



POLIAMBULATORIO  
**GAMED**

**STUDIO IZZO SRL**

Via Rotabile 59 – 04023 FORMIA (LT)

P. IVA e C.F. 02998510594

*Tel/Fax: 0771.1978401*

*formia@galenomedica.it*

*www.galenomedica.it*

**CARTA DEI  
SERVIZI SANITARI**

	Motivazione	Data
Ed. 1 Rev. 0	Aggiornamento in base ai nuovi requisiti di Accreditamento	01/03/2023
Ed. 1 Rev. 1	Aggiornamento post audit ASL – aggiunta versione in inglese	04/11/2023
Ed. 1 Rev. 2	Aggiornamento dati a seguito di delibera regionale autorizzativa al trasferimento e ampliamento	12/02/2024

Timbro e Firma Legale Rappresentante

  
**STUDIO IZZO S.R.L.**  
 Via Rotabile, 59 - 04023 FERMIA (LT)  
 Tel./Fax: 0771.1878167401  
 C.F./P.IVA 02498510594  
 direzione@gaferomedica.it

Timbro e Firma Direzione Sanitaria:

  
**Dott. ELISA FORTE**  
 MEDICO CHIRURGO  
 SPECIALISTA IN MEDICINA INTERNA  
 Via Feudo, 57 - 04022 FONDI (LT)  
 Tel. 335 75 26 950  
 Partita IVA 02912940596  
 C.F.: FRT LSE 55H52 D662P

*Il presente documento contiene informazioni e dati del Poliambulatorio "STUDIO IZZO SRL".  
 Pertanto, documento e contenuti non sono divulgabili in nessuna forma senza esplicito consenso da parte del  
 Rappresentante Legale.*

## INDICE

SEZIONE I.....	4
PRESENTAZIONE DELL'AZIENDA .....	4
ORIGINE ED OBIETTIVI DELLA SOCIETÀ.....	4
DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA .....	6
LEGALE RAPPRESENTANTE .....	6
DIREZIONE SANITARIA.....	6
DIREZIONE TECNICA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI .....	6
DIREZIONE TECNICA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE .....	6
ACCESSO ALLE PRESTAZIONI.....	7
DOCUMENTAZIONE SANITARIA .....	10
SEZIONE II.....	10
COME RAGGIUNGERCI .....	10
COME CONTATTARCI .....	10
PRINCIPI FONDAMENTALI - VALORI.....	11
SEZIONE III .....	12
VISIONE, MISSIONE ED OBIETTIVI.....	12
SEZIONE IV .....	13
STANDARD DI QUALITÀ, IMPEGNI E PROGRAMMI ANNUALI .....	13
MECCANISMI DI TUTELA E VERIFICA .....	14
RECLAMI .....	14
DIRITTI E DOVERI .....	15
ORGANI DI TUTELA DEI PAZIENTI .....	15
RIFERIMENTI.....	16

Nell'accogliervi La presentiamo la nostra "Carta dei Servizi Sanitari". Tale guida Le permetterà di conoscere la nostra struttura, le prestazioni, i servizi disponibili e Le fornirà tutte le informazioni utili per accedere.

È stata elaborata con l'apporto di tutto il Personale, ponendo grande attenzione ai suggerimenti dei nostri Pazienti.

La invitiamo, inoltre, a presentarci idee e suggerimenti che contribuiranno al miglioramento continuo della nostra Struttura.

La Carta dei Servizi è una dichiarazione che espone in maniera chiara gli impegni programmatici ed operativi assunti dal **Poliambulatorio "STUDIO IZZO SRL."** nei confronti dei Cittadini, per una migliore qualità dei servizi medico/sanitari.

Esponendo i principi che sono alla base dell'attività del Poliambulatorio, la Carta dei Servizi diventa una sorta di progetto contrattuale necessario ad informare i possibili Utenti di quelle che sono le proposte e, quindi, i possibili servizi di cui si può usufruire.

## SEZIONE I

### PRESENTAZIONE DELL'AZIENDA

#### ORIGINE ED OBIETTIVI DELLA SOCIETÀ

La Società **Studio Izzo Srl** è stata costituita nel 2018, ma già da molti anni era presente nella città di Latina con la configurazione di Studio di Radiologia e Terapia Fisica Dr. Izzo Giuseppe; nel 2023 ha ottenuto il trasferimento della sede legale nella città di Formia in Via Rotabile 59 con Determina Regionale RU n. 0228755 del 01.03.2023

Il nuovo Poliambulatorio presenta una struttura moderna tecnologicamente all'avanguardia, dotata di macchinari di ultimissima generazione, di locali ampi e luminosi di oltre 500 mq, con facile accesso e parcheggi antistanti gratuiti.

L'Azienda si pone l'obiettivo di contraddistinguersi in un nuovo territorio per lo spirito innovativo diversificando ed ampliando i settori operativi della diagnostica per immagini, della medicina fisica e riabilitativa e di molteplici branche mediche con servizi veloci ed affidabili, capaci di rispondere alle esigenze di una crescente domanda di prestazioni specialistiche.

Particolare attenzione nelle prestazioni sanitarie si intende riservare alla centralità del paziente, alla sua riservatezza ed al rispetto della sua dignità di persona. Il Poliambulatorio aspira ad essere un modello di

efficienza in sanità con alti livelli qualitativi per un ampio bacino di pazienti in un territorio carente di servizi sanitari di qualità.

Il principio di accreditamento, fondato sulla verifica dell' idoneità strutturale, tecnologica ed organizzativa, rappresenta il punto di partenza di una evoluzione della struttura che si pone come obiettivo di primaria importanza la massima soddisfazione dell' Utente attraverso il perseguimento di standard sempre più soddisfacenti in termini di cortesia, affidabilità e disponibilità.

La Struttura è stata Accreditata Definitivamente dalla Regione Lazio con DCA n.U00119 del 12/07/2012 ed ha ottenuto la voltura da Ditta individuale a Srl con Deliberazione della Giunta Regionale n. 590 del 19.07.2022.

Ha ricevuto l' autorizzazione al trasferimento della sede operativa della società e all' ampliamento delle attività sanitarie con DGR n. U0187309/49 del 09/02/2024.

Il Poliambulatorio presenta oggi la seguente configurazione.

❖ In Regime di **Accreditamento**:

- ◆ Diagnostica per Immagini con sezione di Radiologia Diagnostica Digitale, Ecografia e TAC
- ◆ Medicina Fisica e Riabilitazione

❖ In fase di **Autorizzazione**:

◆ Branche specialistiche:

- ✓ Cardiologia
- ✓ Diagnostica per Immagini – Risonanza Magnetica
- ✓ Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione
- ✓ Medicina Generale
- ✓ Medicina del Lavoro
- ✓ Medicina Legale
- ✓ Medicina Sportiva
- ✓ Oculistica
- ✓ Ortopedia
- ✓ Ostetricia e Ginecologia
- ✓ Otorinolaringoiatria
- ✓ Malattie dell' apparato respiratorio

Il Poliambulatorio, per gestire i requisiti minimi per l'autorizzazione regionale all'esercizio ed i requisiti di accreditamento istituzionale, ha adottato un sistema di gestione interno della qualità in riferimento alla norma UNI EN ISO 9001/2015; tale sistema è attivo ed aggiornato periodicamente.

## **DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA**

La struttura **STUDIO IZZO SRL** è ubicata in Via Rotabile,59 al piano seminterrato di un edificio sito a Formia in provincia di Latina.

Il Poliambulatorio garantisce:

- ✓ uniformità di accesso ai servizi
- ✓ qualità delle prestazioni, garantita dai Controlli di Qualità Interni ed Esterni di Laboratorio, dai controlli effettuati dall'Esperto Qualificato
- ✓ qualità organizzativa, garantita dalla certificazione UNI EN ISO 9001/2015
- ✓ sicurezza degli operatori e Utenti, garantita dagli adempimenti del D.Lgs. 81/08 e dall'implementazione di Procedure per la Gestione del Rischio Clinico
- ✓ valorizzazione professionale.

