



Data : 12/02/2016

Gent.ma Sig.ra

**OGGETTO: PREVENTIVO DI SPESA PER TECNICA DI
FECONDAZIONE IN VITRO CON INSEMINAZIONE INTRACITOPLOSMATICA E PRELIEVO
MICROCHIRURGICO DEGLI SPERMATOZOI (COD. 69.92.4)**

Il preventivo di spesa in regime convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale per la Regione Toscana è di € 2.549,00 di cui € 500,00 a carico dell'assistito.

La Regione Toscana contempla in un unico codice (69.92.4) una serie di prestazioni che la Regione Lazio nel proprio Nomenclatore Tariffario specifica secondo una codifica differente.

La tariffa risulta comprensiva di tutte le prestazioni propedeutiche e complementari connesse alle medesime attività pubblicate nel Bollettino Ufficiale della Regione Lazio N. 12 dell'11/02/2016.

I requisiti per accedere al regime di convenzione sono uguali per entrambe le regioni.

LA DIREZIONE
CHIANCIANO SALUTE SPA