



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.asivco.it - www.asivco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 4 del 06/01/2026

**Oggetto: PRESTAZIONI IN REGIME DI RICOVERO ORDINARIO, DAY HOSPITAL E DAY SURGERY RESE IN LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA - APPROVAZIONE TARIFFARIO ANNO 2026**

DIRETTORE GENERALE - DOTT. FRANCESCO CATTEL  
(NOMINATO CON DGR N. 25-655/2024/XII DEL 23/12/2024)

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - DOTT.SSA BARBARA BUONO

DIRETTORE SANITARIO - DOTT.SSA DANIELA KOZEL



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.asivco.it - www.asivco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

## **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

Struttura proponente: AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI

L'estensore dell'atto: Magistris Alessandro

Il Responsabile del procedimento: Priolo Vittoria Maria

Il Dirigente/Funziionario: Priolo Vittoria Maria

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.asivco.it - www.asivco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## IL DIRETTORE GENERALE

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Affari Generali, Legali ed Istituzionali di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibere n. 65 del 28/01/2020 e n. 555 del 25/06/2025.

**RICHIAMATA** la deliberazione n. 873 del 28.10.2025 di adozione del nuovo regolamento dell'attività libero-professionale, che annulla e sostituisce i precedenti regolamenti dell'attività libero professionale intramuraria del personale dipendente e degli specialisti ambulatoriali;

**DATO ATTO** che l'art. 3 comma 5 del Regolamento per l'attività L.P. prevede la verifica annuale del tariffario relativo alle prestazioni in regime di ricovero ordinario, day hospital e day surgery, eseguite dalle equipe mediche in regime di libera professione;

che la SOS Libera Professione – Ufficio Convenzioni ha chiesto ai Dirigenti Medici, che eseguono attività chirurgica in regime di libera professione intramuraria, di determinare le tariffe richieste per l'equipe a valere per l'anno 2026 ovvero di confermare anche per l'anno 2026 le tariffe in vigore aggiornate con deliberazione n. 552 del 25/06/25;

**PRESO ATTO** che i Dirigenti Medici hanno fornito ovvero confermato le tariffe richieste, come da tariffario allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);

**DATO ATTO** altresì che il tariffario potrà essere integrato nel corso dell'anno, laddove si renda necessario elaborare nuovi preventivi per interventi non già ricompresi nel tariffario allegato al presente atto;

**CONSIDERATO** che l'importo preventivato per gli utenti *iscritti* al SSN sarà così composto:

- dal 50% del valore del DRG che comprende esami prericovero, costo degenza ospedaliera, farmaci, materiale parafarmaceutico, pasti, costo sala operatoria, terapie preparatorie, analisi cliniche, prelievi, diagnostica per immagini;
- onorario equipe chirurgica come da tariffario;
- costo della camera maggior comodità, se richiesto e disponibile, pari ad **€ 77,47+IVA** /giorno;

che l'importo preventivato per gli utenti *non iscritti* al Servizio Sanitario Nazionale sarà composto dal valore del DRG tariffato per intero, ferme restando tutte le altre componenti della tariffa;



**RITENUTO** necessario provvedere all'approvazione del tariffario ed alla sua pubblicazione sul sito istituzionale dell'ASL VCO;

per tutte le motivazioni di cui in narrativa che qui si intendono integralmente richiamate

### **PROPONE**

- 1) di approvare il Tariffario anno 2026 delle prestazioni in regime di ricovero ordinario, day hospital e day surgery, erogate in Libera Professione intra muraria, come riportate nel documento che si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);
- 2) di dare atto che il tariffario approvato col presente atto potrà essere integrato nel corso dell'anno, solo laddove si renda necessario elaborare nuovi preventivi per interventi non già ricompresi nel tariffario allegato al presente atto, adottando apposita deliberazione;

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, come formulati nel frontespizio del presente atto

### **DELIBERA**

- 1) di approvare il Tariffario anno 2026 delle prestazioni in regime di ricovero ordinario, day hospital e day surgery, erogate in Libera Professione intramuraria, nel documento che si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A)
- 2) di dare atto che il tariffario approvato col presente atto potrà essere integrato nel corso dell'anno, solo laddove si renda necessario elaborare nuovi preventivi per interventi non già ricompresi nel tariffario allegato al presente atto, adottando apposita deliberazione;
- 3) di dare atto che dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri a carico dell'Azienda;
- 4) di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo stante l'urgenza di provvedere alla pubblicazione delle tariffe in apposita sezione del sito istituzionale aziendale, per ottemperare alle finalità di pubblicità e trasparenza.

<b>Dott. Davide Desa</b>
<b>DOMODOSSOLA</b>
<b>CHIRURGIA GENERALE DOMODOSSOLA</b>

<i>Interventi</i>								
Codice DRG	Tipologia ricovero	Descrizione	Procedura	Tariffa Equipe	Tariffa DRG Utenti iscritti al SSN	Tariffa DRG Utenti non iscritti al SSN	costo intervento per utenti iscritti al SSN *	costo intervento per utenti non iscritti al SSN *
162	Day Hospital/Day Surgery	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC		€ 2.200,00	€ 640,00	€ 1.280,00	<b>€ 3.528,00</b>	<b>€ 4.168,00</b>
162	Day Hospital/Day Surgery	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	5317-RIPARAZIONE BILATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI, SAI	€ 4.400,00	€ 640,00	€ 1.280,00	<b>€ 6.432,00</b>	<b>€ 7.072,00</b>
270	Day Hospital/Day Surgery	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC		€ 500,00	€ 549,50	€ 1.099,00	<b>€ 1.196,00</b>	<b>€ 1.745,00</b>