La Direzione ha, inoltre, approvato ed adottato il Modello Organizzativo di cui al D.lgs. 231/2001, integrando quanto definito già nel Sistema della Qualità ed imponendo il rigoroso rispetto di tutta la normativa cogente che interessa le attività del Poliambulatorio.

## **LEGALE RAPPRESENTANTE**

Dott. De Luca Enzo Arduino

## **DIREZIONE SANITARIA**

Dott.ssa Elisa Forte, Laureata in Medicina e Chirurgia, Specializzata in Medicina Interna ed iscritta all'Ordine dei Medici di Latina - matricola n° 1328

## **DIREZIONE TECNICA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI**

Dott. Monti Emanuele, Laureato in Medicina e Chirurgia, Specializzato in Radiologia ed iscritto all'Ordine dei Medici di Frosinone - matricola n° 01394

## **DIREZIONE TECNICA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE**

Dott. Giovanni Di Sarno, Laureato in Medicina e Chirurgia, Specializzato in Medicina Fisica e Riabilitazione ed iscritto all'Ordine dei Medici di Latina - matricola n° 2129.

## **ACCESSO ALLE PRESTAZIONI**

Per accedere alle prestazioni è possibile fissare un appuntamento telefonicamente, tramite la nostra piattaforma on line (sito o app) o recandosi personalmente presso la segreteria del Poliambulatorio.

Il Servizio di segreteria è a disposizione per ogni tipo di informazione.

Il Poliambulatorio è aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 19.00 ed il sabato dalle ore 8.00 alle ore 12.30.

Ritiro Referti: sempre online; in sede dal lunedì al venerdì dalle ore 17.00 alle ore 19.00 ed il sabato dalle ore 11.30 alle ore 12.30.

Casi Urgenti: in accordo con il personale della struttura, le prestazioni possono effettuarsi in qualsiasi momento.

Il paziente giunto alla reception può seguire 2 percorsi:

- se necessita di esame in convenzione, esibisce l'impegnativa con la richiesta dello specialista o del medico di base, sarà cura dell'addetto accettazione registrare i dati, verificarne l'esattezza e concordare con il paziente l'appuntamento in base alle disponibilità e le esigenze dello stesso,
- se necessita di prestazioni non eseguite in convenzione, il personale di accettazione ha il compito di illustrare le prestazioni disponibili, le date ed i costi relativi, provvedendo in questo caso a fornire solo l'appuntamento e post ponendo la fatturazione al momento dell'esecuzione della prestazione richiesta.
- 

### **Accettazione - Documenti Necessari**

La prescrizione del medico deve contenere le seguenti indicazioni:

- Nome, cognome
- Codice Fiscale con l'indicazione di eventuali diritti di esenzione dal pagamento della prestazione
- Tipo della prestazione richiesta
- Timbro e firma del medico
- Data

Al momento dell'accettazione il paziente viene informato anche tramite cartelli affissi, ai sensi del RUE 2016/679, circa il trattamento dei dati sensibili. Il personale amministrativo è a disposizione per qualsiasi informazione inerente le disposizioni legislative sulla privacy. Per qualsiasi inconveniente documentabile si prega di rivolgersi al personale di segreteria che potrà predisporre un appuntamento con il responsabile del settore di competenza.

## **Pagamento delle prestazioni**

Il pagamento del ticket o della quota privata va effettuato prima dell'esecuzione delle prestazioni, o, eccezionalmente, al ritiro dei referti. I cittadini non esenti sono tenuti al pagamento secondo le tariffe vigenti, fino alla concorrenza dell'importo previsto dalla normativa in atto. Il personale amministrativo è a disposizione per ogni chiarimento.

## **Esecuzione Prestazioni**

### **❖ Medicina Fisica e Riabilitazione**

#### **SETTORE TERAPIE**

- Diadinamica
- Diatermia Capac. Resis, (Tecarterapia)
- Elettrostimolazioni
- Ionoforesi
- Infrarossi
- Laser
- Magnetoterapia
- Tens
- Trazioni Manuali
- Ultrasuoni
- Onde d'Urto

#### **METODICHE RIABILITATIVE**

- Bienfait
- Bobat
- Cyriax
- Manipolazioni Rachide
- Mc Kenzie
- Mezieres
- Mobilizzazione Rachide
- Mobilizzazione del Sistema Nervoso (N.O.I.)
- Perfetti
- P.N.F. (Kabat)
- Pompage C. Vertebrale
- Terapy Master

#### **MASSAGGIOTERAPIA**

- Curativo
- Linfodrenaggio

#### **GINNASTICHE MEDICHE**

- Correttiva



- Dolce
- Posturale
- Dolce per anziani
- Propriocettiva
- Respiratoria
- Corpo e coscienza

## TRATTAMENTO MEDICO

- Mesoterapia Antalgica
- Infiltrazioni

### ❖ Diagnostica per immagini

- Radiologia Digitale Diretta
- MOC
- TAC
- Mammografia digitale con tomosintesi
- Risonanza magnetica ad alto campo 1,5 Tesla
- Ecografia - Ecodoppler

### ❖ Visite Specialistiche

Le visite richieste sono prenotate nelle ore di apertura del Poliambulatorio con un programma stabilito in collaborazione con i medici specialisti.

### Consegna dei referti e disponibilità dei risultati

I referti vengono consegnati direttamente all'interessato, dietro presentazione del foglio del ritiro del quale vengono in possesso al momento dell'accettazione, o a persona delegata; in tal caso il foglio del ritiro dovrà portare in calce l'autorizzazione alla delega opportunamente firmata. I pazienti vengono invitati a ritirare obbligatoriamente gli esami entro il termine massimo di giorni 30 (legge 407 del 29/02/90), pena la formale comunicazione alla ASL per referto non ritirato.

In presenza di consenso informato del paziente, è possibile visualizzare i referti online sul nostro sito web [www.galenomedica.it](http://www.galenomedica.it) o sull'app GalenoMED tramite le credenziali rilasciate in fase di accettazione per la registrazione e l'accesso alla propria area personale.

La data di ritiro dei referti è specificata sulla ricevuta consegnata al momento dell'accettazione e comunque il termine massimo per la consegna dei referti in base alla complessità degli esami è variabile da 1 a 2 giorni lavorativi. In particolari situazioni ed in deroga ai normali tempi di lavorazione, il Poliambulatorio consente la consegna urgente dei referti.

I casi per il ritiro urgente dei referti sono:

- pazienti con sospetto di frattura
- pazienti con sospetto di diagnosi che prevede il ricovero urgente.

LA STRUTTURA METTE A DISPOSIZIONE DEI PAZIENTE I FOGLI INFORMATIVI SULLA PREPARAZIONE ED ESECUZIONE DI ALCUNI ESAMI. IL PERSONALE IN ACCETTAZIONE È DISPONIBILE PER QUALUNQUE ULTERIORE CHIARIMENTO.

