

**Convenzione**

**tra**

**Scuola Normale Superiore**, con sede a Pisa in Piazza dei Cavalieri n. 7, C.F. 80005050507, rappresentata dal Direttore *pro tempore*, Prof. Vincenzo Barone, (di seguito anche “Scuola”)

**e**

**Venerabile Confraternita di Misericordia di Navacchio**, con sede legale e operativa in via C. Cammeo, 24 Navacchio di Cascina (PISA) P.I. 00247630502, in persona del suo legale rappresentante *pro tempore* Rag. Luigi Nannipieri, (di seguito anche “Confraternita”);  
di seguito congiuntamente “Parti”

**Premesso**

- che il Piano di Azioni Positive della Scuola per il triennio 2015-2017 prevede, nell’ambito di intervento *Benessere e qualità della vita*, anche la stipula di convenzioni tese a garantire alle componenti della Scuola condizioni agevolate per la fruizione di servizi qualificati;
- che una proposta di convenzione in ambito sanitario con la Venerabile Confraternita di Misericordia di Navacchio, associazione di volontariato ONLUS che gestisce una Struttura Sanitaria Accreditata dalla Regione Toscana, è stata esaminata dal Comitato Unico di Garanzia della Scuola e di seguito approvata dal Consiglio Direttivo della Scuola medesima (deliberazione n. 105/2016);

- che la Confraternita è dotata di significativa e pluriennale esperienza sia nell'offerta di servizi sociali sia di prestazioni sanitarie specialistiche e di diagnostica strumentale grazie alle tecnologie più avanzate;
- che tale servizio è concepito al fine di facilitare l'offerta sanitaria e di garantire tempi di risposta veloci neutralizzando il problema delle liste di attesa grazie anche ad una gestione in tempo reale delle agende delle singole prestazioni mediche;
- che il servizio di prenotazione consente la programmazione nonché l'offerta di servizi sanitari a tariffe monitorate, cioè concordate con i professionisti, allo scopo di realizzare un servizio sanitario privato accessibile a tutti;
- che la Confraternita al fine di implementare la propria attività ha manifestato l'interesse ad avvalersi della modalità informatica di prenotazione via web.

**Tutto ciò premesso, si conviene e si stipula quanto segue**

**1.Oggetto del contratto e modalità di esecuzione dello stesso** - Le premesse di cui sopra sono parte integrante e costitutiva del presente accordo. La Confraternita, con il presente contratto si impegna nei confronti della Scuola Normale Superiore Pisa a svolgere prestazioni sanitarie in favore delle varie componenti di quest'ultima (personale docente, ricercatore, tecnico amministrativo, allievi, collaboratori, etc. ed ai familiari degli stessi fino al primo grado). Costoro per la prenotazione delle prestazioni potranno rivolgersi sia direttamente agli sportelli della Confraternita (ovvero a mezzo telefono al n. 0507518211) nell'ambito degli orari prestabiliti, oppure tramite il sito internet, all'indirizzo: [www.misericordianavacchio.com](http://www.misericordianavacchio.com), utilizzando l'apposito applicativo che permette il diretto inserimento della prenotazione a

cura del paziente nell' "agenda" della Confraternita, che pertanto assicura il rispetto della calendarizzazione.

Al momento della prestazione il paziente dovrà preventivamente rivolgersi all'Ufficio Accettazione della Confraternita, dimostrare con apposito documento la propria appartenenza alla Scuola (o con specifica dichiarazione della Scuola stessa), dovrà provvedere al pagamento della prestazione, contro rilascio di regolare fattura sulla quale verrà applicato uno sconto del 5% (cinque per cento) rispetto alle tariffe ordinarie. Dette tariffe, ordinarie e scontate, vengono dettagliate negli allegati A e B che fanno parte integrante della presente scrittura.

Nel corso della validità della convenzione, si fa rilevare che eventuali variazioni di prestazioni saranno immediatamente inserite nelle "agende" presenti sul nostro sito internet e segnalate con apposite e-mail, descrivendone la natura ed i relativi importi, sui quali continueranno ad essere applicati gli sconti concordati in convenzione.