\*) il costo dell'intervento è comprensivo dei costi fissi aziendali e degli oneri riflessi a carico dell'Azienda

<b>Dott. Federico Lovisetto</b>
<b>VERBANIA</b>
<b>CHIRUGIA GENERALE VERBANIA</b>

<b>Interventi</b>								
<b>Codice DRG</b>	<b>Tipologia ricovero</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Procedura</b>	<b>Tariffa Equipe</b>	<b>Tariffa DRG Utenti iscritti al SSN</b>	<b>Tariffa DRG Utenti non iscritti al SSN</b>	<b>costo intervento per utenti iscritti al SSN *</b>	<b>costo intervento per utenti non iscritti al SSN *</b>
147	Ricovero Ordinario	Resezione rettale senza CC		€ 10.000,00	€ 3.737,50	€ 7.475,00	<b>€ 16.521,00</b>	<b>€ 20.258,00</b>
158	Day Hospital/Day Surgery	Interventi su ano e stoma senza CC	4911-FISTULOTOMIA ANALE	€ 3.000,00	€ 503,50	€ 1.007,00	<b>€ 4.631,00</b>	<b>€ 5.135,00</b>
158	Day Hospital/Day Surgery	Interventi su ano e stoma senza CC	4912-FISTULECTOMIA ANALE	€ 3.000,00	€ 503,50	€ 1.007,00	<b>€ 4.631,00</b>	<b>€ 5.135,00</b>
158	Day Hospital/Day Surgery	Interventi su ano e stoma senza CC	4949-ALTRI INTERVENTI SULLE EMORROIDI	€ 3.000,00	€ 503,50	€ 1.007,00	<b>€ 4.631,00</b>	<b>€ 5.135,00</b>
158	Ricovero Ordinario	Interventi su ano e stoma senza CC	4949-ALTRI INTERVENTI SULLE EMORROIDI	€ 4.000,00	€ 601,00	€ 1.202,00	<b>€ 5.815,00</b>	<b>€ 6.416,00</b>
158	Day Hospital/Day Surgery	Interventi su ano e stoma senza CC	4951-SFINTEROTOMIA ANALE LATERALE SINISTRA	€ 3.000,00	€ 503,50	€ 1.007,00	<b>€ 4.631,00</b>	<b>€ 5.135,00</b>
160	Day Hospital/Day Surgery	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	5341-RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	€ 2.800,00	€ 761,50	€ 1.523,00	<b>€ 4.711,00</b>	<b>€ 5.473,00</b>
160	Ricovero Ordinario	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	5341-RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	€ 2.800,00	€ 685,50	€ 1.371,00	<b>€ 4.306,00</b>	<b>€ 4.992,00</b>

\*) il costo dell'intervento è comprensivo dei costi fissi aziendali e degli oneri riflessi a carico dell'Azienda

Interventi								
Codice DRG	Tipologia ricovero	Descrizione	Procedura	Tariffa Equipe	Tariffa DRG Utenti iscritti al SSN	Tariffa DRG Utenti non iscritti al SSN	costo intervento per utenti iscritti al SSN *	costo intervento per utenti non iscritti al SSN *
160	Day Hospital/Day Surgery	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	5361-RIPARAZIONE DI ERNIA SU INCISIONE CON PROTESI	€ 4.000,00	€ 761,50	€ 1.523,00	€ 6.295,00	€ 7.057,00
160	Ricovero Ordinario	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	5361-RIPARAZIONE DI ERNIA SU INCISIONE CON PROTESI	€ 4.000,00	€ 685,50	€ 1.371,00	€ 5.890,00	€ 6.576,00
160	Day Hospital/Day Surgery	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	5369-RIPARAZIONE DI ALTRA ERNIA DELLA PARETE ADDOMINALE ANTERIORE CON PROTESI	€ 2.800,00	€ 761,50	€ 1.523,00	€ 4.711,00	€ 5.473,00
162	Day Hospital/Day Surgery	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC		€ 2.800,00	€ 640,00	€ 1.280,00	€ 4.549,00	€ 5.189,00
162	Ricovero Ordinario	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC		€ 2.800,00	€ 584,00	€ 1.168,00	€ 4.216,00	€ 4.800,00
162	Day Hospital/Day Surgery	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	5314-RIPARAZIONE BILATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA CON INNESTO O PROTESI	€ 4.000,00	€ 640,00	€ 1.280,00	€ 6.133,00	€ 6.773,00
267	Day Hospital/Day Surgery	Interventi perianali e pilonidali		€ 1.500,00	€ 436,00	€ 872,00	€ 2.561,00	€ 2.997,00
461	Day Hospital/Day Surgery	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari		€ 6.000,00	€ 1.268,50	€ 2.537,00	€ 9.610,00	€ 10.878,00
461	Ricovero Ordinario	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari		€ 6.000,00	€ 2.462,00	€ 4.924,00	€ 10.108,00	€ 12.570,00
494	Ricovero Ordinario	Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC		€ 4.000,00	€ 1.417,00	€ 2.834,00	€ 6.539,00	€ 7.956,00

\*) il costo dell'intervento è comprensivo dei costi fissi aziendali e degli oneri riflessi a carico dell'Azienda

<b>Dott. Luigi Oragano</b>
<b>DOMODOSSOLA</b>
<b>CHIRURGIA GENERALE DOMODOSSOLA</b>

