

ALLEGATO DA PUBBLICARE
Tabella dati delle istanze di rimborso del Percorso di Tutela
PDTD 39 del 01/04/2026

N° Protocollo	Codice Prestazione	Prestazione	Tariffa Nomenclatore	Pagato	Esenzione	Importo Rimborsabile
PG/2026/5302 02/03/2026	88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	€263,43	€280,00	SI	€263,43
PG/2026/5434 03/03/2026	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	€120,00	€110,00	SI	€110,00
PG/2026/5782 05/03/2026	89.7	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	€120,00	€125,00	SI	€120,00
PG/2026/6921 17/03/2026	88.95.D	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO	€152,18	€250,00	NO	€106,53
PG/2026/7304 20/03/2026	S71V01	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	€120,00	€110,00	SI	€110,00
PG/2026/7825 26/03/2026	89.79.A	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€120,00	€120,00	SI	€120,00
TOTALE €829,96						