Le prestazioni saranno effettuate presso gli ambulatori della Casa di Cura posta in Navacchio (Pisa) via Carlo Cammeo 24.

**2. Decorrenza e durata del contratto di collaborazione** - Il presente contratto decorre dal 1° marzo 2017 e s'intende valido per anni uno e tacitamente confermato, salvo disdetta un mese prima della scadenza a mezzo raccomandata A.R. o di comune accordo in qualsiasi momento. La prima scadenza è il 31/12/2017.

**3. Polizza assicurativa** - Oltre a quanto indicato negli altri punti, la Confraternita assicura di avere stipulato adeguata polizza assicurativa per i

danni da responsabilità civile, ed anche i propri Medici sono provvisti di propria idonea polizza.

**4. Inderogabilità del tariffario** – I compensi e le tariffe indicate nel documento tecnico allegato A rimarranno invariate fino a diversa comunicazione della Venerabile Confraternita di Misericordia di Navacchio.

**5. Obblighi dei Professionisti** – I professionisti coinvolti alla presente collaborazione garantiscono che l'attività medica sarà espletata usando la diligenza richiesta dalla natura dell'attività esercitata, dalle leggi professionali e dalle norme deontologiche della professione. I Professionisti e la Confraternita ai sensi dell'art. 2235 CC trattengono la documentazione eventualmente fornita dal paziente per il tempo strettamente necessario all'espletamento dell'incarico. I Professionisti devono rispettare il segreto professionale non divulgando fatti o informazioni di cui sono venuti a conoscenza in relazione all'espletamento dell'attività.

**6. Obblighi a carico della Confraternita** - La Confraternita si impegna a mallezare la Scuola Normale Superiore Pisa da qualsiasi pregiudizio possa derivarle e da qualsiasi genere di irregolarità e pretese risarcitorie avanzate a qualunque titolo da terzi, relativamente all'attività svolta in proprio dalla Confraternita.

**7. Cause di forza maggiore** - Saranno considerate cause di forza maggiore ai fini del regolare svolgimento delle prestazioni oggetto del presente contratto, le cause che sono al di fuori del controllo delle parti.

**8. Mancata diligenza** - Il mancato assolvimento con la dovuta diligenza e competenza a quando richiesto con il presente contratto darà la facoltà alle parti di risolvere il rapporto. Per eventuali controversie che dovessero sorgere in

merito all'esecuzione nonché all'interpretazione del presente contratto viene indicato come foro esclusivamente competente quello di Pisa.

**9. Norme di rinvio** - Per tutto quanto non espressamente regolato nel presente contratto si fa riferimento alle norme del Codice Civile, nonché alle norme vigenti in materia all'ordinamento professionale, agli obblighi deontologici e agli usi locali.

**10. Protezione dei dati personali** – Ai sensi del D. lgs 30 giugno 2003 n.196 le parti si danno reciproca autorizzazione al trattamento dei propri dati personali per l'esecuzione delle disciplinate dal presente contratto. In particolare i Professionisti coinvolti attestano di essere informati circa:

- le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati;
- la natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati;
- i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e
- l'ambito di diffusione dei medesimi;
- i diritti di cui all'art. 7 del D. lgs n. 196/2003;
- il nome, la denominazione, o la ragione sociale o il domicilio, la residenza o la sede del responsabile del trattamento.

**11. Disposizioni finali** – La presente convenzione è redatta per scrittura privata non autenticata in un unico esemplare digitale.

Da essa non deriva alcun onere economico-finanziario per la Scuola nei confronti della Confraternita e viceversa.

Il presente atto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso ai sensi dell'art. 4 della tariffa, parte seconda, allegata al DPR. n.131/1986. Per espressa dichiarazione e richiesta della Confraternita, associazione iscritta al Registro regionale delle Organizzazioni di volontariato – sezione provinciale di Pisa

(legge Regione Toscana n. 28 del 26 aprile 1993 e s.m.i., decreto del Presidente della Giunta provinciale n. 2578/AA.GG. n. 4717 del 15.11.2002) e ONLUS, il presente atto, in quanto posto in essere da ONLUS, è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 27-bis della tabella B allegata al DPR n. 642/1972.

