

PREAMBOLO

Il forfait copre l'insieme delle spese, il soggiorno, gli onorari, tutti gli esami, anche quelli praticati fuori dal Centro, il trattamento delle complicazioni impreviste o iatrogene nel periodo post-operatorio.

Il forfait non può essere fissato prima del ricovero ma solo dopo esame del paziente o conoscenza dettagliata del suo caso clinico.

Il forfait standard è soggetto ad un aumento del 20 % per i casi complessi, del 50 % per i casi complicati e del 70 % se si tratta di un caso complicato e complesso e/o di un'emergenza.

In terapia intensiva, la ventilazione meccanica, la contropulsazione aortica, la dialisi renale per insufficienza renale imprevista sono comprese (ad eccezione del caso in cui il mantenimento, per oltre 15 giorni, dei mezzi artificiali di sopravvivenza sia dipendente dalle condizioni cliniche d'ingresso del paziente).
L'assistenza circolatoria con protesi ventricolari è fatturata in aggiunta.

Il forfait comprende il controllo dei pazienti nel Centro per un mese dopo le indagini emodinamiche, per sei mesi dopo atti di cardiologia invasiva e per un anno dopo un intervento chirurgico, così come la copertura, durante questo periodo *, e a titolo di forfait, di eventuali reinterventi e ricoveri connessi all'intervento e non all'evoluzione della patologia causale o di una patologia preliminare o intercorrente.

Affinché il controllo preliminare o a posteriori possa effettuarsi in modo semplice ed obiettivo, il contenuto dei forfait è dettagliato nelle diverse patologie considerate, così come i gradi di gravità.
Ricovero di un paziente in urgenza: patologia che mette in gioco la vita di un paziente nelle 48 ore successive all'ammissione in assenza di una terapia adatta.

I criteri non limitativi né esaurienti che permettono di determinare l'urgenza sono: l'infarto miocardico nelle prime 48 ore o le complicazioni meccaniche e/o ritmiche dell'infarto stesso ad ogni momento, l'insufficienza cardiaca irreversibile, lo shock cardiogeno associato ad acidosi, il malfunzionamento acuto di protesi, l'endocardite infettiva evolutiva, la dissezione acuta dell'aorta, la rottura di un aneurisma vascolare, l'angina instabile, ecc...

* ad eccezione della chirurgia delle cardiopatie congenite, del neonato e del lattante.