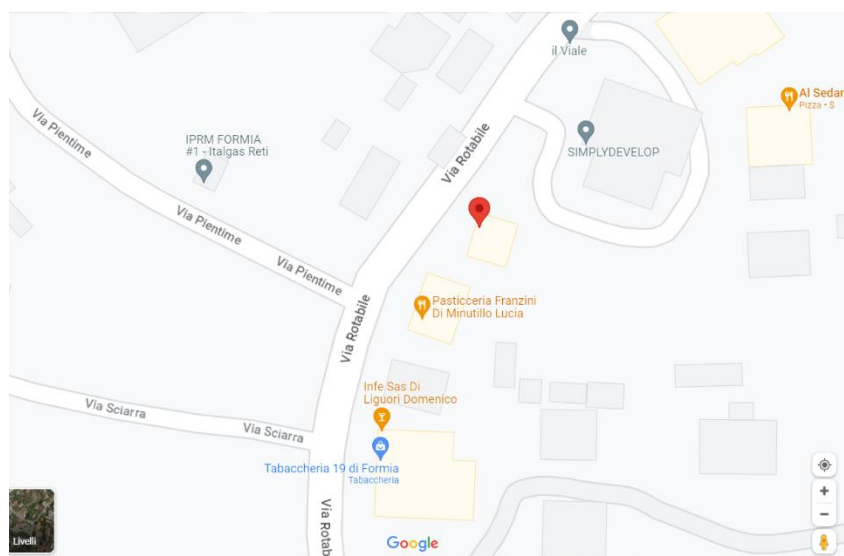
## DOCUMENTAZIONE SANITARIA

I Pazienti possono avere accesso ai propri dati ed ottenere copia della propria documentazione clinica facendone specifica richiesta in accettazione.

Una copia della documentazione richiesta verrà predisposta nel più breve tempo possibile (massimo 1 giorno) e sarà ritirabile presso il desk di accettazione della Struttura durante i normali orari di apertura.

## SEZIONE II

### COME RAGGIUNGERCI



### COME CONTATTARCI

Telefono/Fax: 0771.1978401

E-mail: [formia@galenomedica.it](mailto:formia@galenomedica.it).

PEC: [studioizzosrl@legalmail.it](mailto:studioizzosrl@legalmail.it)

## PRINCIPI FONDAMENTALI - VALORI

La presente Carta dei Servizi, in riferimento alle linee guida ministeriali n.2/95, si ispira ai seguenti principi fondamentali-valori:

**Uguaglianza e Rispetto:** l'erogazione del servizio è ispirata ad un'eguale considerazione per ogni singola Persona. Questo non significa uniformità degli interventi ma, viceversa, che ogni attività è personalizzata considerando l'unicità di ciascuno. Ogni intervento è gestito con rispetto per la dignità della Persona e delle specificità individuali, senza distinzioni d'etnia, sesso, religione, lingua, condizioni economiche, opinioni politiche, costumi, condizioni fisiche, condizioni psichiche, condizioni economiche, struttura della personalità.

**Imparzialità ed Obiettività:** ogni Persona che presta servizio opera con imparzialità, obiettività, giustizia al fine di garantire un'adeguata assistenza.

**Continuità:** l'Organizzazione assicura la continuità quantitativa, qualitativa e la regolarità dei servizi. In caso di funzionamento irregolare o di interruzione del servizio, l'Organizzazione è in grado di provvedere ad una effettiva continuità dei servizi tramite la collaborazione con strutture esterne, controllate e certificate.

**Diritto di scelta:** ogni Persona, ove sia consentito dalle normative vigenti, può esercitare il diritto di "libera scelta" rivolgendosi direttamente alla Struttura prescelta.

Il Paziente ha il diritto di prendere liberamente decisioni riguardo alle cure proposte dai Sanitari.

**Partecipazione:** è garantito il diritto della Persona a collaborare, con osservazioni e suggerimenti, alla correlata erogazione della prestazione ed al miglioramento del servizio prestato dalla Struttura.

L'Utente può prospettare osservazioni; formulare suggerimenti per il miglioramento del servizio. La Struttura acquisisce periodicamente la valutazione dell'Utente circa la qualità del servizio reso attraverso la somministrazione di un questionario per esprimere la propria opinione e valutazione sui servizi erogati e fornisce.

### Efficienza ed efficacia

Il servizio è erogato in modo da garantire l'efficienza e l'efficacia; la Struttura adotta le misure idonee al raggiungimento di tali obiettivi:

- raggiungere **efficienza** organizzativa attraverso l'attenta rilevazione dei suggerimenti dei P.azienti;
- mantenere **efficacia** tecnica seguendo costantemente l'evoluzione delle scienze.

### Formazione Continua

La Struttura attiva una formazione continua ed una partecipazione di tutto il Personale, per crescere insieme e migliorare ogni giorno le offerte di servizi e prestazioni.

## SEZIONE III

### VISIONE, MISSIONE ED OBIETTIVI

#### LA VISIONE

La nostra strategia è fare dello **STUDIO IZZO SRL** un riferimento nel proprio bacino di Utenza, per l'offerta dei servizi erogati.

La realizzazione di tale strategia si persegue attraverso i seguenti punti:

- ❖ realizzare utile da reinvestire nelle risorse tecnologiche e nelle persone;
- ❖ raggiungere e mantenere alta la qualità delle prestazioni tecniche;
- ❖ eccellere nell'erogazione dei servizi.

#### LA MISSIONE

Lo **STUDIO IZZO SRL** sulla base di una gestione fondata sull'approccio per processi ed in vista della piena soddisfazione delle parti interessate si pone i seguenti principi guida:

1. Contribuire a migliorare la salute dei Pazienti
2. Assicurare la centralità della persona, il rispetto della dignità umana, l'equità e l'etica professionale
3. Assicurare una buona pratica professionale ed un comportamento coerente
4. Operare secondo le best practice, adottando procedure operative standard riconosciute
5. Promuovere la crescita professionale e la motivazione dei propri collaboratori
6. Operare in ambiente adeguato
7. Operare nel rispetto delle esigenze dei Pazienti e misurarne il livello di soddisfazione tramite ottenimento di informazioni di ritorno
8. Garantire il segreto professionale
9. Fornire informazioni /assistenza
10. Utilizzare tecnologie e metodi organizzativi appropriati.

Tali principi trovano applicazione nei seguenti standard, che perseguiamo per il nostro personale e per i nostri Pazienti:

#### **Prestazioni Tecnico Professionali**

Effettuare un controllo sui processi che assicuri ai nostri Pazienti l'appropriatezza del risultato.

#### **Prestazioni di Servizio**

Migliorare le prestazioni percepibili da Pazienti e familiari.

## **Risorse Tecnologiche**

Rinnovare la strumentazione per il miglioramento continuo delle prestazioni.

## **Persone**

Assicurare il continuo mantenimento delle competenze del Personale attraverso corsi di formazione ECM per offrire un servizio professionalmente adeguato.

## **Riconoscimento Istituzionale**

Mantenere i requisiti autorizzativi e di accreditamento.

## **GLI OBIETTIVI**

L'Organizzazione sviluppa il proprio impegno nel miglioramento continuo, attraverso piani ed azioni finalizzate al miglioramento dei servizi, processi e prestazioni, ed attraverso l'elaborazione di piani con obiettivi misurabili e il raggiungimento degli stessi, come descritto nel riesame della Direzione che la Struttura effettua annualmente.

## **SEZIONE IV**

### **STANDARD DI QUALITÀ, IMPEGNI E PROGRAMMI ANNUALI**

#### **Standard di Qualità**

Lo **STUDIO IZZO SRL** assicura che i bisogni e la domanda di salute dei Pazienti siano al centro dell'attenzione, attenzione che guida ed orienta tutta l'attività quotidiana.

Pertanto, è fondamentale l'impegno affinché le risposte alle aspettative dell'Utente siano le più appropriate ed efficaci e siano, inoltre, accolte e curate nel rispetto della dignità delle opinioni personali e della riservatezza.

Il Poliambulatorio:

- ◆ Assicura la presenza di personale qualificato
- ◆ Utilizza il numero e la tipologia dei reclami come indicatori del livello di servizio e i dati dei programmi di controllo di qualità interni come indicatori della qualità analitica raggiunta.