Letto, confermato e sottoscritto (*luogo e data della firma digitale*)

Per la Scuola Normale Superiore, il Direttore Prof. Vincenzo Barone (\*)

Per la Venerabile Confraternita di Misericordia di Navacchio, il legale Rappresentante Rag. Luigi Nannipieri(\*)

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 c.c., le parti approvano esplicitamente le clausole contenute ai numeri: 1. Oggetto del contratto e modalità di esecuzione; 2. Decorrenza e durata del contratto; 3. Polizza assicurativa; 4. Inderogabilità del tariffario; 5. Obblighi dei Professionisti; 6. Obblighi a carico della Venerabile Confraternita di Misericordia di Navacchio; 7. Cause di forza maggiore; 8. Mancata diligenza e Foro competente; 10. Protezione dei dati personali

Per la Scuola Normale Superiore, il Direttore Prof. Vincenzo Barone(\*)

Per la Venerabile Confraternita di Misericordia di Navacchio, il legale Rappresentante Rag. Luigi Nannipieri(\*)

*(\*) Sottoscrizione apposta in formato digitale, ai sensi del dlgs 82/2005 e smi.*

**LISTINO PRESTAZIONI**  
**CON APPLICATO SCONTO 5%**

Descrizione Prestazione	Tariffa	Sconto 5%	Tariffa scontata
<b>Risonanza Magnetica Nucleare</b>			
RM ARTICOLAZIONE FEMORALE DX	€ 120,00	6,00	114,00
RM ARTICOLAZIONE FEMORALE SN	€ 120,00	6,00	114,00
RM CAVIGLIA DX	€ 120,00	6,00	114,00
RM CAVIGLIA SN	€ 120,00	6,00	114,00
RM GINOCCHIO DX	€ 120,00	6,00	114,00
RM GINOCCHIO SN	€ 120,00	6,00	114,00
RM GOMITODX	€ 120,00	6,00	114,00
RM GOMITOSN	€ 120,00	6,00	114,00
RM MANO DX	€ 120,00	6,00	114,00
RM MANO SN	€ 120,00	6,00	114,00
RM PIEDE DX	€ 120,00	6,00	114,00
RM PIEDE SN	€ 120,00	6,00	114,00
RM POLSO DX	€ 120,00	6,00	114,00
RM POLSOSN	€ 120,00	6,00	114,00
RM SPALLA DX	€ 120,00	6,00	114,00
RM SPALLASN	€ 120,00	6,00	114,00
RM RACHIDE CERVICALE	€ 140,00	7,00	133,00
RM RACHIDE DORSALE	€ 140,00	7,00	133,00
RM RACHIDE LOMBOSACRALE	€ 140,00	7,00	133,00
RM RACHIDE SACROCOCCIGEO	€ 140,00	7,00	133,00
<b>Radiografia</b>			
RX DELLA SELLA TURCICA	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA DELL'ADDOME	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA ARTI INFERIORI IN ORTOSTASI	€ 60,00	3,00	57,00
RX ASSIALE DI ROTULA DESTRA	€ 35,00	1,75	33,25
RX ASSIALE DI ROTULA SINISTRA	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA AVAMBRACCIO DESTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA AVAMBRACCIO SINISTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA AVAMPIEDE DESTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA AVAMPIEDE SINISTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA BACINO	€ 35,00	1,75	33,25
RXBACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA BRACCIO DESTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA BRACCIO SINISTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA CALCAGNO DESTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA CALCAGNO SINISTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA CAVIGLIA DESTRA	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA CAVIGLIA SINISTRA	€ 35,00	1,75	33,25
RX COLONNA CERVICALE CON STUDIO DINAMICO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA CLAVICOLA DESTRA	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA CLAVICOLA SINISTRA	€ 35,00	1,75	33,25
RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA E BACINO SOTTO CARICO	€ 70,00	3,50	66,50
RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	€ 60,00	3,00	57,00
RADIOGRAFIA DEL CRANIO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA DORSALE	€ 35,00	1,75	33,25
RX COLONNA DORSALE CON STUDIO DINAMICO	€ 35,00	1,75	33,25
RX COLONNA DORSALE CON PROIEZIONI OBLIQUE	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA FEMORE DESTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA FEMORE SINISTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA GAMBA DESTRA	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA GAMBA SINISTRA	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA GINOCCHIO DESTRO	€ 35,00	1,75	33,25

