

**TARIFFE PER CENTRO DI COSTO  
2017**

CDC	TARIFFE 2016	TARIFFE 2017	TARIFFE 2018
	EURO	EURO	EURO
<b>1) RSA</b>			
RETTE			
Retta giornaliera per degenza in stanze a 4 posti letto a tempo indeterminato ospiti residenti Comune di Mantova	47,00	45,00	45,00
Retta giornaliera per degenza in stanze a 4 posti letto a tempo indeterminato ospiti <b>non residenti</b> Comune di Mantova	52,00	50,00	50,00
Retta giornaliera per degenza in stanze a 3 posti letto a tempo indeterminato ospiti residenti Comune di Mantova	48,00	48,00	48,00
Retta giornaliera per degenza in stanze a 3 posti letto a tempo indeterminato ospiti <b>non residenti</b> Comune di Mantova	53,00	53,00	53,00
Retta giornaliera per degenza in stanze a 2 posti letto a tempo indeterminato ospiti residenti Comune di Mantova	48,00	50,00	52,00
Retta giornaliera per degenza in stanze a 2 posti letto a tempo indeterminato ospiti <b>non residenti</b> Comune di Mantova	53,00	55,00	57,00
Stanze a 1 posto letto per ospiti residenti nel Comune di Mantova	68,00	68,00	68,00
Stanze a 1 posto letto per ospiti <b>non residenti</b> nel Comune di Mantova	73,00	73,00	73,00
Retta giornaliera ospiti posto letto accreditato non contrattualizzato (camera singola) <b>residenti e non residenti</b> cd ricoveri di sollievo (sono inclusi farmaci e presidi per incontinenti)	112,00	112,00	112,00
Retta giornaliera <b>ricovero temporaneo</b> in stanze a 2, 3 e 4 posti letto per ospiti residenti e non residenti	57,30	57,30	57,30
Retta giornaliera <b>ricovero temporaneo</b> in stanze a 1 posto letto per ospiti residenti e non residenti	68,00	68,00	68,00
Mini appartamenti: 1 persona			900,00
Mini appartamenti: 2 persone			1.200,00
Pasto per parenti e caregivers ospiti	10,00	10,00	10,00
<b>2) C.D.I.</b>			
Retta giornaliera 9 ore, dalle 8.00 alle 17.00	24,00	24,00	24,00
Retta giornaliera 10 ore, dalle 8.00 alle 18.00	28,00	28,00	28,00
Retta giornaliera inclusa la cena, dalle 18.00 alle 19.00	34,00	34,00	34,00
<b>3) Comunità Socio Sanitaria</b>			
Retta giornaliera	120,96	120,96	120,96
<b>4) Pensionato Sociale (Via Ariosto)</b>			
Stanza con due letti occupati	150,00	150,00	150,00
Stanza con un solo letto occupato	250,00	250,00	250,00
<b>5) Semi Pensionato</b>			
Tariffa giornaliera utenti occupati	5,16	5,16	5,16
Tariffa mensile utenti occupati	115,00	115,00	115,00
<b>6) Agenzia di Locazione</b>			
Stanza con due letti occupati	150,00	150,00	150,00
Stanza con un solo letto occupato	250,00	250,00	250,00
Garage	40,00	40,00	40,00
<b>7) Studentato - Via Volta</b>			
Canone mensile a posto letto	250,00	250,00	250,00
Garage tariffa per ospiti studentato	30,00	30,00	30,00
Garage tariffa per esterni	40,00	40,00	40,00
<b>8) Centro di Aggregazione Giovanile</b>			
Diritti di segreteria annuali	5,00	5,00	5,00

## TARIFFE SAD

CDC		Tariffe
		2017
		Euro
A) Bagno	**	11,00
b) Igiene personale	**	11,00
c) Igiene intima	**	8,00
d) mobilitazione	**	6,00
e) massaggi e frizioni	**	6,00
f) terapia farmacologica	**	6,00
g) controllo dieta	**	6,00
h) prevenzione lesioni decubito	**	6,00
i) piccole medicazioni	**	6,00
l) sostegno psicologico	*	18,00
m) accompagnamento	*	18,00
n) governo casa	*	18,00
o) commissioni e spesa	*	18,00
p) preparazione pasto	**	11,00
r) pratiche burocratiche	**	11,00
s) pasto a domicilio confezionato ** (- 1 euro rispetto al 2013)	**	10,00
t) pasto in RSA	**	10,00
u) Sostegno educativo a domicilio per minori in situazione di disagio (SADM) *	*	22,00
v) Intervento di sostegno a pazienti affetti da Alzheimer o da altre forme di demenza		45,00

