

# MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI

## IN REGIME DI CONVENZIONE CON IL S.S.N.

Tale modalità riguarda le prestazioni specialistiche del Laboratorio di Analisi Cliniche di Diagnostica per Immagini e di Diagnostica Strumentale, più avanti elencate.

Per ottenere una prestazione diagnostica è necessaria la richiesta del medico del SSN, redatta sul modulario standardizzato regionale (impegnativa).

La prestazione, ove necessario, può essere prenotata al servizio Accettazione sia di persona che telefonicamente.

La quota di partecipazione alla spesa, dovuta dal cittadino in base alle norme vigenti (ticket), può essere versata:

- al momento dell'accettazione per la prestazione specialistica
- al ritiro del referto

### DA RICORDARE

- Con ogni impegnativa possono essere richiesti al massimo **8 esami** per branca specialistica e **6 tipi di prestazioni** per un massimo di 10 sedute/ciclo nel caso della fisioterapia.
- Se le prestazioni fossero solo in parte esenti dal pagamento del ticket devono essere richieste con **2 impegnative distinte**, una per le prestazioni esenti e una per quelle a pagamento.
- Il medico di base è tenuto a trascrivere sulla ricetta: nome, cognome ed età dell'assistito; numero della tessera sanitaria con l'indicazione di eventuali diritti di esenzione dal pagamento nonché il motivo e/o numero dell'esenzione; l'indicazione terapeutica; la prestazione richiesta; data, timbro e firma del medico stesso.
- Il tariffario applicato ai non esenti è uguale a quello del Servizio Sanitario Nazionale.
- Per conoscere l'importo esatto del costo dell'impegnativa, è sufficiente telefonare all'ufficio accettazione della struttura.**

## TABELLA DI PARTECIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA (ANNO 1999)

### SOGGETTI

### VISITE, ANALISI ED ESAMI STRUMENTALI

**Soggetti in età intermedia**

a pagamento fino a 36,15 Euro a ricetta

**Bambini fino a 6 anni ed anziani oltre 65 anni** con reddito familiare complessivo inferiore a 36151,98 Euro

gratuite

**Donne in gravidanza**

le prestazioni riportate nello **schema** sono gratuite ad esclusione dell'ecografia ostetrica che presso le nostre strutture è eseguibile solo privatamente

**Esenti per patologia ed invalidi parziali** (Invalidi per servizio cat.6-8, invalidi per lavoro con invalidità inferiori a 2/3, infortunati INAIL)

gratuite solo per le prestazioni correlate alla patologia o invalidità

**Invalidi di guerra titolari di pensione diretta vitalizia**  
**Invalidi servizio per cat.1**  
**Invalidi del lavoro cat.1**  
**Invalidi civili al 100%**

gratuite

---

**Pensionati sociali, portatori di patologie neoplastiche maligne ed altri invalidi con esenzione generale** (Invalidi per servizio cat. 2-5, invalidi civili e per lavoro con invalidità dal 67 al 99%, ciechi parziali e sordomuti)

gratuite

---

**Pensionati al minimo** (381,61 Euro) **di età superiore ai 60 anni e Disoccupati** (con reddito familiare complessivo inferiore a 8263,31 Euro, 11362,05 Euro con coniuge e 516,46 Euro in più per ogni figlio a carico)

gratuite

#### **NUCLEO FAMILIARE**

È quello risultante al momento della prestazione ed è costituito dai familiari a carico (art. 12 DPR 22/12/86 n. 917), e cioè da quei familiari per i quali, in base al criterio fiscale, spettano le detrazioni per i carichi di famiglia:

- coniuge non legalmente ed effettivamente separato
- figli minori di 18 anni o di età non superiore a 26 anni se dediti agli studi o a tirocinio gratuito, figli permanentemente inabili al lavoro nonché familiari **conviventi**, compresi i figli maggiorenni indicati dall'art. 433 del Codice Civile (figli, o in assenza di figli, discendenti prossimi, genitori o, in loro assenza, ascendenti prossimi, generi e nuore, suoceri, fratelli e sorelle).

I suddetti familiari sono considerati a carico a **condizione che non percepiscano un reddito annuo superiore a 2840,51 Euro al lordo degli oneri deducibili.**

#### **REDDITO COMPLESSIVO**

È quello percepito globalmente dai componenti del "nucleo familiare" al lordo degli oneri deducibili e al netto dei contributi previdenziali obbligatori, compreso il reddito prodotto all'estero, esclusi i redditi soggetti a tassazione separata (arretrati di pensione, liquidazione, ecc.). **Il reddito complessivo va riferito all'anno precedente, determinandolo in via presuntiva.**

#### **DISOCCUPATI**

si intendono i soggetti maggiori di 14 anni, che hanno perduto un precedente lavoro alle dipendenze e sono alla ricerca di una nuova occupazione.

#### **AUTODICHIARAZIONE**

Dichiarazione da apporre sul retro della prescrizione da parte dell'interessato o di un suo familiare, con data e firma leggibile, mediante la quale si attesta **sotto la propria responsabilità** di trovarsi nella condizione personale (disoccupato, pensionato sociale o al minimo, ecc.) e reddituale prevista dalla vigente normativa per poter fruire dell'esenzione.

