
 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025

CARTA DEI SERVIZI

ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA



Sede legale e Operativa: *Via G. Daita, 15 – 90139 - Palermo (PA)*

Recapiti:

Tel: 091 58 22 27



Mail: info@istitutoclinicosantachiara.it

Direttore Sanitario: Dott. Vincenzo Provenzano

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025

Indice

- 1. PERCHÉ UNA CARTA DEI SERVIZI**
- 2. IL SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ DELLA STRUTTURA**
- 3. PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA**
 - 3.1 FINI ISTITUZIONALI
 - 3.2 PRINCIPI FONDAMENTALI
 - 3.3 DESCRIZIONE DEGLI AMBIENTI
 - 3.4 SICUREZZA
- 4. STRUTTURA ORGANIZZATIVA (RIF. ORGANIGRAMMA)**
- 5. POLITICA PER LA QUALITÀ**
- 6. OBIETTIVI PER LA QUALITÀ**
 - 6.1 STANDARD DI QUALITÀ
 - 6.2 CONTROLLI QUALITÀ
- 7. INFORMAZIONI UTILI**
 - 7.1 COME ARRIVARE
 - 7.2 GIORNI E ORARI DI APERTURA AL PUBBLICO
 - 7.3 SERVIZIO DI PRENOTAZIONE
 - 7.4 SERVIZIO DI ACCETTAZIONE
 - Ticket*
 - 7.5 QUESTIONARIO SODDISFAZIONE CLIENTE E SEGNALAZIONE SUGGERIMENTI E RECLAMI
- 8. GESTIONE DELLE EMERGENZE**
- 9. TUTELA DELLA PRIVACY**
- 10. CONSENSO INFORMATO**
- 11. REQUISITI ORGANIZZATIVI SPECIFICI**
- 12. REGOLAMENTO INTERNO: DIRITTI DEL PAZIENTE**
- 13. REGOLAMENTO INTERNO: DOVERI DEL PAZIENTE**
- 14. SISTEMA INFORMATICO**
 - 14.1 PROTEZIONE DEI DOCUMENTI E DEI DATI
- 15. ELENCO DELLE PRESTAZIONI**

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025

1. PERCHÉ UNA CARTA DEI SERVIZI

L' **ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA** in ossequio ai principi e alle finalità degli artt. 2 e 32 della Costituzione della Repubblica Italiana, della Legge 23 dicembre 1978, n. 833 istitutiva del Servizio Sanitario Regionale e delle vigenti disposizioni normative, promuove e persegue il pieno riconoscimento dei diritti dei pazienti che vi si rivolgono per effettuare prestazioni specialistiche di Cardiologia, Angiologia, Gastroenterologia, Ginecologia e Ostetricia, Oculistica, Ortopedia, Dermatologia, Endocrinologia, Otorinolaringoiatria, Neurologia, Radiologia diagnostica, Endoscopia, Chirurgia ambulatoriale, Urologia, Pneumologia, Ematologia, Allergologia, Senologia.

Ispirandosi a tali principi, la Struttura, nell'ottica di accrescere la soddisfazione dei propri Pazienti, ha elaborato la presente CARTA DEI SERVIZI con le seguenti finalità:

- fornire ai pazienti uno strumento aggiornato di informazione contenente:
 - a) la Presentazione del Centro e della sua struttura organizzativa;
 - b) Informazioni Utili, quali: orari di apertura al pubblico e recapiti di riferimento, modalità di accesso ai Servizi di prenotazione e accettazione, modalità di segnalazione dei reclami e altre informazioni utili per un adeguato orientamento del Cliente alla partecipazione attiva dei Servizi offerti del Centro;
 - c) riferimenti alle procedure di Tutela della Privacy e del segreto professionale;
 - d) la Politica per la Qualità adottata dal Centro;
 - e) gli Obiettivi per la Qualità volti al miglioramento continuo dei Servizi resi al Cliente;
 - f) l'Elenco delle Prestazioni sanitarie specialistiche;
 - g) presentazione di eventuali iniziative e/o campagne di prevenzione promosse dal Centro.
- rendere trasparenti le modalità di gestione della Struttura allo scopo di dimostrare costantemente il livello di aderenza e conformità alle prescrizioni legislative e normative applicabili ai servizi erogati ed agli standard per la qualità stabiliti per i Servizi al Paziente.

La Struttura si impegna a diffondere ai Pazienti la presente CARTA DEI SERVIZI ed a migliorarla grazie ai suggerimenti dei Colleghi Medici e dei Pazienti stessi che possono essere forniti al n° 091 58 22 27 o tramite l'apposita Scheda Soddisfazione Paziente in distribuzione presso la Segreteria.

2 IL SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ DELLA STRUTTURA



La Struttura ha deciso di aderire volontariamente alle rigorose prescrizioni della Norma UNI EN ISO 9001:2015, adottando un Sistema di Gestione per la Qualità (SGQ) conforme a tale norma.

L'introduzione di un siffatto Sistema rappresenta per la Struttura una scelta strategica avente lo scopo di pianificare, gestire, tenere sotto controllo e migliorare i Servizi sanitari e il funzionamento dei processi di gestione e operativi interni, nell'ottica di realizzare la piena soddisfazione dell'Utente e di perseguire gli obiettivi di efficienza ed efficacia di cui alla propria Politica per la Qualità. Tale scelta si è inserita, inoltre, nell'iter per l'accreditamento della Struttura richiesto dal Decreto Assessoriale n. 890/2002.

Per tale sforzo la Struttura punta ad ottenere il massimo riconoscimento di conformità delle proprie procedure e prassi alla Norma di riferimento UNI EN ISO 9001, ricevendo la Certificazione di Qualità da parte di un Organismo di Certificazione indipendente accreditato ACCREDIA

3 PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA

L'**Istituto Clinico Santa Chiara** nasce per rispondere all'esigenza dell'utenza bisognosa di cure, indagini ed accertamenti che presupponevano la collaborazione di diversi specialisti che una struttura individuale non permetteva adeguatamente in termini di spazi e autonomie. Pertanto, con la nascita del Centro ci si è potuti avvalere della collaborazione di colleghi con ultraspecializzazioni nell'ambito della branca di riferimento che ha portato, contestualmente all'acquisto delle opportune apparecchiature, all'ampliamento e al completamento della diagnostica strumentale pervenendo ad una potenzialità tale da assicurare al paziente un servizio completo evitandogli di

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025

disperdersi presso strutture con specializzazioni e sedi diverse. Ciò anche al fine di fornire la garanzia di qualità del servizio in termini di uniformità di procedure e tempi di attesa per le diverse richieste.

L'elevata competenza del personale, unito alla disponibilità di strumenti elettromedicali tecnologicamente molto avanzati, ha permesso al Centro di affermarsi nella provincia di Palermo, che rimane il bacino d'utenza principale.

3.1 Fini Istituzionali

Nostro obiettivo primario è quello di tutelare la salute del paziente, ritenendolo non soltanto oggetto di attenzione e cure, ma individuo con dignità e diritto di scelta.

In questo contesto, la Struttura ha avviato da tempo programmi di miglioramento della qualità, ricercando modelli organizzativi che mettono al centro la persona, attraverso il coinvolgimento del personale, in un percorso formativo che sia in grado di dare senso al cambiamento.

