

**ALLEGATO DA PUBBLICARE**  
 Tabella dati delle istanze di rimborso del Percorso di Tutela  
**PDTD 55 del 03/06/2026**

N° Protocollo	Codice Prestazione	Prestazione	Tariffa Nomenclatore	Pagato	Esenzione	Importo Rimborsabile
PG/2026/11352 08/05/2026	88.95.2 88.95.5	RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	€272,13	€350,00	SI	€272,13
PG/2026/11378 08/05/2026	89.7B.2	PRIMA VISITA FISIATRICA	€120,00	€100,00	SI	€100,00
PG/2026/12261 19/05/2026	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	€120,00	€100,00	SI	€100,00
PG/2026/12278 19/05/2026	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€120,00	€80,00	SI	€80,00
PG/2026/12580 21/05/2026	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€55,92	€90,00	SI	€55,92
PG/2026/12688 22/05/2026	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	€120,00	€100,00	SI	€100,00
PG/2026/12689 22/05/2026	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	€120,00	€100,00	SI	€100,00
PG/2026/13373 29/05/2026	89.7	PRIMA VISITA EPATOLOGICA	€120,00	€120,00	NO	€84,00
<b>TOTALE</b>						<b>€892,05</b>