



Roma, 6 dicembre 2023

Prot. 1473/E/2023

SPETT.LE  
ORDINE DEGLI  
AVVOCATI

*Allegati:*

- *Tariffario Riabilitazione Motoria - Ricovero Ordinario - Tariffario Pazienti Solventi*
- *Tariffario Poliambulatorio Specialistico*

[consiglio@ordineavvocati.roma.it](mailto:consiglio@ordineavvocati.roma.it)

**Oggetto:** *Richiesta Convenzione - Tariffe Riabilitazione Motoria in Regime di Ricovero Ordinario.*

La Policlinico Italia S.r.l. gestisce il Presidio Sanitario “Casa di Cura-RSA Policlinico Italia”, struttura sanitaria certificata secondo la norma UNI EN ISO 9001:2015, che opera da oltre 60 anni e che è specializzata nell'erogazione di **prestazioni sanitarie di Riabilitazione Motoria**.

La struttura, situata nei pressi di Piazza Bologna ed agevolmente raggiungibile (Metro B, fermata Bologna), dispone di posti-letto in convenzione con il Servizio Sanitario Regionale e di posti letto destinati all'attività riabilitativa totalmente privati.

Oltre agli spazi ed alle tecnologie destinate alle attività di Riabilitazione Motoria, la Policlinico Italia S.r.l. dispone di un **Poliambulatorio specialistico**, aperto anche a pazienti esterni, composto dalla **Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica** e dall'**Ambulatorio polispecialistico**, totalmente privati.

Fiore all'occhiello è l'**Ambulatorio di Medicina Fisica e Riabilitazione** che vanta uno staff di medici e di fisioterapisti di alto livello professionale, di moderne **vasche per idrochinesiterapia**, di ampie **palestre** per la riabilitazione di gruppo, di **box per la terapia individuale** e di sofisticate apparecchiature elettromedicali, tra le quali la **Tecarterapia®**, il **Laser ad alta frequenza - Theal Therapy** e il modernissimo **Laboratorio di analisi del movimento** con sistema SMART D® (Gait Analysis).

Nell'**Ambulatorio Polispecialistico** si possono effettuare, inoltre, anche esami diagnostici e visite afferenti diverse branche specialistiche.

Premesso quanto sopra, si richiede di stipulare una convenzione sia per la riabilitazione motoria e neuromotoria in regime di ricovero ordinario, sia per le prestazioni erogate nel Poliambulatorio Specialistico

A tal fine, si invia, in allegato, il **Tariffario delle prestazioni della Riabilitazione Motoria in Regime di Ricovero Ordinario**, in vigore dal 1° ottobre 2023.

Si specifica che sul suddetto Tariffario verrà applicato uno **sconto pari al 25%** esclusivamente sulle seguenti quattro “voci di spesa” relative al Ricovero Ordinario in Regime di Solvenza:

SM/fr





- Retta giornaliera comprensiva di cure mediche, medicinali del prontuario della Casa di Cura, analisi cliniche, radiografie, vitto, TV in camera, aria condizionata, internet, il “kit di cortesia” contenente cuffia doccia, saponetta, bagno schiuma e shampoo; il servizio di deposito degli oggetti di valore ed il servizio di ricezione/spedizione posta;
- Fisioterapia pro-die;
- Idrochinesiterapia pro-die;
- Consulenze specialistiche ed ecocolordoppler.

Si invia, inoltre, il **Tariffario dei servizi e prestazione effettuate presso il Poliambulatorio Specialistico** contenente al Suo interno le tariffe al pubblico e quelle scontate a Voi riservate.

Rendendoci disponibili a fornire ogni ulteriore informazione utile, si resta in attesa di un gentile riscontro e si porgono distinti saluti.

