

ALLEGATO DA PUBBLICARETabella dati delle istanze di rimborso del Percorso di Tutela
PDEL 239 del 02/03/2026

N° Protocollo	Codice Prestazione	Prestazione	Tariffa Nomenclatore	Pagato	Esenzione	Importo Rimborsabile
PG/2026/2708 03/02/2026	89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€120,00	€90,00	SI	€90,00
PG/2026/2799 04/02/2026	88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC	€269,92	€450,00	SI	€269,92
PG/2026/3038 06/02/2026	88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	€291,13	€353,00	SI	€291,13
PG/2026/3322 10/02/2026	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	€120,00	€100,00	SI	€100,00
PG/2026/4487 23/02/2026	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€120,00	€110,00	SI	€110,00
PG/2026/4728 24/02/2026	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	€120,00	€170,00	NO	€84,00
						TOTALE €945,05