

# **AZIENDA ULSS N. 8 BERICA**

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA

REGIONE DEL VENETO



## **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 1797 DEL 09/10/2025

### **O G G E T T O**

AGGIORNAMENTO TARIFFE CHECK UP

Proponente: DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE DAO  
Anno Proposta: 2025  
Numero Proposta: 1848/25

Il Direttore della U.O.C. Direzione Amministrativa di Ospedale riferisce che:

Presso le degenze private vengono organizzati pacchetti check up, percorsi costituiti da una serie di indagini cliniche, strumentali e di laboratorio allo scopo di valutare in modo approfondito lo stato di salute dell'utente. Trattasi di un controllo sanitario da erogare a pagamento.

Il percorso clinico-diagnostico si concentra in una giornata, l'utente viene accolto per il check up, la sera precedente con pernottamento presso la sezione Degenze Private (VI° piano, area D) al fine di garantire il miglior comfort alberghiero di soggiorno. Una unità del personale della medesima Sezione è dedicata all'utente che lo segue nella giornata di studio, indicando le aree riservate alle differenti procedure cliniche ed i momenti in cui queste verranno effettuate.

Con delibera n. 2216 del 22/12/2023 è stato approvato l'aggiornamento dell'offerta delle prestazioni da erogare tramite check up standard o personalizzato e del relativo percorso organizzativo gestionale con decorrenza dal 01/01/2024.

L'istituto contrattuale ritenuto più idoneo ed efficace dal punto di vista organizzativo e di contemperamento dell'attività istituzionale di ciascuna Unità Operativa coinvolta, è la cosiddetta "attività aziendale a pagamento" come previsto dall'art. 91 co. 6 del C.C.N.L. dell'Area Sanità del 23/01/2024, nonché dall'art. 37 del Regolamento aziendale in materia di ALPI.

Con delibere n. 61 del 23/01/2025 e n. 1373 del 31/07/2025, sono state aggiornate le tariffe del supporto diretto alla libera professione intramoenia da riconoscere al personale del comparto a decorrere dal 01/09/2025.

Con nota del 01/08/2025, a seguito di un'analisi sui costi di produzione, al fine di compensare l'aumento dei costi generali che si sono manifestati negli ultimi anni (utenze: energia elettrica, riscaldamento), è stato comunicato a tutti i dirigenti autorizzati alla libera professione intramoenia l'aggiornamento dei costi aziendali per le prestazioni ambulatoriali.

Sulla base di quanto sopra esposto, si propone di approvare l'aggiornamento delle tariffe relative ai check up standard donna e uomo o personalizzato al fine di garantire il ristoro dei costi sostenuti dall'Azienda e un utile, calcolato sull'onorario per un valore percentuale non inferiore al 5%, con decorrenza dal 01/10/2025.

Il medesimo Direttore ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica anche in relazione alla sua compatibilità con la vigente legislazione regionale e statale in materia.

I Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio-Sanitari hanno espresso il parere favorevole per quanto di rispettiva competenza,

Sulla base di quanto sopra,

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERA

1. di approvare, per quanto in premessa esposto e qui integralmente richiamato, l'aggiornamento delle tariffe relative ai check up standard donna e uomo o personalizzato, di cui agli allegati 1, 2 e 3, al

fine di garantire il ristoro dei costi sostenuti dall'Azienda e un utile, calcolato sull'onorario per un valore percentuale non inferiore al 5%, con decorrenza dal 01/10/2025;

2. di incaricare la U.O.C. Direzione Amministrativa di Ospedale per ogni adempimento amministrativo conseguente;
3. di pubblicare la presente all'Albo dell'Ente e nel sito internet aziendale alla pagina "Amministrazione trasparente" ai sensi del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

\*\*\*\*\*

Parere favorevole, per quanto di competenza:

Il Direttore Amministrativo  
(dr. Leopoldo Ciato)

Il Direttore Sanitario  
(dr. Alberto Rigo)

Il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari  
(dr. Achille Di Falco)

IL DIRETTORE GENERALE  
(Patrizia Simionato)

---

Copia del presente atto viene inviato al Collegio Sindacale al momento della pubblicazione.

