

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                        | SEDE AMBULATORIO                 | PRESTAZIONE                                                 | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. AL MERHABY MERHEB       | Ospedale di Civitanova Marche    | PRIMA VISITA ORTOPEDICA                                     | € 52,58  | € 70,00        |
|                               |                                  | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO                              | € 37,36  | € 50,00        |
| Dott. ALESIANI FRANCESCO      | Ospedale di Macerata             | VISITA SPECIALISTICA DI EMATOLOGIA                          | € 75,02  | € 98,00        |
|                               | Ospedale di S. Severino Marche   | VISITA SPECIALISTICA DI EMATOLOGIA                          | € 75,02  | € 98,00        |
| Dott. ALESSANDRELLI FLAVIO    | Ospedale di Macerata             | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL | € 31,15  | € 50,00        |
|                               |                                  | VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA                           | € 76,62  | € 100,00       |
|                               |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA                | € 53,39  | € 70,00        |
|                               |                                  | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE                 | € 70,00  | € 119,00       |
| Dott. ANNESI MATTEO           | Ospedale di Civitanova Marche    | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                       | € 42,80  | € 140,00       |
|                               |                                  | SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                    | € 21,25  | € 75,00        |
|                               |                                  | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]                            | € 43,97  | € 110,00       |
|                               |                                  | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO             | € 79,36  | € 190,00       |
|                               |                                  | PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE                             | € 52,55  | € 70,00        |
|                               | Ospedale di Comunità di Recanati | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                       | € 42,80  | € 140,00       |
|                               |                                  | SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                    | € 21,25  | € 75,00        |
|                               |                                  | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]                            | € 43,97  | € 110,00       |
|                               |                                  | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO             | € 79,36  | € 190,00       |
| Dott. ANTONELLI               | Ospedale di Macerata             | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE                  | € 54,00  | € 70,00        |
|                               |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE       | € 46,29  | € 60,00        |
|                               |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO        | € 154,30 | € 200,00       |
|                               |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO         | € 115,72 | € 150,00       |
|                               |                                  | VISITA PROCTOLOGICA                                         | € 54,00  | € 70,00        |
| Dott. ANTONINI ALBERTO        | Ospedale di S. Severino Marche   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                   | € 103,11 | € 131,15       |
|                               |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO        | € 300,27 | € 377,05       |
|                               |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO         | € 204,99 | € 258,20       |
| Dott. BAGGIO COMPAGNUCCI ALDO | Distretto CORRIDONIA             | PATENTE A-B                                                 | € 28,52  | € 40,00        |
|                               |                                  | PATENTE C-D-E                                               | € 44,55  | € 60,00        |
|                               |                                  | PATENTE CICLOMOTORE (PATENTINO)                             | € 28,52  | € 40,00        |
|                               | Distretto MOGLIANO               | PATENTE A-B                                                 | € 28,52  | € 40,00        |
|                               |                                  | PATENTE C-D-E                                               | € 44,55  | € 60,00        |
|                               |                                  | PATENTE CICLOMOTORE (PATENTINO)                             | € 28,52  | € 40,00        |
|                               | Distretto PETRIOLO               | PATENTE A-B                                                 | € 28,52  | € 40,00        |
|                               |                                  | PATENTE C-D-E                                               | € 44,55  | € 60,00        |
|                               |                                  | PATENTE CICLOMOTORE (PATENTINO)                             | € 28,52  | € 40,00        |
| Dott. BATTELLI NICOLA         | Ospedale di Civitanova Marche    | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA                | € 93,48  | € 120,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                   | SEDE AMBULATORIO                               | PRESTAZIONE                                               | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|--------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. BATTELLI NICOLA    | Ospedale di Civitanova Marche                  | VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA                         | € 116,69 | € 150,00       |
|                          |                                                | CONSULTO ONCOLOGICO                                       | € 116,69 | € 150,00       |
|                          |                                                | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA              | € 93,48  | € 120,00       |
|                          | Ospedale di Macerata                           | VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA                         | € 116,69 | € 150,00       |
|                          |                                                | CONSULTO ONCOLOGICO                                       | € 116,69 | € 150,00       |
|                          |                                                | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA              | € 86,00  | € 120,00       |
|                          | Poliambulatorio 2000 Ancona                    | VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA                         | € 107,50 | € 150,00       |
|                          |                                                | CONSULTO ONCOLOGICO                                       | € 107,50 | € 150,00       |
|                          |                                                |                                                           |          |                |
| Dott. BENEDETTI GIOVANNI | Ospedale di Civitanova Marche                  | PRIMA VISITA ONCOLOGICA                                   | € 83,04  | € 108,00       |
|                          |                                                | VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO                            | € 59,00  | € 77,00        |
|                          |                                                |                                                           |          |                |
|                          | Ospedale di Macerata c/o dermatologia Amb..n.8 | VISITA DOMICILIARE                                        | € 92,59  | € 118,00       |
|                          |                                                | PRIMA VISITA ONCOLOGICA                                   | € 83,04  | € 108,00       |
|                          |                                                | VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO                            | € 59,00  | € 77,00        |
| Dott. BERRETTINI UMBERTO | Ospedale di Camerino                           | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                            | € 63,05  | € 110,00       |
|                          |                                                | VISITA CARDIOLOGICA + ECG                                 | € 81,15  | € 130,00       |
|                          |                                                |                                                           |          |                |
| Dott. BRAMBATTI RAUL     | Presidio Ospedaliero Tolentino                 | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                            | € 52,09  | € 83,00        |
|                          |                                                | ELETTROCARDIOGRAMMA                                       | € 14,44  | € 30,00        |
|                          |                                                | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO                              | € 29,23  | € 70,00        |
|                          |                                                | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE          | € 50,90  | € 98,00        |
|                          |                                                | VISITA CARDIOLOGICA + ECG                                 | € 44,84  | € 78,00        |
|                          |                                                | VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECO                           | € 62,45  | € 118,00       |
|                          |                                                | VISITA CARDIOLOGICA + ECO + TEST DA SFORZO CON PEDANA     | € 97,85  | € 178,00       |
|                          |                                                | VISITA CARDIOLOGICA + TEST DA SFORZO CON PEDANA           | € 72,24  | € 128,00       |
| Dott. BRANDONI GABRIELE  | Ospedale Macerata Amb. Diabetologia            | VISITA SPECIALISTICA DI DIABETOLOGIA                      | € 91,06  | € 118,00       |
|                          |                                                | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DIABETOLOGIA           | € 59,81  | € 78,00        |
|                          |                                                | VISITA DOMICILIARE                                        | € 108,64 | € 138,00       |
|                          |                                                |                                                           |          |                |
| Dott. BUONSANTO ANGELO   | Ospedale di S. Seveino Marche                  | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE                | € 58,99  | € 78,00        |
| Dott. CAPPONI MARCO      | Ospedale di Macerata                           | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                | € 36,52  | € 50,00        |
|                          |                                                | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                | € 40,54  | € 55,00        |
|                          |                                                | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO) | € 52,56  | € 70,00        |
|                          |                                                | ECOGRAFIA COLLO                                           | € 36,52  | € 50,00        |
|                          |                                                | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                             | € 36,52  | € 50,00        |
|                          |                                                |                                                           | € 40,53  | € 55,00        |
|                          |                                                | ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO                         | € 36,52  | € 50,00        |
|                          |                                                | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                             | € 44,55  | € 60,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                                         | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. CAPPONI MARCO   | Ospedale di Macerata          | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA                                          | € 40,54  | € 55,00        |
|                       |                               | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE                                   | € 52,56  | € 70,00        |
|                       |                               | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                               | € 36,52  | € 50,00        |
|                       |                               | ECOGRAFIA TIROIDEA                                                  | € 36,52  | € 50,00        |
|                       |                               | ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI                                        | € 40,54  | € 55,00        |
|                       |                               | ECOGRAFIA ARTICOLARE                                                | € 40,53  | € 55,00        |
|                       |                               | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)              | € 36,52  | € 50,00        |
|                       |                               | ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI                                    | € 36,52  | € 50,00        |
|                       |                               | AGOASPIRATO PARTI MOLLI ECOGUIDATO                                  | € 52,17  | € 70,00        |
|                       |                               | AGOASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO                                     | € 52,17  | € 70,00        |
|                       |                               | AGOASPIRATO LINFONODALE ECOGUIDATO                                  | € 52,17  | € 70,00        |
|                       |                               | AGOASPIRATO TIROIDE ECOGUIDATO                                      | € 52,17  | € 70,00        |
|                       |                               | BIOPSIA DELLE PARATIROIDI                                           | € 52,17  | € 70,00        |
|                       |                               | AGOBIOPSIA ECOGUIDATA GHIANDOLE SALIVARI                            | € 52,17  | € 70,00        |
|                       |                               | CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]                                         | € 126,82 | € 191,00       |
|                       |                               | UROFLUSSOMETRIA                                                     | € 22,76  | € 53,00        |
| Dott. CARACENI ENRICO | Ospedale di Civitanova Marche | PRIMA VISITA UROLOGICA+ECO RENALE+ECOPELVICA+FLUSSIMETRIA           | € 114,68 | € 189,00       |
|                       |                               | PRIMA VISITA UROLOGICA + FLUSSIMETRIA                               | € 117,44 | € 174,50       |
|                       |                               | PRIMA VISITA UROLOGICA + ECO RENALE + ECO PELVICA                   | € 103,12 | € 170,00       |
|                       |                               | VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO                                       | € 76,77  | € 112,50       |
|                       |                               | PRIMA VISITA UROLOGIA                                               | € 99,08  | € 148,00       |
|                       |                               | VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA                                   | € 115,09 | € 148,00       |
| Dott. CARAFFA         | Ospedale di Macerata          | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA                        | € 53,38  | € 70,00        |
|                       |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO                | € 238,50 | € 300,00       |
|                       |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO                 | € 158,32 | € 200,00       |
|                       |                               | VISITA DOMICILIARE                                                  | € 110,23 | € 140,00       |
|                       |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO               | € 318,67 | € 400,00       |
|                       |                               | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE            | € 116,69 | € 150,00       |
| Dott. CARAFFA GIORGIO | EX CRAS - Macerata            | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | € 79,85  | € 103,00       |
|                       |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                           | € 198,41 | € 250,00       |
|                       |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO                 | € 260,85 | € 327,87       |
|                       |                               | VISITA DOMICILIARE                                                  | € 156,71 | € 198,00       |
|                       |                               | CERTIFICAZIONE MEDICA                                               | € 158,32 | € 200,00       |
|                       |                               | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE            | € 116,69 | € 150,00       |
|                       | Poliambulatorio di Civitanova | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | € 79,85  | € 103,00       |
|                       |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO                | € 198,41 | € 250,00       |
|                       |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO                 | € 260,85 | € 327,87       |
|                       |                               | VISITA DOMICILIARE                                                  | € 156,71 | € 198,00       |
|                       |                               | CERTIFICAZIONE MEDICA                                               | € 158,32 | € 200,00       |
|                       |                               | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE            | € 116,69 | € 150,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                             | SEDE AMBULATORIO                                | PRESTAZIONE                                                   | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| <b>Dott. CARDINALI ALESSANDRO</b>  | Ospedale di Macerata                            | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE                    | € 76,62  | € 100,00       |
| <b>Dott. CARLETTI</b>              | Ospedale Tolentino                              | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA                      | € 52,56  | € 70,00        |
|                                    |                                                 | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                     | € 162,29 | € 204,92       |
| <b>Dott. CASTELLI PAOLO</b>        | Ospedale Tolentino                              | VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA                            | € 64,60  | € 85,00        |
| <b>Dott. CASTELLINI ROBERTO</b>    | Attività a Domicilio                            | VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA A DOMICILIO                 | € 76,55  | € 98,00        |
|                                    | Ospedale di Camerino - Poliambulatori distretto | VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA                             | € 52,56  | € 70,00        |
|                                    | Ospedale di S. Severino Marche; U.O. Pediatria  | ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO                             | € 40,90  | € 60,00        |
|                                    |                                                 | ECOGRAFIA RENI                                                | € 40,90  | € 60,00        |