POLICLINICO ITALIA S.r.l.  
IL VICE PRESIDENTE

*Dr. Stefano Monami*



**RICOVERO ORDINARIO IN REGIME DI SOLVENZA**

| VOCI DI SPESA   | TARIFFE            |
|---|--------------------|
| <b>Retta giornaliera comprensiva di cure mediche, medicinali del prontuario della Casa di Cura, analisi cliniche, radiografie, vitto, TV in camera, aria condizionata, internet, il "kit di cortesia" contenente cuffia doccia, saponetta, bagno schiuma e shampoo; il servizio di deposito degli oggetti di valore ed il servizio di ricezione/spedizione posta.</b> | <b>340,00 Euro</b> |
| <b>Fisioterapia pro-die</b>   | <b>92,00 Euro</b>  |
| <b>Idrochinesiterapia pro-die</b>   | <b>100,00 Euro</b> |
| <b>Consulenze specialistiche ed ecocolordoppler</b>   | <b>190,00 Euro</b> |

**SERVIZI A RICHIESTA ED A TOTALE CARICO DEL PAZIENTE:**

|   |     |
|---|-----|
| <b>Trasporto in ambulanza con compagnia a scelta del paziente</b> - Presso l'Ufficio Accettazione sono disponibili listini con tariffe agevolate.   | --- |
| <b>Tac e RMN, con e senza mezzo di contrasto</b> - Verranno effettuate in strutture esterne al Policlinico Italia, secondo tariffari concordati e disponibili per la visione e la scelta presso l'Ufficio Accettazione. | --- |
| <b>Trasfusioni</b> - Verranno fatturate secondo il tariffario della Regione Lazio (BURL n. 36 del 28.04.2022) e disponibile per la visione presso l'Ufficio Accettazione.   | --- |
| <b>Farmaci e presidi sanitari fuori dal nostro prontuario</b> - Se richiesti, verrà effettuato il preventivo di spesa e sottoposto al paziente o al suo familiare di riferimento per la firma d'accettazione.           | --- |

**All'atto del ricovero dovrà essere versato un acconto pari a n. 10 giorni, rinnovato allo scadere del 10° giorno.**

**SERVIZI EXTRA CHE SI POSSONO RICHIEDERE**

| TIPO DI SERVIZIO  | TARIFFA            | NOTE  |
|---|--------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Supplemento per stanza singola senza accompagnatore  | <b>Euro 80,00</b>  | Al giorno   |
| <input type="checkbox"/> Supplemento per stanza con accompagnatore            | <b>Euro 120,00</b> | Senza pasti per accompagnatore                          |
| <input type="checkbox"/> Supplemento per stanza con accompagnatore            | <b>Euro 150,00</b> | Con pasti per accompagnatore (colazione, pranzo e cena) |
| <input type="checkbox"/> Pasto proveniente da catering esterno (kosher, ecc.) | <b>Euro 62,00</b>  | Al giorno (pranzo e cena)                               |


Ai costi dei servizi extra sarà applicata l'IVA di legge, quando prevista dalla normativa vigente, e, all'attivazione degli stessi, verrà richiesto il pagamento di un anticipo pari a 10 giorni di utilizzo.

Esclusivamente per i servizi di Fisioterapia, Idrochinesiterapia, Consulenze specialistiche ed Ecocolordoppler, la gestione amministrativa sarà a cura della Segreteria del Poliambulatorio Specialistico ed il pagamento dovrà essere eseguito, previa emissione di fattura a consuntivo, presso l'Ufficio Accettazione alla chiusura del ricovero.

Non sono comprese nella retta le copie della documentazione sanitaria (cartella clinica, immagini diagnostiche, ecc.) che vanno richieste all'Ufficio Accettazione.