<b>Interventi</b>								
<b>Codice DRG</b>	<b>Tipologia ricovero</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Procedura</b>	<b>Tariffa Equipe</b>	<b>Tariffa DRG Utenti iscritti al SSN</b>	<b>Tariffa DRG Utenti non iscritti al SSN</b>	<b>costo intervento per utenti iscritti al SSN *</b>	<b>costo intervento per utenti non iscritti al SSN *</b>
160	Day Hospital/Day Surgery	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC		€ 2.136,00	€ 761,50	€ 1.523,00	<b>€ 3.500,00</b>	<b>€ 4.262,00</b>
160	Ricovero Ordinario	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC		€ 2.128,00	€ 685,50	€ 1.371,00	<b>€ 3.500,00</b>	<b>€ 4.185,00</b>
162	Day Hospital/Day Surgery	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC		€ 2.179,00	€ 640,00	€ 1.280,00	<b>€ 3.500,00</b>	<b>€ 4.140,00</b>
162	Ricovero Ordinario	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC		€ 2.212,00	€ 584,00	€ 1.168,00	<b>€ 3.500,00</b>	<b>€ 4.084,00</b>
267	Day Hospital/Day Surgery	Interventi perianali e pilonidali	8621-ASPORTAZIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	€ 814,00	€ 436,00	€ 872,00	<b>€ 1.500,00</b>	<b>€ 1.936,00</b>
289	Ricovero Ordinario	Interventi sulle paratiroidi	0689-ALTRA PARATIROIDECTOMIA	€ 2.688,50	€ 1.463,00	€ 2.926,00	<b>€ 4.999,00</b>	<b>€ 6.462,00</b>
290	Ricovero Ordinario	Interventi sulla tiroide		€ 2.532,50	€ 1.670,00	€ 3.340,00	<b>€ 4.999,00</b>	<b>€ 6.669,00</b>
494	Ricovero Ordinario	Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC		€ 1.965,00	€ 1.417,00	€ 2.834,00	<b>€ 4.000,00</b>	<b>€ 5.417,00</b>

\*) il costo dell'intervento è comprensivo dei costi fissi aziendali e degli oneri riflessi a carico dell'Azienda



<b>Dott. Francesco Calabrese</b>
<b>DOMODOSSOLA</b>
<b>CHIRURGIA GENERALE DOMODOSSOLA</b>

<i><b>Interventi</b></i>								
<b>Codice DRG</b>	<b>Tipologia ricovero</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Procedura</b>	<b>Tariffa Equipe</b>	<b>Tariffa DRG Utenti iscritti al SSN</b>	<b>Tariffa DRG Utenti non iscritti al SSN</b>	<b>costo intervento per utenti iscritti al SSN *</b>	<b>costo intervento per utenti non iscritti al SSN *</b>
162	Day Hospital/Day Surgery	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC		€ 3.500,00	€ 640,00	€ 1.280,00	<b>€ 5.244,00</b>	<b>€ 5.884,00</b>
162	Ricovero Ordinario	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC		€ 4.000,00	€ 584,00	€ 1.168,00	<b>€ 5.860,00</b>	<b>€ 6.444,00</b>
494	Ricovero Ordinario	Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC		€ 5.200,00	€ 1.417,00	€ 2.834,00	<b>€ 8.271,00</b>	<b>€ 9.688,00</b>

\*) il costo dell'intervento è comprensivo dei costi fissi aziendali e degli oneri riflessi a carico dell'Azienda

<b>Dott. Sandro Zonta</b>
<b>VERBANIA</b>
<b>CHIRUGIA GENERALE VERBANIA</b>

<b>Interventi</b>								
<b>Codice DRG</b>	<b>Tipologia ricovero</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Procedura</b>	<b>Tariffa Equipe</b>	<b>Tariffa DRG Utenti iscritti al SSN</b>	<b>Tariffa DRG Utenti non iscritti al SSN</b>	<b>costo intervento per utenti iscritti al SSN *</b>	<b>costo intervento per utenti non iscritti al SSN *</b>
149	Ricovero Ordinario	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza CC		€ 9.250,00	€ 3.556,50	€ 7.113,00	<b>€ 15.370,00</b>	<b>€ 18.927,00</b>
158	Day Hospital/Day Surgery	Interventi su ano e stoma senza CC		€ 2.500,00	€ 503,50	€ 1.007,00	<b>€ 3.971,00</b>	<b>€ 4.475,00</b>
158	Ricovero Ordinario	Interventi su ano e stoma senza CC		€ 2.500,00	€ 601,00	€ 1.202,00	<b>€ 3.835,00</b>	<b>€ 4.436,00</b>
160	Day Hospital/Day Surgery	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC		€ 5.000,00	€ 761,50	€ 1.523,00	<b>€ 7.616,00</b>	<b>€ 8.377,00</b>
160	Ricovero Ordinario	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC		€ 5.000,00	€ 685,50	€ 1.371,00	<b>€ 7.211,00</b>	<b>€ 7.896,00</b>
162	Day Hospital/Day Surgery	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC		€ 2.500,00	€ 640,00	€ 1.280,00	<b>€ 4.153,00</b>	<b>€ 4.793,00</b>
162	Ricovero Ordinario	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC		€ 2.500,00	€ 584,00	€ 1.168,00	<b>€ 3.820,00</b>	<b>€ 4.404,00</b>
270	Day Hospital/Day Surgery	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC		€ 1.950,00	€ 549,50	€ 1.099,00	<b>€ 3.306,00</b>	<b>€ 3.855,00</b>
270	Ricovero Ordinario	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC		€ 1.950,00	€ 612,50	€ 1.225,00	<b>€ 3.119,00</b>	<b>€ 3.731,00</b>
461	Day Hospital/Day Surgery	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari		€ 10.500,00	€ 1.268,50	€ 2.537,00	<b>€ 15.551,00</b>	<b>€ 16.819,00</b>
461	Ricovero Ordinario	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari		€ 10.500,00	€ 2.462,00	€ 4.924,00	<b>€ 16.049,00</b>	<b>€ 18.511,00</b>
494	Ricovero Ordinario	Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC		€ 5.500,00	€ 1.417,00	€ 2.834,00	<b>€ 8.520,00</b>	<b>€ 9.937,00</b>