|                                    |                                                 | VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA                             | € 52,56  | € 70,00        |
|                                    |                                                 | ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE NEL NEONATO                       | € 40,90  | € 60,00        |
| <b>Dott. CATALANI ALESSANDRO</b>   | Ospedale di Camerino                            | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA                                   | € 27,67  | € 40,00        |
|                                    |                                                 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L | € 31,20  | € 40,00        |
|                                    |                                                 | VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA                             | € 75,02  | € 98,00        |
|                                    |                                                 | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA                  | € 59,81  | € 78,00        |
|                                    |                                                 | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                     | € 118,25 | € 150,00       |
|                                    | Ospedale di Comunità di Recanati                | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA                                   | € 27,67  | € 40,00        |
|                                    |                                                 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L | € 31,20  | € 40,00        |
|                                    |                                                 | VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA                             | € 75,02  | € 98,00        |
|                                    |                                                 | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA                  | € 59,81  | € 78,00        |
|                                    |                                                 | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                     | € 293,70 | € 368,85       |
| <b>Dott. CATALINI GIAMBATTISTA</b> | Attività a Domicilio                            | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE Domic.             | € 116,64 | € 148,00       |
|                                    | Ospedale di Camerino                            | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE                    | € 75,02  | € 98,00        |
|                                    |                                                 | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE         | € 53,38  | € 70,00        |
|                                    |                                                 | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                     | € 238,50 | € 300,00       |
|                                    |                                                 | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO           | € 318,66 | € 400,00       |
|                                    | Ospedale di Civitanova Marche                   | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE                    | € 75,02  | € 98,00        |
|                                    |                                                 | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE         | € 53,38  | € 70,00        |
|                                    |                                                 | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                     | € 238,50 | € 300,00       |
|                                    |                                                 | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO           | € 318,66 | € 400,00       |
|                                    | Ospedale di S. Severino Marche                  | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE                    | € 75,02  | € 98,00        |
|                                    |                                                 | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE         | € 53,38  | € 70,00        |
|                                    |                                                 | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                     | € 238,50 | € 300,00       |
|                                    |                                                 | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO           | € 318,66 | € 400,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                           | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                                 | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| <b>Dott. CECCONI MORENO</b>      | Ospedale di Civitanova Marche | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO                 | € 104,14 | € 180,00       |
| <b>Dott. CERQUETTI MASSIMO</b>   | Ospedale di Civitanova Marche | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE                 | € 88,25  | € 148,00       |
|                                  |                               | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTA | € 56,32  | € 98,00        |
|                                  |                               | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO               | € 55,43  | € 93,00        |
|                                  |                               | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTA | € 30,09  | € 45,00        |
|                                  |                               | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA                                  | € 36,54  | € 50,00        |
|                                  |                               | VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO                           | € 21,32  | € 30,00        |
|                                  |                               |                                                             |          |                |
| <b>Dott. CHIODERA ALESSANDRO</b> | Ospedale di Macerata          | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MALATTIE INFETTIVE       | € 59,81  | € 78,00        |
|                                  |                               | VISITA SPECIALISTICA DI MALATTIE INFETTIVE                  | € 68,61  | € 90,00        |
|                                  |                               | CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO                              | € 158,32 | € 200,00       |
| <b>Dott. CICCIOI GIANCARLO</b>   | Ospedale di Macerata          | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                  | € 32,89  | € 50,00        |
|                                  |                               | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                  | € 32,89  | € 50,00        |
|                                  |                               | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)   | € 41,70  | € 61,00        |
|                                  |                               | ECOGRAFIA COLLO                                             | € 32,89  | € 50,00        |
|                                  |                               | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                               | € 32,89  | € 50,00        |
|                                  |                               | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                               | € 32,89  | € 50,00        |
|                                  |                               | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA                                  | € 32,89  | € 50,00        |
|                                  |                               | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE                           | € 32,89  | € 50,00        |
|                                  |                               | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                       | € 32,89  | € 50,00        |
|                                  |                               | ECOGRAFIA TIROIDEA                                          | € 32,89  | € 50,00        |
|                                  |                               | RX MAMMOGRAFIA BILATERALE                                   | € 30,39  | € 60,00        |
|                                  |                               | RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE                                 | € 14,10  | € 33,00        |
|                                  |                               | ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI                                | € 32,89  | € 50,00        |
|                                  |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO         | € 318,67 | € 400,00       |
|                                  |                               | ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI                          | € 32,89  | € 50,00        |
|                                  |                               | ECOGRAFIA ARTICOLARE                                        | € 32,89  | € 50,00        |
|                                  |                               | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)      | € 41,70  | € 61,00        |
|                                  |                               | ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI                            | € 40,90  | € 60,00        |
|                                  |                               | AGOASPIRATO PARTI MOLLI ECOGUIDATO                          | € 30,88  | € 48,00        |
|                                  |                               | AGOASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO                             | € 30,88  | € 48,00        |
|                                  |                               | AGOASPIRATO LINFONODALE ECOGUIDATO                          | € 40,50  | € 60,00        |
|                                  |                               | AGOASPIRATO TIROIDE ECOGUIDATO                              | € 42,10  | € 62,00        |
|                                  |                               | ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE                             | € 32,89  | € 50,00        |
|                                  |                               | RX MAMMOGRAFIA BILATERALE PER ECO MAMMARIA BIL.             | € 14,35  | € 40,00        |
|                                  |                               |                                                             | € 22,37  | € 50,00        |
|                                  |                               | BIOPSIA DELLE PARATIROIDI                                   | € 46,90  | € 68,00        |
|                                  |                               | AGOBIOPSIA ECOGUIDATA GHIANDOLE SALIVARI                    | € 30,88  | € 48,00        |



# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                         | SEDE AMBULATORIO                 | PRESTAZIONE                                                           | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. CICCIOI                  | Ospedale di Macerata             | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                             | € 158,32 | € 200,00       |
| Dott. CINGOLANI NICOLA         | Ospedale di Macerata             | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice                   | € 13,06  | € 24,10        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina      | € 13,06  | € 24,10        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervica     | € 13,06  | € 24,10        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tend | € 20,14  | € 37,20        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissiona     | € 20,14  | € 37,20        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica             | € 25,16  | € 46,50        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede      | € 13,06  | € 24,10        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi n    | € 25,16  | € 46,50        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (\$   | € 25,16  | € 46,50        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (\$   | € 13,06  | € 24,10        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavit° nasali       | € 13,06  | € 24,10        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea            | € 13,06  | € 24,10        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica           | € 25,16  | € 46,50        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica        | € 25,16  | € 46,50        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endor    | € 25,16  | € 46,50        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VA     | € 13,06  | € 24,10        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica ves      | € 13,06  | € 24,10        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica ves      | € 25,16  | € 46,50        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi m    | € 25,16  | € 46,50        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulectomia                         | € 20,14  | € 37,20        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea         | € 25,16  | € 46,50        |
|                                |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale    | € 13,06  | € 24,10        |
| Dott. CONTADINI                | Ospedale di Macerata             | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                                        | € 53,68  | € 85,00        |
|                                |                                  | ELETTROCARDIOGRAMMA                                                   | € 18,44  | € 35,00        |
|                                |                                  | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO                                          | € 37,24  | € 80,00        |
|                                |                                  | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO                     | € 48,51  | € 95,00        |
|                                |                                  | VISITA CARDIO + ECG                                                   | € 54,46  | € 90,00        |
|                                |                                  | VISITA CARDIO + ECG + ECO                                             | € 72,07  | € 130,00       |
| Dott. DE FUSCO                 | Ospedale di Macerata             | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE                            | € 52,57  | € 70,00        |
| Dott. DE LUCA STEFANO          | Ospedale di Civitanova Marche    | PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE                                       | € 115,09 | € 148,00       |
|                                |                                  | VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO                                | € 91,88  | € 118,00       |
|                                | Ospedale di Comunità di Recanati | PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE                                       | € 115,09 | € 148,00       |
|                                |                                  | VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO                                | € 91,88  | € 118,00       |
| Dott. DE MANNO ROBERTO ANTONIO | Ospedale di Civitanova Marche    | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI                                       | € 51,01  | € 75,00        |
|                                |                                  | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                            | € 29,68  | € 46,00        |
|                                |                                  | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                            | € 38,09  | € 56,50        |
|                                |                                  | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)             | € 41,70  | € 61,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO         | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                       | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|----------------|-------------------------------|-----------------------------------|----------|----------------|
| Dott. DE MANNO | Ospedale di Civitanova Marche | ECOGRAFIA COLLO                   | € 28,88  | € 45,00        |
|                |                               | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO     | € 28,88  | € 45,00        |
|                |                               | ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO | € 28,88  | € 45,00        |
|                |                               | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI      | € 28,88  | € 45,00        |
|                |                               | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE     | € 31,68  | € 48,50        |
|                |                               | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA        | € 28,88  | € 45,00        |
|                |                               | ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE   | € 38,09  | € 56,50        |
|                |                               | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE | € 38,09  | € 56,50        |
|                |                               | ECOGRAFIA TESTICOLARE             | € 28,88  | € 45,00        |
|                |                               | ECOGRAFIA TIROIDEA                | € 28,88  | € 45,00        |
|                |                               | RX BACINO                         | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX CAVIGLIA DX                    | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX CAVIGLIA SN                    | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX CLAVICOLA SN                   | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX COLONNA CERVICALE              | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX COLONNA DORSALE                | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX COLONNA LOMBOSACRALE           | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA    | € 24,65  | € 59,50        |
|                |                               | RX CRANIO                         | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX DIRETTA ADDOME                 | € 17,56  | € 44,00        |
|                |                               | RX DIRETTA PELVI                  | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX EMICOSTATI                     | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX ETA OSSEA (MANO E POLSO)       | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX FEMORE DX                      | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX FEMORE SN                      | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX GAMBA DX                       | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX GAMBA SN                       | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX GINOCCHIO DX                   | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX GINOCCHIO SN                   | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX GOMITO DX                      | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX GOMITO SN                      | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX MANO DX                        | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX MANO SN                        | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX ORTOPANORAMICA                 | € 10,56  | € 31,00        |
|                |                               |                                   | € 10,34  | € 35,00        |
