

CONVENZIONE stipulata tra i Condomini appartenenti al circuito Condofacile e MedCare srl

TARIFFARIO dei servizi di assistenza condominiale erogati

I prezzi scontati, in vigore dal 1-4-2018, sono per h o per prestazione, ove non diversamente indicato

€

PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE SPECIFICHE

1	Agocannula + somministrazione terapia endovenosa con sorveglianza (1/2 ora)	40
2	Agocannula + somministrazione terapia con endovenosa sorveglianza (1 ora)	47
3	Agocannula + somministrazione terapia con endovenosa sorveglianza (2 ore)	59
4	Agocannula: posizionamento / sostituzione / rimozione	22,5
5	Aiuto a vestire e spogliare il paziente	22,5
6	Bendaggio complesso	31
7	Bendaggio semplice	20
8	Bendaggio vascolare ed elastocompressivo ad arto	38
9	Catetere vescicale: posizionamento	55
10	Catetere vescicale: assistenza	32
11	Catetere vescicale: Instillazioni/irrigazioni vescicali	36
12	Catetere vescicale: rimozione	25
13	Clistere evacuativo (compresa igiene)	40
14	Drenaggi: controllo	21
15	Educazione del caregiver / paziente	50
16	Estrazione fecalomi (compresa igiene)	38
17	Igiene: bagno a letto completo, bagno nella vasca, doccia completa	47
18	Igiene cavo orale	15
19	Igiene zona genitale (e/o cambio pannolone)	22,5
20	Lesioni da decubito	41
21	Medicazioni complesse	41
22	Medicazioni semplici	24
23	Misurazione parametri vitali	21
24	Mobilizzazione paziente, trasferimento e posizionamento da letto a poltrona, ecc.	12,5
25	PEG, PEJ, Sondino Naso Gastrico: gestione (medicazione e lavaggio)	22
26	PEG, PEJ, Sondino Naso Gastrico: somministrazione alimentazione, idratazione e terapia orale	31
27	PICC o CVC: prelievo ematico (con trasporto laboratorio e ritiro referti)	52,5
28	PICC o CVC: somministrazione terapia endovenosa, alimentazione parenterale	47
29	PICC: gestione (medicazione e lavaggio)	31
30	Prelievo a domicilio (con trasporto laboratorio e ritiro referti)	31
31	Raccolta campioni: secreti, escreti, urine, feci, da catetere (con trasporto laboratorio e ritiro referti)	31
32	Stomia intestinale (pulizia e cambio sacca)	47
33	Stomia urinaria (pulizia e cambio sacca)	47
34	Terapia in bolo	20
35	Terapia inalatoria	16,5
36	Terapia iniettiva sottocute	12
37	Terapia intramuscolare	15
38	Toilette e vestizione funebre	115
39	Valutazione infermieristica a domicilio	26

PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE ORARIE

Assistenza oraria diurna

40	Accesso per singola prestazione	23,5
41	Assistenza oraria continuativa breve (da 1 a 10 giorni)	17
42	Assistenza oraria continuativa lunga (oltre 11 giorni)	15
43	Assistenza oraria in struttura sanitaria	15

Assistenza oraria notturna

44	Accesso per singola prestazione	28
45	Assistenza oraria continuativa breve (10 h a notte da 1 a 10 gg)	19
46	Assistenza oraria continuativa lunga (10 h a notte oltre 11 gg.)	16
47	Assistenza oraria in struttura sanitaria	16
Assistenza mensile		
48	h 24	12
PRESTAZIONI DA O.S.S (operatore socio sanitario)		
Assistenza oraria diurna		
49	Accesso per singola prestazione	21
50	Assistenza oraria continuativa breve (da 1 a 10 giorni)	13
51	Assistenza oraria continuativa lunga (oltre 11 giorni)	11
52	Assistenza oraria in struttura sanitaria	11
Assistenza oraria notturna		
53	Accesso per singola prestazione	23
54	Assistenza oraria continuativa breve (da 1 a 10 giorni)	12
55	Assistenza oraria continuativa lunga (oltre 11 giorni)	12
56	Assistenza oraria in struttura sanitaria	11
Assistenza mensile		
57	h 8/die (compenso orario)	11
58	h 24 forfettaria (misto giorno / notte) (compenso orario)	10
Altro		
59	Consegna referti	12
60	Igiene: bagno a letto	30
61	Igiene: lavaggio capelli	16
62	Igiene: cavo orale	11
63	Igiene: barba	12
64	Igiene: doccia o bagno a paziente deambulante	30
65	Igiene: zona genitale e/o cambio pannolone	20
66	Igiene: taglio unghie	12
PRESTAZIONI DA TERAPISTI OCCUPAZIONALI		
67	Prestazione a domicilio (un'ora)	48
68	Prestazione a domicilio (due ore)	80
PRESTAZIONI DA LOGOPEDISTI		
69	Prestazione a domicilio (un'ora)	52
70	Prestazione a domicilio (due ore)	88
PRESTAZIONI MEDICHE: VISITE		
71	Cardiologica con elettrocardiogramma	175
72	Specialistica	175
73	Successive alla prima	140
74	Terapia del dolore	175
75	Valutazione multidisciplinare	200
PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE / FISIOTERAPIA		
76	Prestazioni manuali	75
77	Diadinamic 20'	26
78	Elettroterapia/elettrostimolazioni 30'	33
79	Infrarossi 15'	26
80	Ionoforesi 30'	33
81	Laserterapia 30'	46
82	Magnetoterapia 30'	33
83	Tecarterapia 30'	78
84	Tens 30'	26
85	Ultrasuonoterapia 15'	33
Maggiorazioni per interventi di domenica o festivi		20%