| VISITE SPECIALISTICHE ED ESAMI DIAGNOSTICI  |   | Tariffe  | Medici                         | Sconto applicabile<br>25% | Arrotondamento<br>tariffa scontata |  |  |
|---|---|----------|--------------------------------|---------------------------|------------------------------------|--|--|
| <b>CARDIOLOGIA</b><br><br><b>ANGIOLOGIA</b>   | Ecocardiogramma colordoppler  | 112,50 € | Dott. Angelo<br>Pettirossi     | 84,38 €                   | 84,00 €                            |  |  |
|   | Ecocolor Doppler T.S.A. (Tronchi Sovra Aortici)   | 112,50 € |                                | 84,38 €                   | 84,00 €                            |  |  |
|   | Ecocolor Doppler aorta addominale   | 112,50 € |                                | 84,38 €                   | 84,00 €                            |  |  |
|   | Ecocolor Doppler arti inferiori   | 112,50 € |                                | 84,38 €                   | 84,00 €                            |  |  |
|   | Ecocolor Doppler arti superiori   | 112,50 € |                                | 84,38 €                   | 84,00 €                            |  |  |
|   | Supplemento per arterioso e venoso  | 12,50 €  |                                | 9,38 €                    | 9,00 €                             |  |  |
|   | Visita Angiologica  | 82,50 €  |                                | 61,88 €                   | 62,00 €                            |  |  |
|   | <b>Checkup Cardiovascolare</b>  |          |                                |                           |                                    |  |  |
| Visita Cardiologica, Visita angiologica, Elettrocardiogramma, Ecocardiocolordoppler e n. 1 Ecocolor Doppler Vascolare |   | 300,00 € |                                | 225,00 €                  | 225,00 €                           |  |  |
| <b>DERMATOLOGIA</b>   | Visita Dermatologica  | 112,50 € | Dott.ssa Samantha<br>Marenda   | 84,38 €                   | 84,00 €                            |  |  |
|   | Visita Dermatologica con epiluminescenza  | 150,00 € |                                | 112,50 €                  | 113,00 €                           |  |  |
| <b>DIAGNOSTICA<br/>ECOGRAFICA</b>   | Ecografia addome completo   | 112,50 € | Dott.ssa Valentina De<br>Marco | 84,38 €                   | 84,00 €                            |  |  |
|   | Ecografia addome inferiore (donne: utero, tube ed ovaie; uomini: prostata) o superiore (fegato, colecisti, vie biliari, pancreas, milza e reni) | 80,00 €  |                                | 60,00 €                   | 60,00 €                            |  |  |
|   | Ecografia osteo-articolare  | 80,00 €  |                                | 60,00 €                   | 60,00 €                            |  |  |
|   | Ecografia dei tessuti molli   | 80,00 €  |                                | 60,00 €                   | 60,00 €                            |  |  |
|   | Ecografia muscolare   | 80,00 €  |                                | 60,00 €                   | 60,00 €                            |  |  |
|   | Ecografia della tiroide   | 80,00 €  |                                | 60,00 €                   | 60,00 €                            |  |  |
|   | Ecografia delle vie urinarie (rene, vescica, prostata)  | 80,00 €  |                                | 60,00 €                   | 60,00 €                            |  |  |
|   | Ecografia renale e/o surrenale e/o bilaterale   | 80,00 €  |                                | 60,00 €                   | 60,00 €                            |  |  |
|   | Ecografia mammaria  | 80,00 €  |                                | 60,00 €                   | 60,00 €                            |  |  |
|   | Ecografia delle ghiandole salivari  | 80,00 €  |                                | 60,00 €                   | 60,00 €                            |  |  |
|   | Ecografia fegato e vie biliari  | 80,00 €  |                                | 60,00 €                   | 60,00 €                            |  |  |
|   | Ecografia stazioni linfonodali  | 112,50 € |                                | 84,38 €                   | 84,00 €                            |  |  |
|   | <b>Pacchetti prevenzione donna</b>  |          |                                |                           |                                    |  |  |
|   | Ecografia mammaria e della tiroide  | 120,00 € |                                | 90,00 €                   | 90,00 €                            |  |  |
|   | Ecografia mammaria e pelvica  | 120,00 € |                                | 90,00 €                   | 90,00 €                            |  |  |
|   | <b>Pacchetti prevenzione donna e uomo</b>   |          |                                |                           |                                    |  |  |
|   | Ecografia della tiroide e pelvica   | 110,00 € |                                | 82,50 €                   | 83,00 €                            |  |  |
|   | Ecografia della tiroide e dell'addome superiore   | 120,00 € |                                | 90,00 €                   | 90,00 €                            |  |  |
|   | <b>Check-up di prevenzione oncologica</b>   |          |                                |                           |                                    |  |  |
|   | Ecografia della tiroide, addome completo e mammaria   | 200,00 € |                                | 150,00 €                  | 150,00 €                           |  |  |
| <b>NEUROLOGIA</b>   | Visita Neurologica  | 150,00 € | Dott. Marco Ferrari            | 112,50 €                  | 113,00 €                           |  |  |
|   | Gait Analysis - Valutazione del cammino   | 180,00 € | Prof. Mariano Serrao           | 135,00 €                  | 135,00 €                           |  |  |
|   | Elettromiografia arti superiori   | 180,00 € |                                | 135,00 €                  | 135,00 €                           |  |  |
|   | Elettromiografia arti inferiori   | 180,00 € |                                | 135,00 €                  | 135,00 €                           |  |  |
|   | Elettromiografia 4 arti   | 260,00 € |                                | 195,00 €                  | 195,00 €                           |  |  |



