

ALLEGATO DA PUBBLICARE
Tabella dati delle istanze di rimborso del Percorso di Tutela
PDTD 33 del 04/05/2026

N° Protocollo	Codice Prestazione	Prestazione	Tariffa Nomenclatore	Pagato	Esenzione	Importo Rimborsabile
PG/2026/8635 07/04/2026	NS19V01	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	€120,00	€100,00	SI	€100,00
PG/2026/9070 13/04/2026	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€120,00	€85,00	SI	€85,00
PG/2026/9542 16/04/2026	89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€120,00	€90,00	NO	€54,00
PG/2026/10760 30/04/2026	95.03.3	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT)	€48,71	€90,00	SI	€48,71
TOTALE €287,71						