

**ALLEGATO 1- ELENCO PRESTAZIONI DI FISIOTERAPIA AMMESSE A SUSSIDIO**

AEREOSOLTERAPIA  
AGOPUNTURA  
CHIROPRACTICA  
DIADINAMICA  
ELETTROSTIMOLAZIONI  
ERGOTERAPIA  
ESERCIZI ORTOTTICI  
ESERCIZI FONIATRICI E LOGOPEDIA  
FARADICA  
FISIOKINESITERAPIA  
FISIOTERAPIA  
GALVANICA  
GINNASTICA ORTOTTICA  
GINNASTICA POSTURALE  
IDROKINESITERAPIA  
IDROMASSOTERAPIA  
INALAZIONI  
INFILTRAZIONI ARTICOLARI  
INFILTRAZIONI DI FATTORI DI CRESCITA PIATRINICI (ESCLUSA SOSTANZA INFILTRATA)  
INFRAROSSI  
INSUFFLAZIONI ENDOTIMPANICHE  
INTERFERENZIALE ELETTROTHERAPIA  
IONOFRESI  
IRRIGAZIONI NASALI  
ISOCINETICA RIABILITAZIONE  
KINESITERAPIA  
LASERTERAPIA  
LINFODRENAGGIO  
MAGNETOTERAPIA/ELETTROTHERAPIA  
MARCONITERAPIA  
MASSOTERAPIA/MASSOFISIOTERAPIA  
MECCANOTERAPIA  
ONDE D'URTO  
OSSIGENOTERAPIA  
OSTEOPATA  
OZONOTERAPIA  
PRESSOTERAPIA  
PSICOMOTRICITA  
RADARTERAPIA  
REFLESSOTERAPIA, MASSOTERAPIA DISTRETTUALE REFLESSOGENA  
RIEDUCAZIONE MOTORIA/POSTURALE  
ROENTGENTERAPIA SUPERFICIALE NON ONCOLOGICA  
TERAPIA RIEDUCATIVA MINZIONALE  
RIABILITAZIONE RESPIRATORIA  
SHIATSU  
TECARTERAPIA  
TENS  
TERAPIA NEUROMOTORIA  
TEST ISOCINETICO  
TRAZIONI VERTEBRALI MECCANICHE  
ULTRASUONI  
ULTRAVIOLETTI O APPLICAZIONI PUVA  
VACUUMTERAPIA  
VENTILOTERAPIA