Di seguito alcune linee di azione:

- introdurre un Sistema Qualità conforme alla norma UNI EN ISO 9001 con l'obiettivo primario di migliorare costantemente la qualità dei Servizi in modo di rispondere sempre meglio alle esigenze esplicite ed implicite dei pazienti;
- migliorare il livello tecnico-strumentale e strutturale;
- stimolare il continuo aggiornamento e la crescita professionale;
- migliorare costantemente gli standard qualitativi attraverso un continuo riesame della situazione basato sul ritorno di informazioni da parte del paziente (raccolta di questionari e/o interviste dirette);
- attuare progetti volti a migliorare il comfort ed i servizi richiesti;
- rispettare i requisiti cogenti e assicurare un'adeguata gestione degli aggiornamenti.

Perseguendo tale fine, la Struttura offre garanzie che si possono così sintetizzare:

- il massimo della sicurezza nell'esecuzione delle indagini strumentali utilizzando le più moderne attrezzature necessarie a svolgere un iter diagnostico-terapeutico quanto più completo possibile;
- un'elevata qualità delle cure determinata, da un lato, dall'alto grado di competenza professionale e, dall'altro, da una particolare attenzione al rapporto umano improntato alla gentilezza e alla propensione all'ascolto e al dialogo.

3.2 Principi fondamentali

a) **EGUAGLIANZA ED EQUITÀ**: nell'erogazione dei servizi sanitari deve essere rispettata la dignità della persona senza alcuna distinzione di sesso, razza, nazionalità, religione, lingua e opinioni politiche, così come sancito dall'art. 3 della Costituzione.

b) **IMPARZIALITÀ**: gli operatori dei servizi pubblici devono evitare atteggiamenti di parzialità ed ingiustizia od anche comportamenti non obiettivi nei confronti dei pazienti.

c) **CONTINUITÀ**: fra tutti i servizi pubblici, in modo particolare quello sanitario deve essere regolare e continuo. I casi di funzionamento irregolare o di sospensione del servizio devono essere regolati espressamente dalla legge o rientrare negli aspetti organizzativi del servizio.



d) **DIRITTO DI SCELTA**: il cittadino può scegliere la Struttura sanitaria presso cui farsi curare, ovunque sul territorio nazionale. Le norme vigenti indicano il modo in cui viene progressivamente attuato questo diritto del cittadino utente, che deve poter scegliere anche secondo i criteri di efficienza, di umanizzazione e di fiducia.

e) **PARTECIPAZIONE**: il diritto di partecipazione del cittadino nei confronti del servizio sanitario è inteso come informazione, personalizzazione e umanizzazione del servizio stesso. Secondo il principio stabilito dalla Legge 241/90 l'utente ha il diritto di accesso alle informazioni che lo riguardano; egli può inoltre formulare osservazioni e suggerimenti per il miglioramento del servizio, e fornire una propria valutazione sulla qualità delle prestazioni fruitive.

3.3 Descrizione degli ambienti

I locali e gli spazi, con destinazione d'uso di laboratorio, sono correlati alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate e comprendono:

- ingresso principale che immette al banco di accettazione ed alla sala d'attesa
- sala d'attesa ampia, con adeguato numero di posti a sedere

		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025

- servizi igienici, distinti per personale e per pazienti, di cui uno attrezzato per portatori di handicap
- corridoio luminoso
- stanza per direzione amministrativa
- sale prelievi dotate di strumentazione adeguata per gli accertamenti diagnostici
- spogliatoio per il personale e per i pazienti
- locale con armadio per deposito di materiale d'uso, attrezzature e strumentazioni.

La segnaletica con targhe facilita l'accesso dell'utenza alle varie sale per l'esecuzione delle prestazioni cliniche o strumentali ed ai servizi igienici.

Gli ambienti sono luminosi ed areati.

I pavimenti e le pareti sono lavabili e gli arredi moderni e funzionali.

Gli impianti elettrico e di messa a terra sono stati realizzati, collaudati e sono mantenuti in accordo alla normativa vigente.

La climatizzazione dei locali è resa mediante un impianto del tipo a pompa di calore sottoposto a scrupolosa manutenzione e pulizia.

I rifiuti prodotti dalle attività di laboratorio sono gestiti a norma di legge.

La Struttura è organizzata secondo alcune regole fondamentali necessarie per garantire al personale e pazienti, la giusta armonia e l'equilibrio professionale.

Esse riguardano il rispetto di alcune elementari norme di civile convivenza:

- rispettare gli orari
- non fumare, neppure all'interno dei servizi
- non disturbare e rispettare la privacy
- rispettare la struttura e le dotazioni del laboratorio
- seguire l'ordine del turno di prenotazione
- evitare di interloquire con il personale nei momenti di maggiore attività
- non insistere nell'essere ricevuti senza appuntamento, fatti salvi i casi di effettiva urgenza e necessità
- non usare telefoni cellulari poiché potrebbero interferire con il buon funzionamento di alcune apparecchiature biomediche
- tenere a bada i bambini

3.4 Sicurezza



La struttura è adeguata alle norme di sicurezza vigenti (rif. D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.).

La struttura è adeguata alle norme di prevenzione incendi e di gestione delle emergenze, in accordo ai disposti di legge applicabili. In particolare:

- planimetria delle emergenze dove sono indicate le vie di fuga, i percorsi di esodo le attrezzature di spegnimento incendi, la cassetta medica ed il quadro elettrico generale
- i macchinari e le attrezzature vengono regolarmente sottoposti a manutenzione, controllati e verificati da tecnici qualificati.

Gli impianti elettrico e di messa a terra vengono verificati secondo le periodicità di legge riportate in appositi programmi.

Le apparecchiature elettromedicali sono verificate a cadenza annuale.

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025

4 STRUTTURA ORGANIZZATIVA

FUNZIONE	NOME
DIREZIONE SANITARIA	Dott. Vincenzo Provenzano
RESPONSABILE AMMINISTRATIVO	Dott.ssa Laura Fazio
GESTIONE SICUREZZA	Dott. Angelo Sapienza
RESPONSABILE GESTIONE QUALITÀ	Dott. Giovanni Provenzano
TITOLARE DELLA PRIVACY	Dott. Angelo Sapienza
RESPONSABILE ACQUISTI	Dott. Angelo Sapienza Dott. Vincenzo Provenzano
PRENOTAZIONE & ACCETTAZIONE	Adelfio Rosalia Gennaro Alessia Caterina Giammona Antonina Grasso Lorenza Inzerillo Paola Lo Nigro Filippina Lo Verde Lorito Marilena Pisciotta Irene Taormina Nicoletta
INFRASTRUTTURE & INFORMATION TECHNOLOGIES	Dott. Angelo Sapienza



5 POLITICA PER LA QUALITÀ

Il documento è affisso in sala d'attesa.