\*) il costo dell'intervento è comprensivo dei costi fissi aziendali e degli oneri riflessi a carico dell'Azienda

<b>Dott. Sandro Zonta</b>
<b>DOMODOSSOLA</b>
<b>CHIRURGIA GENERALE DOMODOSSOLA</b>

<b>Interventi</b>								
<b>Codice DRG</b>	<b>Tipologia ricovero</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Procedura</b>	<b>Tariffa Equipe</b>	<b>Tariffa DRG Utenti iscritti al SSN</b>	<b>Tariffa DRG Utenti non iscritti al SSN</b>	<b>costo intervento per utenti iscritti al SSN *</b>	<b>costo intervento per utenti non iscritti al SSN *</b>
158	Day Hospital/Day Surgery	Interventi su ano e stoma senza CC		€ 2.500,00	€ 503,50	€ 1.007,00	<b>€ 3.791,00</b>	<b>€ 4.295,00</b>
158	Ricovero Ordinario	Interventi su ano e stoma senza CC		€ 2.500,00	€ 601,00	€ 1.202,00	<b>€ 3.897,00</b>	<b>€ 4.498,00</b>
160	Day Hospital/Day Surgery	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC		€ 5.000,00	€ 761,50	€ 1.523,00	<b>€ 7.344,00</b>	<b>€ 8.105,00</b>
160	Ricovero Ordinario	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC		€ 5.000,00	€ 685,50	€ 1.371,00	<b>€ 7.282,00</b>	<b>€ 7.967,00</b>
162	Day Hospital/Day Surgery	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC		€ 2.500,00	€ 640,00	€ 1.280,00	<b>€ 3.924,00</b>	<b>€ 4.564,00</b>
162	Ricovero Ordinario	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC		€ 2.500,00	€ 584,00	€ 1.168,00	<b>€ 3.880,00</b>	<b>€ 4.464,00</b>
270	Day Hospital/Day Surgery	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC		€ 1.950,00	€ 549,50	€ 1.099,00	<b>€ 3.110,00</b>	<b>€ 3.659,00</b>
270	Ricovero Ordinario	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC		€ 1.950,00	€ 612,50	€ 1.225,00	<b>€ 3.182,00</b>	<b>€ 3.794,00</b>
461	Ricovero Ordinario	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari		€ 10.500,00	€ 2.462,00	€ 4.924,00	<b>€ 16.304,00</b>	<b>€ 18.766,00</b>
494	Ricovero Ordinario	Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC		€ 5.500,00	€ 1.417,00	€ 2.834,00	<b>€ 8.667,00</b>	<b>€ 10.084,00</b>

\*) il costo dell'intervento è comprensivo dei costi fissi aziendali e degli oneri riflessi a carico dell'Azienda

<b>Dott. Giuseppe Abbate</b>
<b>DOMODOSSOLA</b>
<b>Otorinolaringoiatria Domodossola</b>

<i>Interventi</i>								
Codice DRG	Tipologia ricovero	Descrizione	Procedura	Tariffa Equipe	Tariffa DRG Utenti iscritti al SSN	Tariffa DRG Utenti non iscritti al SSN	costo intervento per utenti iscritti al SSN *	costo intervento per utenti non iscritti al SSN *
040	Day Hospital/Day Surgery	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età > 17 anni		€ 3.800,00	€ 807,50	€ 1.615,00	<b>€ 5.587,00</b>	<b>€ 6.395,00</b>
053	Day Hospital/Day Surgery	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni		€ 3.000,00	€ 1.004,50	€ 2.009,00	<b>€ 4.669,00</b>	<b>€ 5.674,00</b>
053	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni		€ 3.200,00	€ 1.399,00	€ 2.798,00	<b>€ 5.627,00</b>	<b>€ 7.026,00</b>
060	Day Hospital/Day Surgery	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni		€ 2.500,00	€ 326,50	€ 653,00	<b>€ 3.531,00</b>	<b>€ 3.858,00</b>

\*) il costo dell'intervento è comprensivo dei costi fissi aziendali e degli oneri riflessi a carico dell'Azienda

<b>Dott. Alberto Arnulfo</b>
<b>VERBANIA</b>
<b>OSTETRICIA GINECOLOGIA VERBANIA</b>

<i>Interventi</i>								
<b>Codice DRG</b>	<b>Tipologia ricovero</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Procedura</b>	<b>Tariffa Equipe</b>	<b>Tariffa DRG Utenti iscritti al SSN</b>	<b>Tariffa DRG Utenti non iscritti al SSN</b>	<b>costo intervento per utenti iscritti al SSN *</b>	<b>costo intervento per utenti non iscritti al SSN *</b>
359	Ricovero Ordinario	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC		€ 12.000,00	€ 1.513,50	€ 3.027,00	<b>€ 18.000,00</b>	<b>€ 19.514,00</b>
359	Day Hospital/Day Surgery	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	6829-ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' UTERO	€ 2.500,00	€ 718,00	€ 1.436,00	<b>€ 4.450,00</b>	<b>€ 5.168,00</b>

