

Descrizione prestazione	Costo	Struttura erogante
CORSO PSICOEDUCAZIONALE PER FAMILIARI E CAREGIVERS DEI PAZIENTI AFFETTI DA DEMENZA (10 incontri)	€ 15,00	Geriatrics - Ospedale SS.Trinità
GASTROPANEL	€ 160,00	Clinica Pediatria II - Laboratorio Gastroenterologia Pediatrica e Autoimmunità Epatica - Ospedale Reg.le Microcitemie
ETILGLUCURONIDE (ETG)	€ 7,00	Laboratorio di Tossicologia - Via dei Valenzani
KETAMINA	€ 13,00	
MONO ACETIL MORFINA (6MAM)	€ 6,29	
EDDP (Metabolita del Metadone)	€ 6,29	
BUPRENORFINA (BPN)	€ 6,29	
MDMA (Ecstasy)	€ 6,29	
FENCICLIDINA (PCP)	€ 6,29	
LSD	€ 6,29	
COTININA (Metabolita della Nicotina)	€ 6,29	
METAQUALONE	€ 6,29	
PROPOSSIFENE	€ 6,29	
OPPIACEI (Gas/Massa)	€ 103,30	
METADONE (Gas/Massa)	€ 103,30	
COCAINA (Gas/Massa)	€ 103,30	
CANNABINOIDI (Gas/Massa)	€ 103,30	
AMFETAMINE (Gas/Massa)	€ 103,30	
BUPRENORFINA (Gas/Massa)	€ 103,30	
INFILTRAZIONI ARTICOLARI CON ACIDO IALURONICO SOTTO GUIDA ECOGRAFICA	€ 102,41	Clinica Ortopedia e Traumatologia - Ospedale Marino

AZIENDA - U.S.L. N. 8 CACLIARI

Il presente allegato alla deliberazione n. _____
del _____ è composto di
n. uno fogli.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Dott.ssa *Angela Fingiori*)

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1736 DEL 1 OTT. 2013
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. *Sergio Salis*)
IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. *Ugo Storelli*)
IL DIRETTORE GENERALE (Dott. *Emilio Simeone*)