IL DIRETTORE  
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI

---

## AZIENDA ULSS N. 8 BERICA

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA  
 COD. REGIONE 050–COD. U.L.SS.508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242–Cod. iPA AUV  
 Tel. 0444 753111 - Fax 0444 931178 Mail protocollo@aulss8.veneto.it  
 PEC protocollo.aulss8@pecveneto.it  
 www.aulss8.veneto.it

### CHECK UP STANDARD DONNA

<b>VISITA INTERNISTICA</b>
<b>ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO</b>
<b>RX TORACE</b>
<b>MAMMOGRAFIA ECOGRAFIA MAMMARIA</b>
<b>ECOCOLORDOPPLER TSA</b>
<b>VISITA CARDIOLOGICA con ECG ECODOPPLER CARDIACO</b>
<b>VISITA OTORINOLARINGOIATRIA</b> eventuale AUDIOGRAMMA (su indicazione otorino)
<b>VISITA OCULISTICA</b>
<b>VISITA GINECOLOGICA con pap test</b>
<b>VISITA DERMATOLOGICA (con dermatoscopio)</b>
<b>ESAMI DI LABORATORIO</b>  PRELIEVO DI SANGUE VENOSO. ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]. ALBUMINA [S/U/dU]. ALFA AMILASI [S/U]. ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) (solo per uomo). ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT). BILIRUBINA TOTALE. CALCIO TOTALE. CLORURO. COLESTEROLO HDL. COLESTEROLO LDL. COLESTEROLO TOTALE. CREATINCHINASI. CREATININA. D-DIMERO (EIA). EMOCROMO. FERRO. FIBRINOGENO FUNZIONALE. FOSFATASI ALCALINA. FOSFORO. GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT). GLUCOSIO. Hb - EMOGLOBINA GLICATA (Solo se pz diabetico o iperglicemia) LATTATO DEIDROGENASI (LDH). POTASSIO. PROTEINA C REATTIVA. PROTEINE (ELETTROFORESI).PROTEINE. SODIO. TEMPO DI PROTROMBINA (PT). TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (APTT). TIREOTROPINA (TSH). TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.). TRIGLICERIDI. TROPONINA. URATO. UREA. URINE ESAME COMPLETO. VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES). VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg. VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI.

**N. 1 PERNOTTAMENTO PRESSO LA SEZIONE DEGENZE PRIVATE**

**COSTO COMPLESSIVO PREVENTIVATO: € 2.270,00**

## AZIENDA ULSS N. 8 BERICA

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA  
 COD. REGIONE 050–COD. U.L.SS.508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242–Cod. iPA AUV  
 Tel. 0444 753111 - Fax 0444 931178 Mail protocollo@aulss8.veneto.it  
 PEC protocollo.aulss8@pecveneto.it  
[www.aulss8.veneto.it](http://www.aulss8.veneto.it)

### CHECK UP STANDARD UOMO

<b>VISITA INTERNISTICA</b>
<b>ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO</b>
<b>RX TORACE</b>
<b>ECOCOLORDOPPLER TSA</b>
<b>VISITA CARDIOLOGICA con ECG ECODOPPLER CARDIACO</b>
<b>VISITA OTORINOLARINGOIATRIA</b> eventuale AUDIOGRAMMA (su indicazione otorino)
<b>VISITA OCULISTICA</b>
<b>VISITA UROLOGICA</b> eventuale uroflussometria (su indicazione urologo)
<b>VISITA DERMATOLOGICA</b> (con dermatoscopio)
<b>ESAMI DI LABORATORIO</b> PRELIEVO DI SANGUE VENOSO. ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]. ALBUMINA [S/U/dU]. ALFA AMILASI [S/U]. ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) (solo per uomo). ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT). BILIRUBINA TOTALE. CALCIO TOTALE. CLORURO. COLESTEROLO HDL. COLESTEROLO LDL. COLESTEROLO TOTALE. CREATINCHINASI. CREATININA. D-DIMERO (EIA). EMOCROMO. FERRO. FIBRINOGENO FUNZIONALE. FOSFATASI ALCALINA. FOSFORO. GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT). GLUCOSIO. Hb - EMOGLOBINA GLICATA (Solo se pz diabetico o iperglicemia) LATTATO DEIDROGENASI (LDH). POTASSIO. PROTEINA C REATTIVA. PROTEINE (ELETTROFORESI).PROTEINE. SODIO. TEMPO DI PROTROMBINA (PT). TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (APTT). TIREOTROPINA (TSH). TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.). TRIGLICERIDI. TROPONINA. URATO. UREA. URINE ESAME COMPLETO. VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES). VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg. VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI.

