

TARIFFARIO
PRESTAZIONI EROGABILI DALLO STUDIO

Nella tabella vengono specificati :

- Il tipo di prestazione
- L'indicazione, cioè a cosa serve la prestazione stessa
- Il costo della prestazione (per gli assistiti dal SSN solo nei casi previsti dagli Accordi Collettivi Nazionali per la Pediatria di Libera scelta)

Prestazioni	Indicazioni	Costo (€) Per assistiti SSN	Costo (€) Per pazienti privati
Visita pediatrica ambulatoriale o domiciliare in orari convenzionati		Gratuita	60 – 80
Rimozione punti di sutura	Terapia ferite	Gratuita	15
Medicazione	Terapie ferite	Gratuita	15
Stick urine	Diagnosi sospetto infezioni vie urinarie	Gratuita	5
Tampone faringeo	Diagnosi sospetto infezioni vie respiratorie	Gratuita	15
Certificazioni comprese in convenzione	Certificato sportivo in ambito parascolastico con specifica richiesta dell'autorità scolastica)	Gratuita	40
Certificazioni non comprese in convenzione	-Certificati di buona salute per : attività sportiva non agonistica al di fuori della scuola, campeggi, scuole estive, zone climatiche. -Certificati scolastici per: variazioni dieta mensa scolastica, esonero educazione fisica, ammissione Asilo Nido -Certificati per richiesta invalidità INPS	40 40 Gratuito	40 40 Gratuito
Certificati di buona salute per patentino ciclomotore (non compresi in convenzione)		40	40
Certificati ad uso assicurativo (non compresi in convenzione)	Incidenti, assicurazioni	80+Iva 21%	80+Iva 21%
Ogni altra certificazione	(non prevista gratuitamente in ACN)	40+Iva 21%	40+Iva 21%