\*) il costo dell'intervento è comprensivo dei costi fissi aziendali e degli oneri riflessi a carico dell'Azienda

<b>Dott.ssa Stefania Munegato</b>
<b>DOMODOSSOLA</b>
<b>UROLOGIA DOMODOSSOLA</b>

<i><b>Interventi</b></i>								
<b>Codice DRG</b>	<b>Tipologia ricovero</b>	<b>Descrizione</b>		<b>Tariffa Equipe</b>	<b>Tariffa DRG Utenti iscritti al SSN</b>	<b>Tariffa DRG Utenti non iscritti al SSN</b>	<b>costo intervento per utenti iscritti al SSN *</b>	<b>costo intervento per utenti non iscritti al SSN *</b>
337	Day Hospital/Day Surgery	Prostatectomia transuretrale senza CC		€ 3.500,00	€ 554,50	€ 1.109,00	<b>€ 5.482,00</b>	<b>€ 6.037,00</b>

\*) il costo dell'intervento è comprensivo dei costi fissi aziendali e degli oneri riflessi a carico dell'Azienda

<b>Dott. Ruggero Guglielmetti</b>
<b>DOMODOSSOLA</b>
<b>Otorinolaringoiatria Domodossola</b>

<b>Interventi</b>								
<b>Codice DRG</b>	<b>Tipologia ricovero</b>	<b>Descrizione</b>		<b>Tariffa Equipe</b>	<b>Tariffa DRG Utenti iscritti al SSN</b>	<b>Tariffa DRG Utenti non iscritti al SSN</b>	<b>costo intervento per utenti iscritti al SSN *</b>	<b>costo intervento per utenti <u>non</u> iscritti al SSN *</b>
49	Day Hospital/Day Surgery	Interventi maggiori sul capo e sul collo	0253-EMIGLOSSECTOMIA	€ 11.000,00	€ 1.236,00	€ 2.472,00	<b>€ 15.395,00</b>	<b>€ 16.631,00</b>
49	Ricovero Ordinario	Interventi maggiori sul capo e sul collo	0253-EMIGLOSSECTOMIA	€ 11.000,00	€ 3.309,50	€ 6.619,00	<b>€ 17.841,00</b>	<b>€ 21.150,00</b>
49	Day Hospital/Day Surgery	Interventi maggiori sul capo e sul collo	0301-RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL CANALE VERTEBRALE	€ 12.000,00	€ 1.236,00	€ 2.472,00	<b>€ 16.715,00</b>	<b>€ 17.951,00</b>
49	Ricovero Ordinario	Interventi maggiori sul capo e sul collo	0301-RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL CANALE VERTEBRALE	€ 12.000,00	€ 3.309,50	€ 6.619,00	<b>€ 19.161,00</b>	<b>€ 22.471,00</b>
49	Day Hospital/Day Surgery	Interventi maggiori sul capo e sul collo	2732-ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE AMPIA DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO	€ 10.000,00	€ 1.236,00	€ 2.472,00	<b>€ 14.075,00</b>	<b>€ 15.311,00</b>
49	Ricovero Ordinario	Interventi maggiori sul capo e sul collo	2732-ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE AMPIA DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO	€ 10.000,00	€ 3.309,50	€ 6.619,00	<b>€ 16.521,00</b>	<b>€ 19.830,00</b>
49	Day Hospital/Day Surgery	Interventi maggiori sul capo e sul collo	4040-DISSEZIONE RADICALE DEL COLLO, SAI	€ 7.000,00	€ 1.236,00	€ 2.472,00	<b>€ 10.114,00</b>	<b>€ 11.350,00</b>
49	Ricovero Ordinario	Interventi maggiori sul capo e sul collo	4040-DISSEZIONE RADICALE DEL COLLO, SAI	€ 7.000,00	€ 3.309,50	€ 6.619,00	<b>€ 12.560,00</b>	<b>€ 15.869,00</b>
50	Day Hospital/Day Surgery	Sialoadenectomia	2631-SCIALOADENECTOMIA PARZIALE	€ 10.000,00	€ 902,50	€ 1.805,00	<b>€ 13.840,00</b>	<b>€ 14.742,00</b>
50	Ricovero Ordinario	Sialoadenectomia	2631-SCIALOADENECTOMIA PARZIALE	€ 10.000,00	€ 1.803,50	€ 3.607,00	<b>€ 15.011,00</b>	<b>€ 16.814,00</b>
50	Day Hospital/Day Surgery	Sialoadenectomia	2632-SCIALOADENECTOMIA COMPLETA	€ 15.000,00	€ 902,50	€ 1.805,00	<b>€ 20.441,00</b>	<b>€ 21.343,00</b>
50	Ricovero Ordinario	Sialoadenectomia	2632-SCIALOADENECTOMIA COMPLETA	€ 15.000,00	€ 1.803,50	€ 3.607,00	<b>€ 21.612,00</b>	<b>€ 23.415,00</b>
51	Day Hospital/Day Surgery	Interventi sulle ghiandole salivari eccetto sialoadenectomia	2612-BIOPSIA A CIELO APERTO DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	€ 2.000,00	€ 739,00	€ 1.478,00	<b>€ 3.162,00</b>	<b>€ 3.901,00</b>
51	Day Hospital/Day Surgery	Interventi sulle ghiandole salivari eccetto sialoadenectomia	2621-MARSUPIALIZZAZIONE DI CISTI DI GHIANDOLA SALIVARE	€ 1.000,00	€ 739,00	€ 1.478,00	<b>€ 1.842,00</b>	<b>€ 2.581,00</b>