|  <b>TARIFFARIO POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO</b><br><b>AMBULATORIO DI DIAGNOSI E CURA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE</b> |  | Tariffe<br>dal <b>01.10.2023</b> |          | <b>Polizze, Enti, CRAL,<br/>           Ordini Professionali, ecc.</b>                 |                        |                                 |
|--|--|----------------------------------|----------|---|------------------------|---------------------------------|
| PRESTAZIONI DI DIAGNOSI E CURA - Manu medica   |  |                                  | Tariffe  | Medici  | Max sconto applicabile | Arrotondamento tariffa scontata |
| Visita Fisiatrica  |  |                                  | 112,50 € | Dott. Salvatore Coco<br>Dott.ssa Maria Chiara Gentile<br>Dott.ssa Alessandra Mattioni | 25%                    | 84,38 € / 84,00 €               |
| PRESTAZIONI DI CURA MANUALI E STRUMENTALI - Tecnici della Riabilitazione   |  |                                  | Tariffe  | Note  | Max sconto applicabile | Arrotondamento tariffa scontata |
| Idrochinesiterapia individuale paziente (45 minuti)  |  |                                  | 87,50 €  | A seduta  | 25%                    | 65,63 € / 66,00 €               |
| Chinesiterapia attiva/passiva  |  |                                  | 75,00 €  | A seduta  | 25%                    | 56,25 € / 56,00 €               |
| Massoterapia   |  |                                  | 75,00 €  | A seduta  | 25%                    | 56,25 € / 56,00 €               |
| Rieducazione motoria   |  |                                  | 75,00 €  | A seduta  | 25%                    | 56,25 € / 56,00 €               |
| Rieducazione neuromotoria (esercizi propriocettivi)  |  |                                  | 75,00 €  | A seduta  | 25%                    | 56,25 € / 56,00 €               |
| Rieducazione posturale individuale (Mézières o Souchard-RPG)   |  |                                  | 87,50 €  | A seduta  | 25%                    | 65,63 € / 66,00 €               |
| Laserterapia alta frequenza (Theal Therapy)  |  |                                  | 62,50 €  | A seduta  | 25%                    | 46,88 € / 47,00 €               |
| Tecar®-Terapia (Human Tecar)   |  |                                  | 62,50 €  | A seduta  | 25%                    | 46,88 € / 47,00 €               |
| Elettrostimolazione  |  |                                  | 25,00 €  | A seduta  | 25%                    | 18,75 € / 19,00 €               |
| Elettroterapia antalgica tens  |  |                                  | 25,00 €  | A seduta  | 25%                    | 18,75 € / 19,00 €               |
| Elettroterapia antalgica diadinamica   |  |                                  | 25,00 €  | A seduta  | 25%                    | 18,75 € / 19,00 €               |
| Ionoforesi   |  |                                  | 25,00 €  | A seduta  | 25%                    | 18,75 € / 19,00 €               |
| Magnetoterapia   |  |                                  | 25,00 €  | A seduta  | 25%                    | 18,75 € / 19,00 €               |
| Ultrasuonoterapia  |  |                                  | 25,00 €  | A seduta  | 25%                    | 18,75 € / 19,00 €               |