#### **Impegni e programmi di attività e qualità**

Il Poliambulatorio si impegna a migliorare l'efficienza del servizio tramite:

- Audit periodici
- Maggior ascolto dell'Utente tramite predisposizioni di moduli di reclamo disponibile in accettazione
- Continua formazione ed aggiornamento del nostro personale

- Verifica sistematica da parte del Responsabile Qualità dell'esecuzione dei controlli pianificati e della soluzione dei reclami ricevuti
- Collaborazione e disponibilità di tutto il personale medico
- Ambienti puliti, sani ed accoglienti

STANDARD CHE DEFINISCONO LA STRUTTURA NELLA SUA ATTIVITÀ COMPLESSIVA		
AREA IN ESAME	FATTORE DI QUALITÀ	STANDARD DI QUALITÀ
Accesso	Possibilità di fornire informazioni chiare e semplici	Presenza di personale qualificato. Presenza di adeguata segnaletica
Abbattimento delle barriere architettoniche	Possibilità di far accedere i disabili in tutta la struttura	Abbattimento di tutte le barriere architettoniche ed attuazione di percorsi facilitati.
Relazioni con gli Utenti	Facile riconoscibilità del Personale	Tutto il Personale è dotato di un cartellino di riconoscimento.
Segnalazione disservizi	Possibilità di presentazione di osservazioni e/o reclami	Raccoglitori per osservazioni e/o reclami.
Soddisfazione Utenti	Livello di gradimento dei servizi offerti	Questionario presente in accettazione
Rispetto della privacy	Applicazione della legislazione sulla tutela dati Personali	Richiesta consenso informato alla gestione dei dati Personali.
Informazione corretta e chiara	Informazione preventive	Consegna opuscolo informativo

## MECCANISMI DI TUTELA E VERIFICA

### RECLAMI

La Struttura garantisce la funzione di tutela nei confronti dell'Utente anche attraverso la possibilità, per quest'ultimo, di sporgere reclamo a seguito di disservizio, atto o comportamento che abbia negato o limitato la funzionalità delle prestazioni.

Il reclamo può essere inoltrato:

- ❖ compilando l'apposito modulo disponibile presso l'accettazione,
- ❖ verbalmente,
- ❖ tramite lettera,
- ❖ mediante segnalazione telefonica, via fax o posta elettronica.

Il Legale Rappresentante provvederà a risolvere le problematiche sollevate nel più breve tempo possibile, informandone il Paziente qualora il reclamo sia stato presentato in forma non anonima. Nei casi di non immediata soluzione, il Legale Rappresentante predisporrà l'attività istruttoria ed il Paziente riceverà risposta scritta entro un massimo di 15 giorni dall'inoltro del reclamo.

Il referente, per qualsiasi reclamo dovesse essere presentato, è la Sig.ra **Diana De Luca**.

## DIRITTI E DOVERI

L'Utente ha diritto di:

- ✓ ricevere il miglior servizio possibile con l'utilizzo delle più adeguate tecnologie e conoscenze scientifiche;
- ✓ usufruire di un'assistenza prestata in maniera professionale e personalizzata;
- ✓ ottenere informazioni relative alle prestazioni fornite, alle modalità di accesso a queste ed alle rispettive competenze;
- ✓ essere informato su tutte le possibilità di accertamenti e trattamenti alternativi, anche se da effettuarsi presso altre strutture;
- ✓ sentirsi tutelato per quanto concerne la riservatezza di tutti i dati della sua malattia e di tutte le circostanze inerenti la stessa;
- ✓ formulare reclami che debbono essere raccolti ed esaminati ed il cui esito deve obbligatoriamente essergli comunicato.

L'Utente ha il dovere di:

- ✓ mantenere sempre un comportamento responsabile, nel rispetto e nella comprensione dei diritti degli altri utenti: è opportuno che l'utente collabori con il personale medico, infermieristico e tecnico;
- ✓ collaborare con i medici ed il personale, fornendo informazioni chiare e precise;
- ✓ rispettare gli ambienti, le attrezzature e gli arredi del Poliambulatorio come se fossero propri;
- ✓ evitare comportamenti che arrechino disturbo o disagio ad altre persone;
- ✓ rispettare il divieto di fumare;
- ✓ segnalare eventuali disfunzioni riscontrate al fine di contribuire al miglioramento della qualità dei servizi.

## ORGANI DI TUTELA DEI PAZIENTI

La Direzione informa i gentili Utenti dell'esistenza di organi di tutela dei Pazienti a cui rivolgersi per qualsiasi violazione dei propri diritti si ritenga aver subito presso la nostra o altrui Struttura sanitaria.

Il Tribunale per i diritti del malato (TDM) è un'iniziativa di Cittadinanzattiva, nata nel 1980 per tutelare e promuovere i diritti dei cittadini nell'ambito dei servizi sanitari e assistenziali e per contribuire ad una più umana, efficace e razionale organizzazione del servizio sanitario nazionale. Il TDM è

**Cittadinanzattiva onlus**

**Via Cereate, N. 6 - 00183 Roma**

**Tel. 06.3671.81**

**Fax 06.3671.8333**

Per saperne di più, consultare il sito internet [www.cittadinanzattiva.it](http://www.cittadinanzattiva.it)

## **RIFERIMENTI**

Norma UNI EN ISO 9001:2015

DPCM del 19/05/1995 “Guida generale di riferimento della carta dei servizi pubblici sanitari”

DPCM del 27/01/1994 “Principi fondamentali dell’erogazione dei servizi”

D.L. 517/93 “Controllo di qualità delle prestazioni erogate”

DCA U00311 del 06/10/2014 “Linee guida per l’Elaborazione della Carta dei Servizi Sanitari delle Aziende e Strutture Sanitarie della Regione Lazio”



# ELENCO PRESTAZIONI

Codice Interno	Descrizione Prestazione	Prestazione Accreditata SSN	Prestazione Autorizzata
ARADD	ANGIO RM ADDOME COMPLETO (1.5T)		X
ARAOR	ANGIO RM AORTA ADDOMINALE (1.5T)		X
ARARR	ANGIO RM ARTERIE RENALI (1.5T)		X
ARARI	ANGIO RM ARTI INFERIORI (1.5T)		X
ARARS	ANGIO RM ARTI SUPERIORI (1.5T)		X
ENC4	ANGIO RM INTRACRANICA CON MDC (1.5T)		X
ENC3	ANGIO RM INTRACRANICA SENZA MDC (1.5T)		X
EPIRM	ANGIO RM VASI EPIAORTICI CON MDC (1.5T)		X
AOAD	ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE (MDC)		X
AAAI	ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (MDC)		X
AOAAT	ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE E TORACICA (MDC)		X
AOAT	ANGIO TAC AORTA TORACICA (MDC)	X	X
AOIL	ANGIO TAC AORTO-ILIACA (MDC)	X	X
ARAT	ANGIO TAC ARTERIE RENALI (MDC)		X
TCARTINF	ANGIO TAC ARTI INFERIORI (MDC)		X
TCARTSUP	ANGIO TAC ARTI SUPERIORI (MDC)		X
CRANG	ANGIO TAC CRANIO (MDC)		X
ATINTR	ANGIO TAC INTRACRANICA (MDC)		X
TORAT	ANGIO TAC TORACE (MDC)		X
TCANG2	ANGIO TAC VASI EPIAORTICI (MDC)		X
DSCF	CONE BEAM 2 ARCADE		X
DSCE	CONE BEAM ARC. INF.		X
DSCD	CONE BEAM ARC. SUP.		X
DSCS	CONE BEAM ATM A BOCCA APR/CHS DX E SX		X
CONCEF	CONE BEAM CEFALOMETRICO		X
DCMF	CONE BEAM MASSICCIO FACCIALE		X
DSCO	CONE BEAM PEDIATRICO (fino a 14 anni) 2 ARCADE		X
DSCN	CONE BEAM PEDIATRICO (fino a 14 anni) ARC. INF.		X
DSCM	CONE BEAM PEDIATRICO (fino a 14 anni) ARC. SUP.		X
DSCC	CONE BEAM SEMIARCATA INF.		X
DSCB	CONE BEAM SEMIARCATA SUP.		X
DSCA	CONE BEAM SINGOLO DENTE		X
DIA8	CONTROLLO ANALISI DIABETOLOGIA		X
ENDO2	CONTROLLO ANALISI ENDOCRINOLOGIA		X
ORTO2	CONTROLLO ORTOPEDICO		X
DIA9	CONTROLLO PESO		X
DIA3	CONTROLLO SPECIALISTICO DI MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA		X
DIA7	CONTROLLO SPECIALISTICO DI MEDICINA INTERNA		X
DIA4	CONTROLLO SPECIALISTICO IN NUTRIZIONE CLINICA		X
CHI15	CONTROLLO SPECIALISTICO OBESITA'		X
CARDIOL4	ECOCARDIOCOLORDOPPLER		X
CARDIO	ECOCARDIOCOLORDOPPLER		X
CARDIOF	ECOCARDIOCOLORDOPPLER FETALE		X
ASI	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	X	X
ASIP	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO PEDIATRICA		X
ADI	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	X	X
ADIP	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE PEDIATRICA		X
ADS	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	X	X
ADSP	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE PEDIATRICA		X
EAN	ECOGRAFIA ANCA		X
ANCP	ECOGRAFIA ANCHE PEDIATRICA		X
ANS	ECOGRAFIA ANSE INTESTINALI		X
AOR	ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE		X
ECACOL	ECOGRAFIA CAPO E COLLO	X	X
CAV	ECOGRAFIA CAVIGLIA		X
ECOL	ECOGRAFIA COLLO	X	X
ECOLP	ECOGRAFIA COLLO PEDIATRICA		X
ECOL3	ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI	X	X
EPA3	ECOGRAFIA CON ELASTOMETRIA EPATICA	X	X
ECUTE	ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE		X
PEN	ECOGRAFIA DEL PENE		X
PARATID	ECOGRAFIA DELLE PARATIROIDI	X	X
EDMAN	ECOGRAFIA DITA MANO		X
ENCP	ECOGRAFIA ENCEFALO PEDIATRICA		X
EPA	ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI (FEGATO)	X	X
EPA2	ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI (FEGATO) CON ELASTOSONOGRFIA		X
EPAP	ECOGRAFIA EPATOBILIARE PEDIATRICA		X
EGHI	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	X	X
GINB	ECOGRAFIA GINECOLOGICA ENDOVAGINALE		X
EGIN	ECOGRAFIA GINOCCHIO		X
GOM	ECOGRAFIA GOMITO		X
INGUI	ECOGRAFIA INGUINE		X
INGP	ECOGRAFIA INGUINE PEDIATRICA		X
ASCEL	ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLE		X

