URGENZA  
PATERNA

Tariffario delle prestazioni libero professionali in Anestesia e Rianimazione  
Dr. Mario Caradonna  
Dirigente Medico in Anestesia e Rianimazione

ANESTESIA:

- Visita anestesiológica	€ 100,00
- Anestesia generale (interventi breve durata)	€ 300,00
- (interventi media durata)	€ 600,00
- (interventi lunga durata)	€ 1.000,00
- Anestesia locoregionale (blocchi per infiltrazione)	€ 150,00
- (blocchi tronculari)	€ 250,00
- (blocchi centrali)	€ 350,00
- (blocchi continui)	€ 500,00
- Sedazione in corso di procedure ambulatoriali	per ora € 100,00

TERAPIA DEL DOLORE:

- Visita ambulatoriale	€ 100,00
- Analgesia per il parto	€ 650,00
- Blocco anestetico nervo periferico	€ 150,00
- Blocco anestetico troncolare	€ 230,00
- Somministrazione peridurale singola	€ 340,00
- Somministrazione peridurale continua	€ 500,00
- Controllo catetere peridurale + rifornimento	€ 90,00

PRESTAZIONI PROFESSIONALE DI SPECIALITA':

- Visita ambulatoriale per follow up	€ 100,00
- Consulto specialistico in anestesia, rianimazione e terapia del dolore	€ 220,00
- Trasporto paziente critico	per ora € 150,00
- Assistenza in corso di procedura ed esami specialistici	per ora € 100,00
- Accessi venosi centrali	€ 300,00
- Accessi venosi centrali permanenti	€ 500,00
- Rimozione catetere venoso centrale	€ 150,00
- Rimozione catetere peridurale	€ 200,00
- Rimozione catetere nervoso periferico	€ 100,00
- Assistenza domiciliare	prima ora € 350,00 ore successive € 150,00

*Dr. Mario Caradonna*  
DIRIGENTE MEDICO/  
ANESTESIA E RIANIMAZIONE  
Cod. ANPAAI 3002230001  
Cod. Iscr. PA 14438



Il sottoscritto Mario Caradonna nato a Palermo 11 Giugno 1984,  
Dirigente Medico in Anestesia e Rianimazione in merito alla domanda per  
l'espletamento dell'attività libero-professionale intramuraria ambulatoriale ed in  
regime di ricovero nella propria disciplina, con la presente, allega alla richiesta di  
autorizzazione, proprio tariffario delle prestazioni libero professionali con il costo  
della singola prestazione che si ritiene adeguata alla propria professionalità.

Si fa comunque riferimento al tariffario di minima delle prestazioni libero  
professionali in Anestesia e Rianimazione anno 2013 (AAROI) che si allega.

Palermo li 27/06/2022

FIRMA  
  
Dr. Mario Caradonna

Dr. Mario Caradonna  
DIRIGENTE MEDICO  
ANESTESIA E RIANIMAZIONE  
Cod. ENPAM 30032304  
Cod. Iscr. PA 14438

# Il tariffario di minima delle prestazioni libero professionali in Anestesia e Rianimazione Anno 2013

Il tariffario di minima delle prestazioni libero professionali in Anestesia e Rianimazione è uno strumento agile a disposizione di tutti gli iscritti dell'AARO I-EMAC, con lo scopo di individuare il costo della singola prestazione, intesa esclusivamente come costo professionale, senza tenere conto cioè dei costi legati alla gestione della prestazione stessa (personale infermieristico, farmaci, materiali di consumo, ammortamento delle attrezzature, ecc.). È importante precisare che le tariffe, di seguito riportate, devono essere incrementate fino al 100% nei casi di pazienti appartenenti alle classi di età pediatrica e geriatrica e per i pazienti con classe di rischio ASA III o IV.

## ANESTESIA

VISITA ANESTESIOLOGICA	100,00
ANESTESIA GENERALE	
per interventi di breve durata	280,00
per interventi di media durata	340,00
per interventi di lunga durata	500,00
ANESTESIA LOCOREGIONALE	
blocchi per infiltrazione	150,00
blocchi tronculari	230,00
blocchi centrali	340,00
blocchi continui	500,00
SEDAZIONE IN CORSO DI PROCEDURE AMBULATORIALI	per ora 100,00
SEDUTA OPERATORIA	
a) Prestazione aggiuntiva interna alla Azienda di appartenenza (art. 55 c. 2 CCNL 8/6/2000 e linee guida regionali applicative dell'art. 9 del CCNL 3/11/2005)	per ora 60,00
b) Prestazione esterna alla Azienda di appartenenza	
durata sei ore	500,00
CONTINUITÀ ASSISTENZIALE IN ANESTESIA	
Solo in caso di prestazione esterna all'Azienda di appartenenza	
per ora	70,00

## RIANIMAZIONE

CONTINUITÀ ASSISTENZIALE IN RIANIMAZIONE E T. I.	
Solo in caso di prestazione esterna all'Azienda di appartenenza	
per ora	80,00
CONTINUITÀ ASSISTENZIALE RIANIMATORIA PER IL 118	
Solo in caso di prestazione esterna all'Azienda di appartenenza	
per ora	80,00
CONTINUITÀ ASSISTENZIALE RIANIMATORIA PER L'ELISOCORSO	
Solo in caso di prestazione esterna all'Azienda di appartenenza	
per ora	90,00
CONSULENZA RIANIMATORIA	150,00

L'Anestesia Rianimatore garantisce la continuità assistenziale per la guardia attiva di Anestesia e per la guardia attiva nei reparti di Rianimazione e Terapia Intensiva interni all'azienda di appartenenza in orario di servizio. Non vengono quindi indicate tariffe Libero Professionali di minima per attività di questo tipo, il cui valore orario non potrebbe comunque essere diverso da quello indicato dal CCNL vigente e dalle linee guida regionali applicative dell'art. 9 - quadriennio normativo.