6 OBIETTIVI PER LA QUALITÀ

La Struttura, allo scopo di migliorare nel tempo le proprie prestazioni, nell'ottica di accrescere sempre più la soddisfazione dei propri pazienti, opera costantemente traendo ispirazione dai seguenti obiettivi generali per la qualità:

- 1) il miglioramento continuo delle prestazioni mediche e, in generale, della Struttura, in termini di incremento dell'efficacia (esattezza nella diagnosi ed efficacia delle terapie) e dell'efficienza (puntualità e celerità nell'erogazione dei Servizi) dei Servizi resi al paziente, dal servizio di prenotazione e accettazione, alla prestazione specialistica;
- 2) l'aggiornamento professionale specialistico continuo che operano all'interno della Struttura per poter far fronte in maniera sempre più professionale e consapevole alle richieste e alle esigenze dei Pazienti;

		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025

3) la ricerca costante di:

- a) nuova conoscenza medico-scientifica,
- b) nuove tecniche e tecnologie di indagine per la diagnosi,
- c) soluzioni farmacologiche innovative, a supporto dei settori medici di riferimento, allo scopo di poter rispondere meglio e più rapidamente ad un ventaglio sempre maggiore di richieste ed esigenze;

Le tecnologie superate sono sempre sostituite con altre più innovative assicurando in tal modo un rapido turn over della strumentazione con l'obiettivo di dotarsi delle migliori tecnologie disponibili.

4) la promozione continua fra i tutti i collaboratori e il personale ausiliario operante all'interno della Struttura della cultura della Qualità secondo i principi di cui alla Serie di norme ISO 9000 prese a modello per la gestione della Struttura.

6.1 Standard di Qualità

I tempi medi di attesa in prenotazione riferiti alle prestazioni in regime privatistico, per ovvie ragioni, oscillano da un minimo di 2 giorni ad un massimo di 7 giorni.

I tempi medi di attesa, una volta eseguite tutte le operazioni attinenti l'accettazione del paziente, possono oscillare da 20 a 50 minuti. A tale scopo le prenotazioni vengono fissate secondo intervalli temporali

Alla Segreteria è consentito confermare fino a un numero massimo prestabilito di prestazioni per tipo nell'arco di ogni mezza giornata; in particolare:

PRESTAZIONE	NUMERO MASSIMO DI PRENOTAZIONI
Prestazioni in regime privato	25 al giorno
Prestazioni in regime convenzionato	30 al giorno

L'attività di monitoraggio dei tempi di attesa in prenotazione viene effettuata dalla segreteria attraverso l'ausilio del software di gestione interno (Agenda elettronica) utilizzato per la prenotazione dei pazienti. I dati relativi alle attese in accettazione sono riportati in appositi registri ad uso interno.

Mensilmente la Direzione sottopone ad analisi l'esito dei monitoraggi effettuati.



Oltre ai suddetti standard di Qualità, la Struttura mira a mantenere un costante livello di soddisfazione del paziente in merito all'efficacia delle terapie proposte, ad oggi accertata, attraverso l'analisi dei questionari di soddisfazione restituiti dai pazienti, nella misura tra buono e ottimo in almeno il 90% dei casi esaminati.

Allo scopo di potere effettuare un'analisi quanto più realistica e veritiera, obiettivo costante del Centro è quello di rendere sempre più significativo il campione di riferimento ai fini del monitoraggio della soddisfazione del Paziente.

6.2 Controlli Qualità

La Direzione Tecnica effettua una continua sorveglianza della corretta attuazione delle procedure e istruzioni relative alla erogazione dei Servizi, confermata dagli esiti dei monitoraggi eseguiti annualmente su un campione di pazienti e relativi all'efficacia diagnostica e terapeutica dei servizi sanitari offerti. Per ulteriori dettagli si rimanda alle Schede di Monitoraggio interne relative agli indicatori di prestazione dei servizi, mantenute aggiornate dal Responsabile Qualità del Centro.

La Struttura opera con la responsabilità di "autocontrollo" per assicurare la qualità delle prestazioni svolte in accordo alla mansione, alle responsabilità e alle competenze richieste, ponendo sempre ad imprescindibile riferimento le esigenze espresse e non del paziente.

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025

7. INFORMAZIONI UTILI

7.1 Come arrivare al Poliambulatorio

La Struttura si trova in Via G. Daita N°15 – Palermo (PA)

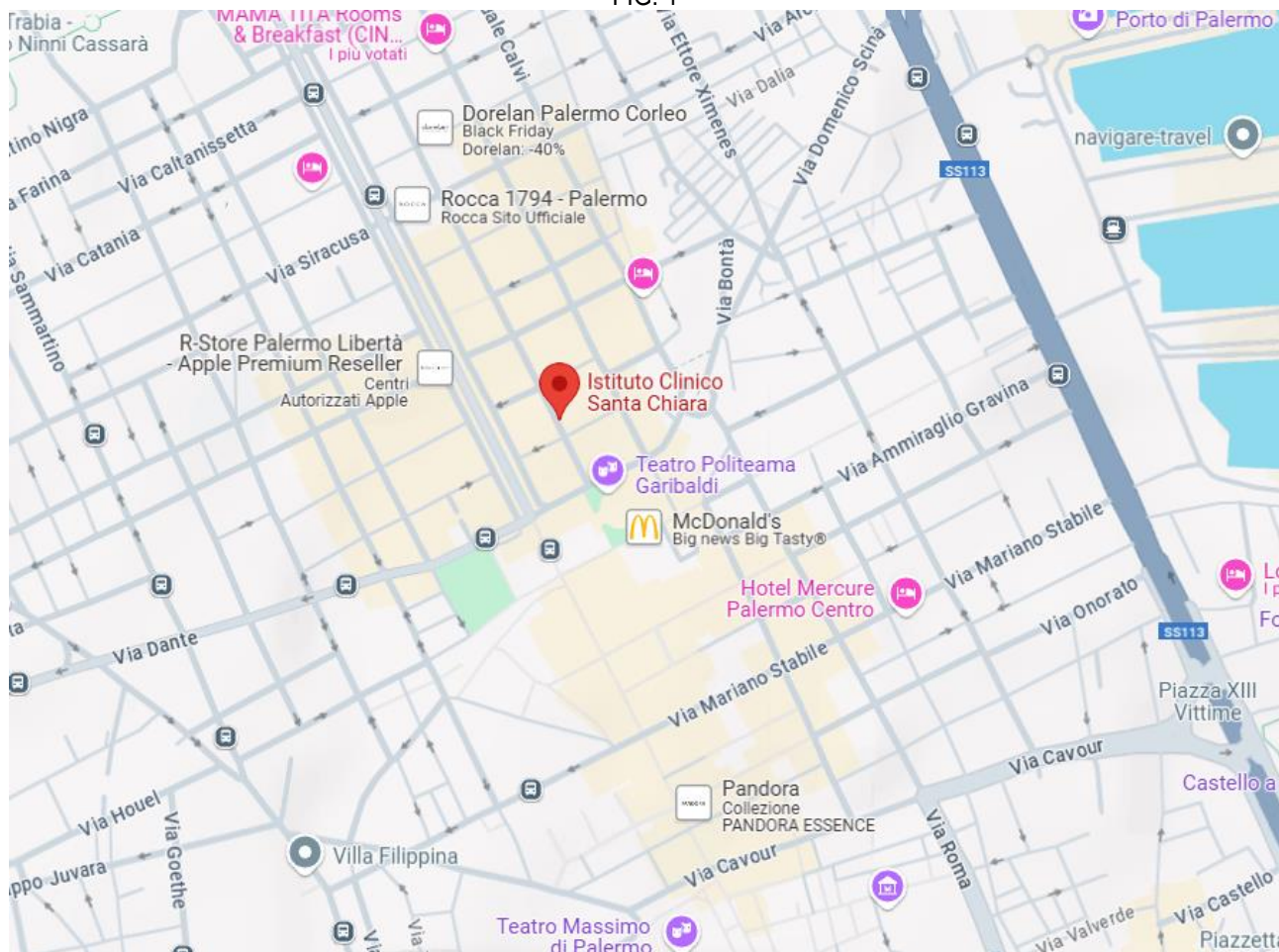
La sede è raggiungibile agevolmente, sia a piedi che con autoveicoli o bus, ed è organizzata in maniera tale da garantire l'accesso a tutti i pazienti, anche se disabili o portatori di handicap.