|                |                               | RX PIEDE DX                       | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX PIEDE SN                       | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX POLSO DX                       | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX POLSO SN                       | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX SPALLA DX                      | € 13,14  | € 38,50        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO         | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                                  | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|----------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. DE MANNO | Ospedale di Civitanova Marche | RX SPALLA SN                                                 | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX STERNO                                                    | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX TORACE                                                    | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTR   | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)                            | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)                  | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)                  | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)                                | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE                                | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)                        | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)                        | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO                      | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)                      | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | RX ASSIALI ROTULE                                            | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX ANCA DX                                                   | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX TELERADIOGRAFIA CRANIO                                    | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX CALCAGNO SN                                               | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX EMICOSTATO DX                                             | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | RX ANCA SN                                                   | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | TC TORACE (SENZA CONTRASTO)                                  | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                   | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)                         | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                            | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE                               | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC BACINO (SENZA CONTRASTO)                                  | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                            | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE                               | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)                                 | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)                       | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO) (SENZA    | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO INFERIORE (SENZA E CON CON | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)                             | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE           | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO V   | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA C   | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                               | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)                             | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)                             | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC ANCA SN (SENZA CONTRASTO)                                 | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)                                 | € 40,12  | € 109,50       |



# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO         | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                                         | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|----------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. DE MANNO | Ospedale di Civitanova Marche | TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)                                       | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC FEMORE SN (SENZA CONTRASTO)                                      | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)                                       | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)                                      | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)                                     | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC ORBITE (SENZA CONTRASTO)                                         | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)                                       | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC COLLO (SENZA CONTRASTO)                                          | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                                      | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC RENI (SENZA CONTRASTO)                                           | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)                                       | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | ECO(COLOR)DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI                        | € 47,00  | € 70,00        |
|                |                               | RX CALCAGNO DX                                                      | € 13,14  | € 38,50        |
|                |                               | TC FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)                                      | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                                | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)                                 | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC AVAMBRACCIO SN (SENZA CONTRASTO)                                 | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC BRACCIO SN (SENZA CONTRASTO)                                     | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)                                      | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC FARINGE (SENZA E CON CONTRASTO)                                  | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC GHIANDOLE SALIVARI (SENZA E CON CONTRASTO)                       | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC FARINGE (SENZA CONTRASTO)                                        | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC GHIANDOLE SALIVARI (SENZA CONTRASTO)                             | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC ORECCHIO (SENZA E CON CONTRASTO)                                 | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC SENI PARANASALI (SENZA E CON CONTRASTO)                          | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)                       | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC ORBITE (SENZA E CON CONTRASTO)                                   | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC SELLA TURCICA (SENZA E CON CONTRASTO)                            | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)                                  | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)                                       | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)                                       | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL' ARTO INFERIORE (SENZA CONTRASTO)      | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO) | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)                                        | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | TC SACRO-COCCIGE (SENZA E CON CONTRASTO)                            | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)                    | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)                          | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)                        | € 50,10  | € 150,00       |
|                |                               | TC SACRO-COCCIGE (SENZA CONTRASTO)                                  | € 40,12  | € 109,50       |
|                |                               | RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO CON BACINO                           | € 15,16  | € 41,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                                   | SEDE AMBULATORIO                                              | PRESTAZIONE                                                   | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. DE MANNO                           | Ospedale di Civitanova Marche                                 | TC addome completo (smc) per profilo                          | € 40,08  | € 50,00        |
|                                          |                                                               | RX TRACHEA                                                    | € 13,14  | € 38,50        |
|                                          |                                                               | RX EMICOSTATO SX                                              | € 13,14  | € 38,50        |
|                                          |                                                               | RX RADIOGRAFIA DEL BRACCIO                                    | € 13,14  | € 38,50        |
|                                          |                                                               | RX ARTI INFERIORI (gamba)                                     | € 13,14  | € 38,50        |
|                                          |                                                               | DENSITOMETRIA LOMBARE CON TC SENZA CONTRASTO                  | € 20,21  | € 78,00        |
| Dott. DE ROSA MARIO<br>GRAZIANO LOREDANO | SERT di Civitanova Marche                                     | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO                                 | € 52,56  | € 70,00        |
|                                          |                                                               | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE                                      | € 52,56  | € 70,00        |
|                                          |                                                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                     | € 457,96 | € 573,77       |
|                                          |                                                               | PRIMA VISITA TOSSICOLOGICA                                    | € 64,60  | € 85,00        |
|                                          |                                                               | PRIMA VISITA PSICHIATRIA                                      | € 64,60  | € 85,00        |
| Dott. DEL GOBBO<br>MAURIZIO              | Ospedale di Macerata                                          | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI                               | € 47,00  | € 70,00        |
|                                          |                                                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO          | € 158,32 | € 200,00       |
|                                          |                                                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO           | € 78,16  | € 100,00       |
|                                          |                                                               | VISITA DOMICILIARE                                            | € 92,59  | € 118,00       |
|                                          |                                                               | VISITA SPECIALISTICA DI GERIATRIA                             | € 58,99  | € 78,00        |
|                                          |                                                               | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GERIATRIA                  | € 45,37  | € 60,00        |
|                                          |                                                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO         | € 238,50 | € 300,00       |
| Dott. DELSERE MIRCO                      | Ospedale di Macerata                                          | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI                               | € 47,00  | € 70,00        |
|                                          |                                                               | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO               | € 51,00  | € 75,00        |
|                                          |                                                               | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO                  | € 51,00  | € 75,00        |
|                                          |                                                               | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE - VENOSO                  | € 51,00  | € 75,00        |
|                                          |                                                               | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE - ARTERIOSO               | € 51,00  | € 75,00        |
|                                          |                                                               | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INF - ARTERIOSO E VENOSO            | € 79,07  | € 110,00       |
|                                          |                                                               | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUP - ARTERIOSO E VENOSO            | € 79,07  | € 110,00       |
|                                          |                                                               | ECOCOLORDOPPLER ARTI (DISTRETTUALE) + VASI EPIAORTICI         | € 99,11  | € 135,00       |
|                                          |                                                               | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO + VENOSO (ARTI INFERIORI)           | € 79,07  | € 110,00       |
| Dott. DI MATTEO REMO                     | Ospedale di Camerino - Piano<br>terra - Ambulatorio Ortopedia | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L | € 30,00  | € 30,00        |
|                                          |                                                               | PRIMA VISITA ORTOPEDICA                                       | € 92,66  | € 120,00       |
|                                          |                                                               | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO                                | € 59,81  | € 78,00        |
|                                          | Ospedale di Civitanova Marche                                 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L | € 30,00  | € 30,00        |
|                                          |                                                               | PRIMA VISITA ORTOPEDICA                                       | € 92,66  | € 120,00       |
|                                          |                                                               | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO                                | € 59,81  | € 78,00        |
|                                          | Ospedale di Macerata                                          | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L | € 30,00  | € 30,00        |
|                                          |                                                               | PRIMA VISITA ORTOPEDICA                                       | € 92,66  | € 120,00       |
|                                          |                                                               | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO                                | € 59,81  | € 78,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                      | SEDE AMBULATORIO                 | PRESTAZIONE                                                 | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. DI SALVATORE ANDREA   | Ospedale di Civitanova Marche    | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                       | € 40,40  | € 137,00       |
|                             | Ospedale di Comunità di Recanati | SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                    | € 25,26  | € 80,00        |
|                             |                                  | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]                            | € 35,41  | € 110,00       |
|                             |                                  | PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE                             | € 67,00  | € 88,00        |
|                             |                                  | VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO                      | € 49,38  | € 65,00        |
| Dott. DI SERAFINO GIAMPIERO | Ospedale di Macerata             | PRIMA VISITA ANALGESIA                                      | € 58,99  | € 98,00        |
|                             |                                  | VISITA ANALGESIA DI CONTROLLO                               | € 21,32  | € 50,00        |
| Dott. DONATI MAURIZIO       | Ospedale di Civitanova Marche    | MESOTERAPIA (ciclo di 5 sedute)                             | € 32,68  | € 50,50        |
|                             |                                  | INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE (3 sedute) | € 156,49 | € 299,50       |
|                             |                                  | ALTRA AGOPUNTURA (ciclo di 10 sedute)                       | € 75,00  | € 98,00        |
|                             |                                  | PRIMA VISITA ANALGESIA                                      | € 36,52  | € 50,00        |
| Dott. EVANGELISTI ROBERTO   | Ospedale di Camerino             | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                  | € 23,28  | € 46,00        |
|                             |                                  | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                  | € 32,62  | € 61,00        |
|                             |                                  | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)   | € 36,10  | € 66,00        |
|                             |                                  | ECOGRAFIA COLLO                                             | € 20,06  | € 42,00        |
|                             |                                  | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                               | € 20,06  | € 42,00        |
|                             |                                  | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI                                | € 20,06  | € 42,00        |
|                             |                                  | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                               | € 25,41  | € 50,00        |
|                             |                                  | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA                                  | € 20,06  | € 42,00        |
|                             |                                  | ECOGRAFIA PELVICA                                           | € 23,28  | € 46,00        |
|                             |                                  | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE                           | € 25,41  | € 50,00        |
|                             |                                  | ECOGRAFIA RENI                                              | € 32,62  | € 61,00        |
|                             |                                  | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                       | € 19,26  | € 41,00        |
|                             |                                  | ECOGRAFIA TIROIDEA                                          | € 20,06  | € 42,00        |
|                             |                                  | RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)                      | € 33,58  | € 120,00       |
|                             |                                  | RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                        | € 33,58  | € 120,00       |
