



# Portale Sanità Regione del Veneto

HOME  
benvenuto

SERVIZI  
al cittadino

AREE TEMATICHE  
portali istituzionali

INFO E NEWS  
per essere informati

Presentazione  
reclamo

Stampa certificati  
esenzione reddito

Informazioni  
sulle Esenzioni

Stampa certificati  
esenzione COVID-  
19

Informazioni  
sulle  
Esenzioni  
COVID-19

Stampa elenco  
delle prestazioni  
esenti

Prestazioni  
correlate  
all'esenzione

Modelli di  
autocertificazione

Situazione nei  
Pronto Soccorso

Cerca medici e  
pediatri



Informazioni sull'esenzione dal ticket per prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e laboratorio per malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) e sue manifestazioni cliniche codice CV2123.

Le condizioni per cui si ha diritto all'esenzione sono :

essere stato dimesso da strutture ospedaliere guarito da COVID-19 con diagnosi di dimissione principale conforme alle linee guida nazionali di cui alla circolare del Ministero della Salute DGPROGS prot. n. 2494 del 03/02/2021. Le diagnosi previste sono:

480.41 Polmonite in COVID-19, virus identificato

480.42 Polmonite in COVID-19, virus non identificato

519.71 Altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus identificato

519.72 Altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus non identificato

518.91 Sindrome da distress respiratorio (ARDS) in COVID-19, virus identificato

518.92 Sindrome da distress respiratorio (ARDS) in COVID-19, virus non identificato

043.11 COVID-19 conclamata, virus identificato

043.12 COVID-19 conclamata, virus non identificato

043.21 COVID-19 paucisintomatica, virus identificato

043.22 COVID-19 paucisintomatica, virus non identificato

043.31 COVID-19 asintomatica, virus identificato

043.32 COVID-19 asintomatica, virus non identificato

Le prestazioni a cui il paziente ha diritto sono:

|  | <b>CODICE</b> | <b>DESCRIZIONE</b>   | <b>FREQUENZA</b>    |
|--|---------------|--|---------------------|
| Cerca esercizi commerciali autorizzati alla fornitura di dietetici senza glutine per celiaci | 89.01         | VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita. | a 3, 6, 12, 24 mesi |
| InOltre – assistenza imprenditori  | 87.41         | TC DEL TORACE. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].   | 1 volta anno        |
| Attrezzature Sanitarie Dismesse  | 88.72.3       | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a 88.72.1; 88.72.2  | 1 volta anno        |
| Registrazione Associazione   | 89.07         | VISITA MULTIDISCIPLINARE. Nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da più specialisti.   | 2 volte anno        |
| Riepilogo Beni   | 89.37.2       | SPIROMETRIA GLOBALE. [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica].   | 2 volte anno        |
| Stampa certificati medicina dello sport  | 89.38.3       | DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO.   | 2 volte anno        |
|  | 89.50         | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO. (Holter)   | 1 volta anno        |
|  | 89.52         | ELETTROCARDIOGRAMMA.   | 1 volta anno        |
|  | 89.65.1       | EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA. Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico.  | a 3, 6, 12, 24 mesi |
|  | 89.44.2       | TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST].   | 1 volta anno        |
|  | 90.04.5       | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U].  | a 3, 6, 12, 24 mesi |
|  | 90.09.2       | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S].  | a 3, 6, 12, 24 mesi |
|  | 90.16.3       | CREATININA [S/U/dU/La].  | a 3, 6, 12, 24 mesi |
|  | 90.16.4       | CREATININA CLEARANCE. Comprende Creatininemia e Creatinuria. Incluso eventuale indice di velocità di filtrazione glomerulare (VGF)   | a 3, 6, 12, 24 mesi |
|  | 90.22.3       | FERRITINA [P/(Sg)Er].  | a 3, 6, 12, 24 mesi |
|  | 90.22.5       | FERRO [S].   | a 3, 6, 12, 24 mesi |
|  | 90.25.5       | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U].  | a 3, 6, 12, 24 mesi |
|  | 90.44.3       | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario  | a 3, 6, 12, 24 mesi |
|  | 90.62.2       | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L..  | a 3, 6, 12, 24 mesi |
|  | 90.72.3       | PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa).  | a 3, 6, 12, 24 mesi |
|  | 90.75.4       | TEMPO DI PROTROMBINA (PT).   | a 3, 6, 12, 24      |

|         |   |                        |
|---------|---|------------------------|
|         |   | mesi                   |
| 90.76.1 | TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (APTT).  | a 3, 6, 12, 24<br>mesi |
| 90.82.5 | VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES). Test riservato alla valutazione di patologie infiammatorie croniche o neoplastiche. Da non eseguire per finalità di screening in soggetti asintomatici. | a 3, 6, 12, 24<br>mesi |
| 94.09   | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO.  | a 3, 6, 12, 24<br>mesi |