**N. 1 PERNOTTAMENTO PRESSO LA SEZIONE DEGENZE PRIVATE**

**COSTO COMPLESSIVO PREVENTIVATO: € 2.110,00**

TARIFFARIO ANALITICO CHECK-UP PERSONALIZZATI

TARIFFE CHECK UP PERSONALIZZATO		
Disciplina	PRESTAZIONE	TARIFFA da 1/10/2025
MEDICINA	VISITA + relazione finale per check up standard	€ 205,00
	VISITA + relazione finale per check up personalizzato	€ 325,00
	eco del capo e del collo + agoaspirato	€ 225,00
CARDIOLOGIA	VISITA + ECG	€ 200,00
	ecodoppler cardiaco (ECOCARDIO)	€ 150,00
	test cardiovascolare da sforzo al cicloergometro	€ 160,00
	Elettrocardiogramma dinamico - holter (raramente)	€ 155,00
	Monitoraggio continuo pressione arteriosa 24 ore - holter pressorio	€ 155,00
CHIRURGIA GENERALE	VISITA	€ 200,00
CHIRURGIA VASCOLARE	VISITA	€ 200,00
	visita + ecodoppler TSA	€ 255,00
	visita + ecodoppler TSA + ecodoppler AA.II. o SUP.	€ 305,00
	ecocolodoppler TSA	€ 150,00
	ecocolodoppler AA.II.	€ 150,00
	ecocolodopler AA.superiori	€ 150,00
	ecodoppler TSA + ecodoppler AA.II. o sup.	€ 235,00
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	VISITA	€ 200,00
CHIRURGIA PLASTICA	VISITA	€ 200,00
DERMATOLOGIA	VISITA (con dermatoscopio)	€ 200,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	GASTROSCOPIA	€ 270,00
	COLONSCOPIA	€ 375,00
ANESTESIA	sedazione per gastro e colon	€ 200,00
GASTROENTEROLOGIA	VISITA	€ 200,00
GINECOLOGIA	VISITA + PAP-TEST	€ 205,00
MALATTIE INFETTIVE	VISITA	€ 200,00
MALATTIE RICAMBIO	VISITA DIABETOLOGICA	€ 200,00
MED. NUCLEARE	eco del capo e del collo	€ 80,00
	densitometria ossea (1 segmento) x osteoporosi	€ 80,00
	densitometria ossea total body x massa grassa /magra	€ 110,00
NEFROLOGIA	VISITA	€ 200,00
NEUROCHIRURGIA	VISITA	€ 200,00
OCULISTICA	VISITA	€ 200,00
ORL	VISITA	€ 200,00
	(eventuale audiogramma)	€ 0,00
ORTOPEDIA	VISITA	€ 200,00
PNEUMOLOGIA	VISITA	€ 200,00
	spirometria globale	€ 80,00
PSICHIATRIA	VISITA	€ 200,00

TARIFFARIO ANALITICO CHECK-UP PERSONALIZZATI

Disciplina	PRESTAZIONE	TARIFFA da 1/10/2025
UROLOGIA	VISITA (eventuale uroflussometria)	€ 205,00
NEURORADIOLOGIA	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	€ 295,00
	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO con contrasto	€ 420,00
	RM RACHIDE CERVICALE O DORSALE O LOMBOSACRALE	€ 260,00
	RM RACHIDE CERVICALE con contrasto	€ 400,00
	RM DORSALE O LOMBOSACRALE con contrasto	€ 390,00
	TAC CRANIO ENCEFALO con contrasto	€ 110,00
	TAC CRANIO ENCEFALO con contrasto	€ 220,00
	TAC RACHIDE CERVICALE O TORACICO O LOMBOSACRALE	€ 150,00
	TAC RACHIDE CERVICALE O TORACICO O LOMBOSACRALE con contrasto	€ 250,00
	TAC ORECCHIO	€ 165,00
	TAC ORECCHIO con contrasto	€ 220,00
RADIOLOGIA	ECOGRAFIA 1 segmento (collo, tiroidea, scrotale, pene)	€ 80,00
	ECOGRAFIA ADDOME completo	€ 105,00
	ECOGRAFIA ADDOME superiore o inferiore (pelvica, prostatica)	€ 85,00
	ECO BILATERALE MAMMELLA	€ 80,00
	MAMMOGRAFIA + ECOGRAFIA	€ 160,00
	MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 80,00
	RM addome superiore o inferiore o torace	€ 245,00
	RM addome sup. o inf. - con contrasto	€ 365,00
	RM torace - con contrasto	€ 365,00
	RM articolare (spalla. piede, caviglia, gomito, braccio, avanbraccio, polso, mano, bacino, anca, coscia, ginocchio)	€ 215,00
	RM articolare - con contrasto	€ 315,00
	RX BACINO	€ 55,00
	RX COLONNA (1 segmento) cervicale o toracica/dorsale o lombosacrale	€ 80,00
	RX CRANIO	€ 55,00
	RX SEGMENTO SCHELETRICO (anca, ginocchio, femore, gamba, caviglia)	€ 55,00
	RX TORACE	€ 55,00
	RX TORACE (+ segmento scheletrico)	€ 85,00
	RX TORACE + SCHELETRO COSTALE BILATERALE	€ 85,00
	TAC addome completo	€ 140,00



TARIFFARIO ANALITICO CHECK-UP PERSONALIZZATI

Disciplina	PRESTAZIONE	TARIFFA da 1/10/2025
RADIOLOGIA	TAC addome completo con contrasto	€ 310,00
	TAC torace	€ 140,00
	TAC torace con contrasto	€ 240,00
	TAC collo	€ 110,00
	TAC collo con contrasto	€ 190,00
	TAC UROGRAFIA	€ 300,00