|                             |                                  | RX BACINO                                                   | € 22,64  | € 51,00        |
|                             |                                  | RX CAVIGLIA DX                                              | € 15,43  | € 38,00        |
|                             |                                  | RX CAVIGLIA SN                                              | € 15,43  | € 38,00        |
|                             |                                  | RX CLAVICOLA DX                                             | € 22,64  | € 51,00        |
|                             |                                  | RX CLAVICOLA SN                                             | € 22,64  | € 51,00        |
|                             |                                  | RX COLONNA CERVICALE                                        | € 15,43  | € 38,00        |
|                             |                                  | RX COLONNA DORSALE                                          | € 15,43  | € 38,00        |
|                             |                                  | RX COLONNA LOMBOSACRALE                                     | € 15,43  | € 38,00        |
|                             |                                  | RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA                              | € 29,32  | € 62,00        |
|                             |                                  | RX CRANIO                                                   | € 15,43  | € 38,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO            | SEDE AMBULATORIO     | PRESTAZIONE                                               | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. EVANGELISTI | Ospedale di Camerino | RX DIRETTA ADDOME                                         | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX ETA OSSEA (MANO E POLSO)                               | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX FEMORE DX                                              | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                      | RX FEMORE SN                                              | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                      | RX GAMBA DX                                               | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                      | RX GAMBA SN                                               | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                      | RX GINOCCHIO DX                                           | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                      | RX GINOCCHIO SN                                           | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                      | RX GOMITO DX                                              | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX GOMITO SN                                              | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX MAMMOGRAFIA BILATERALE                                 | € 21,84  | € 50,00        |
|                   |                      | RX MANO DX                                                | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX MANO SN                                                | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX ORTOPANORAMICA                                         | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX PIEDE DX                                               | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX PIEDE SN                                               | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX POLSO DX                                               | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX POLSO SN                                               | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX SPALLA DX                                              | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                      | RX SPALLA SN                                              | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                      | RX STERNO                                                 | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                      | RX TORACE                                                 | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                      | RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                            | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                      | RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)                             | € 45,09  | € 143,00       |
|                   |                      | RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                            | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                      |                                                           | € 42,52  | € 143,19       |
|                   |                      | TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)                   | € 27,96  | € 93,00        |
|                   |                      | ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI                        | € 32,62  | € 61,00        |
|                   |                      | ECOGRAFIA ARTICOLARE                                      | € 20,06  | € 42,00        |
|                   |                      | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)    | € 32,62  | € 61,00        |
|                   |                      | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA                          | € 21,67  | € 44,00        |
|                   |                      | ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE                                | € 21,67  | € 44,00        |
|                   |                      | ECOGRAFIA SURRENI                                         | € 32,62  | € 61,00        |
|                   |                      | ECOGRAFIA VESCICA                                         | € 23,28  | € 46,00        |
|                   |                      | ECOGRAFIA PENIENA                                         | € 20,06  | € 42,00        |
|                   |                      | RX COLONNA SACROCOCCIGEA                                  | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)   | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX ASSIALI ROTULE                                         | € 22,64  | € 51,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO            | SEDE AMBULATORIO     | PRESTAZIONE                                                         | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. EVANGELISTI | Ospedale di Camerino | RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO                                  | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                      | RX ANCA DX                                                          | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                      | RX TELERADIOGRAFIA CRANIO                                           | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX SENI PARANASALI                                                  | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX CALCAGNO SN                                                      | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)        | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                      | RX EMICOSTATO SN                                                    | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                      | RX OMERO SN                                                         | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                      | RX OMERO DX                                                         | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                      | RX EMICOSTATO DX                                                    | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                      | RX ANCA SN                                                          | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                      | TC TORACE (SENZA CONTRASTO)                                         | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                      | TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                          | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                      | TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)                                | € 27,96  | € 93,00        |
|                   |                      | TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)                                      | € 27,96  | € 93,00        |
|                   |                      | TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                                   | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                      | TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE                                      | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                      | RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                                   | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                      | TC BACINO (SENZA CONTRASTO)                                         | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                      | TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                                   | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                      | RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                                   | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                      | TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE                                      | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                      | RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)                                    | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                      | RM BACINO (SENZA CONTRASTO)                                         | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                      | RM ANCA DX (SENZA CONTRASTO)                                        | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                      | RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)                                    | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                      | TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)                              | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                      | RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)                                       | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                      | RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)                                       | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                      | TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA CONTRASTO) | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                      | TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                                      | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                      | TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)                                    | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                      | RMN (RM) MUSCOLOSCHELETRICA                                         | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                      | RM ANCA SN (SENZA CONTRASTO)                                        | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                      | TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)                                    | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                      | TC ANCA SN (SENZA CONTRASTO)                                        | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                      | TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)                                        | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                      | TC FEMORE SN (SENZA CONTRASTO)                                      | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                      | TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                                      | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                      | RX AVAMPIEDE DX                                                     | € 15,43  | € 38,00        |



# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO            | SEDE AMBULATORIO               | PRESTAZIONE                                               | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. EVANGELISTI | Ospedale di Camerino           | RX CALCAGNO DX                                            | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA PANCREAS                                        | € 32,62  | € 61,00        |
|                   |                                | TC FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)                            | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                                | TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                      | € 45,61  | € 123,00       |
|                   | Ospedale di S. Severino Marche | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                | € 23,28  | € 46,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                | € 32,62  | € 61,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO) | € 36,10  | € 66,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA COLLO                                           | € 20,06  | € 42,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                             | € 20,06  | € 42,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI                              | € 20,06  | € 42,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                             | € 25,41  | € 50,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA                                | € 20,06  | € 42,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA PELVICA                                         | € 23,28  | € 46,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE                         | € 25,41  | € 50,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA RENI                                            | € 32,62  | € 61,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                     | € 19,26  | € 41,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA TIROIDEA                                        | € 20,06  | € 42,00        |
|                   |                                | RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)                    | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                                | RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                      | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                                | RX BACINO                                                 | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX CAVIGLIA DX                                            | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX CAVIGLIA SN                                            | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX CLAVICOLA DX                                           | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX CLAVICOLA SN                                           | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX COLONNA CERVICALE                                      | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX COLONNA DORSALE                                        | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX COLONNA LOMBOSACRALE                                   | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA                            | € 29,32  | € 62,00        |
|                   |                                | RX CRANIO                                                 | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX DIRETTA ADDOME                                         | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX FEMORE DX                                              | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX FEMORE SN                                              | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX GAMBA DX                                               | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX GAMBA SN                                               | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX GINOCCHIO DX                                           | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX GINOCCHIO SN                                           | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX GOMITO DX                                              | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX GOMITO SN                                              | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX MAMMOGRAFIA BILATERALE                                 | € 21,84  | € 50,00        |
|                   |                                | RX MANO DX                                                | € 15,43  | € 38,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO            | SEDE AMBULATORIO               | PRESTAZIONE                                                  | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. EVANGELISTI | Ospedale di S. Severino Marche | RX MANO SN                                                   | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX ORTOPANORAMICA                                            | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX PIEDE DX                                                  | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX PIEDE SN                                                  | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX POLSO DX                                                  | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX POLSO SN                                                  | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX SPALLA DX                                                 | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX SPALLA SN                                                 | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX STERNO                                                    | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX TORACE                                                    | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                   | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                                | RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                               | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                                | RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)                                | € 45,09  | € 143,00       |
|                   |                                | RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                               | € 33,58  | € 120,00       |
|                   |                                | TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)                      | € 27,96  | € 93,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI                           | € 32,62  | € 61,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA ARTICOLARE                                         | € 20,06  | € 42,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)       | € 32,62  | € 61,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA                             | € 21,67  | € 44,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE                                   | € 21,67  | € 44,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA SURRENI                                            | € 32,62  | € 61,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA VESCICA                                            | € 23,28  | € 46,00        |
|                   |                                | ECOGRAFIA PENIENA                                            | € 20,06  | € 42,00        |