EMODINAMICA & CARDIOLOGIA INVASIVA

STANDARD	COMPLESSO (+ 20 %)	COMPLICATO (+ 50 %)	SIGLA DEL FORFAIT	TARIFFA FORFETTARIA (Camera standard) Euro	SUPPLEMENTO SETTORE PRIVATO (*) Euro
A 10 - INDAGINE EMODINAMICA ANGIOGRAFICA E VENTRICOLARE DELLE CAVITÀ CARDIACHE E DEI VASI IN DAY-HOSPITAL					
<ul style="list-style-type: none"> Indagine delle strutture cardiache o vascolari mediante risonanza magnetica con o senza iniezione durante un check-up cardio-vascolare. Indagine delle strutture cardiache o vascolari mediante T.A.C. cardiaca multi-slices con o senza iniezione. Angiografia, angiopneumografia, coronarografia. Aortografia toraco-addominale. Arteriografia dei vasi periferici. Casi particolari: indagine cardiaca e coronarografia con risonanza magnetica e T.A.C. multi-slices durante la stessa seduta. 	A1000 Standard	1 000			
	A1010 Standard	1 500			
A 11 - INDAGINE EMODINAMICA (CASI PARTICOLARI)					
L'indagine preliminare ad un intervento chirurgico, durante lo stesso ricovero, è fatturata. L'indagine preliminare alla cardiologia invasiva, realizzata lo stesso giorno, è compresa in questo secondo forfait, se no viene applicato il coefficiente 0,50 a questo forfait. Durata media di soggiorno: 24 o 48 ore.					
<ul style="list-style-type: none"> Indagine di controllo soddisfacente. Indagine che non evidenzia lesioni gravi o che non richiede una terapia pesante. Indagine isolata delle strutture cardiache o vascolari mediante risonanza magnetica con o senza iniezione e/o T.A.C. multi-slices durante un check up cardio-vascolare con ricovero di 24 ore. Trattamento di aritmie atriali tramite shock elettrico. 	A1100 Standard	2 500			(+) 1 200
A 12 - INDAGINE EMODINAMICA					
L'indagine preliminare ad un intervento chirurgico, durante lo stesso ricovero, è fatturata. L'indagine preliminare alla cardiologia invasiva, realizzata lo stesso giorno, è compresa in questo secondo forfait, se no viene applicato il coefficiente 0,50 a questo forfait. Durata media di soggiorno: 3 giorni.					
<ul style="list-style-type: none"> Cateterismo cardiaco destro e/o sinistro con angio-pneumografia o aorto-arteriografia. Coronarografia. Esplorazione elettrofisiologica completa. Esplorazione e misura delle strutture cardiache (ventricologramma ed atriogramma), della funzione sistolica e diastolica, con registrazione dinamica e grafica e/o analisi e misura della contrattilità e viabilità della parete ventricolare mediante risonanza magnetica. Coronarografia e studio della parete ventricolare mediante risonanza magnetica e/o T.A.C. multi-slices. 	<ul style="list-style-type: none"> Cateterismo dei neonati, lattanti o bambini di età inferiore a 2 anni. Esplorazione elettrofisiologica complessa con mappaggio endocavitario. Cateterismo con biopsia endocavitaria destra e/o sinistra. 	<ul style="list-style-type: none"> Tutte le indagini emodinamiche effettuate in urgenza in caso di insufficienza cardiaca o coronarica acuta. Coronarografia con o senza trombolisi in fase acuta dell'infarto miocardico. Embolia polmonare con deficienza respiratoria. Arresto circolatorio per disturbi del ritmo. Impianto di un contro-pulsatore aortico o assistenza circolatoria per via periferica (protesi non comprese). 	A1200 Standard A1220 Complesso A1250 Complicato	4 000 4 800 6 000	(+) 1 800