In particolare:

- dal terminale della Stazione Centrale: linee 101 e 106 fermata di Piazza Castelnuovo (Politeama)
- dal terminale della Stazione Lolli: linea 102 fermata di Piazza Castelnuovo
- dal terminale di Piazza De Gasperi: linee 101 e 106 ultima fermata di Viale Della Libertà prima di Piazza Castelnuovo.

In automobile è consigliata la percorrenza come da piantina allegata. L'Istituto è ubicato al di fuori del perimetro ZTL del Comune di Palermo.

FIG. 1



 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025

7.2 Giorni e orari di apertura al pubblico

Oltre alle prestazioni medico-specialistiche, la Struttura fornisce ai Pazienti i seguenti servizi:

- servizio di prenotazione ed accoglienza per l'accettazione;
- informazioni dettagliate sui Servizi specialistici erogati dalla Struttura;
- assistenza e consigli;
- acquisizione suggerimenti e gestione dei reclami.

Gli orari di apertura sono i seguenti:

Dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08.30 alle ore 19.00

Sabato dalle ore 08.30 alle ore 13.00

Una richiesta di visita può scaturire da una situazione patologica grave riconosciuta dallo specialista e/o segnalata, mediante telefonata, dal Medico Curante. In tal caso, la Segreteria associa una priorità alta alla richiesta dandovi la precedenza sulle altre. Sulla base del livello di priorità indicata nella prescrizione medica o segnalata dal Medico curante, la Segreteria attribuisce, al momento della prenotazione in agenda, uno specifico codice di emergenza secondo le modalità previste dalla normativa regionale e nazionale vigente. I referti medici sono consegnati al termine delle prestazioni.

7.3 Servizio di Prenotazione

E' possibile richiedere una prenotazione sia telefonicamente che recandosi direttamente presso la Segreteria dello Istituto negli stessi giorni e orari di apertura della Struttura.

Gli orari di prenotazione sono i seguenti:

Dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08.30 alle ore 19.00

Sabato dalle ore 08.30 alle ore 13.00

In caso di pazienti senza impegnativa, la Segreteria riferisce per iscritto al paziente o detta telefonicamente (in caso di prenotazione telefonica) l'esatta nomenclatura delle prestazioni erogabili dall'Istituto, onde evitare possibili errori nella redazione dell'impegnativa da parte del Medico Curante.

Al momento della prenotazione il Paziente è invitato a fornire nome, cognome, n° di telefono e tipo di esame da effettuare.

Le richieste di prenotazione delle prestazioni effettuate in regime di assistenza da parte di enti privati, quali compagnie di assicurazione o aziende può avvenire:

- in via diretta presso il nostro istituto;
- per via telefonica;
- on line attraverso il sito www.istitutoclinicosantachiara.it alla sezione dedicata.

Le prestazioni potranno essere rese all'Utenza solo dopo l'autorizzazione dell'Ente di Assistenza.



L'utente che prenota direttamente riceverà un tagliando-promemoria recante il giorno, l'ora e il tipo di prestazione richiesta.

La Segreteria, accertata la possibilità di erogare la prestazione richiesta, prosegue con la prenotazione individuando nell'apposita **Agenda prenotazioni dedicata** il giorno e l'orario per fissare l'appuntamento.

La Segreteria consultata l'Agenda fissa quindi al paziente un appuntamento registrando nominativo, telefono, ora dell'appuntamento e data della prenotazione.

La Segreteria, man mano che riceve le richieste di prenotazione, aggiorna i **l'Agenda interna di Prenotazione**. E' previsto, rispetto al totale massimo di prenotazioni ammesse, una percentuale di sovrapprenotazioni pari al **5%**.

In caso di pazienti non esenti o richieste di prestazioni in via privata, la Segreteria facendo riferimento agli appositi **Tariffari**, comunica anche il costo delle prestazioni.

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025

Ove previsto, al momento della prenotazione, la Segreteria fornisce al Paziente le informazioni minime per un'adeguata preparazione all'esame o all'intervento chirurgico che deve sostenere.

Se, per un imprevisto, dovesse essere necessario spostare l'appuntamento, la Segreteria chiama il Paziente per fissare un nuovo appuntamento, a meno che non si tratti di situazioni gravi in classe di priorità alta, per le quali la prenotazione viene sempre conservata e rimane comunque valida.

7.4 Servizio di Accettazione

Per eseguire le prestazioni dovrà presentare un documento d'identità personale.

La Segreteria, oltre a svolgere il servizio di accettazione nei medesimi orari di svolgimento dell'attività diagnostica e cure, fornisce informazioni sulla organizzazione della Struttura e sulle indagini diagnostiche che ivi si possono eseguire.

I pazienti in arrivo sono invitati ad accomodarsi in sala di attesa e ad aspettare il proprio turno per l'accettazione secondo l'ordine progressivo stabilito in base all'orario di appuntamento.

Per i soggetti disabili è prevista l'assistenza all'ingresso alla Struttura.

Durante il servizio di accettazione la Struttura garantisce:

- a) comfort e accoglienza della sala di attesa;
- b) accessibilità ai servizi igienici;
- c) assenza di barriere architettoniche e accoglienza disabili mediante applicazione di apposita procedura.

Giornalmente, sulla base delle prenotazioni riportate in Agenda interna, la Segreteria effettua l'accettazione per ordine di arrivo dei pazienti, esplicitando che la visita verrà effettuata secondo l'orario di prenotazione riportato in Agenda. I pazienti, per ovvie ragioni di privacy saranno chiamati per numero di prenotazione riportato in agenda.

Ticket

La Struttura si impegna a rendere pubbliche le tariffe libero-professionali nonché gli eventuali ticket mettendo a disposizione dell'utenza, attraverso il presente documento, l'elenco delle prestazioni con le relative tariffe.

Saranno esentati dal pagamento ticket tutti i soggetti individuati dalla regione Sicilia secondo precise disposizioni.

Il personale di segreteria è in grado di fornire le dovute spiegazioni a quanti lo richiedano.