ELINF	ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLE - INGUINE - COLLO		X
ELINFP	ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLE - INGUINE - COLLO PEDIATRICA		X
SEN11	ECOGRAFIA MAMMARIA E VISITA SENOLOGICA		X
SEN6	ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE E VISITA SENOLOGICA		X
MAMP	ECOGRAFIA MAMMARIA PEDIATRICA		X
EMAN	ECOGRAFIA MANO		X
GING	ECOGRAFIA OSTETRICA		X
GINM	ECOGRAFIA OSTETRICA + FLUSSIMETRIA DOPPLER		X
GINM	ECOGRAFIA OSTETRICA + FLUSSIMETRIA DOPPLER		X
PIUM	ECOGRAFIA OSTETRICA + FLUSSIMETRIA DOPPLER GEMELLARE		X
PIUM	ECOGRAFIA OSTETRICA + FLUSSIMETRIA DOPPLER GEMELLARE		X
PIUG	ECOGRAFIA OSTETRICA GEMELLARE		X
PAN	ECOGRAFIA PANCREATICA	X	X
EPAR	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE		X
EPARO	ECOGRAFIA PAROTIDI	X	X
ETG	ECOGRAFIA PARTI MOLLI		X
ETGP	ECOGRAFIA PARTI MOLLI PEDIATRICA		X
PELVA	ECOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGIA)		X
GIN	ECOGRAFIA PELVICA (INTERNISTICA)	X	X
GINPED	ECOGRAFIA PELVICA PEDIATRICA		X
REFLU	ECOGRAFIA PER REFLUSSO GASTROESOFAGEO (PEDIATRICA)		X
PIE	ECOGRAFIA PIEDE		X
GINE	ECOGRAFIA PLICA NUCALE		X
PIUE	ECOGRAFIA PLICA NUCALE GEMELLARE		X
POLS	ECOGRAFIA POLSO		X
PSV	ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	X	X
PST	ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA E TRANSRETTALE		X
REA	ECOGRAFIA RENALE	X	X
REV	ECOGRAFIA RENALE E VESCICALE		X
RVP	ECOGRAFIA RENALE E VESCICALE PEDIATRICA		X
RVP2	ECOGRAFIA RENALE PEDIATRICA		X
REASUR	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	X	X
SCR	ECOGRAFIA SCROTALE - TESTICOLARE CON DOPPLER		X
SCRPD	ECOGRAFIA SCROTALE PEDIATRICA		X
ETGM	ECOGRAFIA SOTTO MANDIBOLARE		X
SPA	ECOGRAFIA SPALLA		X
SPAD	ECOGRAFIA SPALLA DX		X
SPAS	ECOGRAFIA SPALLA SX		X
ERETRO	ECOGRAFIA SPAZIO RETROPERITONEALE	X	X
ESP	ECOGRAFIA SPLENICA (MILZA)	X	X
SUR	ECOGRAFIA SURRENALE	X	X
TID	ECOGRAFIA TIROIDEA (elastosonografia)	X	X
TIDD	ECOGRAFIA TIROIDEA PEDIATRICA (elastosonografia)		X
PARATID2	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI	X	X
TORPED	ECOGRAFIA TORACE PEDIATRICA		X
ETRANS	ECOGRAFIA TRANSANALE (solo per valutazione prostata)		X
VEC	ECOGRAFIA VESCICALE	X	X
VESCP	ECOGRAFIA VESCICALE PEDIATRICA		X
ECG	ELETTROCARDIOGRAMMA		X
ECG14	ELETTROCARDIOGRAMMA PEDIATRICO PER VISITA SPORTIVA		X
ECG4	ELETTROCARDIOGRAMMA PER TAC MDC		X
ELETTRO1	ELETTROSTIM. - ELETTRONOTER. DI MUSCOLI DISTRETTO (ciclo 10 sedute)	X	X
ELETTRO	ELETTROSTIM. - ELETTRONOTER. DI MUSCOLI DISTRETTO (singola seduta)	X	X
ELETTROV	ELETTROSTIM.VISO/MANO	X	X
ELETTROV	ELETTROTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DEL VISO (Ciclo di dieci sedute)	X	X
ELETTROV	ELETTROTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DEL VISO (Singola seduta)	X	X
ELETTROV	ELETTROTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO DX (Ciclo di dieci sedute)	X	X
ELETTROV	ELETTROTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO DX (Singola seduta)	X	X
ELETTROS	ELETTROTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO SX (Ciclo di dieci sedute)	X	X
ELETTROS	ELETTROTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO SX (Singola seduta)	X	X
TACENT	ENTERO TAC CON M.D.C.		X
OCUL5	ESAME DEL CAMPO VISIVO		X
OCUL3	ESAME DEL FONDO OCULARE		X
MMG	ESAME MASSA MAGRA/GRASSA		X
FLUS	FLUSSIMETRIA		X
PIUL	FLUSSIMETRIA DOPPLER GEMELLARE		X
HOLC	HOLTER CARDIACO		X
HOLC2	HOLTER CARDIACO 48 ORE		X
HOLC3	HOLTER CARDIACO 72 ORE		X
OSSIM	HOLTER OSSIMETRICO		X
HOLP	HOLTER PRESSORIO		X
INFRA10	INFRAROSSI (ciclo 10 sedute)	X	X
INFRA	INFRAROSSI (singola seduta)	X	X
DERM10	LASER TRATTAMENTO		X
YAG	LASER YAG (HILTERAPIA)		X
LASER2	LASERTERAPIA SCANSIONE CO2		X
LINFO	LINFODRENAGGIO MANUALE		X
MLO	M.O.C. COLONNA LOMBARE		X
MCO	M.O.C. COLONNA VERTEBRALE		X

