



CONVENZIONE

Studio Fisiokinesiterapico Iglesiente

**Convenzione riservata a tutti gli associati
al SIC ed ai loro familiari.**

**Grazie alla collaborazione con lo Studio
Fisiokinesiterapico Iglesiente, Via
Valverde, Iglesias, potrai beneficiare di
esclusive condizioni in materia
sanitaria.**

SCORRI GLI ALLEGATI PER I DETTAGLI DELLA CONVENZIONE





PRESTAZIONI	COD.	COD.	NR PR	DURATA	NOTE	TARIFA PRIVATA	SIC
VISITA FISIATRICA (1°)	1	1				€ 90,00	€ 67,50
VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	2	2				€ 70,00	€ 52,50
RIEDUCAZ. MOT. IND. IN MOT. GRAVE STRUM. COMPL.	3	93.11.1	10	30		€ 40,00	€ 30,00
RIEDUCAZ. MOT. IND. IN MO. GRAVE SEMPLICE	4	93.11.2	10	30		€ 40,00	€ 30,00
RIEDUCAZ. MOT. IND. IN MOT. SEGM. STRUM. COMPL.	5	93.11.3	10	30		€ 25,00	€ 18,75
RIEDUCAZ. MOTORIA IND. IN MOT. SEGMENTALE SEMPL.	6	93.11.4	10	30		€ 25,00	€ 18,75
RIEDUCAZ. MOTORIA IN GRUPPO	7	93.11.5	10	30		€ 10,00	€ 7,50
RIEDUCAZIONE MOTORIA A DOMICILIO	8	93.11.6	8	45		€ 40,00	€ 30,00
MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA	9	93.15	8	10		€ 20,00	€ 15,00
MOBILIZZAZIONE ALTRE ARTICOLAZIONI	10	93.16	8	10		€ 20,00	€ 15,00
ESERCIZI RESPIRATORI	11	93.18.1	10	30		€ 25,00	€ 18,75
ESERCIZI POSTURALI PROPRIOCETTIVI	12	93.19.1	10	60		€ 25,00	€ 18,75
TRAINING DEAMBULAT. E DEL PASSO	13	93.22	10	30		€ 25,00	€ 18,75
RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTIC.	14	93.26	5	30		€ 15,00	€ 11,25
DIATERMIA A MICROONDEE -ONDE CORTE-	15	93.34.1	10	15	NO SSN	€ 5,00	€ 3,75
IRRADIAZIONE INFRAROSSA	16	93.35.2	8	15		€ 8,00	€ 6,00
MASSOTERAPIA DISTRETTUALE REFLESSOGENA	17	93.39.1	10		NO SSN	€ 20,00	€ 15,00
MASSOTERAPIA X DRENAGGIO LINFATICO	18	93.39.2	8	30	A DIST. ELETTRICITA', INTRACOR. MASS. INVASIVE	€ 35,00	€ 26,25
PRESSOTERAPIA -DEPR.INTERMITTENTE-	19	93.39.3	10		NO SSN	€ 20,00	€ 15,00
ELETTROTHERAPIA ANTALGICA - (DIAD-IDROGALV-GALV.)	20	93.39.4	10	10		€ 8,00	€ 6,00
ELETTROTHERAPIA ANTALGICA (TENS E INTERFERENZIALI)	21	93.39.5	10	30		€ 8,00	€ 6,00
ELETTRO. MUSCOLI NORMO O DEN. MANO E VISO	22	93.39.6		20		€ 8,00	€ 6,00
ELETTROTHERAPIA MUSCOLI NORMO O DEN. ALTRI DISTR.	23	93.39.7	10	20		€ 8,00	€ 6,00
MAGNETOTERAPIA	24	93.39.8	10	30	SOLO X RT. CONS. OSSEO	€ 5,00	€ 3,75
ULTRASUONOTERAPIA	25	93.39.9	10	10		€ 6,00	€ 4,50
ULTRASUONI A MASSAGGIO	146		10	10	NO SSN	€ 10,00	€ 7,50
IONOFORESI	27	99.27	10	30	NO SSN	€ 8,00	€ 6,00
LASERTERAPIA ANTALGICA	28	99.99.1	8	10		€ 10,00	€ 7,50
ESERCIZI POSTURALI PROPRIOCETTIVI IN GRUPPO	29	93.19.2	10	60		€ 10,00	€ 7,50
IRRADIAZIONE ULTRAVIOLETTA	30		5		NO SSN	€ 10,00	€ 7,50
ESERCIZI RESPIRATORI DI GRUPPO	31	93.18.2	10	60		€ 10,00	€ 7,50
TERAPIA OCCUPAZIONALE	32	93.83	10	30		€ 15,00	€ 11,25
TERAPIA OCCUPAZIONALE COLLETTIVA	33	93.83.1	10	60		€ 10,00	€ 7,50
TECARTERAPIA	34		5	20	NO SSN	€ 30,00	€ 22,50
E.N.F	60				NO SSN	€ 20,00	€ 15,00
LUCE POLARIZZATA	61		10		NO SSN	€ 15,00	€ 11,25
CROMOTERAPIA	62		10		NO SSN	€ 10,00	€ 7,50
KINESIOTAPING	63				NO SSN	€ 15,00	€ 11,25
RIED. MOT. SEC. BOURDIOL	64				NO SSN	€ 40,00	€ 30,00
MASSOTERAPIA CONNETTIVALE	65				NO SSN	€ 10,00	€ 7,50
SOLO BOURDIOL	67				NO SSN	€ 20,00	€ 15,00
TRAZIONISCELETRICHE	70	93.43.1			NO SSN	€ 10,00	€ 7,50
MASSOTERAPIA RACH IN TOTO	123		5	30	NO SSN	€ 35,00	€ 26,25
MASSAGGIO MIOFASCIALE	124			20	NO SSN	€ 20,00	€ 15,00
TECARTERAPIA + MASSOTERAPIA PER POMPAGE	125			50	NO SSN	€ 50,00	€ 37,50
LASER H.P.	145			20	NO SSN	€ 30,00	€ 22,50
ONDE D'URTO	200				NO SSN	€ 40,00	€ 30,00
RIED. MOT. CERVICALE (PRIV)	144		10		NO SSN	€ 25,00	€ 18,75

Si precisa che le prestazioni in elenco allegato prive di codice (evidenziate in giallo) sono intese come prestazioni non coperte dal SSN quindi senza ticket e con spese per intero a carico dell'interessato, gli iscritti al S.I.C. fruiranno sempre della scontistica del 25%.