A 21 - CARDIOLOGIA INVASIVA (Eventuali protesi non comprese)					
La garanzia post-ricovero (6 mese) copre le coronarografie di controllo e le eventuali dilatazioni iterative della stessa lesione.					
<ul style="list-style-type: none"> Dilatazione coronarica (e/o vascolare intratoracica) transluminale di una sola stenosi con o senza stent. Valvuloplastica percutanea. Chiusura di foramen ovale ed ostium secundum. Occlusione di vasi e shunts intra-toracichi. Estrazione di un corpo estraneo. Pericardiocentesi diagnostica o di evacuazione sotto controllo angiografico e/o ecografico transesofageo e/o mediante risonanza magnetica. Chiusura del dotto arterioso o di comunicazione interatriale con "ombrello". 	<ul style="list-style-type: none"> Dilatazione iterativa (dopo 6° mese) sullo stesso territorio. Angioplastica con uso di una protesi endoluminale temporanea (laser, atrectomia, rotablator, eco trans-coronarico, ecc.). Trattamento di disturbi del ritmo atriale o ventricolare mediante radiofrequenza. Angioplastiche molteplici sullo stesso vaso o su diversi vasi durante la stessa procedura, con o senza stent. 	<ul style="list-style-type: none"> Dilatazione coronarica nell'angor instabile o in fase acuta di un infarto miocardico e disostruzione coronarica*. Valvuloplastica del neonato e del lattante in caso di insufficienza cardiaca. Valvuloplastica in soggetti ≥ 80 anni. Pericardiocentesi diagnostica o di evacuazione sotto controllo angiografico ed ecografia transesofagea o risonanza magnetica in urgenza. 	A2100 Standard A2120 Complesso A2150 Complicato	8 000 9 600 12 000	(+) 3 000
A 31 - ELETTROSTIMOLAZIONE CARDIACA (Protesi non comprese)					
<ul style="list-style-type: none"> Elettrostimolazione cardiaca permanente. 	<ul style="list-style-type: none"> Pacemaker doppia camera. Pacemaker in bambini di età < 15 anni. Risostituzione totale. 	<ul style="list-style-type: none"> Pacemaker a camera tripla. Defibrillatore endocavitario impiantabile. 	A3100 Standard A3120 Complesso A3150 Complicato	5 000 6 000 7 500	(+) 1 800
Impianto del PM per via toracotomica o laparotomica: cf. forfait A71.					
A 32 - SOSTITUZIONE DELL'ELETTROSTIMOLATORE (Protesi non comprese)					
<ul style="list-style-type: none"> Sostituzione dell'elettrostimolatore (qualsiasi età). Sostituzione dell'intera apparecchiatura. 	<ul style="list-style-type: none"> Cambiamento di defibrillatore con arresto circolatorio provocato. 		A3200 Standard A3250 Complicato	3 000 4 500	(+) 1 800

* Il SUPPLEMENTO SETTORE PRIVATO corrisponde per due terzi alla messa a disposizione di una camera individuale con accompagnatore, per un terzo agli onorari medici (scelta del medico). Camere 706, 806, 906: riduzione del 30 %. La tariffa per la messa a disposizione di due camere adiacenti corrisponde al doppio del SUPPLEMENTO SETTORE PRIVATO.