**POLICLINICO ITALIA S.r.l.**  
**AMMINISTRATORE DELEGATO**  
*Avv. Filippo Monami*  


**ELENCO DEGLI ESAMI RADIOLOGICI**
**Tariffe**

|                                  |   |  |          |         |
|----------------------------------|---|--|----------|---------|
| Addome                           | Radiografia diretta addome  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Anca                             | Radiografia anca DX o SX  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Apparato Urinario (Reni-Vescica) | Radiografia apparato urinario (Diretta reni - 2 proiezioni)                                 | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Arti inferiori                   | Radiografia tibia e perone DX o SX  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Arti inferiori                   | Radiografia arti inferiori sottocarico  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Arti superiori                   | Radiografia omero DX o SX   | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Arti superiori                   | Radiografia avambraccio (radio e ulna) DX o SX  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Bacino                           | Radiografia bacino  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Bacino                           | Radiografia sacro-iliaca DX o SX  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Bacino e arti inferiori          | Radiografia bacino e arti inferiori sotto carico  | 50,00 €  | 40,00 €  |         |
| Caviglia                         | Radiografia caviglia DX o SX  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Clavicola                        | Radiografia clavicola DX o SX   | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Colonna in toto                  | Radiografia colonna in toto   | 70,00 €  | 56,00 €  |         |
| Colonna in toto e bacino         | Radiografia colonna in toto e bacino sotto carico   | 90,00 €  | 72,00 €  |         |
| Colonna 1 tratto                 | Radiografia colonna vertebrale cervicale, dorsale, lumbosacrale, sacrococcigea (per tratto) | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Colonna 2 tratti                 | Radiografia 2 tratti della colonna  | 52,00 €  | 41,60 €  |         |
| Colonna cervicale                | Radiografia colonna cervicale   | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
|                                  | con n. 1 Proiezione aggiuntiva  | Radiografia colonna cervicale obliqua DX e SX          | 45,00 €  | 36,00 € |
|                                  | con n. 1 Proiezione aggiuntiva  | Radiografia colonna cervicale transorale               | 45,00 €  | 36,00 € |
| Colonna dorsale                  | Radiografia colonna dorsale   | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Colonna lumbosacrale             | Radiografia colonna lombo-sacrale   | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
|                                  | con n. 1 Proiezione aggiuntiva  | Radiografia colonna lumbosacrale in massima estensione | 45,00 €  | 36,00 € |
|                                  | con n. 1 Proiezione aggiuntiva  | Radiografia colonna lumbosacrale in massima flessione  | 45,00 €  | 36,00 € |
|                                  | con n. 1 Proiezione aggiuntiva  | Radiografia colonna lumbosacrale obliqua DX o SX       | 45,00 €  | 36,00 € |
|                                  | con n. 2 Proiezione aggiuntiva  | Radiografia colonna lumbosacrale obliqua DX e SX       | 60,00 €  | 48,00 € |
| Colonna sacro-coccigea           | Radiografia colonna sacro-coccigea  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Cranio                           | Radiografia del cranio e dei seni paranasali  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
|                                  | con n. 1 Proiezione aggiuntiva  | Radiografia cranio in proiezione assiale               | 45,00 €  | 36,00 € |
| Età ossea                        | Radiografia per età ossea (mano e polso)  | 40,00 €  | 32,00 €  |         |
| Femore                           | Radiografia femore DX o SX  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Ginocchio                        | Radiografia ginocchio DX o SX   | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Ginocchio                        | Radiografia ginocchio DX o SX sotto carico  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Gomito                           | Radiografia gomito DX o SX  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Mano                             | Radiografia mano DX o SX  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Naso                             | Radiografia ossa nasali   | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Piede                            | Radiografia piede DX o SX   | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Piedi                            | Radiografia sotto carico piede DX o SX  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Polso                            | Radiografia polso DX o SX   | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Rinofaringe                      | Radiografia rinofaringe   | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Rotula                           | Radiografia assiali di rotula DX o SX   | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Spalla                           | Radiografia della spalla DX o SX  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
|                                  | con n. 1 Proiezione aggiuntiva  | Radiografia proiezione outlet della spalla DX o SX     | 45,00 €  | 36,00 € |
| Scheletro                        | Radiografia scheletro completo  | 140,00 €   | 112,00 € |         |
| Sterno                           | Radiografia sterno  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Torace                           | Radiografia torace  | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Torace                           | Radiografia emitorace, DX e SX  | 40,00 €  | 32,00 €  |         |
| Torace                           | Radiografia emitorace DX o SX   | 30,00 €  | 24,00 €  |         |
| Supplementare                    | Proiezione supplementare  | 15,00 €  | 12,00 €  |         |