RADIOGRAFIA GINOCCHIO SINISTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA GOMITO DESTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA GOMITO SINISTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RX COLONNA LOMBOSACRALE CON STUDIO DINAMICO	€ 35,00	1,75	33,25
RX COLONNA LOMBOSACRALE CON PROIEZIONI OBLIQUE	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA MANO DESTRA	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA MANO SINISTRA	€ 35,00	1,75	33,25
ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA PIEDE DESTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA PIEDE SINISTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA POLSO DESTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA POLSO SINISTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RXPROIEZIONI OBLIQUE COLONNA CERVICALE	€ 35,00	1,75	33,25
RX PROIEZIONI OBLIQUE COLONNA DORSALE	€ 35,00	1,75	33,25
RX PROIEZIONI OBLIQUE COLONNA LOMBOSACRALE	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA SACROCOCCIGEA	€ 35,00	1,75	33,25
RX SCAPOLA DESTRA	€ 35,00	1,75	33,25
RX SCAPOLA SINISTRA	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA SCHELETRO COSTALE BILATERALE	€ 35,00	1,75	33,25
RX SCHELETRO COSTALE DESTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RX SCHELETRO COSTALE SINISTRO	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA SENI PARANASALI	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA SPALLA DESTRA	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA SPALLA SINISTRA	€ 35,00	1,75	33,25
RADIOGRAFIA STERNO	€ 35,00	1,75	33,25
RX STRATIGRAFIA ATM BILATERALE DINAMICA	€ 59,00	2,95	56,05
RADIOGRAFIA DEL TORACE	€ 35,00	1,75	33,25
MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 45,00	2,25	42,75

<b>Ecografia</b>	<b>Tariffa</b>	<b>Sconto 5%</b>	<b>Tar.scontata</b>
ECOGRAFIA ADDOME COMPETO	€ 65,00	3,25	61,75
ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 60,00	3,00	57,00
ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	€ 60,00	3,00	57,00
ECOGRAFIA ANCA DESTRA	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA ANCA SINISTRA	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 47,00	2,35	44,65
ECOGRAFIA CAVIGLIA DESTRA	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA CAVIGLIA SINISTRA	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA DEL COLLO	€ 47,00	2,35	44,65
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA GINOCCHIO DESTRO	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA GINOCCHIO SINISTRO	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA GOMITO DESTRO	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA GOMITO SINISTRO	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE DESTRA	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE SINISTRO	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 50,00	2,50	47,50
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA PARATIROIDI	€ 47,00	2,35	44,65
ECOGRAFIA DEL PENE	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA POLSO DESTRO	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA POLSO SINISTRO	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA SPALLA DESTRA	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA SPALLA SINISTRA	€ 45,00	2,25	42,75
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 47,00	2,35	44,65
ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 47,00	2,35	44,65
<b>Ecocolordoppler</b>			
ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	€ 50,00	2,50	47,50
ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI	€ 50,00	2,50	47,50
ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	€ 50,00	2,50	47,50
ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	€ 50,00	2,50	47,50
ECOCOLORDOPPLER CIRCOLO VENOSO PORTALE	€ 50,00	2,50	47,50
ECOCOLORDOPPLER PENIENO BASALE	€ 50,00	2,50	47,50
ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	€ 50,00	2,50	47,50
ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	€ 50,00	2,50	47,50
ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	€ 50,00	2,50	47,50
ECOCOLORDOPPLER VASI ARTERIOSI DEL COLLO	€ 50,00	2,50	47,50
ECOCOLORDOPPLER VASI SPERMATICI	€ 50,00	2,50	47,50
ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	€ 50,00	2,50	47,50
ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	€ 50,00	2,50	47,50

