



## MEDICI DI ASSISTENZA PRIMARIA

PROSPETTO LIQUIDAZIONE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE di cui all'allegato 6 Dell'A.C.N. n.51 del 4 aprile 2024		mese e anno di riferimento	
DOTT. _____		Codice medico _____	
PRESTAZIONI ESEGUIBILI SENZA AUTORIZZAZIONE		CODICE PRESTAZIONE	N. PRESTAZIONI ESEGUITE NEL MESE
1)	Rimozione di punta di sutura e medicazione	05040	
2)	Cateterismo uretrale nell'uomo	05045	
3)	Cateterismo uretrale nella donna	05050	
4)	Tamponamento nasale anteriore	05055	
5)	Fleboclisi (unica: eseguibile in caso di urgenza)	05060	
6)	Lavanda gastrica	05555	
7)	Iniezioni di gammaglobuline o vaccinazione antitetanica	05065	
8)	Iniezione sottocutanea desensibilizzante (*)	05070	
9)	Tampone faringeo, prelievo per esame batteriologico ( solo su pazienti non ambulabili)	05057	
10)	Visite occasionali ambulatoriali (solo per cittadini stranieri)	00519	
11)	Visite domiciliari (solo per cittadini stranieri)	00518	
PRESTAZIONI ESEGUIBILI CON AUTORIZZAZIONE			
1)	Ciclo di fleboclisi (per ogni fleboclisi)	05075	
2)	Ciclo curativo di iniezioni endovenose (per ogni iniezione)	05080	
3)	Ciclo aerosol o inalazioni caldo-umide nello studio professionale del medico (per singola prestazione) (**)	05067	
4)	Vaccinazioni non obbligatorie (***)	05090	
ART. 5 ACCORDO REGIONALE ( DGR n. 929 del 22 aprile 2011)			
1)	Prima medicazione su ferita non precedentemente medicata	05025	
2)	Medicazione successiva	05035	
3)	Sutura di ferita superficiale con filo	05030	

\* Praticabile solo negli studi dotati di frigorifero

\*\* Per l'esecuzione di tale prestazione lo studio del medico deve essere dotato di idonei impianti fissi

\*\*\* Eseguibile con autorizzazione complessiva nell'ambito di programmi di vaccinazione disposti in sede regionale o di USL. per la conservazione del vaccino, che è fornito dall' Azienda U.S.L. , lo studio deve essere dotato di frigorifero.

data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma e timbro del medico)

**N.B. La presente distinta di liquidazione dovrà pervenire - entro il 15 del mese successivo a quello di riferimento - all'Ufficio Convenzioni Uniche Nazionali - Direzione Area Territoriale - anche per fax 0165 -544565 - email:ConvenzioniNazionali@ausl.vda.it correlata dalle rispettive SCHEDE ASSISTITO debitamente compilate e firmate**