\*) il costo dell'intervento è comprensivo dei costi fissi aziendali e degli oneri riflessi a carico dell'Azienda

Interventi								
Codice DRG	Tipologia ricovero	Descrizione		Tariffa Equipe	Tariffa DRG Utenti iscritti al SSN	Tariffa DRG Utenti non iscritti al SSN	costo intervento per utenti iscritti al SSN *	costo intervento per utenti non iscritti al SSN *
51	Day Hospital/Day Surgery	Interventi sulle ghiandole salivari eccetto sialoadenectomia	2629-ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DI GHIANDOLA SALIVARE	€ 3.000,00	€ 739,00	€ 1.478,00	€ 4.482,00	€ 5.221,00
53	Day Hospital/Day Surgery	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2041-MASTOIDECTOMIA SEMPLICE	€ 5.000,00	€ 1.004,50	€ 2.009,00	€ 7.310,00	€ 8.314,00
53	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2041-MASTOIDECTOMIA SEMPLICE	€ 5.000,00	€ 1.399,00	€ 2.798,00	€ 8.004,00	€ 9.403,00
53	Day Hospital/Day Surgery	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2049-ALTRA MASTOIDECTOMIA	€ 9.000,00	€ 1.004,50	€ 2.009,00	€ 12.590,00	€ 13.595,00
53	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2049-ALTRA MASTOIDECTOMIA	€ 9.000,00	€ 1.399,00	€ 2.798,00	€ 13.284,00	€ 14.683,00
53	Day Hospital/Day Surgery	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2231-ANTROTOMIA MASCELLARE RADICALE	€ 8.000,00	€ 1.004,50	€ 2.009,00	€ 11.270,00	€ 12.275,00
53	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2231-ANTROTOMIA MASCELLARE RADICALE	€ 8.000,00	€ 1.399,00	€ 2.798,00	€ 11.964,00	€ 13.363,00
53	Day Hospital/Day Surgery	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2241-SENOTOMIA FRONTALE	€ 7.000,00	€ 1.004,50	€ 2.009,00	€ 9.950,00	€ 10.954,00
53	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2241-SENOTOMIA FRONTALE	€ 7.000,00	€ 1.399,00	€ 2.798,00	€ 10.644,00	€ 12.043,00
53	Day Hospital/Day Surgery	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2250-SENOTOMIA, SAI	€ 2.000,00	€ 1.004,50	€ 2.009,00	€ 3.349,00	€ 4.353,00
53	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2250-SENOTOMIA, SAI	€ 2.000,00	€ 1.399,00	€ 2.798,00	€ 4.043,00	€ 5.442,00
53	Day Hospital/Day Surgery	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2251-ETMOIDOTOMIA	€ 5.000,00	€ 1.004,50	€ 2.009,00	€ 7.310,00	€ 8.314,00
53	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2251-ETMOIDOTOMIA	€ 5.000,00	€ 1.399,00	€ 2.798,00	€ 8.004,00	€ 9.403,00
53	Day Hospital/Day Surgery	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2252-SFENOIDOTOMIA	€ 6.000,00	€ 1.004,50	€ 2.009,00	€ 8.630,00	€ 9.634,00

\*) il costo dell'intervento è comprensivo dei costi fissi aziendali e degli oneri riflessi a carico dell'Azienda



Interventi								
Codice DRG	Tipologia ricovero	Descrizione		Tariffa Equipe	Tariffa DRG Utenti iscritti al SSN	Tariffa DRG Utenti non iscritti al SSN	costo intervento per utenti iscritti al SSN *	costo intervento per utenti non iscritti al SSN *
53	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2252-SFENOIDOTOMIA	€ 6.000,00	€ 1.399,00	€ 2.798,00	€ 9.324,00	€ 10.723,00
53	Day Hospital/Day Surgery	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2260-SENECTOMIA, SAI	€ 8.000,00	€ 1.004,50	€ 2.009,00	€ 11.270,00	€ 12.275,00
53	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2260-SENECTOMIA, SAI	€ 8.000,00	€ 1.399,00	€ 2.798,00	€ 11.964,00	€ 13.363,00
53	Day Hospital/Day Surgery	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2263-ETMOIDECTOMIA	€ 7.000,00	€ 1.004,50	€ 2.009,00	€ 9.950,00	€ 10.954,00
53	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2263-ETMOIDECTOMIA	€ 7.000,00	€ 1.399,00	€ 2.798,00	€ 10.644,00	€ 12.043,00
54	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età < 18 anni	2041-MASTOIDECTOMIA SEMPLICE	€ 5.000,00	€ 1.550,00	€ 3.100,00	€ 8.156,00	€ 9.706,00
54	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età < 18 anni	2049-ALTRA MASTOIDECTOMIA	€ 9.000,00	€ 1.550,00	€ 3.100,00	€ 13.436,00	€ 14.986,00
54	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età < 18 anni	2231-ANTROTOMIA MASCELLARE RADICALE	€ 8.000,00	€ 1.550,00	€ 3.100,00	€ 12.116,00	€ 13.666,00
54	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età < 18 anni	2241-SENOTOMIA FRONTALE	€ 7.000,00	€ 1.550,00	€ 3.100,00	€ 10.796,00	€ 12.346,00
54	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età < 18 anni	2250-SENOTOMIA, SAI	€ 2.000,00	€ 1.550,00	€ 3.100,00	€ 4.195,00	€ 5.745,00
54	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età < 18 anni	2251-ETMOIDOTOMIA	€ 5.000,00	€ 1.550,00	€ 3.100,00	€ 8.156,00	€ 9.706,00
54	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età < 18 anni	2252-SFENOIDOTOMIA	€ 6.000,00	€ 1.550,00	€ 3.100,00	€ 9.476,00	€ 11.026,00
54	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età < 18 anni	2260-SENECTOMIA, SAI	€ 8.000,00	€ 1.550,00	€ 3.100,00	€ 12.116,00	€ 13.666,00
54	Ricovero Ordinario	Interventi su seni e mastoide, età < 18 anni	2263-ETMOIDECTOMIA	€ 7.000,00	€ 1.550,00	€ 3.100,00	€ 10.796,00	€ 12.346,00

