

**LISTINO PREZZI (ATTIVITA' MEDICE E ODONTOIATRICHE)**

| <b>AREA TECNICA</b>   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sopralluogo tecnico e verifica documentale con scadenze servizi                            | € 80,00 + iva                    |
| <input type="checkbox"/> D.V.R. - Documento di Valutazione dei Rischi compreso tutti gli allegati (FINO A N°2 SALE) | € 500,00 + iva                   |
| <input type="checkbox"/> D.V.R. - Documento di Valutazione dei Rischi compreso tutti gli allegati (FINO A N°4 SALE) | € 650,00 + iva                   |
| <input type="checkbox"/> D.V.R. - Documento di Valutazione dei Rischi compreso tutti gli allegati (OLTRE N°4 SALE)  | € 800,00 + iva                   |
| <input type="checkbox"/> Valutazione dello stress da lavoro correlato AGGIORNAMENTO                                 | € 150,00 + iva                   |
| <input type="checkbox"/> Verbale di coordinamento   | € 50,00 + iva                    |
| <input type="checkbox"/> Agg. D.V.R.  | DA VALUTARE                      |
| <input type="checkbox"/> P.E.E. - Piano Emergenza ed Evacuazione con planimetria per aziende con dipendenti > 10    | € 450,00 + iva                   |
| <input type="checkbox"/> Planimetria per evacuazione per aziende con dipendenti < 10 (fino ai 100 mq)               | € 300,00 + iva                   |
| <input type="checkbox"/> Planimetria per evacuazione per aziende con dipendenti < 10 (superiore ai 100 mq)          | € 350,00 + iva                   |
| <input type="checkbox"/> Nomina annuale esperto rischio laser   | € 200,00 + iva                   |
| <input type="checkbox"/> Valutazione rischio laser  | € 250,00 + iva                   |
| <b>AREA MEDICA</b>  |                                  |
| <input type="checkbox"/> Visita medica per addetto (audiometria e spirometria incluse)                              | DA VALUTARE AL N° DEI DIPENDENTI |
| <input type="checkbox"/> Nomina Medico Competente, sopralluogo e verbale  | DA VALUTARE                      |
| <b>AREA FORMAZIONE</b>  |                                  |
| <input type="checkbox"/> Nomina RSPP esterno annuale  | € 500,00 + iva                   |
| <input type="checkbox"/> R.S.P.P. – Datore di Lavoro – Rischio Alto   | € 300,00 + iva                   |
| <input type="checkbox"/> Agg. R.S.P.P. – Datore di Lavoro – Rischio Alto  | € 150,00 + iva                   |
| <input type="checkbox"/> R.L.S. – Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza                                    | € 150,00 + iva                   |
| <input type="checkbox"/> Agg. R.L.S. – Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza                               | € 100,00 + iva                   |
| <input type="checkbox"/> Formazione dei Lavoratori – Rischio Basso  | € 80,00 + iva                    |
| <input type="checkbox"/> Formazione dei Lavoratori – Rischio Alto   | € 100,00 + iva                   |
| <input type="checkbox"/> Addetto al Primo Soccorso  | € 120,00 + iva                   |
| <input type="checkbox"/> Agg. Addetto al Primo Soccorso   | € 90,00 + iva                    |
| <input type="checkbox"/> Addetto alla Gestione Emergenza Antincendio – Rischio Basso                                | € 120,00 + iva                   |
| <input type="checkbox"/> Agg. Addetto alla Gestione Emergenza Antincendio – Rischio Basso                           | € 90,00 + iva                    |
| <input type="checkbox"/> B.L.S.D.   | € 80,00 + iva                    |
| <input type="checkbox"/> Corso Radioprotezione  | € 80,00 + iva                    |

| VERIFICHE PERIODICHE   |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Verifica Apparecchiature Elettromedicali - (FINO A N°2 SALE)  | € 350,00 + iva  |
| <input type="checkbox"/> Verifica Apparecchiature Elettromedicali - (FINO A N°4 SALE)  | € 400,00 + iva  |
| <input type="checkbox"/> Verifica Apparecchiature Elettromedicali - (OLTRE N°4 SALE)   | Da valutare   |
| <input type="checkbox"/> Verifica dell'impianto elettrico (Norma CEI 64-8/6) – (Prova da scatto)   | € 150,00 + iva<br>per chi effettua la verifica<br>sulle apparecchiature |
| <input type="checkbox"/> Verifica dell'impianto elettrico (Norma CEI 64-8/6) – (Prova da scatto)   | € 180,00 + iva  |
| <input type="checkbox"/> Verifica Impianto di Messa a Terra – 3 ai 10 Kw   | € 150,00 + iva  |
| <input type="checkbox"/> Verifica Impianto di Messa a Terra – 11 ai 15 Kw  | € 200,00 + iva  |
| <input type="checkbox"/> Verifica Impianto di Messa a Terra – 16 ai 25 Kw  | € 250,00 + iva  |
| <input type="checkbox"/> Verifica Impianto di Messa a Terra – 26 ai 50 Kw  | € 300,00 + iva  |
| <input type="checkbox"/> Sorveglianza fisica della radioprotezione - n.2 Endorale  | € 300,00 + iva  |
| <input type="checkbox"/> Sorveglianza fisica della radioprotezione – ad ogni apparecchiatura radiologica aggiuntiva                              | € 100,00 + iva  |
| <input type="checkbox"/> Prima sorveglianza fisica della radioprotezione per installazione nuova apparecchiatura con dichiarazione di detenzione | € 350,00 + iva  |

| AREA PRIVACY   |                |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Manuale privacy (GDPR 679/2016) – Trattamento Misto | € 400,00 + iva |

| AREA AMBIENTE  |                |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Piano di sanificazione e disinfezione ambientale per rischio legionella | € 250,00 + iva |
| <input type="checkbox"/> Analisi acqua per ricerca legionella e piombo                           | € 100,00 + iva |
| <input type="checkbox"/> Registro di Sterilizzazione   | € 50,00 + iva  |

| AREA AUTORIZZAZIONI  |                |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Consulenza per ottenimento Autorizzazione Videosorveglianza | € 300,00 + iva |