7.5 Questionario Soddisfazione Cliente e segnalazione suggerimenti e reclami

Applicando costantemente una rigorosa procedura di monitoraggio di tutti i servizi (dalla prenotazione, alla erogazione della prestazione medica specialistica), sottoponiamo a regolare rivalutazione il livello qualitativo delle prestazioni rese al paziente.

In tale procedimento, oltre ai parametri oggettivi dei processi in atto (prenotazione, accoglienza, accettazione, prestazione medica, terapia) rileviamo periodicamente il grado di soddisfazione dei pazienti ed i motivi delle eventuali insoddisfazioni mediante la distribuzione di un apposito questionario.

I risultati della rilevazione sono sintetizzati, a cura del Responsabile Qualità in un report mensile.

Le risultanze dei questionari costituiscono un'importante momento di riflessione per il miglioramento continuo di tutti i servizi resi al paziente.



Per tali motivi i Pazienti sono caldamente invitati a compilare detti Questionari in quanto ritenuti uno strumento importante per il miglioramento dei nostri Servizi.

Nel caso lo ritenga opportuno, il paziente può presentare reclamo scritto utilizzando il campo apposito del Questionario Soddisfazione paziente, richiedendo apposito **modulo** in accettazione o inviando lettera raccomandata indirizzata a:

All'attenzione di:

ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA

Via G. Daita, 15 – Palermo (PA)

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025

In caso di reclamo, la Struttura si impegna a valutare la fondatezza dello stesso e comunicare al paziente l'esito della valutazione e l'eventuale azione correttiva adottata entro 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento.

8 GESTIONE DELLE EMERGENZE

Il Centro si attiene a specifici protocolli interni per far fronte ad eventuali emergenze che possono scaturire dalla esecuzione degli interventi chirurgici. In particolare, oltre a prestabilite misure di prevenzione con cui eseguire un'indagine preliminare dei fattori di rischio del paziente, il Centro assicura i requisiti minimi strutturali e organizzativi così come richiesto dalla Normativa Regionale in vigore (vedi Allegato 1 al DA n°890/2002, Parte 2° - p.to 2.1 lettera e).

9 TUTELA DELLA PRIVACY

I dati personali forniti dal paziente sono tutelati secondo quanto previsto dal GDPR 679/2016 e s.m.i., recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali da parte della Struttura avviene sempre con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Nel rispetto della tutela della privacy, ci impegniamo a consegnare i referti, in modo riservatissimo, solo all'interessato o al suo delegato accertato nel momento in cui viene effettuata la prestazione.

10 CONSENSO INFORMATO

Il consenso informato alla prestazione medica è un processo che tutela il fondamentale diritto all'autodeterminazione della persona assistita. Questo diritto, infatti, è garantito nel momento in cui all'assistito viene assicurata la facoltà di esprimere liberamente e consapevolmente la propria scelta in merito alle opzioni diagnostiche/terapeutiche proposte.

La validità del consenso sotto il profilo giuridico ed etico, richiede la soddisfazione di una serie di requisiti, tra i quali quello della capacità decisionale, quale presupposto fondamentale per determinare se una persona possa o meno esercitare in modo autonomo le proprie scelte in tutti gli ambiti della vita, incluso quello sanitario.

Nel caso di minori, in linea generale, secondo il codice civile la potestà dei figli (con il d.lgs. n. 154/2013 – il termine potestà è stato sostituito con quello di "responsabilità genitoriale") è esercitata di comune accordo da entrambi i genitori (art. 316 CC) o da uno solo se l'altro genitore è morto o decaduto o sospeso dalla potestà.



Nei casi di comuni trattamenti medici (misurazione della vista, medicazioni, ecc.), se richiesto, è sufficiente il consenso di uno solo dei genitori non separati legalmente, in applicazione del principio generale che gli atti di ordinaria amministrazione possono essere compiuti disgiuntamente da ciascun genitore (art. 320 CC). In questi casi il consenso comune è considerato implicito. Ai sensi della L. 8/2/2006 n. 54 "**Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli**", limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la potestà separatamente. **Nei casi di trattamenti medici comuni il genitore deve rendere una autocertificazione circa lo stato coniugale e l'affidamento del minore.**

In presenza di trattamenti medici non ordinari (radiografie, colonscopie, etc.) da effettuare a minori, è sempre necessario il preventivo consenso esplicito degli esercenti la potestà genitoriale (di norma entrambi i genitori a prescindere dal loro effettivo stato coniugale) e una autocertificazione di entrambi i genitori circa lo stato coniugale e l'affidamento del minore.

Il consenso deve essere espresso in **forma scritta** (vedi la modulistica allegata) per tutti quegli atti sanitari invasivi che comportano rischi e per i quali si prospettano alternative.

11 REQUISITI ORGANIZZATIVI SPECIFICI

Durante lo svolgimento dell'attività dell'Istituto, è prevista la presenza di un medico specialista responsabile e di personale ausiliario adeguatamente formato.

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025

Tutti i materiali e i farmaci soggetti a scadenza sono tenuti sotto controllo mediante applicazione di apposita procedura e sono inoltre conservati con modalità adeguate.

Le prestazioni erogate dalla Struttura sono rese pubbliche mediante apposito elenco riportato nel presente documento.

La Struttura si è organizzata per l'archiviazione di tutte le prestazioni effettuate (visite ed esami strumentali connessi).

Le visite e le prestazioni strumentali effettuate sono registrate e corredate delle generalità dell'Utente ed i relativi risultati vengono immediatamente memorizzati e consegnati a garanzia di sicurezza, evitando quindi possibili confusioni e dimenticanze.

La quasi totalità dei referti viene consegnata al termine della prestazione nelle mani del diretto interessato. Nel caso di consegna differita il personale di segreteria comunica verbalmente e per iscritto al cliente, nell'apposito spazio del documento predisposto per il ritiro del referto, la data e l'ora a partire della quale sarà possibile effettuare l'operazione di consegna. Per il ritiro l'Utente deve presentarsi ad uno sportello del piano destinato alle attività della branca specialistica a cui si riferisce il referto, munito di un documento di identità non scaduto.

I minori devono essere accompagnati da un soggetto (di norma uno dei genitori ma potrebbe essere necessaria la presenza di entrambi) preposto legalmente alla cura dei suoi interessi e bisogni.

In rispetto alla legge Reg. UE 2016/679 sulla tutela della privacy il personale è autorizzato a consegnare i referti a persone diverse dall'avente diritto solo dietro la consegna di una delega di quest'ultimo o in presenza di una autocertificazione del ritirante il referto che attesti un rischio reale per la salute dell'Utente che si è sottoposto alle indagini e la conseguente urgenza di conoscerne gli esiti. La delega che deve essere accompagnata da una fotocopia o dall'originale del documento di riconoscimento del delegante (colui che si è sottoposto all'esame), deve indicare obbligatoriamente le generalità del delegato (colui che è incaricato del ritiro del risultato dell'esame) e gli estremi del referto in oggetto (data di effettuazione e descrizione dell'esame). All'atto della consegna del referto il delegato dovrà esibire un valido documento di riconoscimento e sottoscrivere una ricevuta di consegna.

Il referto in questi casi viene consegnato in busta chiusa.

Se l'interessato ne ha fatto preventiva richiesta scritta, il referto può essere spedito tramite posta o inviato via Fax.