INTERVENTI

STANDARD	COMPLESSO (+ 20 %)	COMPLICATO (+ 50 %)	SIGLA DEL FORFAIT	TARIFFA FORFETTARIA (Camera standard) Euro	SUPPLEMENTO SETTORE PRIVATO (*) Euro
CHIRURGIA CARDIO-TORACICA E VASCOLARE IN CIRCOLAZIONE EXTRA-CORPOREA					
A 41 - CHIRURGIA CORONARICA (Eventuali protesi vascolari non comprese)					
<ul style="list-style-type: none"> By-pass aorto-coronarico * (Qualunque sia il numero di by-pass e la tecnica). By-pass a "cuore battente" mediante assimilazione. 	<ul style="list-style-type: none"> Rifacimento di by-pass. Associato ad un'altra chirurgia intra-cardiaca, intra-toracica o vascolare. 	<ul style="list-style-type: none"> Intervento di un soggetto in stato di insufficienza cardiaca permanente. Intervento in urgenza. Aneurisma o akinesia del ventricolo sinistro. Frazione d'iezione < 30 %. Soggetti ≥ 80 anni. Complicazioni meccaniche e ritmiche dell'infarto. Angina instabile. Chirurgia video-assistita e robotica. 	A4100 Standard A4120 Complesso A4150 Complicato A4170 C/C o E**	25 000 30 000 37 500 42 500	(+) 12 000
A 51 - CHIRURGIA VALVOLARE (Eventuali protesi valvolari non comprese)					
<ul style="list-style-type: none"> Chirurgia valvolare riparatrice o di sostituzione (Qualunque sia il numero delle valvole). 	<ul style="list-style-type: none"> Reintervento. Intervento associato a by-pass o a un aneurisma dell'aorta toracica. Chirurgia delle affezioni croniche dell'aorta settori I-II-III, mediante assimilazione. 	<ul style="list-style-type: none"> Criteri identici a Chirurgia Coronarica, con: Insufficienza valvolare acuta complicante un'endocardite, un infarto del miocardio, un trauma del torace. Dissezione aortica acuta. Procedura di sostituzione valvolare aortica per via arteriosa o toracotomia con equipe di chirurgia cardiaca e CEC in stand-by in sala ibrida angiografica chirurgica con collaborazione tra cardiologia invasiva e chirurgia vascolare (in caso di utilizzo di CEC). 	A5100 Standard A5120 Complesso A5150 Complicato A5170 C/C o E**	25 000 30 000 37 500 42 500	(+) 12 000
A 52 - ALTRI INTERVENTI CARDIACI IN CIRCOLAZIONE EXTRA-CORPOREA (Eventuali protesi non comprese)					
<ul style="list-style-type: none"> Chirurgia dell'aorta intratoracica. Chirurgia del pericardio, del miocardio o dell'endocardio. Pericardiectomia. Tumore o traumi delle pareti o cavità cardiache (lesione cronica). Corpo estraneo intra-cardiaco. Trattamento chirurgico dei disturbi del ritmo atriale o ventricolare. Intervento in circolazione extra-corporea per chirurgia extra-toracica (esempio: tumore o malformazione vascolare intra-cerebrale). 	<ul style="list-style-type: none"> Stesse condizioni che per i forfait A41 e A51. 	<ul style="list-style-type: none"> Stesse condizioni che per i forfait A41 e A51 con: Trauma cardio-pericardico e vascolare (lesioni acute). Impianto di un'assistenza circolatoria per via toracotomica (protesi non comprese) (cf. a-b). 	A5200 Standard A5220 Complesso A5250 Complicato A5270 C/C o E**	25 000 30 000 37 500 42 500	(+) 12 000
A 61 - CHIRURGIA DEI VIZI CONGENITI A CUORE APERTO (Eventuali protesi valvolari o vascolari non comprese)					
La garanzia copre il 1 mese post-operatorio per le patologie neo-natali e del lattante e non il 1 anno, per via delle necessità d'interventi successivi sulle cardiopatie complesse.					
<ul style="list-style-type: none"> DIV semplice (con o senza ipertensione arteriosa polmonare). DIA. Canale atrioventricolare parziale. Altri shunt sinistro-destro > 4 mesi. Ritorno Venoso Polmonare Anomalo parziale, cuore triatriale, plastica valvolare. DIV + stenosi polmonare. Sostituzione di una valvola. DIV semplice < 4 mesi. Stenosi polmonare (qualunque sia il livello, tranne lesione biforcazione polmonare). Fallot regolare. Stenosi aortica > 6 mesi che necessita di una resezione semplice, di una commissurotomia o di un patch dell'aorta. Derivazione cavo-bipolmonare > 1 anno (senza anomalia delle valvole AV o della funzione ventricolare). 	<ul style="list-style-type: none"> Diverse malformazioni associate. Cardiopatia già operata o associata ad un'altra patologia. Cardiopatia congenita nell'adulto (>15 anni -> vecchia cardiopatia congenita) ad eccezione di ostium secundum. Altri shunt sinistro-destro < 4 mesi. DIV + stenosi polmonare. Malattia di Ebstein. Stenosi aortica < 6 mesi che necessita di una resezione semplice, di una commissurotomia o di un patch dell'aorta. Derivazione cavo-bipolmonare < 1 anno (senza anomalia delle valvole AV o della funzione ventricolare). 	<ul style="list-style-type: none"> Emergenza neo-natale bambino < 1 mese. Insufficienza cardiaca refrattaria e scompensata. Endocardite infettiva. Emergenza (cianosi acuta). Chirurgia video-assistita e robotica. Canale atrioventricolare completo. Ritorno Venoso Polmonare Anomalo totale. Fallot irregolare o < 4 mesi. Atresia polmonare + DIV. Atresia polmonare a setto intatto < 6 mesi. Malposizionamento vascolare + DIV. Riparazione anatomica di TGV (switch, REV). Tronco arterioso comune. Stenosi aortica che necessita di un intervento di Konno o di Ross. Interruzione arco aortico (cura/CEC). Derivazione cavo-polmonare totale. Nascita anomala di una coronaria. 	A6100 Standard A6120 Complesso A6150 Complicato A6170 C/C o E**	Madre-Bambino < 8 anni 25 000 30 000 37 500 42 500	(+) 12 000