MFE	M.O.C. FEMORE			X
MOCFC	M.O.C. FEMORE E COLONNA			X
MOCMF	M.O.C. MORFOMETRIA			X
MOC	M.O.C. TOTAL BODY			X
SEN5	MAMMOGRAFIA DIGITALE MONOLATERALE ECOGRAFIA MAMMARIA E VISITA SENOLOGICA			X
SEN10	MAMMOGRAFIA DIGITALE, ECOGRAFIA MAMMARIA E VISITA SENOLOGICA			X
MASSO	MASSOTERAPIA			X
DERM7	MESOTERAPIA			X
POMP	POMPAGE			X
PNEUM5	PULSIOSSIMETRIA NOTTURNA			X
ESOF	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON MDC		X	X
BACA	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA		X	X
OSF2	RADIOGRAFIA OSSA MASSICCIO FACCIALE		X	X
OSF3	RADIOGRAFIA OSSA NASALI		X	X
GINCARDI	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA			X
GINNEURC	RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA			X
PAVI	RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO			X
GINRE	RIABILITAZIONE RESPIRATORIA			X
RM30	RIEDUCAZIONE MOTORIA 30M			X
RM45	RIEDUCAZIONE MOTORIA 45M			X
RMGRU	RIEDUCAZIONE MOTORIA DI GRUPPO			X
POSTU	RIEDUCAZIONE POSTURALE			X
RADD	RISONANZA MAGNETICA ADDOME COMPLETO (1.5T)			X
RADD2	RISONANZA MAGNETICA ADDOME COMPLETO CON MDC (1.5T)			X
RADDI	RISONANZA MAGNETICA ADDOME INFERIORE E PELVI (1.5T)			X
RADDI2	RISONANZA MAGNETICA ADDOME INFERIORE E PELVI CON MDC (1.5T)			X
RADDS	RISONANZA MAGNETICA ADDOME SUPERIORE (1.5T)			X
RADDS2	RISONANZA MAGNETICA ADDOME SUPERIORE CON MDC (1.5T)			X
RANDX	RISONANZA MAGNETICA ANCA DX (1.5T)			X
RANSX	RISONANZA MAGNETICA ANCA SX (1.5T)			X
RATM	RISONANZA MAGNETICA ARTICOL. TEMP. MANDIB. (ATM) A BOCCA AP/CH (1.5T)			X
RSAIL	RISONANZA MAGNETICA ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE (1.5T)			X
RAVAD	RISONANZA MAGNETICA AVAMBRACCIO DX (1.5T)			X
RAVAS	RISONANZA MAGNETICA AVAMBRACCIO SX (1.5T)			X
RBAC	RISONANZA MAGNETICA BACINO (1.5T)			X
RBAC2	RISONANZA MAGNETICA BACINO CON MDC (1.5T)			X
RBRAD	RISONANZA MAGNETICA BRACCIO DX (1.5T)			X
RBRAD2	RISONANZA MAGNETICA BRACCIO DX CON MDC			X
RBRAS	RISONANZA MAGNETICA BRACCIO SX (1.5T)			X
RBRAS2	RISONANZA MAGNETICA BRACCIO SX CON MDC			X
RCAVD	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA DX			X
RCAVD2	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA DX CON MDC			X
RCAVS	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA SX			X
RCAVS2	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA SX CON MDC			X
RCOLA2	RISONANZA MAGNETICA COLANGIO CON MDC (1.5T)			X
RCOLA	RISONANZA MAGNETICA COLANGIO SENZA MDC (1.5T)			X
RCOLL	RISONANZA MAGNETICA COLLO (1.5T)			X
RCOLL2	RISONANZA MAGNETICA COLLO CON MDC (1.5T)			X
RCOTO	RISONANZA MAGNETICA COLONNA IN TOTO (1.5T)			X
RCOTO2	RISONANZA MAGNETICA COLONNA IN TOTO CON MDC (1.5T)			X
RCOS	RISONANZA MAGNETICA COSCIA (1.5T)			X
RCOS2	RISONANZA MAGNETICA COSCIA CON MDC (1.5T)			X
RRET	RISONANZA MAGNETICA DEL RETTO - REGIONE PERIANALE (1.5T)			X
RRET2	RISONANZA MAGNETICA DEL RETTO - REGIONE PERIANALE CON MDC (1.5T)			X
RMMAMM	RISONANZA MAGNETICA DELLA MAMMELLA (1.5T)			X
RMMAMM2	RISONANZA MAGNETICA DELLA MAMMELLA CON MDC (1.5T)			X
ENC	RISONANZA MAGNETICA ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO (1.5T)			X
ENC2	RISONANZA MAGNETICA ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO CON MDC (1.5T)			X
RENT	RISONANZA MAGNETICA ENTERO - TENUE (1.5T)			X
RENT2	RISONANZA MAGNETICA ENTERO - TENUE CON MDC (1.5T)			X
RFAR	RISONANZA MAGNETICA FARINGE (1.5T)			X
RFAR2	RISONANZA MAGNETICA FARINGE CON MDC (1.5T)			X
RFEG	RISONANZA MAGNETICA FEGATO (1.5T)			X
RFEG2	RISONANZA MAGNETICA FEGATO CON MDC (1.5T)			X
RFEMD	RISONANZA MAGNETICA FEMORE DX (1.5T)			X
RFEMS	RISONANZA MAGNETICA FEMORE SX (1.5T)			X
RGAM	RISONANZA MAGNETICA GAMBA (1.5T)			X
RGAM2	RISONANZA MAGNETICA GAMBA CON MDC			X
RGIND	RISONANZA MAGNETICA GINOCCHIO DX			X
RGIND2	RISONANZA MAGNETICA GINOCCHIO DX CON MDC			X
RGINS	RISONANZA MAGNETICA GINOCCHIO SX			X
RGINS2	RISONANZA MAGNETICA GINOCCHIO SX CON MDC			X
RGOMD	RISONANZA MAGNETICA GOMITO DX			X
RGOMS	RISONANZA MAGNETICA GOMITO SX			X
RIPO	RISONANZA MAGNETICA IPOFISI (1.5T)			X
RIPO2	RISONANZA MAGNETICA IPOFISI CON MDC (1.5T)			X
RLAR	RISONANZA MAGNETICA LARINGE (1.5T)			X
RLAR2	RISONANZA MAGNETICA LARINGE CON MDC (1.5T)			X
RMAND	RISONANZA MAGNETICA MANO DX			X