I referti prodotti a seguito di contratti di Medicina del Lavoro sono consegnati esclusivamente in busta chiusa al medico competente per tramite delle aziende committenti.

12 REGOLAMENTO INTERNO: DIRITTI DEL PAZIENTE

☞ Il paziente ha diritto di essere assistito e curato con premura ed attenzione nel rispetto della dignità umana e delle proprie convinzioni filosofiche religiose, politiche.

☞ Ha diritto ad essere sempre individuato con il proprio nome e cognome ed essere interpellato con la particella pronominale "Lei.",

☞ Il paziente ha il diritto di ottenere dalla Struttura sanitaria informazioni relative alle Prestazioni dalla stessa erogate, alle modalità accesso ed alle relative competenze.



☞ Lo stesso ha il diritto di poter identificare immediatamente le persone che lo hanno in cura.

☞ Il paziente ha il diritto di ottenere dal sanitario che lo cura informazioni complete comprensibili in merito alla diagnosi della malattia, alla terapia proposta ed alla relativa prognosi.

☞ Il paziente ha altresì diritto di essere informato sulle possibilità di indagini e trattamenti alternativi, anche se eseguibili in altre strutture, sia extraospedaliere che intraospedaliere. Ove il paziente non sia in grado di determinarsi autonomamente, le stesse informazioni dovranno essere fornite ai familiari o a coloro che esercitano potestà tutoria.

☞ Il paziente ha il diritto di ottenere che i dati relativi alla propria malattia, e comunque al proprio stato di salute e ad ogni altra circostanza che lo riguardi, rimangano segreti.

☞ Il paziente ha il diritto di esporre reclami che debbono essere sollecitamente esaminati, ed essere tempestivamente informato sugli esiti degli stessi.

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025

13 REGOLAMENTO INTERNO: DOVERI DEL PAZIENTE

- ⌘ Il cittadino assistito, quando accede in una Struttura sanitaria è tenuto ad avere un comportamento responsabile in ogni momento, nel rispetto e nella comprensione dei diritti degli altri cittadini assistiti, con la volontà di collaborare con il personale sanitario ed amministrativo e con la Direzione della sede sanitaria in cui si trova.
- ⌘ L'accesso nella Struttura esprime da parte del cittadino un rapporto di fiducia e di rispetto verso il personale sanitario, presupposto indispensabile per l'impostazione di un corretto programma diagnostico ed eventualmente terapeutico. E' un dovere di ogni paziente informare tempestivamente il personale sanitario e/o amministrativo sulla propria intenzione di rinunciare, secondo le proprie volontà, a cure ed a Prestazioni sanitarie programmate, affinché possano essere evitati sprechi di tempi e risorse e conseguentemente ridotti i tempi d'attesa per l'accesso alle Prestazioni.
- ⌘ Il cittadino è tenuto al rispetto degli ambienti, delle attrezzature e degli arredi che trovano all'interno della Struttura, ritenendo gli stessi patrimonio di tutti e quindi anche propri.
- ⌘ Per motivi igienico sanitari è indispensabile che non vi siano più di due accompagnatori per paziente.
- ⌘ Per motivi di sicurezza igienico sanitari non sono ammessi pazienti accompagnati da bambini al di sotto dei dodici anni, fatte salve situazioni di particolare risvolto emotivo che potranno essere prese in considerazione dal Direttore Tecnico.
- ⌘ Nella considerazione di essere parte di una comunità, è opportuno evitare qualsiasi comportamento che possa creare situazioni di disturbo o disagio ad altri assistiti (rumori, radioline con volume alto, uso di telefoni mobili, ecc.).
- ⌘ E' severamente vietato fumare. Il rispetto di tale disposizione, oltre che imposto dalle leggi vigenti, è un atto di accettazione della presenza degli altri ed un sano personale stile di vivere nella Struttura sanitaria.
- ⌘ L'organizzazione, gli orari di visita, di consegna referti e di prenotazione previsti nella Struttura sanitaria nella quale si accede devono essere rispettati in ogni circostanza.
- ⌘ Le Prestazioni sanitarie richieste in tempi e modi non corretti determinano un notevole disservizio per tutta l'utenza.
- ⌘ Il cittadino ha diritto ad una corretta informazione sull'organizzazione della Struttura sanitaria, ma è anche un suo preciso dovere informarsi nei tempi e nelle sedi opportune.
- ⌘ Il paziente che accede ad una struttura sanitaria è tenuto ad avere un comportamento responsabile in ogni momento, nel rispetto della comprensione degli altri pazienti.

14 SISTEMA INFORMATICO

La Struttura è dotata di un moderno sistema informatico per la compilazione, conservazione ed archiviazione dei documenti comprovanti l'attività sanitaria svolta, ai sensi del DPR n°318/99.

Titolare e responsabile del sistema informatico della Struttura è la Direzione Amministrativa, *Dott. Angelo Sapienza*

Il trattamento dei dati personali avviene in ottemperanza dei requisiti richiesti dal GDPR 679/2016, avendo la Struttura sviluppato e applicato apposito Documento Programmato per la Sicurezza dei Dati Personali, cui si rimanda.

Inoltre, i documenti e le registrazioni sia in formato elettronico che cartaceo utilizzati allo scopo di dare evidenza di qualità dei processi in atto nella Struttura sono tenuti sotto controllo mediante l'applicazione della Procedura di riferimento, cui si rimanda.



14.1 PROTEZIONE DEI DOCUMENTI E DEI DATI

Oltre alle misure di protezione previste da apposito Disciplinare Tecnico, i documenti master della qualità sono conservati dal Responsabile Qualità in appositi raccoglitori che permettono di preservare l'integrità e la leggibilità dei documenti e dei dati proteggendoli fisicamente; a tale scopo sono opportunamente catalogati e conservati in archivio chiuso a chiave.

I dati informatici sono periodicamente sottoposti a backup da parte del Direttore Sanitario allo scopo di evitarne la perdita o il danneggiamento. Tale attività è registrata in apposito modulo.

Elenco trattamento dati personali

- ⌘ raccolta, registrazione, aggiornamento ed eventuale cancellazione, quest'ultima su eventuale espressa richiesta degli interessati, di dati anagrafici e sanitari di cittadini, mediante l'utilizzo di rete locale di computer;

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025

☒ trattamento e trasmissione mensile del flusso informatico "M" contenente i dati riguardanti l'attività specialistica espletata, al Servizio del Sistema Informativo Locale (SIL) dell'Azienda Unità Sanitaria Locale.



15 ELENCO DELLE PRESTAZIONI

I prezzi delle prestazioni in convenzione si riferiscono a quelli del tariffario regionale; i prezzi delle prestazioni private sono riportati in apposito elenco interno disponibile presso la Segreteria della Struttura.



Per ulteriori informazioni rivolgersi al personale di accettazione.