\* Tariffa oraria

\*\* Tariffa a prestazione

**ASPeF Mantova  
AMBULATORIO GERIATRICO**

<b>TIPOLOGIA PRESTAZIONI</b>	<b>TARIFFE</b>
<b>Prestazioni medico infermieristiche ambulatoriali</b>	<b>2017</b>
Visita Medica	70,00
Valutazione di controllo	40,00
Misurazione di uno o più dei seguenti parametri vitali e valori (temperatura, polso arterioso, pressione arteriosa, atti respiratori, diuresi, peso corporeo, misure antropometriche)	5,00
Effettuazione di ECG	10,00
Somministrazione dei medicinali prescritti per via enterale	5,00
Somministrazione dei medicinali prescritti per via parenterale intramuscolo	5,00
Somministrazione dei medicinali prescritti per via parenterale endovena	9,00
Fleboclisi e terapia endovena	10,00
Perfusione - incanalare una vena superficiale delle membra o epicranica con ago o catetere corto	10,00
Perfusione in bolo	9,00
Somministrazione dei medicinali prescritti per via topica	5,00
Somministrazione dei medicinali prescritti o di sostanze non medicinali per via inalatoria	5,00
Somministrazione dei medicinali prescritti per altra via	5,00
Bendaggio semplice	10,00
Bendaggio complesso	20,00
Ablazione di un gesso o di altra immobilizzazione	10,00
Posa di un cerotto alla tubercolina o effettuazione di altri test connessi alla TBC	8,00
Manipolazione e controllo di drenaggi	12,00
Medicazione semplice	10,00
Medicazione complessa	18,00
Esecuzione di vaccinazioni prescritte	5,00
Raccolta sterile e non sterile di escreti o secreti (ad eccezione di quelli descritti specificatamente di seguito)	10,00
Instillazioni e irrigazioni di cavità, fistole e stomie	15,00
Controllo domiciliare di un paziente	15,00
Controllo dell'espettorato	5,00
Controllo e registrazione della dieta del paziente, del suo bilancio alimentare, del suo peso e del suo stato di idratazione	10,00
Controllo dell'igiene dentale	5,00
Controllo ed assistenza delle stomie delle vie urinarie	10,00
Posizionamento di un catetere vescicale a permanenza	20,00
Assistenza ordinaria ad un paziente portatore di catetere vescicale	10,00
Instillazioni o irrigazioni vescicali o intrauretrali	15,00
Installazione di drenaggio urinario esterno	10,00
Messa in sito di assorbenti/pannolini	10,00
Gestione dei presidi utilizzati per facilitare la funzione di eliminazione (es. controllo, sostituzione e rimozione delle sacche di raccolta della diuresi)	8,00
Controllo e cure ordinarie della pelle e/o delle mucose attorno a drenaggi, cateteri e sonde	8,00
Controllo ed assistenza corrente a stomie delle vie intestinali	15,00
Clistere (per ogni scopo)	15,00
Prevenzione non medicinale delle trombosi	12,00
Pianificazione ed esecuzione di esercizi fisici semplici	8,00
Cure igieniche di apparecchi correttivi e protesi	8,00
Individuazione delle parassitosi esterne e assistenza alle persone colpite	10,00

PRESIDIO AMBULATORIALE DI RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE Responsabile Sanitario Dott. Perizzi Giovanni Viale Fiume, 49 Tel. 0376/323661-0376/357840 FAX 0376/357864 Email riabilitazione@aspefmantova.it	
PRESTAZIONI SANITARIE	Tariffe 2017
Visita Generale Fisiatrica	€ 70,00
Valutazione di controllo	€ 40,00
Infiltrazione di sostanza medicamentosa intrarticolare singola	€ 40,00
Infiltrazione di sostanza medicamentosa intrarticolare doppia	€ 60,00
Infiltrazione di sostanza medicamentosa intrarticolare tre	€ 90,00
Infrarossi	€ 6,66
Ultravioletti	€ 6,66
Radarterapia	€ 6,66
Bacinelle Galvaniche, Ionoforesi	€ 6,66
Diadinamiche, Interferenziali, galvanoterapia	€ 6,66
Tens	€ 9,68
Elettrostimolazioni	€ 6,66
Ultrasuonoterapia a massaggio	€ 9,68
Ultrasuonoterapia in acqua/fisso	€ 6,66
Trazione cervicale o lombare	€ 13,31
Trazione cervicale e lombare	€ 19,36
Laser Terapia seduta intera	€ 21,78
Laser Terapia 2 micro sedute	€ 30,25
Rieducazione Funzionale seduta 50 min.	€ 33,88
Rieducazione Funzionale seduta 50 min. A domicilio	€ 42,00
Rieducazione Funzionale seduta 30 min.	€ 26,62
Rieducazione Funzionale seduta 30 min. A domicilio	€ 34,00
Rieducazione Posturale (RPG)	
Mc Kenzie	
Maitland	
Mulligan	
Sohier	
Manipolazione fasciale tipo "Stecco"	
Rieducazione Motoria di gruppo (osteoporosi, scoliosi)	€ 13,31
Pompages	€ 21,78
Esercizio Assistito in acqua Individuale	€ 36,30
Esercizio Assistito in acqua di mantenimento	€ 13,31
Esercizio Assistito in acqua collettivo post acuzie	€ 19,80
Massoterapia Distrettuale	€ 19,97
Massofisioterapia rachide in toto	€ 24,20
Massofisioterapia doppia per drenaggio (manuale) linfatico	€ 41,14
Massoterapia per Drenaggio (manuale) linfatico	€ 30,25
Taping neuromuscolare ( 5 sedute )	€ 60,50
A.F.A Seduta Singola	€ 3,63