RMAND2	RISONANZA MAGNETICA MANO DX CON MDC		X
RMANS	RISONANZA MAGNETICA MANO SX		X
RMANS2	RISONANZA MAGNETICA MANO SX CON MDC		X
RMF	RISONANZA MAGNETICA MASSICCIO FACCIALE (1.5T)		X
RMF2	RISONANZA MAGNETICA MASSICCIO FACCIALE CON MDC (1.5T)		X
ORB	RISONANZA MAGNETICA ORBITE (1.5T)		X
ORB2	RISONANZA MAGNETICA ORBITE CON MDC (1.5T)		X
RORE	RISONANZA MAGNETICA ORECCHIO (1.5T)		X
RORE2	RISONANZA MAGNETICA ORECCHIO CON MDC (1.5T)		X
RPAN	RISONANZA MAGNETICA PANCREAS (1.5T)		X
RPAN2	RISONANZA MAGNETICA PANCREAS CON MDC (1.5T)		X
RPIE2	RISONANZA MAGNETICA PIEDE CON MDC		X
RPIED	RISONANZA MAGNETICA PIEDE DX		X
RPIES	RISONANZA MAGNETICA PIEDE SX		X
RMPB	RISONANZA MAGNETICA PLESSO BRACHIALE		X
RPCDX	RISONANZA MAGNETICA POLPACCIO DX (1.5T)		X
RPCSN	RISONANZA MAGNETICA POLPACCIO SX (1.5T)		X
RPOLD	RISONANZA MAGNETICA POLSO DX		X
RPOLS	RISONANZA MAGNETICA POLSO SX		X
RPRO2	RISONANZA MAGNETICA PROSTATA CON MDC (1.5T)		X
RPRO	RISONANZA MAGNETICA PROSTATA (1.5T)		X
RMULTI2	RISONANZA MAGNETICA PROSTATICA MULTIPARAMETRICA CON MDC (1.5T)		X
RRACE	RISONANZA MAGNETICA RACHIDE CERVICALE (1.5T)		X
RRACE2	RISONANZA MAGNETICA RACHIDE CERVICALE CON MDC (1.5T)		X
RRADO	RISONANZA MAGNETICA RACHIDE DORSALE (1.5T)		X
RRADO2	RISONANZA MAGNETICA RACHIDE DORSALE CON MDC (1.5T)		X
RRALO	RISONANZA MAGNETICA RACHIDE LOMBO-SACRALE (1.5T)		X
RRALO2	RISONANZA MAGNETICA RACHIDE LOMBO-SACRALE CON MDC (1.5T)		X
RREN	RISONANZA MAGNETICA RENALE (1.5T)		X
RREN2	RISONANZA MAGNETICA RENALE CON MDC (1.5T)		X
RSPAD	RISONANZA MAGNETICA SPALLA DX (1.5T)		X
RSPAD2	RISONANZA MAGNETICA SPALLA DX CON MDC		X
RSPAS	RISONANZA MAGNETICA SPALLA SX (1.5T)		X
RSPAS2	RISONANZA MAGNETICA SPALLA SX CON MDC		X
RSUR	RISONANZA MAGNETICA SURRENI (1.5T)		X
RSUR2	RISONANZA MAGNETICA SURRENI CON MDC (1.5T)		X
RMOL	RISONANZA MAGNETICA TESSUTI MOLLI (1.5T)		X
RMOL2	RISONANZA MAGNETICA TESSUTI MOLLI CON MDC (1.5T)		X
RTES	RISONANZA MAGNETICA TESTICOLARE (1.5T)		X
RTES2	RISONANZA MAGNETICA TESTICOLARE CON MDC (1.5T)		X
RTOR	RISONANZA MAGNETICA TORACE (1.5T)		X
RTOR2	RISONANZA MAGNETICA TORACE CON MDC (1.5T)		X
RTB	RISONANZA MAGNETICA TOTAL BODY (1.5T)		X
RTB2	RISONANZA MAGNETICA TOTAL BODY CON MDC (1.5T)		X
RUTE	RISONANZA MAGNETICA UTERO (1.5T)		X
RUTE2	RISONANZA MAGNETICA UTERO CON MDC (1.5T)		X
RVES	RISONANZA MAGNETICA VESCICA (1.5T)		X
RVES2	RISONANZA MAGNETICA VESCICA CON MDC (1.5T)		X
AVAD	RX AVAMPIEDE DX	X	X
AVAS	RX AVAMPIEDE SX	X	X
EMIDX	RX EMITORACE DX PER COSTE	X	X
EMISX	RX EMITORACE SX PER COSTE	X	X
TIBDX	RX MALLEOLO DX	X	X
TIBSX	RX MALLEOLO SX	X	X
ARS	RX ALTRA RADIOGRAFIA STERNO	X	X
ANCD	RX ANCA DX	X	X
ANCS	RX ANCA SX	X	X
AUA	RX APPARATO URINARIO (DIRETTA)	X	X
AC2	RX ARCATA DENTARIA INFERIORE	X	X
AC1	RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE	X	X
ORP	RX ARCADE DENTARIE (ORTOPANORAMICA)	X	X
AIS	RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	X	X
AT1	RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE	X	X
ASA	RX ASSIALE ANCA DX	X	X
ASAS	RX ASSIALE ANCA SX	X	X
AU1D	RX ASSIALE DELLA ROTULA DX	X	X
AU1S	RX ASSIALE DELLA ROTULA SX	X	X
AU1	RX ASSIALI ROTULE 30° 60° 90°	X	X
AVADX	RX AVAMBRACCIO DX.	X	X
AVASX	RX AVAMBRACCIO SX	X	X
BAC	RX BACINO	X	X
BRADX	RX BRACCIO DX	X	X
BRASX	RX BRACCIO SX	X	X
CALD	RX CALCAGNO DX	X	X
CALS	RX CALCAGNO SX	X	X
ATTD	RX CAVIGLIA E ART. TIBIOTARSICA DX	X	X
ATTS	RX CAVIGLIA E ART. TIBIOTARSICA SX	X	X
CISTO	RX CISTOGRAFIA	X	X
CLAD	RX CLAVICOLA DX	X	X

CLAS	RX CLAVICOLA SX	X	X
CLD	RX CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC		X
CLI	RX CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		X
LOM3	RX COCCIGE	X	X
COG	RX COLECISTOGRAFIA	X	X
CEV	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI AP e LL)	X	X
CEVOBL	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	X	X
TOTO	RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI)	X	X
LOM	RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) 2 proiezioni	X	X
LOMOBL	RX COLONNA LOMBOSACRALE (PROIEZ.OBLIQUE) 2 proiezioni	X	X
DOS3	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO 2 proiezioni	X	X
DOS2	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO 2 proiezioni	X	X
DOS	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD 2 proiezioni	X	X
OCCI	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA INFERIORE	X	X
OCC	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA SUPERIORE	X	X
CORPI	RX CORPI ESTRANEI LOCALIZZAZIONE		X
CSC	RX COSTE STERNO CLAVICOLA BILATERALE 3PR.	X	X
CRAN	RX CRANIO	X	X
CRS	RX DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI 3P	X	X
ESO	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	X	X
DIN	RX DINAMICHE		X
ADD	RX DIRETTA ADDOME	X	X
DITMD	RX DITO MANO DX	X	X
DITMS	RX DITO MANO SX	X	X
EMIM	RX EMIMANDIBOLA		X
ENDOR	RX ENDORALE - DENTE (1 RADIOGRAMMA)	X	X
ESOF2	RX ESOFAGO STOMACO E DUODENO CON MDC		X
FEMDX	RX FEMORE DX	X	X
FEMSX	RX FEMORE SX	X	X
GAB	RX GABBIA TORACICA BILATERALE	X	X
GAMDX	RX GAMBA DX.	X	X
GAMSX	RX GAMBA SX	X	X
GHIA	RX GHIANDOLE SALIVARI	X	X
GINDX	RX GINOCCHIO DX.	X	X
GINSX	RX GINOCCHIO SX	X	X
GOMDX	RX GOMITO DX.	X	X
GOMSX	RX GOMITO SX	X	X
FAR	RX LARINGE E FARINGE (2 PROIEZIONI)	X	X
MANDX	RX MANO DX.	X	X
MANSX	RX MANO SX	X	X
MORFO	RX MORFOMETRIA PER OSTEOPOROSI		X
OBLAD	RX OBLIQUE ANT. DX.		X
OBLAS	RX OBLIQUE ANT. SX		X
ORC	RX ORTOPANORAMICA + TELECRANIO		X
PIEDX	RX PIEDE DX	X	X
PIESX	RX PIEDE SX	X	X
PLS	RX POLSO DX.	X	X
PLSSX	RX POLSO SX	X	X
PUB	RX PUBE	X	X
LOM5	RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO 2 proiezioni	X	X
LOM2	RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO 2 proiezioni	X	X
LOM4	RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO	X	X
SCHE2	RX SCHELETRO IN TOTO	X	X
SCHE	RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE	X	X
STU	RX SELLA TURCICA 2P	X	X
SENI	RX SENI PARANASALI	X	X
SPL	RX SPALLA DX	X	X
SPS	RX SPALLA SX	X	X
STE	RX STERNO	X	X
STA	RX STRATIGRAFIA TEMPORO MANDIBOLARE (A BOCCA AP. E CH.)		X
TEC2	RX TELECRANIO LAT. LATERALE/POST. ANTERIORE		X
LAR	RX TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA DEL CAPO E DEL COLLO (2 PROIEZIONI)	X	X
TOR	RX TORACE 2P	X	X
SCADX	RX TORACO-BRACHIALE DX	X	X
SCASN	RX TORACO-BRACHIALE SX	X	X
TRC	RX TRACHEA		X
TGI	RX TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	X	X
TGS	RX TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE - Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esc	X	X
DIR	RX TUBO DIGERENTE COMPLETO CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	X	X
URETR	RX URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE		X
PNEUM7	SPIROMETRIA		X
PNEUM17	SPIROMETRIA CON TEST DI BRONCODILATAZIONE		X
STRE	STRETCHING		X
ETAOS	STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 proiezione)		X
GINI	STUDIO MORFOLOGICO (2° TRIM.)		X
TCADC	TAC ADDOME COMPLETO	X	X
TCADM	TAC ADDOME COMPLETO MDC	X	X
TCADI	TAC ADDOME INFERIORE E PELVI	X	X
TCAIM	TAC ADDOME INFERIORE E PELVI MDC	X	X