# PROTOCOLLO DIAGNOSTICO PER LA TUTELA DELLA MATERNITÀ RESPONSABILE

Decreto 10/09/1998 (G.U. n. 245 del 20.10.1998)  
aggiornamento del D.M. 06/03/95 in vigore dal 4/11/1998

## EPOCA PRECONCEZIONALE

### Prestazioni per la donna

- **Anamnesi e valutazioni, definite brevi: consulenza ginecologica preconcezionale**
- **Anticorpi anti eritrociti** (Test di Coombs indiretto): in caso di rischio di isoimmunizzazione
- **Virus rosolia anticorpi** (IgG, IgM)
- **Toxoplasma anticorpi** (E.I.A.) (IgG, IgM)
- **Emocromo:** Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.
- **Resistenza osmotica eritrocitaria** (Test di Simmel): in caso di riduzione del volume cellulare medio e di alterazioni morfologiche degli eritrociti
- **Hb-Emoglobine anomale** (HbS, HbD, HbH, ecc.): in caso di riduzione del volume cellulare medio e di alterazioni morfologiche degli eritrociti
- **Esame citologico cervico vaginale** (PAP TEST)

### Prestazioni per l'uomo

- **Emocromo:** Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.: in caso di donna con fenotipo eterozigote per emoglobinopatie
- **Resistenza osmotica eritrocitaria** (Test di Simmel): in caso di donna con fenotipo eterozigote per emoglobinopatie
- **Hb-Emoglobine anomale** (HbS, HbD, HbH, ecc.): in caso di donna con fenotipo eterozigote per emoglobinopatie

### Prestazioni per la coppia

- **Virus immunodeficienza acquisita** (HIV 1-2) anticorpi
- **Gruppo sanguigno AB0 e RH (D)**
- **Treponema pallidum anticorpi** (Ricerca quantit. Mediante emoagglutin. Passiva) (TPHA)
- **Treponema pallidum anticorpi anti cardiolipitina** (Flocculazione) (VDRL) (RPR)

### In caso di abortività

ripetuta o pregressa, patologie della gravidanza con morte perinatale e su prescrizione dello Specialista (\*)

- **Ecografia transvaginale**
- **Isteroscopia** escluso: biopsia con dilatazione del canale cervicale
- **Biopsia del corpo uterino:** biopsia endoscopica (isteroscopia) dell'endometrio
- **Anticoagulante Lupus-Like (LAC)**
- **Anticorpi anti cardiolipitina** (IgG, IgA, IgM)

- **Anticorpi anti microsomi (AbTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbTPO)**
- **Anticorpi anti tireglobulina (AbTg)**
- **Cariotipo da metafasi linfocitarie 1** Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande): alla coppia

## ALL'INIZIO DELLA GRAVIDANZA

possibilmente entro la 13<sup>a</sup> settimana, e comunque al primo controllo

- **Emocromo:** Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.
- **Gruppo sanguigno ABO e Rh (D)**, qualora non eseguito in funzione preconcezionale
- **Aspartato aminotransferasi (AST) (GOT)**
- **Alanina aminotransferasi (ALT) (GPT)**
- **Virus rosolia anticorpi:** in caso di IgG negative ripetere entro la 17<sup>a</sup> settimana
- **Toxoplasma anticorpi (E.I.A.):** in caso di IgG negative ripetere ogni 30-40 giorni fino al parto
- **Treponema pallidum anticorpi** (Ricerca quantit. Mediante emoagglutin. Passiva) (TPHA) qualora non eseguite in funzione preconcezionale esteso al partner
- **Treponema pallidum anticorpi anti cardiolipina** (Flocculazione) (VDRL) (RPR) qualora non eseguite in funzione preconcezionale esteso al partner
- **Virus immunodeficienza acquisita (HIV 1-2) anticorpi**
- **Glucosio**
- **Urine esame chimico fisico e microscopico**
- **Ecografia ostetrica**
- **Anticorpi anti eritrociti** (Test di Coombs indiretto): in caso di donne Rh negativo a rischio di immunizzazione il test deve essere ripetuto ogni mese; in caso di incompatibilità ABO, il test deve essere ripetuto alla 34<sup>a</sup>-36<sup>a</sup> settimana

## Tra la 14<sup>a</sup> e la 18<sup>a</sup> settimana

- **Urine:** esame chimico fisico e microscopico

## Tra la 19<sup>a</sup> e la 23<sup>a</sup> settimana

- **Urine:** esame chimico fisico e microscopico
- **Ecografia ostetrica**

## Tra la 24<sup>a</sup> e la 27<sup>a</sup> settimana

- **Glucosio**
- **Urine:** esame chimico fisico e microscopico

## Tra la 28<sup>a</sup> e la 32<sup>a</sup> settimana

- **Emocromo:** Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.
- **Ferritina:** in caso di riduzione del volume globulare medio
- **Urine:** esame chimico, fisico e microscopico
- **Ecografia ostetrica**

## Tra la 33<sup>a</sup> e la 37<sup>a</sup> settimana

- **Virus epatite B** (HBV) antigene HbsAg
- **Virus epatite C** (HCV) anticorpi
- **Emocromo:** Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.
- **Urine:** esame chimico, fisico e microscopico
- **Virus immunodeficienza acquisita** (HIV 1-2) anticorpi in caso di rischio anamnestico

#### Tra la 38<sup>a</sup> e la 40<sup>a</sup> settimana

- **Urine:** esame chimico fisico e microscopico

#### Dalla 41<sup>a</sup> settimana

##### Su prescrizione dello Specialista (\*)

- **Ecografia ostetrica**
- **Cardiotocografia:** (se necessario monitorare fino al parto)

##### In caso di batteriuria significativa

- **Esame colturale dell'urina** (URINOCOLTURA) ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica

#### N.B.: GRAVIDANZA A RISCHIO

sono esenti tutti gli esami purché lo Specialista (\*) indichi:

- a) "gravidanza a rischio"
- b) diagnosi o sospetto diagnostico

**(\*) operante presso strutture specialistiche accreditate pubbliche/private e consultori familiari.**

---