Di seguito l'elenco delle prestazioni e le rispettive tariffe dei servizi erogati in convenzione con il SSR:



Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Branca
09.42	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI Sondaggio meccanico delle vie lacrimari. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)	16,45 €	Oculistica
29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)	62,00 €	Otorinolaringoiatria
42.24	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO. Non associabile a 42.24.1	123,55 €	Gastroenterologia
42.24.1	BIOPSIA DELL' ESOFAGO IN CORSO DI EGDS Brushing e/o washing per raccolta di campione Non associabile a 45.16.1 e 45.16.2	64,95 €	Gastroenterologia
43.41.1	POLIPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14).	193,55 €	Gastroenterologia
44.14	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1 e 45.16.2).	64,95 €	Gastroenterologia
44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE. Non associabile a: 45.14.1, 45.14.2, 45.14.3; 45.16.1; 45.16.2; 44.19.3	556,80 €	Gastroenterologia
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)	64,90 €	Gastroenterologia
45.14.1	BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS Brushing o washing per prelievo di campione Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1;45.16.2)	64,95 €	Gastroenterologia
45.14.2	BIOPSIA DELL' INTESTINUO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a	64,95 €	Gastroenterologia

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025



	Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1, 45.16.2)		
45.14.3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 44.14.1	90,95 €	Gastroenterologia
45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	123,55 €	Gastroenterologia
45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	172,95 €	Gastroenterologia
45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5	120,00 €	Gastroenterologia
45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 45.29.5	140,50 €	Gastroenterologia
45.23.2	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA	231,45 €	Gastroenterologia
45.23.3	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA per singolo segmento di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede unica	147,65 €	Gastroenterologia
45.23.4	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA per più segmenti di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede multipla	197,05 €	Gastroenterologia
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente . Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23). Non associabile a 45.29.5	47,40 €	Gastroenterologia
45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	123,55 €	Gastroenterologia
45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	138,35 €	Gastroenterologia
45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non	64,95 €	Gastroenterologia

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025



	associabile a 45.26.1		
45.25.1	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1	90,95 €	Gastroenterologia
45.25.2	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1	64,95 €	Gastroenterologia
45.25.3	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1	90,95 €	Gastroenterologia
45.26.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON Non associabile a 45.25, 45.25.1 45.25.2 e 45.25.3. Incluso: Ecoendoscopia del colon (45.29.5)	556,80 €	Gastroenterologia
45.30.1	POLIPECTOMIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia del Duodeno (45.14.1)	194,40 €	Gastroenterologia
45.30.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: Biopsia del duodeno (45.14.1)	259,30 €	Gastroenterologia
45.42	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Polipectomia di uno o più polipi	117,05 €	Gastroenterologia
45.42.1	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Polipectomia di uno o più polipi	147,00 €	Gastroenterologia
45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA . Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: Controllo di emorragia. Escluso: Politectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica (45.42); Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede multipla (45.42.1)	122,65 €	Gastroenterologia
48.24	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Non associabile a 48.24.1	64,95 €	Gastroenterologia
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma	9,15 €	Chirurgia generale
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	53,65 €	Chirurgia generale

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025



86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)	20,10 €	Chirurgia generale
86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOterapia. Per seduta	14,65 €	Dermatologia/Allergologia
86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA	34,00 €	Dermatologia/Allergologia
87.06	FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto	30,45 €	Diagnostica per immagini
87.06.1	RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC, STUDIO MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	54,70 €	Diagnostica per immagini
87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari	15,20 €	Diagnostica per immagini
87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione	66,60 €	Diagnostica per immagini
87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE	14,95 €	Diagnostica per immagini
87.16.7	RX EMIMANDIBOLA	14,95 €	Diagnostica per immagini
87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento	22,20 €	Diagnostica per immagini
87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico	18,05 €	Diagnostica per immagini
87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE. Incluso: studio dinamico	17,30 €	Diagnostica per immagini
87.23.6	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA	17,30 €	Diagnostica per immagini
87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico	17,30 €	Diagnostica per immagini
87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGE. Non associabile a RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)	17,30 €	Diagnostica per immagini
87.24.7	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA. Non associabile a Rx standard sacrococcige (87.24.6)	17,30 €	Diagnostica per immagini
87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. Non associabile a RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6); RX	34,60 €	Diagnostica per immagini

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025



	MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARRE (87.24.7)		
87.43.1	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. Studio panoramico dello scheletro toracico. Escluso: colonna vertebrale	24,25 €	Diagnostica per immagini
87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE	18,75 €	Diagnostica per immagini
87.43.4	RX DELLO STERNO	18,75 €	Diagnostica per immagini
87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA	21,20 €	Diagnostica per immagini
87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	15,45 €	Diagnostica per immagini
87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	70,50 €	Diagnostica per immagini
87.62	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno)	50,10 €	Diagnostica per immagini
87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	37,40 €	Diagnostica per immagini
87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO. Non associabile a Rx dell'esofago, stomaco e duodeno con doppio MDC (87.62.3)	47,25 €	Diagnostica per immagini
87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. Non associabile a: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)	59,35 €	Diagnostica per immagini
88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]	19,35 €	Diagnostica per immagini
88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE	17,80 €	Diagnostica per immagini
88.21.2	RX DELLA SPALLA	17,80 €	Diagnostica per immagini
88.21.3	RX DEL BRACCIO	17,80 €	Diagnostica per immagini
88.22.1	RX DEL GOMITO	14,95 €	Diagnostica per immagini
88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO	14,95 €	Diagnostica per immagini
88.23.1	RX DEL POLSO	14,20 €	Diagnostica per immagini
88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita	14,20 €	Diagnostica per immagini
88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	17,55 €	Diagnostica per immagini
88.26.2	RX DELL'ANCA	17,55 €	Diagnostica per immagini
88.27.1	RX DEL FEMORE	21,15 €	Diagnostica per immagini
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO	21,15 €	Diagnostica per immagini
88.27.3	RX DELLA GAMBA	21,15 €	Diagnostica per immagini
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA	17,80 €	Diagnostica per immagini
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita	17,80 €	Diagnostica per immagini
88.29.1	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	30,20 €	Diagnostica per immagini

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025



88.31	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO [RX scheletro per patologia sistemica]	90,35 €	Diagnostica per immagini
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA [mano-polso, ginocchio]	12,10 €	Diagnostica per immagini
88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: colordoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.	28,40 €	Diagnostica per immagini
88.71.5	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	33,00 €	Diagnostica per immagini
88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]	46,95 €	Diagnostica per immagini
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	60,15 €	Cardiologia
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	66,00 €	Cardiologia
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFOGEEA Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFOGEEA (88.73.8)	77,45 €	Cardiologia
88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova (88.72.7)	63,25 €	Cardiologia
88.72.7	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. (88.72.6)	76,55 €	Cardiologia
88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare. Incluso: colordoppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	42,65 €	Diagnostica per immagini
88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Colordoppler. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	21,15 €	Diagnostica per immagini
88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. Incluso: colordoppler	35,85 €	Diagnostica per immagini