|                   |                                | RX COLONNA SACROCOCCIGEA                                     | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)      | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)    | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX ASSIALI ROTULE                                            | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO                           | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX ANCA DX                                                   | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX TELERADIOGRAFIA CRANIO                                    | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX SENI PARANASALI                                           | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX CALCAGNO SN                                               | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) | € 15,43  | € 38,00        |
|                   |                                | RX EMICOSTATO SN                                             | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX OMERO SN                                                  | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX OMERO DX                                                  | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX EMICOSTATO DX                                             | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | RX ANCA SN                                                   | € 22,64  | € 51,00        |
|                   |                                | TC TORACE (SENZA CONTRASTO)                                  | € 45,61  | € 123,00       |
|                   |                                | TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                   | € 45,61  | € 123,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO              | SEDE AMBULATORIO                 | PRESTAZIONE                                                | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|---------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. EVANGELISTI   | Ospedale di S. Severino Marche   | TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)                       | € 27,96  | € 93,00        |
|                     |                                  | TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)                             | € 27,96  | € 93,00        |
|                     |                                  | TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                          | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                                  | TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE                             | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                                  | RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                          | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                                  | TC BACINO (SENZA CONTRASTO)                                | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                                  | TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                          | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                                  | RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                          | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                                  | TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE                             | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                                  | RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)                           | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                                  | RM BACINO (SENZA CONTRASTO)                                | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                                  |                                                            | € 42,52  | € 143,19       |
|                     |                                  | RM ANCA DX (SENZA CONTRASTO)                               | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                                  | RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)                           | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                                  | TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)                     | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                                  | RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)                              | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                                  | RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)                              | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                                  | TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA C | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                                  | TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                             | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                                  | TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)                           | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                                  | RMN (RM) MUSCOLOSCHETTRICA                                 | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                                  | RM ANCA SN (SENZA CONTRASTO)                               | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                                  | TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)                           | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                                  | TC ANCA SN (SENZA CONTRASTO)                               | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                                  | TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)                               | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                                  | TC FEMORE SN (SENZA CONTRASTO)                             | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                                  | TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                             | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                                  | RX AVAMPIEDE DX                                            | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                  | RX CALCAGNO DX                                             | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                  | ECOGRAFIA PANCREAS                                         | € 32,62  | € 61,00        |
|                     |                                  | TC FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)                             | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                                  | TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                       | € 45,61  | € 123,00       |
| Dott. FARNETI FABIO | Ospedale di Comunità di Recanati | VISITA NEFROLOGICA DOMICILIARE                             |          |                |
|                     |                                  |                                                            | € 76,55  | € 98,00        |
| Dott. FEDERICI ALEN | Ospedale di Civitanova Marche    | PRIMA VISITA NEFROLOGIA                                    | € 58,58  | € 77,50        |
|                     |                                  | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI                            | € 40,00  | € 75,00        |
|                     |                                  | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI + ARTO INFERIORE           | € 65,00  | € 117,50       |
|                     |                                  | ECODOLORDOPPLER ARTO INFERIORE                             | € 40,00  | € 75,00        |
|                     |                                  | PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE                            | € 70,00  | € 92,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                      | SEDE AMBULATORIO     | PRESTAZIONE                                                            | ONORARIO   | Tariffa UTENTE |
|-----------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| Dott. FELICIANGELI GIUSEPPE | Ospedale di Macerata | VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA                              | € 75,02    | € 98,00        |
|                             |                      | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA                               | € 75,02    | € 98,00        |
|                             |                      | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA                   | € 37,35    | € 50,00        |
|                             |                      | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA                    | € 37,35    | € 50,00        |
| Dott. FERRARA               | Ospedale di Macerata | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice                    | € 35,20    | € 80,00        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina       | € 10,60    | € 24,10        |
|                             |                      | ESAME CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE                | € 10,60    | € 24,10        |
|                             |                      | ESAME CITOLOGICO DA AGO ASPIRAZIONE NAS                                | € 19,27    | € 43,80        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede un      | € 10,60    | € 24,10        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervica      | € 10,60    | € 24,10        |
|                             |                      | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO                   | € 1.200,50 | € 1.500,00     |
|                             |                      | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO                    | € 2.402,99 | € 3.000,00     |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tend  | € 16,36    | € 37,20        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissiona      | € 35,20    | € 80,00        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica              | € 20,46    | € 46,50        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede       | € 10,60    | € 24,10        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi n     | € 20,46    | € 46,50        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (\$    | € 20,46    | € 46,50        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (\$    | € 10,60    | € 24,10        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavit° nasali        | € 10,60    | € 24,10        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea             | € 10,60    | € 24,10        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica            | € 20,46    | € 46,50        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica         | € 20,46    | € 46,50        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endor     | € 20,46    | € 46,50        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VA      | € 10,60    | € 24,10        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vese      | € 10,60    | € 24,10        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vese      | € 20,46    | € 46,50        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi mu    | € 20,46    | € 46,50        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulectomia                          | € 16,36    | € 37,20        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfor     | € 35,02    | € 79,60        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midolla      | € 35,02    | € 79,60        |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea          | € 20,46    | € 46,50        |
|                             |                      | MARCATORI IMMUNOCHIMICI PREDITTIVI DI RISPOSTA ALLA TERAPIA (E         | € 57,20    | € 130,00       |
|                             |                      | PANNELLO FATTORI PROGNOSTICI MAMMELLA (ER, PgR, c-erb B-2, MIB-        | € 96,80    | € 220,00       |
|                             |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale     | € 35,20    | € 80,00        |
|                             |                      | ESAME CITOLOGICO DI VERSAMENTI                                         | € 16,36    | € 37,20        |
|                             |                      | BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE (malattie rare=patologia ciliare c | € 87,47    | € 198,80       |
|                             |                      | IMMUNOCOMPLESSI RICERCA /BIOPSIE (7 PREPARATI)                         | € 34,10    | € 77,50        |
|                             |                      | CITOLOGIA CONGIUNTIVALE NARES                                          | € 10,08    | € 22,90        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                | SEDE AMBULATORIO                 | PRESTAZIONE                                                          | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. FERRARA         | Ospedale di Macerata             | ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST) --                      | € 9,32   | € 21,20        |
|                       |                                  | ESAME CITOLOGICO DI ESPETTORATO (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)   | € 16,36  | € 37,20        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo          | € 16,36  | € 37,20        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice               | € 10,60  | € 24,10        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)                          | € 35,20  | € 80,00        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare    | € 10,60  | € 24,10        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisione   | € 20,46  | € 46,50        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica        | € 20,46  | € 46,50        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale     | € 10,60  | € 24,10        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale     | € 20,46  | € 46,50        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi r  | € 20,46  | € 46,50        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari | € 10,60  | € 24,10        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene                | € 10,60  | € 24,10        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare         | € 10,60  | € 24,10        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale            | € 10,60  | € 24,10        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi mul   | € 20,46  | € 46,50        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica               | € 20,46  | € 46,50        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonoda     | € 20,46  | € 46,50        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonoda     | € 35,02  | € 79,60        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico           | € 16,36  | € 37,20        |
|                       |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRAISTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)            | € 37,44  | € 85,10        |
|                       |                                  | IMMUNOFLUORESCENZA DIRETTA (DIF) SU CUTE                             | € 96,80  | € 220,00       |
|                       |                                  | CONSULENZA SU PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE                      | € 98,63  | € 160,00       |
| Dott. FIORANI CLAUDIO | Distretto TREIA                  | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE             | € 75,61  | € 98,00        |
|                       |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIO    | € 60,18  | € 78,00        |
|                       |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO                 | € 160,28 | € 204,92       |
|                       |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO                  | € 94,54  | € 122,95       |
|                       |                                  | VISITA DOMICILIARE                                                   | € 84,57  | € 108,00       |
|                       |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO                | € 324,54 | € 409,84       |
|                       |                                  | DENSITOMETRIA AD ULTRASUONI                                          | € 38,57  | € 50,00        |
|                       | Ospedale di comunità di Matelica | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE             | € 75,61  | € 98,00        |
|                       |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIO    | € 60,18  | € 78,00        |
|                       |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO                 | € 160,28 | € 204,92       |
|                       |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO                  | € 94,54  | € 122,95       |
|                       |                                  | VISITA DOMICILIARE                                                   | € 84,57  | € 108,00       |
|                       |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO                | € 324,54 | € 409,84       |
|                       |                                  | DENSITOMETRIA AD ULTRASUONI                                          | € 38,57  | € 50,00        |
|                       | Ospedale di S. Severino Marche   | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE             | € 75,61  | € 98,00        |
|                       |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIO    | € 60,18  | € 78,00        |



# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                            | SEDE AMBULATORIO                 | PRESTAZIONE                                                         | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. FIORANI CLAUDIO             | Ospedale di S. Severino Marche   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO                | € 160,28 | € 204,92       |
|                                   |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO                 | € 94,54  | € 122,95       |
|                                   |                                  | VISITA DOMICILIARE                                                  | € 84,57  | € 108,00       |
|                                   |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO               | € 324,54 | € 409,84       |
|                                   |                                  | DENSITOMETRIA AD ULTRASUONI                                         | € 38,57  | € 50,00        |
|                                   | Presidio Ospedaliero Tolentino   | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE            | € 75,61  | € 98,00        |
|                                   |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | € 60,18  | € 78,00        |
|                                   |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO                | € 160,28 | € 204,92       |
|                                   |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO                 | € 94,54  | € 122,95       |
|                                   |                                  | VISITA DOMICILIARE                                                  | € 84,57  | € 108,00       |
|                                   |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO               | € 324,54 | € 409,84       |
|                                   |                                  | DENSITOMETRIA AD ULTRASUONI                                         | € 38,57  | € 50,00        |
|                                   |                                  |                                                                     |          |                |
|                                   |                                  |                                                                     |          |                |
|                                   |                                  |                                                                     |          |                |