\*) il costo dell'intervento è comprensivo dei costi fissi aziendali e degli oneri riflessi a carico dell'Azienda

Interventi								
Codice DRG	Tipologia ricovero	Descrizione		Tariffa Equipe	Tariffa DRG Utenti iscritti al SSN	Tariffa DRG Utenti non iscritti al SSN	costo intervento per utenti iscritti al SSN *	costo intervento per utenti non iscritti al SSN *
55	Day Hospital/Day Surgery	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	1831-ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELL ORECCHIO ESTERNO	€ 1.500,00	€ 806,50	€ 1.613,00	€ 2.550,00	€ 3.356,00
55	Ricovero Ordinario	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	1831-ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELL ORECCHIO ESTERNO	€ 1.500,00	€ 742,50	€ 1.485,00	€ 2.725,00	€ 3.467,00
55	Day Hospital/Day Surgery	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	1911-STAPEDECTOMIA CON SOSTITUZIONE DELL INCUDINE	€ 9.000,00	€ 806,50	€ 1.613,00	€ 12.451,00	€ 13.258,00
55	Ricovero Ordinario	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	1911-STAPEDECTOMIA CON SOSTITUZIONE DELL INCUDINE	€ 9.000,00	€ 742,50	€ 1.485,00	€ 12.626,00	€ 13.369,00
55	Day Hospital/Day Surgery	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	194-MIRINGOPLASTICA	€ 6.000,00	€ 806,50	€ 1.613,00	€ 8.491,00	€ 9.297,00
55	Ricovero Ordinario	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	194-MIRINGOPLASTICA	€ 6.000,00	€ 742,50	€ 1.485,00	€ 8.666,00	€ 9.408,00
55	Day Hospital/Day Surgery	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	1954-TIMPANOPLASTICA DI TIPO IV	€ 8.000,00	€ 806,50	€ 1.613,00	€ 11.131,00	€ 11.938,00
55	Ricovero Ordinario	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	1954-TIMPANOPLASTICA DI TIPO IV	€ 8.000,00	€ 742,50	€ 1.485,00	€ 11.306,00	€ 12.049,00
55	Day Hospital/Day Surgery	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	2023-INCISIONE DELL ORECCHIO MEDIO	€ 500,00	€ 806,50	€ 1.613,00	€ 1.230,00	€ 2.036,00
55	Ricovero Ordinario	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	2023-INCISIONE DELL ORECCHIO MEDIO	€ 500,00	€ 742,50	€ 1.485,00	€ 1.405,00	€ 2.147,00
55	Day Hospital/Day Surgery	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	2162-FRATTURA DEI TURBINATI	€ 1.500,00	€ 806,50	€ 1.613,00	€ 2.550,00	€ 3.356,00
55	Ricovero Ordinario	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	2162-FRATTURA DEI TURBINATI	€ 1.500,00	€ 742,50	€ 1.485,00	€ 2.725,00	€ 3.467,00
55	Day Hospital/Day Surgery	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	2169-ALTRA TURBINECTOMIA	€ 2.000,00	€ 806,50	€ 1.613,00	€ 3.210,00	€ 4.016,00
55	Ricovero Ordinario	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	2169-ALTRA TURBINECTOMIA	€ 2.000,00	€ 742,50	€ 1.485,00	€ 3.385,00	€ 4.127,00

\*) il costo dell'intervento è comprensivo dei costi fissi aziendali e degli oneri riflessi a carico dell'Azienda

