

ALLEGATO DA PUBBLICARE

 Tabella dati delle istanze di rimborso del Percorso di Tutela
PDEL 91 del 02/02/2026

N° Protocollo	Codice Prestazione	Prestazione	Tariffa Nomenclatore		Pagato		Esenzione	Importo Rimborsabile
PG/2026/417 09/01/2026	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	€120,00		€120,00		SI	€120,00
PG/2026/1170 19/01/2026	89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€120,00		€90,00		SI	€90,00
PG/2026/2353 30/01/2026	89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA	€120,00		€113,00			€113,00
PG/2026/2143 28/01/2026	88.94.A 88.93.4	RM DEL BACINO RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE	€157,81 €160,09	€317,90	€140,00 €140,00	€280,00	NO	€187,70
TOTALE €510,70								