| Dott. FIORE GIULIANO              | Ospedale di Macerata             | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                                      | € 52,08  | € 83,00        |
|                                   |                                  | ELETTROCARDIOGRAMMA                                                 | € 18,44  | € 35,00        |
|                                   |                                  | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO                                        | € 35,64  | € 78,00        |
|                                   |                                  | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO                   | € 42,90  | € 88,00        |
|                                   |                                  | VISITA DOMICILIARE                                                  | € 116,64 | € 148,00       |
|                                   |                                  | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. INCLUSO ECG                              | € 60,88  | € 98,00        |
|                                   |                                  | PRIMA VISITA CARDIO (CON ECG) + ECOCOLORDOPPLER                     | € 70,47  | € 128,00       |
|                                   |                                  | PRIMA VISITA CARDIO (CON ECG) + DOPPLER CARD + TEST CICLO           | € 94,93  | € 173,00       |
|                                   |                                  | PRIMA VISITA CARDIO (CON ECG) + TEST CICLO                          | € 67,97  | € 128,00       |
|                                   |                                  |                                                                     |          |                |
| Dott. FIORETTI FABRIZIO           | Ospedale di Macerata             | VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA                                    | € 60,59  | € 80,00        |
|                                   |                                  | VISITA SPECIALISTICA DI ANDROLOGIA                                  | € 60,59  | € 80,00        |
| Dott. FIORINI DETTO PELOSI MATTEO | Ospedale di Camerino             | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI                                     | € 80,00  | € 44,32        |
|                                   |                                  | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                                      | € 90,00  | € 47,01        |
|                                   |                                  | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE VENOSO E ARTERIOSO              | € 100,00 | € 55,03        |
|                                   |                                  | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE ARTERIOSO E VENOSO              | € 100,00 | € 55,03        |
|                                   |                                  | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI INFERIORI - VENOSO                        | € 80,00  | € 38,99        |
|                                   |                                  | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI SUPERIORI - VENOSO                        | € 80,00  | € 38,99        |
|                                   |                                  | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI INFERIORI - ARTERIOSO                     | € 80,00  | € 38,99        |
|                                   |                                  | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI SUPERIORI - ARTERIOSO                     | € 80,00  | € 38,99        |
|                                   |                                  | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)                     | € 110,00 | € 65,15        |
|                                   |                                  |                                                                     |          |                |
| Dott. FUMAROLA GIANDOMENICO       | Ospedale di Camerino             | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                               | € 53,49  | € 180,00       |
|                                   |                                  | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE                          | € 64,60  | € 85,00        |
|                                   |                                  | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]                                    | € 42,36  | € 108,00       |
|                                   | Ospedale di comunità di Matelica | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE                          | € 64,60  | € 85,00        |
|                                   | Ospedale di S. Severino Marche   | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                               | € 53,49  | € 180,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                         | SEDE AMBULATORIO                                    | PRESTAZIONE                                           | ONORARIO   | Tariffa UTENTE |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------|----------------|
| Dott. FUMAROLA                 | Ospedale di S. Severino Marche                      | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE            | € 64,60    | € 85,00        |
|                                |                                                     | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]                      | € 42,36    | € 108,00       |
| Dott. GATTARI DIEGO            | Ospedale di Macerata                                | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO  | € 278,57   | € 350,00       |
|                                |                                                     | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO   | € 198,41   | € 250,00       |
|                                |                                                     | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO | € 358,74   | € 450,00       |
|                                |                                                     | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO   | € 799,67   | € 1.000,00     |
|                                |                                                     | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO  | € 438,90   | € 550,00       |
|                                |                                                     | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO  | € 1.200,50 | € 1.500,00     |
|                                |                                                     | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII LIVELLO | € 78,16    | € 100,00       |
|                                |                                                     |                                                       |            |                |
| Dott. GESUELLI GUIDO<br>CESARE | Ospedale di Macerata                                | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE            | € 58,18    | € 77,00        |
| Dott. GIANNINI MASSIMO         | Ospedale di Macerata                                | VISITA SPECIALISTICA DI RADIOTERAPIA                  | € 92,66    | € 120,00       |
|                                |                                                     | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI RADIOTERAPIA       | € 93,48    | € 120,00       |
| Dott. GIANSAANTI MARCO         | Ospedale Macerata                                   | VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA                   | € 100,68   | € 130,00       |
|                                |                                                     | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO  | € 158,32   | € 200,00       |
|                                |                                                     | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO   | € 78,16    | € 100,00       |
|                                |                                                     | VISITA DOMICILIARE                                    | € 118,25   | € 150,00       |
|                                |                                                     | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO | € 270,55   | € 340,00       |
|                                |                                                     | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO  | € 398,83   | € 500,00       |
|                                |                                                     | VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO        | € 59,00    | € 77,00        |
|                                |                                                     |                                                       |            |                |
|                                | Ospedale Tolentino                                  | VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA                   | € 100,68   | € 130,00       |
|                                |                                                     | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO  | € 158,32   | € 200,00       |
|                                |                                                     | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO   | € 78,16    | € 100,00       |
|                                |                                                     | VISITA DOMICILIARE                                    | € 118,25   | € 150,00       |
|                                |                                                     | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO | € 270,55   | € 340,00       |
|                                |                                                     | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO  | € 398,83   | € 500,00       |
|                                |                                                     | VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO        | € 59,00    | € 77,00        |
|                                |                                                     |                                                       |            |                |
| Dott. GIORGETTI<br>CELESTINO   | Ospedale di Macerata                                | VISITA SPECIALISTICA DI RADIOTERAPIA                  | € 61,72    | € 80,00        |
|                                |                                                     | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI RADIOTERAPIA       | € 54,00    | € 70,00        |
| Dott. GIORGETTI SERGIO         | Attività a Domicilio                                | VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA Domic.              | € 116,64   | € 148,00       |
|                                | Ospedale di S. Severino Marche                      | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA          | € 45,37    | € 60,00        |
|                                |                                                     | VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA                     | € 75,02    | € 98,00        |
|                                | Ospedale dicomunità di<br>Matelica - Poliambulatori | PATENTE A-B                                           | € 28,52    | € 40,00        |
|                                |                                                     | PATENTE C-D-E                                         | € 44,55    | € 60,00        |
| Dott. GIULI GIANNI             | Ospedale di Macerata                                | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE                              | € 76,63    | € 100,00       |
|                                |                                                     | VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA                   | € 92,66    | € 120,00       |
|                                |                                                     | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO  | € 405,40   | € 508,20       |
|                                |                                                     | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO   | € 270,55   | € 340,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                  | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                               | ONORARIO   | Tariffa UTENTE |
|-------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------|----------------|
| Dott. GIULI GIANNI      | Ospedale di Macerata          | VISITA DOMICILIARE                                        | € 118,25   | € 150,00       |
|                         |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO     | € 655,09   | € 819,67       |
|                         |                               | CERTIFICAZIONE MEDICA                                     | € 30,06    | € 40,00        |
| Dott. GOLINI SEBASTIANO | Ospedale di Civitanova Marche | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                            | € 37,38    | € 78,00        |
|                         |                               | ELETTROCARDIOGRAMMA                                       | € 24,98    | € 46,50        |
|                         |                               | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO                              | € 39,31    | € 83,00        |
|                         |                               | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE          | € 36,88    | € 80,50        |
|                         |                               | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO               | € 67,65    | € 134,50       |
|                         |                               | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG                           | € 60,73    | € 104,50       |
| Dott. GUBINELLI ALBERTO | Poliambulatorio di Civitanova | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO      | € 450,00   | € 563,94       |
|                         |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO       | € 350,00   | € 439,35       |
|                         |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO     | € 600,00   | € 751,23       |
|                         |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO       | € 1.000,00 | € 1.250,00     |
|                         |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO      | € 800,00   | € 1.000,82     |
|                         |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII LIVELLO     | € 1.500,00 | € 1.873,77     |
|                         |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                 | € 200,00   | € 307,44       |
|                         |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO      | € 1.200,00 | € 1.500,00     |
| Dott. GUIDARELLI CARLO  | Ospedale di Macerata          | VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA                 | € 57,86    | € 75,00        |
|                         |                               | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA      | € 38,57    | € 50,00        |
| Dott. IOZZELLI ANDREA   | Ospedale di Macerata          | ANGIO TC DEGLI ARTI INFERIORI                             | € 50,10    | € 150,00       |
|                         |                               | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                | € 32,89    | € 50,00        |
|                         |                               | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                | € 32,89    | € 50,00        |
|                         |                               | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO) | € 48,91    | € 70,00        |
|                         |                               | ECOGRAFIA COLLO                                           | € 32,89    | € 50,00        |
|                         |                               | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                             | € 32,89    | € 50,00        |
|                         |                               | ECOGRAFIA GINECOLOGICA                                    | € 32,89    | € 50,00        |
|                         |                               | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                             | € 32,89    | € 50,00        |
|                         |                               | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA                                | € 32,89    | € 50,00        |
|                         |                               | ECOGRAFIA PARATIROIDI                                     | € 32,89    | € 50,00        |
|                         |                               | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE                         | € 32,89    | € 50,00        |
|                         |                               | ECOGRAFIA TIROIDEA                                        | € 32,89    | € 50,00        |
|                         |                               | RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)                    | € 37,96    | € 121,00       |
|                         |                               |                                                           | € 41,61    | € 130,00       |
|                         |                               | RM COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)              | € 41,61    | € 160,00       |
|                         |                               | RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                      | € 41,61    | € 130,00       |
|                         |                               | RM COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)                | € 41,61    | € 160,00       |
|                         |                               | RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)          | € 41,61    | € 160,00       |
|                         |                               |                                                           | € 37,96    | € 163,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                | SEDE AMBULATORIO     | PRESTAZIONE                                               | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. IOZZELLI ANDREA | Ospedale di Macerata | RX MAMMOGRAFIA BILATERALE                                 | € 30,39  | € 60,00        |
|                       |                      | RM SCAVO PELVICO (SENZA E CON CONTRASTO)                  | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      |                                                           | € 37,96  | € 163,00       |
|                       |                      | RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                | € 37,96  | € 121,00       |
|                       |                      |                                                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                            | € 37,96  | € 121,00       |
|                       |                      |                                                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)                             | € 37,96  | € 121,00       |
|                       |                      |                                                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)                         | € 50,10  | € 150,00       |
|                       |                      | TC ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)               | € 50,10  | € 150,00       |
|                       |                      | TC ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)               | € 34,16  | € 137,00       |
|                       |                      |                                                           | € 50,10  | € 150,00       |
|                       |                      | RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                            | € 37,96  | € 121,00       |
|                       |                      |                                                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE                             | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                      | TC ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)                     | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                      | TC ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)                     | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                      | ECOGRAFIA ARTICOLARE                                      | € 32,89  | € 50,00        |