<b>TAC con e senza mezzo di contrasto</b>	<b>Tariffa</b>	<b>Sconto 5%</b>	<b>Tar.Scontata</b>
TAC CRANIO – ENCEFALO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC CRANIO – ENCEFALO CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC SELLA TURCICA SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC SELLA TURCICA CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC ORBITE SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC ORBITE CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC DEL MASSICCIO FACCIALE CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC DELLE ARCATI DENTARIE SUPERIORE ED INFERIORE	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC ARCATA DENTARIA SUPERIORE – DENTALSCAN -	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC ARCATA DENTARIA INFERIORE – DENTALSCAN -	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC ORECCHIO DESTRO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC ORECCHIO DESTRO CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC ORECCHIO SINISTRO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC ORECCHIO SINISTRO CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC DEL COLLO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC DEL COLLO CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
ANGIO-TAC DEGLI ARTI INFERIORI CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
ANGIO-TAC DEGLI ARTI SUPERIORI CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
ANGIO-TAC DEI VASI DEL COLLO (CAROTIDI) CON M DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
ANGIO-TAC DEI VASI INTRACRANICI CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
ANGIO-TAC DEL CIRCOLO POLMONARE CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
ANGIO-TAC DELL'AORTA ADDOMINALE CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
ANGIO-TAC DELL'AORTA TORACICA CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
ANGIO-TAC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE CON MEZZO DI CONT.	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
ANGIO-TAC DELLE ARTERIE RENALI CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
ANGIO-TAC DELL'AORTA ADDOMINALE ED ARTERIE RENALI CON MC	€ 180,00	€ 9,00	€ 171,00
TAC DELL'AORTA ADDOMINALE ED ARTI INFERIORI CON MC	€ 180,00	€ 9,00	€ 171,00
TAC VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (CAROTIDI) CON MC	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC DEL TORACE SENZA MEZZO DI CONTRASTO SENZA MC	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC DEL TORACE CON MEZZO DI CONTRASTO CON MC	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC DELL'ADDOME SUPERIORE CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC DELL'ADDOME INFERIORE SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC DELL'ADDOME INFERIORE CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC DELL'ADDOME COMPLETO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 110,00	€ 5,50	€ 115,50
TAC DELL'ADDOME COMPLETO CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 180,00	€ 9,00	€ 171,00
TAC FEGATO MULTIFASICA CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC COLON (COLONSOPIA VIRTUALE) CON M DI CONTRASTO	€ 180,00	€ 9,00	€ 171,00
TAC CLISMA TENUE CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 180,00	€ 9,00	€ 171,00
TAC RACHIDE CERVICALE SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC RACHIDE CERVICALE CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC RACHIDE DORSALE SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC RACHIDE DORSALE CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA M.C.	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE CON M.C.	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC BRACCIO DESTRO CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC BRACCIO DESTRO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC BRACCIO SINISTRO CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC BRACCIO SINISTRO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC SPALLA DESTRA CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC SPALLA DESTRA SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC SPALLA SINISTRA CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC SPALLA SINISTRA SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC POLSO DESTRO CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC POLSO DESTRO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC POLSO SINISTRO CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC POLSO SINISTRO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC MANO DESTRA CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC MANO DESTRA SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00