A 62 - CHIRURGIA DEI VIZI CONGENITI A CUORE CHIUSO					
La garanzia copre il 1 mese post-operatorio per le patologie neo-natali e dei lattanti e non il 1 anno, per via delle necessità d'interventi successivi sulle cardiopatie complesse.					
<ul style="list-style-type: none"> Coartazione (+/- canale arterioso). Cerchiaggio. Canale arterioso. Anastomosi di rivascularizzazione polmonare (qualunque sia il tipo). 	<ul style="list-style-type: none"> Valvulotomia / ectomia polmonare. Diverse malformazioni associate. Bambino che necessita di una ventilazione artificiale pre-operatoria. 	<ul style="list-style-type: none"> Neonato < 1 mese. 	A6200 Standard A6220 Complesso A6250 Complicato	18 000 21 600 27 000	(+) 9 000
A 71 - CHIRURGIA CARDIO-TORACICA PER VIA TORACOTOMICA O TORACOSCOPICA E CHIRURGIA AORTA TORACICA E ADDOMINALE SENZA CIRCOLAZIONE EXTRA-CORPOREA (protesi non comprese)					
Per via dell'assistenza circolatoria parziale e/o di circuito di recupero e di materiale monouso, la chirurgia di by-pass aorto-coronarico a cuore battente è assimilata al forfait A41 Forfait applicabile qualunque sia la via di accesso.					
<ul style="list-style-type: none"> Exeresi pleurica, pleuro-polmonare o polmonare parziale o totale. Exeresi tumore mediastinico. Chirurgia vascolare intra-toracica senza CEC. Chirurgia dell'aorta addominale con o senza impianto di endoprotesi. Chirurgia dell'aorta toracica con o senza impianto di endoprotesi. Chirurgia cardiaca senza CEC (commissurotomia a cuore chiuso, coartazione, canale arterioso, pericardiectomia senza CEC). 	<ul style="list-style-type: none"> Reintervento. Chirurgia associata (vascolare, digestiva, pleuropolmonare). Aneurismi iuxtarenali. Aneurismi estesi alle arterie ipogastriche. 	<ul style="list-style-type: none"> Stati di emergenza (traumi toracichi, rottura e fissurazione arteriali). Dissezione con estensione toraco-addominale. Dissezione estesa all'arco toracico. Insufficienza cardiaca, renale o respiratoria. Pazienti ≥ 80 anni. Defibrillatore impiantabile per via toracotomica mediante arresto circolatorio. Exeresi pleuropolmonare o mediastinica che si estende al pericardio e ai grossi vasi o pareti cardiache. Procedura di sostituzione valvolare aortica per via arteriosa o toracotomia con equipe di chirurgia cardiaca e CEC in stand-by in sala ibrida angiografica chirurgica con collaborazione tra cardiologia invasiva e chirurgia vascolare (senza utilizzo della CEC in stand-by). 	A7100 Standard A7120 Complesso A7150 Complicato A7170 C/C o E**	18 000 21 600 27 000 30 600	(+) 9 000
<ul style="list-style-type: none"> Applicazione del forfait A71, con un coefficiente dello 0,25 per: Mediastinoscopia. Toracoscopia esplorativa. 	<ul style="list-style-type: none"> Applicazione del forfait A71, con un coefficiente dello 0,50 per: Toracotomia esplorativa. Gesto isolato sulla parete. Biopsie pleuro-pneumo-mediastiniche. Drenaggio pericardico o pleurale per via toracotomica. 				
CHIRURGIA VASCOLARE PERIFERICA					
A 72 - CHIRURGIA VASCOLARE PERIFERICA (Eventuali protesi non comprese)					
<ul style="list-style-type: none"> Chirurgia vascolare arteriosa periferica. 	<ul style="list-style-type: none"> Reinterventi sullo stesso vaso. Diversi atti concomitanti. 	<ul style="list-style-type: none"> Stati di emergenza (traumi, rottura e fissurazione arteriali). Insufficienza cardiaca, renale o respiratoria associata. Pazienti ≥ 80 anni. 	A7200 Standard A7220 Complesso A7250 Complicato A7270 C/C o E**	12 000 14 400 18 000 20 400	(+) 1 200 / giorno
Applicazione del forfait A72, con un coefficiente dello 0,50 per: • Ablazione di vene.					
ALTRI FORFAIT					
<ul style="list-style-type: none"> Ecografia transesofagea, dobutamina o da sforzo in day-hospital. Check-up cardiologico (tutti gli esami sono compresi eccetto le indagini emodinamiche ed angio-ventricolari), o check-up vascolare, o check-up pneumologico, in ricovero ambulatoriale o di giorno o completo. Infarto miocardico, controllo in una unità monitorizzata, la giornata. Infarto miocardico fase acuta, controllo in rianimazione, la giornata. Forfait primi 10 giorni Infarto miocardico fase acuta. Forfait primi 10 giorni Infarto miocardico + Dilatazione coronarica. 			A8300	750	
			A8100 A8110 A8200 A8500 A8510	1 500 / giorno 1 500 / giorno 2 500 / giorno 18 000 20 000	(+) 1 200 / giorno