|                       |                      | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)    | € 48,91  | € 70,00        |
|                       |                      | ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI                          | € 40,90  | € 60,00        |
|                       |                      | ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE                                | € 40,90  | € 60,00        |
|                       |                      | ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE                           | € 32,89  | € 50,00        |
|                       |                      | RX MAMMOGRAFIA BILATERALE PER ECO MAMMARIA BIL.           | € 22,37  | € 50,00        |
|                       |                      | TC TORACE (SENZA CONTRASTO)                               | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                      | TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                | € 34,65  | € 96,00        |
|                       |                      | TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)                            | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                         | € 37,96  | € 121,00       |
|                       |                      |                                                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                         | € 37,96  | € 121,00       |
|                       |                      |                                                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)                          | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM BACINO (SENZA CONTRASTO)                               | € 37,96  | € 121,00       |
|                       |                      |                                                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)                          | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | TC CEREBRALE (SENZA E CON CONTRASTO)                      | € 39,41  | € 130,00       |
|                       |                      | TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO) (SENZA | € 50,10  | € 150,00       |
|                       |                      | ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI             | € 50,10  | € 150,00       |
|                       |                      | RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)                             | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE                     | € 50,10  | € 150,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                | SEDE AMBULATORIO     | PRESTAZIONE                                                  | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. IOZZELLI ANDREA | Ospedale di Macerata | RM TESSUTI MOLLI (SENZA CONTRASTO)                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)                        | € 37,96  | € 121,00       |
|                       |                      |                                                              | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM TESSUTI MOLLI (SENZA E CON CONTRASTO)                     | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      | RM ARTI O ARTICOLAZIONI (SENZA E CON CONTRASTO) (1 SEGMENTO) | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      | RM COLLO (SENZA CONTRASTO)                                   | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)                             | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      | RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA CONTRASTO)                     | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA E CON CONTRASTO)               | € 73,69  | € 200,00       |
|                       |                      | RM A.T.M. MONOLATERALE (SENZA CONTRASTO)                     | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA                                 | € 50,10  | € 150,00       |
|                       |                      | ANGIO TC DEGLI ARTI SUPERIORI                                | € 50,10  | € 150,00       |
|                       |                      | RM ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)                          | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      |                                                              | € 37,96  | € 163,00       |
|                       |                      | TC RENI (SENZA E CON CONTRASTO)                              | € 50,10  | € 150,00       |
|                       |                      | ANGIO-TC COLLO                                               | € 34,08  | € 130,00       |
|                       |                      |                                                              | € 50,10  | € 150,00       |
|                       |                      | ANGIO-TC ENCEFALO                                            | € 34,08  | € 130,00       |
|                       |                      |                                                              | € 50,10  | € 150,00       |
|                       |                      | RM ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)                  | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      |                                                              | € 37,96  | € 163,00       |
|                       |                      | RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)                  | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      |                                                              | € 37,96  | € 163,00       |
|                       |                      | RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)                        | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM SCAVO PELVICO (SENZA CONTRASTO)                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)                             | € 50,10  | € 150,00       |
|                       |                      | TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA C   | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                      | RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)                                | € 37,96  | € 121,00       |
|                       |                      |                                                              | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | TC COLLO (SENZA CONTRASTO)                                   | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                      | ECOGRAFIA VASI DEL COLLO                                     | € 32,89  | € 50,00        |
|                       |                      | RM SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM SELLA TURCICA (SENZA E CON CONTRASTO)                     | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      | ANGIO- RM DISTRETTO INTRACRANICO                             | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | ANGIOGRAFIA-RM VASI DEL COLLO                                | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      | ANGIOGRAFIA-RM DISTRETTO TORACICO                            | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      | RM CUORE (SENZA CONTRASTO)                                   | € 177,89 | € 300,00       |
|                       |                      | RM CUORE (SENZA E CON CONTRASTO)                             | € 193,92 | € 350,00       |
|                       |                      | ANGIOGRAFIA-RM ARTO SUPERIORE O INFERIORE                    | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      | COLANGIOGRAFIA RM                                            | € 41,61  | € 160,00       |



# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                      | SEDE AMBULATORIO                 | PRESTAZIONE                                                 | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. IOZZELLI ANDREA       | Ospedale di Macerata             | ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE                              | € 50,10  | € 150,00       |
|                             |                                  | ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI                               | € 50,10  | € 150,00       |
|                             |                                  | ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI             | € 50,10  | € 150,00       |
|                             |                                  | CORONAROGRAFIA TC                                           | € 146,29 | € 270,00       |
| Dott. KATSANOS CHRISTOS     | Ospedale di Macerata             | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                              | € 53,69  | € 85,00        |
|                             |                                  | ELETTROCARDIOGRAMMA                                         | € 18,45  | € 35,00        |
|                             |                                  | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO                                | € 35,64  | € 78,00        |
|                             |                                  | VISITA CARDIOLOGICA + ECG                                   | € 50,46  | € 85,00        |
|                             |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                   | € 99,85  | € 127,50       |
|                             |                                  | VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA                         | € 39,21  | € 60,00        |
|                             |                                  | VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO                       | € 63,24  | € 120,00       |
| Dott. LAPPONI CARLO ALBERTO | Ospedale di Macerata             | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE                  | € 60,32  | € 78,19        |
|                             |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE       | € 38,57  | € 50,00        |
| Dott. LAPPONI LAMBERTO      | Distretto Sanitario Macerata     | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                                   | € 14,21  | € 21,00        |
|                             |                                  | IMPEDENZOMETRIA                                             | € 13,44  | € 20,00        |
|                             |                                  | VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA                | € 54,00  | € 70,00        |
|                             |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA     | € 27,00  | € 35,00        |
|                             |                                  | IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO                                   | € 15,43  | € 20,00        |
|                             |                                  | IRRIGAZIONE ORECCHIO DX E SX                                | € 23,14  | € 30,00        |
|                             |                                  | CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAM | € 21,60  | € 28,00        |
|                             |                                  | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                                   | € 14,21  | € 21,00        |
|                             | Ospedale di Macerata             | IMPEDENZOMETRIA                                             | € 13,44  | € 20,00        |
|                             |                                  | VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA                | € 54,00  | € 70,00        |
|                             |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA     | € 27,00  | € 35,00        |
|                             |                                  | IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO                                   | € 15,43  | € 20,00        |
|                             |                                  | IRRIGAZIONE ORECCHIO DX E SX                                | € 23,14  | € 30,00        |
|                             |                                  | CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAM | € 21,60  | € 28,00        |
|                             |                                  | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                                   | € 14,21  | € 21,00        |
|                             | Ospedale Tolentino               | IMPEDENZOMETRIA                                             | € 13,44  | € 20,00        |
|                             |                                  | VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA                | € 54,00  | € 70,00        |
|                             |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA     | € 27,00  | € 35,00        |
|                             |                                  | IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO                                   | € 15,43  | € 20,00        |
|                             |                                  | IRRIGAZIONE ORECCHIO DX E SX                                | € 23,14  | € 30,00        |
|                             |                                  | CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAM | € 21,60  | € 28,00        |
|                             |                                  | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                                   | € 14,21  | € 21,00        |
| Dott. LOJACONO MAURIZIO     | Ospedale di Comunità di Recanati | BIOPSIA DEL PENE                                            | € 46,49  | € 87,50        |
|                             |                                  | BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE                  | € 54,29  | € 97,50        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                | SEDE AMBULATORIO                 | PRESTAZIONE                                                     | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. LOJACONO        | Ospedale di Comunità di          | CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO                               | € 81,70  | € 133,00       |
|                       |                                  | COLPOSCOPIA                                                     | € 42,33  | € 75,00        |
|                       |                                  | ECOGRAFIA GINECOLOGICA                                          | € 54,92  | € 77,50        |
|                       |                                  | ECOGRAFIA OSTETRICA                                             | € 54,92  | € 77,50        |
|                       |                                  | INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE                           | € 56,69  | € 83,00        |
|                       |                                  | ISTEROSCOPIA                                                    | € 102,50 | € 158,00       |
|                       |                                  | PRELIEVO CITOLOGICO                                             | € 21,35  | € 30,00        |
|                       |                                  | BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI U | € 57,93  | € 97,50        |
|                       |                                  | PRIMA VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA                    | € 104,63 | € 143,50       |
|                       |                                  | PRIMA VISITA SENOLOGIA                                          | € 66,61  | € 87,50        |
|                       |                                  | PRIMA VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA                             | € 66,10  | € 87,50        |
|                       | Ospedale di Macerata             | BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE                      | € 54,29  | € 97,50        |
|                       |                                  | CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO                               | € 81,70  | € 133,00       |
|                       |                                  | COLPOSCOPIA                                                     | € 42,33  | € 75,00        |
|                       |                                  | ECOGRAFIA GINECOLOGICA                                          | € 54,92  | € 77,50        |
|                       |                                  | ECOGRAFIA OSTETRICA                                             | € 54,92  | € 77,50        |
|                       |                                  | INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE                           | € 56,69  | € 83,00        |
|                       |                                  | ISTEROSCOPIA                                                    | € 102,50 | € 158,00       |
|                       |                                  | PRELIEVO CITOLOGICO                                             | € 21,35  | € 30,00        |
|                       |                                  | BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI U | € 57,93  | € 97,50        |
|                       |                                  | PRIMA VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA                    | € 104,63 | € 143,50       |
|                       |                                  | PRIMA VISITA SENOLOGIA                                          | € 66,61  | € 87,50        |
|                       |                                  | PRIMA VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA                             | € 66,10  | € 87,50        |
| Dott. LOSITO RAFFAELE | Ospedale di Macerata             | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                                       | € 22,89  | € 30,00        |
|                       |                                  | IMPEDENZOMETRIA                                                 | € 18,68  | € 25,00        |
|                       |                                  | VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA                    | € 76,62  | € 100,00       |
|                       |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA         | € 45,37  | € 60,00        |
|                       |                                  | IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO                                       | € 13,31  | € 20,00        |
|                       |                                  | LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA                             | € 32,68  | € 50,00        |
|                       |                                  | IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX E SN                               | € 19,96  | € 30,00        |
| Dott. LUZI MARIO      | Ospedale di Macerata             | VISITA CARDIO + ECG                                             | € 100,96 | € 148,00       |
| Dott. MACELLARI LUCA  | Ospedale di Comunità di Recanati | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                      | € 30,75  | € 50,00        |
|                       |                                  | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                      | € 38,76  | € 60,00        |
|                       |                                  | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)       | € 40,00  | € 61,00        |
|                       |                                  | ECOGRAFIA COLLO                                                 | € 50,79  | € 75,00        |
|                       |                                  | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                                   | € 30,75  | € 50,00        |
|                       |                                  | ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO                               | € 27,52  | € 42,50        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO               | SEDE AMBULATORIO        | PRESTAZIONE                                          | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|----------------------|-------------------------|------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. MACELLARI LUCA | Ospedale di Comunità di | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI                         | € 30,75  | € 50,00        |
