

**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)

<b>Prestazioni</b>	<b>Indicazioni</b>	<b>Costo (€) Per assistiti SSN</b>	<b>Costo (€) Per pazienti privati</b>
<b>Visita pediatrica ambulatoriale o domiciliare in orari convenzionati</b>		Gratuita	60 – 80
<b>Rimozione punti di sutura</b>	Terapia ferite	Gratuita	15
<b>Medicazione</b>	Terapie ferite	Gratuita	15
<b>Stick urine</b>	Diagnosi sospetto infezioni vie urinarie	Gratuita	5
<b>Tampone faringeo</b>	Diagnosi sospetto infezioni vie respiratorie	Gratuita	15
<b>Certificazioni comprese in convenzione</b>	Certificato sportivo in ambito parascolastico con specifica richiesta dell'autorità scolastica)	Gratuita	40
<b>Certificazioni non comprese in convenzione</b>	-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
<b>Certificati di buona salute per patentino ciclomotore (non compresi in convenzione)</b>		40	40
<b>Certificati ad uso assicurativo (non compresi in convenzione)</b>	Incidenti, assicurazioni	80+Iva 21%	80+Iva 21%
<b>Ogni altra certificazione</b>	(non prevista gratuitamente in ACN)	40+Iva 21%	40+Iva 21%