TCADS	TAC ADDOME SUPERIORE	X	X
TCASM	TAC ADDOME SUPERIORE MDC	X	X
TCANCD	TAC ANCA DX		X
TCANCS	TAC ANCA SX		X
TCATM	TAC ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE (ATM)		X
TCBAC	TAC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	X	X
TCBRA	TAC BRACCIO DX.		X
TCBRAM	TAC BRACCIO MDC		X
TCBRAS	TAC BRACCIO SX.		X
TCCAV	TAC CAVIGLIA		X
TCCER	TAC CERNIERA ATLANTO OCCIPITALE (CRANIO)		X
TCCOA1	TAC COLANGIO		X
TCCOA	TAC COLANGIO MDC		X
TCCOL	TAC COLLO		X
TCCLM	TAC COLLO MDC		X
TCEND	TAC COLONSCOPIA VIRTUALE		X
TCCOS	TAC COSCIA MDC		X
TCCRA	TAC CRANIO (CAPO)	X	X
TCCRM	TAC CRANIO (CAPO) MDC		X
DSTC	TAC DENTASCAN 2 ARCADE		X
DSTB	TAC DENTASCAN ARC. INF.		X
DSTA	TAC DENTASCAN ARC. SUP.		X
TCFEG	TAC EPATICA FEGATO	X	X
TCFEC	TAC EPATICA FEGATO MDC	X	X
TCFED	TAC FEMORE DX		X
TCFES	TAC FEMORE SX		X
TCGAMS	TAC FEMORE SX		X
TCGAD	TAC GAMBA DX		X
TCGAS	TAC GAMBA SX		X
TCGID	TAC GINOCCHIO DX.		X
TCGIDCC	TAC GINOCCHIO DX. (CONV)		X
TCGIS	TAC GINOCCHIO SX		X
TCGDY	TAC GOMITO DX		X
TCGOM	TAC GOMITO MDC		X
TCGSN	TAC GOMITO SX		X
TC3DS	TAC IN 3D DI STRUTTURE		X
TCLAR	TAC LARINGE		X
TCLARM	TAC LARINGE MDC		X
TCMAM2	TAC MAMMELLA		X
TCMAM	TAC MAMMELLA MDC		X
TCMAD	TAC MANO DX		X
TCMASI	TAC MANO SX		X
VARIO	TAC MASCELLARE		X
TCMAS	TAC MASSICCIO FACCIALE		X
TCMFM	TAC MASSICCIO FACCIALE MDC		X
TCORB2	TAC ORBITE CON MDC		X
TCORB	TAC ORBITE	X	X
TCORD	TAC ORECCHIO DX		X
TCORM	TAC ORECCHIO MDC		X
TCORS	TAC ORECCHIO SX		X
TCPEL	TAC PELVI	X	X
TCPID	TAC PIEDE DX		X
TCPIS	TAC PIEDE SX		X
TCPLD	TAC POLSO DX		X
TCPLS	TAC POLSO SX		X
TCCV	TAC RACHIDE CERVICALE	X	X
TCCVM	TAC RACHIDE CERVICALE MDC	X	X
TCCD	TAC RACHIDE DORSALE - TORACICO	X	X
TCCDM	TAC RACHIDE DORSALE - TORACICO MDC	X	X
TCCL	TAC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	X	X
TCCLMDC	TAC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE MDC	X	X
TCREN	TAC RENALE		X
TCREC	TAC RENALE MDC		X
TCROC	TAC ROCCHIE PETROSE		X
TCRPC	TAC ROCCHIE PETROSE MDC		X
TCSEL	TAC SELLA TURCICA		X
TCSTM	TAC SELLA TURCICA MDC		X
TCSEN	TAC SENI PARANASALI		X
TCSPM	TAC SENI PARANASALI MDC		X
TCSPA	TAC SPALLA		X
TCSUR	TAC SURRENALE DX.		X
TCSUS	TAC SURRENALE SX		X
TCMOL	TAC TESSUTI MOLLI		X
TCTOR	TAC TORACE	X	X
TCTORHR	TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE (HR)	X	X
TCTOM	TAC TORACE MDC	X	X
TCTBS	TAC TOTAL BODY		X
TCTOT	TAC TOTAL BODY MDC		X
TCURO	TAC URO (MDC)		X

TECAR	TECARTERAPIA		X
TENS	TENS ELETTROTERAPIA ANTALGICA		X
ONDA	TERAPIA AD ONDE D'URTO		X
OCUL1	TONOMETRIA (PRESSIONE OCULARE)		X
TRAZ	TRAZIONI		X
ULTRAS	ULTRASUONI		X
ULTRAV	ULTRAVIOLETTI		X
RURO	URO RM (1.5T)		X
RURO2	URO RM CON MDC (1.5T)		X
URO	UROGRAFIA		X
ECG2	VISITA CARDIOLOGICA CON ELETTROCARDIOGRAMMA		X
ECG2	VISITA CARDIOLOGICA CON ELETTROCARDIOGRAMMA		X
ECG10	VISITA CARDIOLOGICA CON ELETTROCARDIOGRAMMA IN GRAVIDANZA		X
ECG10	VISITA CARDIOLOGICA CON ELETTROCARDIOGRAMMA IN GRAVIDANZA		X
LAV	VISITA DI MEDICINA DEL LAVORO		X
SPORT	VISITA DI MEDICINA DELLO SPORT		X
LEG	VISITA DI MEDICINA LEGALE		X
PNEUM	VISITA SPECIALISTICA DI BRONCOPNEUMOLOGIA		X
DIA2	VISITA SPECIALISTICA DI MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA		X
DIA6	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA		X
ENDO	VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA CON ECOGRAFIA		X
VF	VISITA SPECIALISTICA FISIATRICA		X
GINP	VISITA SPECIALISTICA GINECOLOGICA		X
GINP	VISITA SPECIALISTICA GINECOLOGICA		X
DIA5	VISITA SPECIALISTICA IN NUTRIZIONE CLINICA		X
OCUL	VISITA SPECIALISTICA OCULISTICA		X
ORTO1	VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA		X
VISOST	VISITA SPECIALISTICA OSTETRICA		X
VISOST	VISITA SPECIALISTICA OSTETRICA		X
OTO	VISITA SPECIALISTICA OTORINOLARINGOIATRICA		X
PNEUM12	VISITA SPECIALISTICA PER DISUASSEFAZIONE DA FUMO DI SIGARETTA		X
SEN1	VISITA SPECIALISTICA SENOLOGICA		X
PNEUM10	WALKING TEST		X