



Tariffe delle prestazioni dei Centri e Presidi di Riabilitazione, ex art. 26 della l. 833/78, privati accreditati, sottoposte ad aumento

| <b>Codice prestazione</b> | <b>Descrizione prestazione</b>   | <b>TARIFFA</b> |
|---------------------------|--|----------------|
| 99.99.50                  | Ciclo di giornate di ricovero a tempo pieno per asma in Strutture riabilitative Ex art. 26 (10 prestazioni)    | 211,56         |
| 99.99.51                  | Ciclo di giornate di ricovero in regime diurno per asma in Strutture riabilitative Ex art. 26 (10 prestazioni) | 108,40         |
| 99.99.52                  | Giorni di ricovero a tempo pieno (NO asma) (ciclo 10 sed)  | 211,56         |
| 99.99.40                  | Visita di accertamento   | 48,45          |
| 99.99.41                  | Diurnato diagnostico per distrofia muscolare, disabilità congenite, sclerosi multipla, SLA o asma infantile    | 108,40         |
| 99.99.42                  | Diurnato diagnostico con valutazione complessa (multiprofessionale)  | 123,75         |
| 99.99.43                  | Giornata di ricovero a tempo pieno per asma  | 211,56         |
| 99.99.44                  | Giornata di ricovero in regime diurno per asma   | 108,40         |

Tariffe delle prestazioni dei Centri e Presidi di Riabilitazione, ex art. 26 della l. 833/78, privati accreditati, approvate con dgr n. 1600/2019 e con dgr n. 101/2021, non sottoposte ad aumento

| <b>Codice prestazione</b> | <b>Descrizione prestazione</b>   | <b>TARIFFA</b> |
|---------------------------|--|----------------|
| 99.99.53                  | Giorni di ricovero in regime diurno (NO asma) (ciclo 10 sed)   | 98,10          |
| 99.99.54                  | Seduta ambulatoriale o extramurale per paziente singolo (ogni diagnosi) (ciclo 10 sed)   | 44,30          |
| 99.99.55                  | Seduta ambulatoriale o extramurale di gruppo (ogni diagnosi) (ciclo 10 sed)  | 16,20          |
| 99.99.56                  | Sedute domiciliari monoprofessionali (ogni diagnosi) (ciclo 10 sed)  | 57,50          |
| 99.99.47                  | Seduta ambulatoriale o extramurale per paziente singolo (per tutte le diagnosi) in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera | 44,30          |