## TERAPIA DEL DOLORE

VISITA AMBULATORIALE	100,00
VISITA DOMICILIARE	170,00
ANALGESIA PER IL PARTO	650,00
BLOCCO ANESTETICO NERVO PERIFERICO	150,00
BLOCCO ANESTETICO TRONCULARE	230,00
SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE SINGOLA	340,00
SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE CONTINUA	500,00
CONTROLLO CATETERE PERIDURALE + RIFORMIMENTO	90,00
POSIZIONAMENTO ELETTROCATETERE STIMOLATORE MIDOLLARE (SCS)	850,00
POSIZIONAMENTO SOSTITUZIONE GENERATORE DI IMPULSI PER SCS	450,00
BLOCCO ANESTETICO DEL SIMPATICO LOMBALE	340,00
NEUROLISI DEL SIMPATICO LOMBALE (CHIMICA O A RADIOFREQUENZE)	850,00
BLOCCO ANESTETICO DEL GANGLIO STELLATO	450,00
BLOCCO REGIONALE ENDOVENOSO DEL SIMPATICO CON GUANETIDINA	285,00
BLOCCO ANESTETICO DEL GANGLIO CELIACO	850,00

NEUROLISI DEL GANGLIO CELIACO O DEI NERVI SIMPATICI	1.100,00
BLOCCO ANESTETICO DEL GANGLIO DI GASSER	850,00
NEUROLISI DEL GANGLIO DI GASSER (CHIMICA O A RADIOFREQUENZE)	1.100,00
MAGNETOTERAPIA	per seduta 50,00
ELETTROANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS)	per seduta 50,00
LASERTERAPIA	per seduta 50,00
IONOFRESI	per seduta 50,00
ULTRASUONI	per seduta 50,00
RADARTEAPIA	per seduta 50,00
MESOTERAPIA	per seduta 50,00
IONTOFRESI	per seduta 60,00
AGOPUNTURA (riflessoterapia, tradizionale, elettroagopuntura, moxa)	
prima seduta	60,00
sedute successive	50,00
per seduta	100,00
ANALGESIA PER IPNOSI	100,00
INFILTRAZIONI PUNTI TRIGGER	50,00
INFILTRAZIONE PERIARTICOLARE	60,00
INFILTRAZIONE INTRARTICOLARE (senza rx-scopia)	90,00
INFILTRAZIONE INTRARTICOLARE (con rx-scopia)	170,00
INFILTRAZIONE "FACCETTE" ARTICOLARI LOMBARI O CERVICALI (con rx-scopia)	340,00
DENERVAZIONE "FACCETTE" ARTICOLARI LOMBARI (con rx-scopia)	450,00
IMPIANTO SPINALE PERMANENTE CON PORT SOTTOCUTANEO	850,00
IMPIANTO POMPA DI INFUSIONE PERMANENTE	550,00
CONDOTOMIA CERVICALE PERCUTANEA	2.200,00
TEST FARMACOLOGICI E.V. (pilocarpina, atropina, fentolamina, morfina, ecc.)	280,00

## TERAPIA IPERBARICA

VISITA AMBULATORIALE	100,00
RIEDUCAZIONE ED ANALGESIA	120,00
ASSISTENZA ALL'INTERNO DELLA CAMERA IPERBARICA	per ora 90,00
ASSISTENZA DALL'ESTERNO DELLA CAMERA IPERBARICA	per ora 60,00

## PRESTAZIONI PROFESSIONALI DI SPECIALITÀ

VISITA AMBULATORIALE PER FOLLOW UP	100,00
CONSULTO SPECIALISTICO IN ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA DEL DOLORE	220,00
TRASPORTO PAZIENTE CRITICO	per ora 150,00
TRASPORTO PAZIENTE CRITICO CON ELICOTTERO	per ora 300,00
ASSISTENZA IN CORSO DI PROCEDURE ED ESAMI SPECIALI	per ora 100,00
ACCESSI VENOSI CENTRALI	180,00
ACCESSI VENOSI CENTRALI PERMANENTI	500,00
PROGRAMMAZIONE NUTRIZIONE ENTERALE O PARENTERALE	250,00
ASSISTENZA DOMICILIARE	
prima ora	350,00
ora successive	150,00
SPESE DI ACCESSO	indennità di trasferta 90,00
	rimborso chilometrico € 0,35 al km più spesa di pedaggio

Per le prestazioni di urgenza il costo va incrementato del 100% rispetto al valore della singola prestazione.

Dr. *[Firma]*  
 RAGENTE MEDICO  
 ANESTESIA E RIANIMAZIONE