INTERVENTI

STANDARD	COMPLESSO (+ 20 %)	COMPLICATO (+ 50 %)	SIGLA DEL FORFAIT	TARIFFA FORFETTARIA (Camera standard) Euro	SUPPLEMENTO SETTORE PRIVATO (*) Euro
CHIRURGIA CARDIO-TORACICA E VASCOLARE SENZA CIRCOLAZIONE EXTRA-CORPOREA					
A 62 - CHIRURGIA DEI VIZI CONGENITI A CUORE CHIUSO					
La garanzia copre il 1 mese post-operatorio per le patologie neo-natali e dei lattanti e non il 1 anno, per via delle necessità d'interventi successivi sulle cardiopatie complesse.					
<ul style="list-style-type: none"> Coartazione (+/- canale arterioso). Cerchiaggio. Canale arterioso. Anastomosi di rivascularizzazione polmonare (qualunque sia il tipo). 	<ul style="list-style-type: none"> Valvulotomia / ectomia polmonare. Diverse malformazioni associate. Bambino che necessita di una ventilazione artificiale pre-operatoria. 	<ul style="list-style-type: none"> Neonato < 1 mese. 	A6200 Standard A6220 Complesso A6250 Complicato	18 000 21 600 27 000	(+) 9 000
A 71 - CHIRURGIA CARDIO-TORACICA PER VIA TORACOTOMICA O TORACOSCOPICA E CHIRURGIA AORTA TORACICA E ADDOMINALE SENZA CIRCOLAZIONE EXTRA-CORPOREA (protesi non comprese)					
Per via dell'assistenza circolatoria parziale e/o di circuito di recupero e di materiale monouso, la chirurgia di by-pass aorto-coronarico a cuore battente è assimilata al forfait A41 Forfait applicabile qualunque sia la via di accesso.					
<ul style="list-style-type: none"> Exeresi pleurica, pleuro-polmonare o polmonare parziale o totale. Exeresi tumore mediastinico. Chirurgia vascolare intra-toracica senza CEC. Chirurgia dell'aorta addominale con o senza impianto di endoprotesi. Chirurgia dell'aorta toracica con o senza impianto di endoprotesi. Chirurgia cardiaca senza CEC (commissurotomia a cuore chiuso, coartazione, canale arterioso, pericardiectomia senza CEC). 	<ul style="list-style-type: none"> Reintervento. Chirurgia associata (vascolare, digestiva, pleuropolmonare). Aneurismi iuxtarenali. Aneurismi estesi alle arterie ipogastriche. 	<ul style="list-style-type: none"> Stati di emergenza (traumi toracichi, rottura e fissurazione arteriali). Dissezione con estensione toraco-addominale. Dissezione estesa all'arco toracico. Insufficienza cardiaca, renale o respiratoria. Pazienti ≥ 80 anni. Defibrillatore impiantabile per via toracotomica mediante arresto circolatorio. Exeresi pleuropolmonare o mediastinica che si estende al pericardio e ai grossi vasi o pareti cardiache. Procedura di sostituzione valvolare aortica per via arteriosa o toracotomia con equipe di chirurgia cardiaca e CEC in stand-by in sala ibrida angiografica chirurgica con collaborazione tra cardiologia invasiva e chirurgia vascolare (senza utilizzo della CEC in stand-by). 	A7100 Standard A7120 Complesso A7150 Complicato A7170 C/C o E**	18 000 21 600 27 000 30 600	(+) 9 000
<ul style="list-style-type: none"> Applicazione del forfait A71, con un coefficiente dello 0,25 per: Mediastinoscopia. Toracoscopia esplorativa. 	<ul style="list-style-type: none"> Applicazione del forfait A71, con un coefficiente dello 0,50 per: Toracotomia esplorativa. Gesto isolato sulla parete. Biopsie pleuro-pneumo-mediastiniche. Drenaggio pericardico o pleurale per via toracotomica. 				
CHIRURGIA VASCOLARE PERIFERICA					
A 72 - CHIRURGIA VASCOLARE PERIFERICA (Eventuali protesi non comprese)					
<ul style="list-style-type: none"> Chirurgia vascolare arteriosa periferica. 	<ul style="list-style-type: none"> Reinterventi sullo stesso vaso. Diversi atti concomitanti. 	<ul style="list-style-type: none"> Stati di emergenza (traumi, rottura e fissurazione arteriali). Insufficienza cardiaca, renale o respiratoria associata. Pazienti ≥ 80 anni. 	A7200 Standard A7220 Complesso A7250 Complicato A7270 C/C o E**	12 000 14 400 18 000 20 400	(+) 1 200 / giorno
Applicazione del forfait A72, con un coefficiente dello 0,50 per: • Ablazione di vene.					
ALTRI FORFAIT					
<ul style="list-style-type: none"> Ecografia transesofagea, dobutamina o da sforzo in day-hospital. Check-up cardiologico (tutti gli esami sono compresi eccetto le indagini emodinamiche ed angio-ventricolari), o check-up vascolare, o check-up pneumologico, in ricovero ambulatoriale o di giorno o completo. Infarto miocardico, controllo in una unità monitorizzata, la giornata. Infarto miocardico fase acuta, controllo in rianimazione, la giornata. Forfait primi 10 giorni Infarto miocardico fase acuta. Forfait primi 10 giorni Infarto miocardico + Dilatazione coronarica. 			A8300	750	
			A8100 A8110 A8200 A8500 A8510	1 500 / giorno 1 500 / giorno 2 500 / giorno 18 000 20 000	(+) 1 200 / giorno

** Complesso/Complicato o Emergenza: criterio applicabile per la copertura di pazienti che comprendono i criteri "Complesso" e "Complicato" o ricoverati d'urgenza.

a-Assistenza circolatoria temporanea: "forfait standard" + giorni di rianimazione.

b-Assistenza circolatoria di lunga durata: "forfait standard" + 30 giorni di rianimazione + ricovero ulteriore fatturato alla giornata.