TAC MANO SINISTRA CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC MANO SINISTRA SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC GOMITO DESTRO CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC GOMITO DESTRO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC GOMITO SINISTRO CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC GOMITO SINISTRO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC AVAMBRACCIO DESTRO CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC AVAMBRACCIO DESTRO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC AVAMBRACCIO SINISTRO CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC AVAMBRACCIO SINISTRO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE CON MC	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SENZA MC	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC ANCA DESTRA CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC ANCA DESTRA SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC ANCA SINISTRA CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC ANCA SINISTRA SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC COSCIA DESTRA CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC COSCIA DESTRA SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC COSCIA SINISTRA CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC COSCIA SINISTRA SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC GINOCCHIO DESTRO CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC GINOCCHIO DESTRO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC GINOCCHIO SINISTRO CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC GINOCCHIO SINISTRO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC GAMBA DESTRA CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC GAMBA DESTRA SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC GAMBA SINISTRA CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC GAMBA SINISTRA SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC CAVIGLIA DESTRA CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC CAVIGLIA DESTRA SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC CAVIGLIA SINISTRA CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC CAVIGLIA SINISTRA SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC PIEDE DESTRO CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC PIEDE DESTRO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC PIEDE SINISTRO CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 170,00	€ 8,50	€ 161,50
TAC PIEDE SINISTRO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
TAC UROGRAFIA (URO-TC)	€ 180,00	€ 9,00	€ 171,00
TAC TOTAL BODY CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 260,00	€13,00	€ 247,00

# Venerabile Confraternita di Misericordia di Navacchio

CASA DI CURA

Via Carlo Cammeo, 24 – 56021 NAVACCHIO (Pisa)  
Tel. 050-7518211 – Fax 050-7518286 - Cod.Fisc. e P. IVA 00247630502

Prestazioni specialistiche ambulatoriali

ALLEGATO B

## Cardiologia

Medico	Prestazioni	Tariffa	Sconto 5%	Tariffa scontata
Davini Paolo	ECG	€ 40,00	€ 2,00	€ 38,00
	Visita cardiologica	€ 60,00	€ 3,00	€ 57,00
Gherarducci Gherardo	ECG	€ 50,00	€ 2,50	€ 47,50
	Visita cardiologica	€ 78,00	€ 3,90	€ 74,10
	Holter Dinamico Cardiaco	€ 80,00	€ 4,00	€ 76,00
	Holter Pressorio	€ 80,00	€ 4,00	€ 76,00
Spontoni Paolo	Test cardiovascolare da sforzo - Cicloergometro	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
	Ecocolordoppler cardiaco	€ 83,00	€ 4,15	€ 78,85

## Dermatologia

Medico	Prestazioni	Tariffa	Sconto5%	Tariffa scontata
Magliaro Antonio	Visita specialistica	€ 70,00	€ 3,50	€ 66,50
	Visita di controllo	€ 50,00	€ 2,50	€ 47,50
	Crioterapia	€ 50,00	€ 2,50	€ 47,50

## Dietologia

Medico	Prestazioni	Tariffa	Sconto5%	Tariffa scontata
Raffi Paolo	Visita specialistica	€ 80,00	€ 4,00	€ 76,00

## Endocrinologia

Medico	Prestazioni	Tariffa	Sconto5%	Tariffa scontata
Nicolai Filippo	Visita specialistica	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
	Visita di controllo	€ 70,00	€ 3,50	€ 66,50
	Ecografia di tiroide	€ 47,00	€ 2,35	€ 44,65

## Gastroenterologia

Medico	Prestazioni	Tariffa	Sconto5%	Tariffa scontata
Mismas Valeria	Visita specialistica	€ 90,00	€ 4,50	€ 85,50
	Visita di controllo	€ 65,00	€ 3,25	€ 61,75

## Ginecologia

Medico	Prestazioni	Tariffa	Sconto5%	Tariffa scontata
Milano Domenico	Visita specialistica	€ 98,00	€ 4,90	€ 93,10

## Logopedia

Specialista	Prestazioni	Tariffa	Sconto5%	Tariffa scontata
Onorato Stefania	Visita specialistica	€ 25,00	€ 1,25	€ 23,75

## Malattie dell'apparato respiratorio

Medico	Prestazioni	Tariffa	Sconto5%	Tariffa scontata
	Visita specialistica	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00