Interventi								
Codice DRG	Tipologia ricovero	Descrizione		Tariffa Equipe	Tariffa DRG Utenti iscritti al SSN	Tariffa DRG Utenti non iscritti al SSN	costo intervento per utenti iscritti al SSN *	costo intervento per utenti non iscritti al SSN *
55	Day Hospital/Day Surgery	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	2172-RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA NASALE A CIELO APERTO	€ 2.500,00	€ 806,50	€ 1.613,00	€ 3.870,00	€ 4.677,00
55	Ricovero Ordinario	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	2172-RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA NASALE A CIELO APERTO	€ 2.500,00	€ 742,50	€ 1.485,00	€ 4.045,00	€ 4.788,00
55	Day Hospital/Day Surgery	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	3009-ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LARINGE	€ 5.000,00	€ 806,50	€ 1.613,00	€ 7.171,00	€ 7.977,00
55	Ricovero Ordinario	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	3009-ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LARINGE	€ 5.000,00	€ 742,50	€ 1.485,00	€ 7.346,00	€ 8.088,00
55	Day Hospital/Day Surgery	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	3022-CORDECTOMIA	€ 7.000,00	€ 806,50	€ 1.613,00	€ 9.811,00	€ 10.617,00
55	Ricovero Ordinario	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	3022-CORDECTOMIA	€ 7.000,00	€ 742,50	€ 1.485,00	€ 9.986,00	€ 10.728,00
56	Ricovero Ordinario	Rinoplastica	2184-REVISIONE DI RINOPLASTICA	€ 8.000,00	€ 1.286,50	€ 2.573,00	€ 11.852,00	€ 13.139,00
56	Ricovero Ordinario	Rinoplastica	2186-RINOPLASTICA PARZIALE	€ 6.000,00	€ 1.286,50	€ 2.573,00	€ 9.212,00	€ 10.498,00
56	Ricovero Ordinario	Rinoplastica	2187-ALTRA RINOPLASTICA	€ 7.000,00	€ 1.286,50	€ 2.573,00	€ 10.532,00	€ 11.818,00
56	Ricovero Ordinario	Rinoplastica	2188-ALTRA PLASTICA DEL SETTO	€ 5.000,00	€ 1.286,50	€ 2.573,00	€ 7.892,00	€ 9.178,00
59	Day Hospital/Day Surgery	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17 anni	0282-TONSILLECTOMIA	€ 3.500,00	€ 482,00	€ 964,00	€ 4.961,00	€ 5.443,00
59	Day Hospital/Day Surgery	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17 anni	0283-ADENOTONSILLECTOMIA	€ 4.000,00	€ 482,00	€ 964,00	€ 5.621,00	€ 6.103,00
59	Day Hospital/Day Surgery	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17 anni	0286-ADENOIDECTOMIA	€ 2.000,00	€ 482,00	€ 964,00	€ 2.981,00	€ 3.463,00
60	Day Hospital/Day Surgery	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	0282-TONSILLECTOMIA	€ 4.000,00	€ 326,50	€ 653,00	€ 5.511,00	€ 5.838,00

\*) il costo dell'intervento è comprensivo dei costi fissi aziendali e degli oneri riflessi a carico dell'Azienda

Interventi								
Codice DRG	Tipologia ricovero	Descrizione		Tariffa Equipe	Tariffa DRG Utenti iscritti al SSN	Tariffa DRG Utenti non iscritti al SSN	costo intervento per utenti iscritti al SSN *	costo intervento per utenti non iscritti al SSN *
60	Day Hospital/Day Surgery	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	0283-ADENOTONSILLECTOMIA	€ 5.000,00	€ 326,50	€ 653,00	€ 6.832,00	€ 7.158,00
60	Day Hospital/Day Surgery	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	0286-ADENOIDECTOMIA	€ 2.500,00	€ 326,50	€ 653,00	€ 3.531,00	€ 3.858,00
61	Day Hospital/Day Surgery	Miringotomia con inserzione di tubo, età > 17 anni	2001-MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO	€ 2.000,00	€ 867,50	€ 1.735,00	€ 3.253,00	€ 4.120,00
62	Day Hospital/Day Surgery	Miringotomia con inserzione di tubo, età < 18 anni	2001-MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO	€ 2.000,00	€ 534,50	€ 1.069,00	€ 3.018,00	€ 3.552,00
63	Day Hospital/Day Surgery	Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola	0290-FARINGECTOMIA	€ 9.000,00	€ 1.067,00	€ 2.134,00	€ 12.635,00	€ 13.702,00
63	Ricovero Ordinario	Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola	0290-FARINGECTOMIA	€ 9.000,00	€ 2.189,00	€ 4.378,00	€ 14.076,00	€ 16.265,00
63	Day Hospital/Day Surgery	Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola	0292-INTERVENTI RIPARATIVI DEL CERVELLO	€ 5.000,00	€ 1.067,00	€ 2.134,00	€ 7.355,00	€ 8.422,00
63	Ricovero Ordinario	Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola	0292-INTERVENTI RIPARATIVI DEL CERVELLO	€ 5.000,00	€ 2.189,00	€ 4.378,00	€ 8.796,00	€ 10.985,00
63	Day Hospital/Day Surgery	Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola	0403-SEZIONE O SCHIACCIAMENTO DI ALTRI NERVI CRANICI E PERIFERICI	€ 6.000,00	€ 1.067,00	€ 2.134,00	€ 8.675,00	€ 9.742,00
63	Ricovero Ordinario	Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola	0403-SEZIONE O SCHIACCIAMENTO DI ALTRI NERVI CRANICI E PERIFERICI	€ 6.000,00	€ 2.189,00	€ 4.378,00	€ 10.116,00	€ 12.305,00
63	Day Hospital/Day Surgery	Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola	0864-RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO TARSOCONGIUNTIVALE	€ 3.000,00	€ 1.067,00	€ 2.134,00	€ 4.714,00	€ 5.781,00
63	Ricovero Ordinario	Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola	0864-RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO TARSOCONGIUNTIVALE	€ 3.000,00	€ 2.189,00	€ 4.378,00	€ 6.155,00	€ 8.344,00
290	Ricovero Ordinario	Interventi sulla tiroide	0062-ANGIOPLASTICA PERCUTANEA O ATRECTOMIA DEI VASI INTRACRANICI	€ 6.000,00	€ 1.670,00	€ 3.340,00	€ 9.596,00	€ 11.266,00
290	Ricovero Ordinario	Interventi sulla tiroide	0064-INSERZIONE PERCUTANEA DI STENT IN ALTRE ARTERIE PRECEREBRALI (EXTRACRANICHE)	€ 10.000,00	€ 1.670,00	€ 3.340,00	€ 14.877,00	€ 16.547,00

\*) il costo dell'intervento è comprensivo dei costi fissi aziendali e degli oneri riflessi a carico dell'Azienda