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025



	se necessario		
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	43,90 €	Cardiologia
88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Incluso: giugulari, succlavie, vene anonime	47,00 €	Cardiologia
88.73.7	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	37,00 €	Diagnostica per immagini
88.73.8	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA (88.72.4)	51,00 €	Cardiologia
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	44,95 €	Diagnostica per immagini
88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. Incluso: Colordoppler se necessario	46,00 €	Diagnostica per immagini
88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO. Incluso: Colordoppler se necessario	37,55 €	Diagnostica per immagini
88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE. Incluso: Colordoppler se necessario	26,95 €	Diagnostica per immagini
88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione renovascolare. Incluso: indici qualitativi e semiquantitativi	45,00 €	Diagnostica per immagini
88.74.A	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi	46,00 €	Diagnostica per immagini
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrappubica. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	37,80 €	Diagnostica per immagini
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1	61,20 €	Diagnostica per immagini
88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. Escluso: vasi viscerali	72,30 €	Diagnostica per immagini
88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI. Non associabile a 88.74.1	34,00 €	Diagnostica per immagini

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025



88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO. Non associabile a 88.74.1	62,00 €	Diagnostica per immagini
88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	47,00 €	Cardiologia
88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	48,00 €	Cardiologia
88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	43,00 €	Cardiologia
88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	43,00 €	Cardiologia
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	30,95 €	Diagnostica per immagini
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: colordoppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) e ISTEROSONOGRAFIA 87.83.2	30,95 €	Diagnostica per immagini
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	68,95 €	Diagnostica per immagini
88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale. Incluso: consulenza pre e post test combinato. Non associabile a 88.78.6	30,95 €	Diagnostica per immagini
88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE] Incluso: valutazione indici qualitativi e semiquantitativi	50,10 €	Diagnostica per immagini
88.78.6	ECOGRAFIA OSTETRICA. Incluso: studio della traslucenza nucale. Non associabile a ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale (88.78.4)	30,95 €	Diagnostica per immagini
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione colordoppler	28,40 €	Diagnostica per immagini
88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	32,50 €	Diagnostica per immagini
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione colordoppler	28,40 €	Diagnostica per immagini
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE. Non associabile a ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	30,95 €	Diagnostica per immagini

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025



	CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)		
88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso: testicoli e annessi testicolari. Incluso: integrazione colordoppler. Non associabile a 88.75.1	30,95 €	Diagnostica per immagini
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso: ecografia dell'addome inferiore. Incluso: colordoppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	43,35 €	Diagnostica per immagini
88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso: colordoppler se necessario	37,80 €	Diagnostica per immagini
88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o di diastasi muscolare. Incluso: colordoppler se necessario	37,80 €	Diagnostica per immagini
88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a ECOGRAFIA DEL PENE (88.79.5)	50,10 €	Diagnostica per immagini
88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi	40,00 €	Diagnostica per immagini
88.79.H	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 50.91.1 e 50.91.2	29,30 €	Diagnostica per immagini
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	30,00 €	Diagnostica per immagini
88.79.L	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE, INGUINALE)	28,40 €	Diagnostica per immagini
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA TOTAL BODY	43,35 €	Diagnostica per immagini
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA. TC MONODISTRETTUALE	79,70 €	Diagnostica per immagini
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	17,55 €	Diagnostica per immagini
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	31,50 €	Diagnostica per immagini
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE	31,50 €	Diagnostica per immagini
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE	31,50 €	Diagnostica per immagini
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	17,90 €	Cardiologia
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	17,90 €	Chirurgia generale
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore	17,90 €	Endocrinologia

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025



89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €	Gastroenterologia
89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo in coerenza con il quesito diagnostico	17,90 €	Oculistica
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	17,90 €	Ortopedia
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	17,90 €	Pneumologia
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	25,00 €	Ostetricia e ginecologia
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4	17,90 €	Ostetricia e ginecologia
89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA	25,00 €	Ostetricia e ginecologia
89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile al codice 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €	Ostetricia e ginecologia
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	24,00 €	Medicina fisica e riabilitazione
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	38,00 €	Medicina fisica e riabilitazione
89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	51,65 €	Pneumologia
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE e 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE. Incluso farmaco	37,15 €	Pneumologia
89.37.5	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOSTRITTORE	55,75 €	Pneumologia
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	61,95 €	Cardiologia
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	11,60 €	Cardiologia
89.52.1	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE	22,00 €	Cardiologia

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025

89.52.2	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFA GEO	77,00 €	Cardiologia
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi tramite registrazione. Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)	46,45 €	Cardiologia
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	41,30 €	Cardiologia
89.61.2	PULSOSSIMETRIA NOTTURNA	57,00 €	Pneumologia
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell' iperossia	15,95 €	Pneumologia
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia	15,85 €	Pneumologia
89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	18,55 €	Endocrinologia
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	25,00 €	Jolly
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	33,60 €	Cardiologia
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	25,00 €	Chirurgia generale
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA Incluso: Eventuale osservazione in epiluminescenza	25,40 €	Dermatologia/Allergologia
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	25,00 €	Endocrinologia
89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	25,00 €	Gastroenterologia
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	25,00 €	Ortopedia
89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	26,20 €	Otorinolaringoiatria
89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	25,00 €	Pneumologia
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta	10,45 €	Neurologia
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Analisi quantitativa. Con esame ad ago	10,45 €	Neurologia
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, faringei, diaframma, perineali]. Escluso: EMG dell' occhio (95.25)	13,65 €	Neurologia
93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Incluse tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non	116,00 €	Neurologia

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025

	associabile a 93.08.2		
93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	98,00 €	Neurologia
93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Include tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell' occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17).	78,00 €	Neurologia
93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili.	78,00 €	Neurologia
93.08.E	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)	85,60 €	Medicina fisica e riabilitazione
93.08.F	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli). Non associabile a 93.05.8	51,65 €	Medicina fisica e riabilitazione
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B	10,45 €	Neurologia
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti. Non associabile a 93.08A e 93.08.B	10,45 €	Neurologia
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	25,80 €	Oculistica
95.03.3	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT). Non associabile a 95.09.4	35,60 €	Oculistica
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Incluso: refertazione.	7,70 €	Oculistica
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	35,60 €	Oculistica
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI	30,95 €	Oculistica
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9,75 €	Otorinolaringoiatria
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	9,75 €	Otorinolaringoiatria
95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	11,90 €	Otorinolaringoiatria
95.42	IMPEDENZOMETRIA	8,65 €	Otorinolaringoiatria
95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA	22,00 €	Otorinolaringoiatria
96.22	DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO (senza endoscopia)	9,70 €	Chirurgia generale

 ISTITUTO CLINICO SANTA CHIARA		Livello Documento: Carta dei Servizi	Codice Doc.	CART. SER.
		CARTA DEI SERVIZI	Revisione	1 del 29/10/2025

96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	11,60 €	Chirurgia generale
96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	11,60 €	Chirurgia generale
96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA	12,00 €	Chirurgia generale
96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO	3,90 €	Oculistica
96.52	RIMOZIONE DI CERUME Non associabile alla Prima visita ORL (89.7B.8), Visita ORL di controllo (89.01.H)	7,75 €	Otorinolaringoiatria
8901.DE	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €	Dermatologia/Allergologia
8901.NU	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €	Neurologia
8901.AU	VISITA AUDIOLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €	Jolly
8901.OR	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	17,90 €	Otorinolaringoiatria
89.13	VISITA NEUROLOGICA	25,00 €	Neurologia