Fazzi Piera	Visita di controllo	€ 80,00	€ 4,00	€ 76,00
	Emogas analisi	€ 15,00	€ 0,75	€ 14,25
	Studio delle apnee ostruttive del sonno (Polisonnografia)	€ 150,00	€ 7,50	€ 142,50
	Spirometria	€ 35,00	€ 1,75	€ 33,25

## Neurologia

Medico	Prestazioni	Tariffa	Sconto5%	Tariffa scontata
Nicoletti Valentina	Visita specialistica	€ 100,00	€ 5,00	€ 95,00
	Visita di controllo	€ 80,00	€ 4,00	€ 76,00

## Oculistica

Medico	Prestazioni	Tariffa	Sconto5%	Tariffa scontata
Nasini Francesco	Visita specialistica	€ 80,00	€ 4,00	€ 76,00
	Visita di controllo	€ 60,00	€ 3,00	€ 57,00
	Controllo pressione	€ 25,00	€ 1,25	€ 23,75

## Ortopedia

Medico	Prestazioni	Tariffa	Sconto5%	Tariffa scontata
Tarrini Pilade Flaviano	Visita specialistica	€ 90,00	€ 4,50	€ 85,50
	Visita di controllo	€ 50,00	€ 2,50	€ 47,50

## Ortopedia/Fisiatria

Medico	Prestazioni	Tariffa	Sconto5%	Tariffa scontata
Ocello Roberto	Visita specialistica	€ 98,00	€ 4,90	€ 93,10
	Visita di controllo	€ 78,00	€ 3,90	€ 74,10
	Infiltrazione	€ 50,00	€ 2,50	€ 47,50

## Otorinolaringoiatria

Medico	Prestazioni	Tariffa	Sconto5%	Tariffa scontata
Megna Giovanni	Visita specialistica	€ 70,00	€ 3,50	€ 66,50
	Visita di controllo	€ 50,00	€ 2,50	€ 47,50

## Podologia

Specialista	Prestazioni	Tariffa	Sconto5%	Tariffa scontata
Angelini Giulio	Visita specialistica	€ 50,00	€ 2,50	€ 47,50
	Visita di controllo	€ 40,00	€ 2,00	€ 38,00
	Courrettage Ungueale	€ 40,00	€ 2,00	€ 38,00
	Fisiokinesiterapia	€ 30,00	€ 1,50	€ 28,50
	Medicazione	€ 35,00	€ 1,75	€ 33,25
	Ortesi in silicone	€ 35,00	€ 1,75	€ 33,25
	Ricostruzione Unghie	€ 50,00	€ 2,50	€ 47,50
	Rimozione tessuto ipercheratinoso	€ 40,00	€ 2,00	€ 38,00
Trattamento verruche	€ 50,00	€ 2,50	€ 47,50	

## Psichiatria

Medico	Prestazioni	Tariffa	Sconto5%	Tariffa scontata
Dima Federica	Visita specialistica	€ 70,00	€ 3,50	€ 66,50
Mignani Valter	Visita specialistica	€ 120,00	€ 6,00	€ 114,00
	Visita di controllo	€ 90,00	€ 4,50	€ 85,50

## Psicologia

Specialista	Prestazioni	Tariffa	Sconto5%	Tariffa scontata
Cordoni Maurizio	Visita specialistica	€ 70,00	€ 3,50	€ 66,50
Nieri Cecilia	Visita specialistica	€ 50,00	€ 2,50	€ 47,50
Sonetti Giulia	Visita specialistica	€ 50,00	€ 2,50	€ 47,50

## *Reumatologia*

Medico	Prestazioni	Tariffa	Sconto5%	Tariffa scontata
Barsotti Simone	Visita specialistica	€ 80,00	€ 4,00	€ 76,00
	Visita di controllo	€ 40,00	€ 2,00	€ 38,00
	Capillaroscopia	€ 50,00	€ 2,50	€ 47,50
	Infiltrazione	€ 50,00	€ 2,50	€ 47,50

## *Urologia*

Medico	Prestazioni	Tariffa	Sconto5%	Tariffa scontata
Puccioni Gianluca	Visita specialistica	€ 85,00	€ 4,25	€ 80,75