|                      |                         | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                        | € 38,76  | € 60,00        |
|                      |                         | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA                           | € 30,75  | € 50,00        |
|                      |                         | ECOGRAFIA PARATIROIDI                                | € 30,75  | € 50,00        |
|                      |                         | ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE                      | € 42,77  | € 65,00        |
|                      |                         | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE                    | € 42,77  | € 65,00        |
|                      |                         | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                | € 29,19  | € 45,00        |
|                      |                         |                                                      | € 34,75  | € 55,00        |
|                      |                         | ECOGRAFIA TIROIDEA                                   | € 30,75  | € 50,00        |
|                      |                         | RX BACINO                                            | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX CAVIGLIA DX                                       | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX CAVIGLIA SN                                       | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX CLAVICOLA DX                                      | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX CLAVICOLA SN                                      | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX COLONNA CERVICALE                                 | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX COLONNA DORSALE                                   | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX COLONNA LOMBOSACRALE                              | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA                       | € 24,65  | € 59,50        |
|                      |                         | RX CRANIO                                            | € 16,26  | € 38,50        |
|                      |                         | RX DIRETTA ADDOME                                    | € 12,22  | € 44,00        |
|                      |                         | RX DIRETTA APPARATO URINARIO CON STRATIGRAFIA RENALE | € 12,22  | € 44,00        |
|                      |                         | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE           | € 14,63  | € 47,00        |
|                      |                         | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA DINAMICA BILATERALE  | € 14,63  | € 47,00        |
|                      |                         | RX DIRETTA PELVI                                     | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX EMICOSTATI                                        | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX ETA OSSEA (MANO E POLSO)                          | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX FEMORE DX                                         | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX FEMORE SN                                         | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX GAMBA DX                                          | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX GAMBA SN                                          | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX GINOCCHIO DX                                      | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX GINOCCHIO SN                                      | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX GOMITO DX                                         | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX GOMITO SN                                         | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX MAMMOGRAFIA BILATERALE                            | € 31,86  | € 68,50        |
|                      |                         | RX MANO DX                                           | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX MANO SN                                           | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX ORTOPANORAMICA                                    | € 7,14   | € 31,00        |
|                      |                         | RX PIEDE DX                                          | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                         | RX PIEDE SN                                          | € 13,15  | € 38,50        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO               | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                          | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|----------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. MACELLARI LUCA | Ospedale di Comunità di       | RX POLSO DX                                          | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                               | RX POLSO SN                                          | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                               | RX SPALLA DX                                         | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                               | RX SPALLA SN                                         | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                               | RX STERNO                                            | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                               | RX STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO                 | € 12,22  | € 44,00        |
|                      |                               | RX TORACE                                            | € 14,36  | € 40,00        |
|                      |                               | TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE                        | € 40,11  | € 109,50       |
|                      |                               | TC CUORE (SENZA CONTRASTO)                           | € 40,26  | € 113,00       |
|                      |                               | TC ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)                | € 40,11  | € 109,50       |
|                      |                               | TC ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)                | € 40,11  | € 109,50       |
|                      |                               | TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)              | € 40,11  | € 109,50       |
|                      |                               | Rx Torace (D.Lgs.81/2008)                            | € 13,80  | € 36,00        |
|                      |                               | RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE + ECOGRAFIA MONOLATERALE | € 35,91  | € 65,00        |
|                      |                               | RX MAMMOGRAFIA BILATERALE + ECOGRAFIA BILATERALE     | € 41,23  | € 88,50        |
|                      |                               | RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX                       | € 20,54  | € 40,00        |
|                      |                               | RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX                       | € 20,54  | € 40,00        |
|                      |                               | RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX CON TOMOSINTESI       | € 31,86  | € 68,50        |
|                      |                               | RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX CON TOMOSINTESI       | € 31,86  | € 68,50        |
|                      |                               | RX diretta ATM con stratigrafia monolaterale sx      | € 12,22  | € 44,00        |
|                      |                               | RX diretta ATM con stratigrafia monolaterale dx      | € 12,22  | € 44,00        |
|                      |                               | RX spalle sotto carico                               | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                               | RX braccio dx                                        | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                               | RX braccio sx                                        | € 13,15  | € 38,50        |
|                      |                               | RX fistolografia arto superiore dx                   | € 44,37  | € 92,00        |
|                      |                               | RX fistolografia arto superiore sx                   | € 44,37  | € 92,00        |
|                      |                               | RX fistolografia arto inferiore dx                   | € 44,37  | € 92,00        |
|                      |                               | RX fistolografia arto inferiore sx                   | € 44,37  | € 92,00        |
|                      |                               | TC cerebrale                                         | € 40,11  | € 109,50       |
|                      |                               | TC mastoidi (senza contrasto)                        | € 40,11  | € 109,50       |
|                      |                               | TC orecchio dx (senza contrasto)                     | € 40,11  | € 109,50       |
|                      |                               | TC orecchio sx (senza contrasto)                     | € 40,11  | € 109,50       |
|                      |                               | TC arto superiore dx (senza contrasto)               | € 40,11  | € 109,50       |
|                      |                               | TC arto superiore sx (senza contrasto)               | € 40,11  | € 109,50       |
|                      |                               | TC arto inferiore dx (senza contrasto)               | € 40,11  | € 109,50       |
|                      |                               | TC arto inferiore sx (senza contrasto)               | € 40,11  | € 109,50       |
|                      |                               | TC coscia dx (senza contrasto)                       | € 40,11  | € 109,50       |
|                      |                               | TC coscia sx (senza contrasto)                       | € 40,11  | € 109,50       |
| Dott. MAFFIA LORENZO | Ospedale di Civitanova Marche | PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE                      | € 76,62  | € 100,00       |
|                      |                               | VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO               | € 61,41  | € 80,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                     | SEDE AMBULATORIO               | PRESTAZIONE                                                  | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. MANCINELLI GIULIO    | Ospedale di Camerino           | VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA                           | € 32,44  | € 50,00        |
|                            | Ospedale di S. Severino Marche | VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA                           | € 32,44  | € 50,00        |
|                            |                                | STUDIO DEL CAMPO VISIVO                                      | € 8,68   | € 50,00        |
| Dott. MANGLAVITI FRANCESCO | Ospedale di Macerata           | ECOCOLORDOPPLER ARTO INFERIORE                               | € 51,01  | € 75,00        |
|                            |                                | ECOCOLORDOPPLER ARTO SUPERIORE                               | € 51,01  | € 75,00        |
|                            |                                | ECODOPPLER VASI EPIAORTICI                                   | € 51,01  | € 75,00        |
|                            |                                | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO              | € 51,01  | € 75,00        |
|                            |                                | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO                 | € 51,01  | € 75,00        |
|                            |                                | ECO(COLOR)DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI                 | € 51,01  | € 75,00        |
|                            |                                | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE - VENOSO                 | € 51,01  | € 75,00        |
|                            |                                | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE - ARTERIOSO              | € 51,01  | € 75,00        |
|                            |                                | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O D | € 51,01  | € 75,00        |
|                            |                                | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO + VENOSO ARTI INFERIORI            | € 87,08  | € 120,00       |
|                            |                                | ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI + VASI EPIAORTICI             | € 87,08  | € 120,00       |
|                            |                                | ECOCOLORDOPPLER PLESSO PAMPINIFORME                          | € 51,01  | € 75,00        |
|                            |                                |                                                              |          |                |
| Dott. MAOLO ALESSANDRO     | Ospedale di Macerata           | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                               | € 44,33  | € 80,00        |
|                            |                                | VISITA CARDIO + ECG                                          | € 41,11  | € 80,00        |
|                            |                                | VISITA CARDIO + ECG + ECO                                    | € 64,06  | € 120,00       |
| Dott. MARRONARO ANGELO     | Ospedale di Civitanova Marche  | CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]                                  | € 49,59  | € 88,00        |
|                            |                                | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                   | € 34,20  | € 65,00        |
|                            |                                | VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO                                | € 34,29  | € 59,50        |
|                            |                                | PRIMA VISITA UROLOGIA                                        | € 50,29  | € 80,50        |
| Dott. MARUCCI NAZZARENO    | Ospedale di Macerata           | VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA                            | € 47,83  | € 62,00        |
|                            |                                | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                    | € 192,87 | € 250,00       |
| Dott. MASCIOLI MIRCO       | Ospedale di Macerata           | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                   | € 39,30  | € 58,00        |
|                            |                                | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                   | € 39,30  | € 58,00        |
|                            |                                | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)    | € 47,31  | € 68,00        |
|                            |                                | ECOGRAFIA COLLO                                              | € 39,30  | € 58,00        |
|                            |                                | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                                | € 39,30  | € 58,00        |
|                            |                                | ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO                            | € 32,89  | € 50,00        |
|                            |                                | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA                                   | € 39,30  | € 58,00        |
|                            |                                | ECOGRAFIA PELVICA                                            | € 39,30  | € 58,00        |
|                            |                                | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE                            | € 39,30  | € 58,00        |
|                            |                                | ECOGRAFIA RENI                                               | € 39,30  | € 58,00        |
|                            |                                | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                        | € 39,30  | € 58,00        |
|                            |                                | ECOGRAFIA TIROIDEA                                           | € 39,30  | € 58,00        |
|                            |                                |                                                              |          |                |



# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO               | SEDE AMBULATORIO     | PRESTAZIONE                                                | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|----------------------|----------------------|------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. MASCIOLI MIRCO | Ospedale di Macerata | RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)                     | € 33,59  | € 120,00       |
|                      |                      | RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                       | € 33,59  | € 120,00       |
|                      |                      | RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                 | € 33,59  | € 120,00       |
|                      |                      | RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                             | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)                              | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                             | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI                               | € 39,30  | € 58,00        |
|                      |                      | ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI                         | € 39,30  | € 58,00        |
|                      |                      | ECOGRAFIA ARTICOLARE                                       | € 32,89  | € 50,00        |
|                      |                      | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)     | € 39,30  | € 58,00        |
|                      |                      | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA                           | € 39,30  | € 58,00        |
|                      |                      | ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI                           | € 40,90  | € 60,00        |
|                      |                      | ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE                                 | € 39,30  | € 58,00        |
|                      |                      | ECOGRAFIA SURRENI                                          | € 39,30  | € 58,00        |
|                      |                      | ECOGRAFIA VESCICA                                          | € 39,30  | € 58,00        |
|                      |                      | ECOGRAFIA RICERCA TESTICOLO RITENUTO                       | € 39,30  | € 58,00        |
|                      |                      | RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                          | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                          | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM BACINO (SENZA CONTRASTO)                                | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM ANCA DX (SENZA CONTRASTO)                               | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)                              | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM TESSUTI MOLLI (SENZA CONTRASTO)                         | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM COLLO (SENZA CONTRASTO)                                 | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM A.T.M. MONOLATERALE (SENZA CONTRASTO)                   | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)                | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)                      | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM SCAVO PELVICO (SENZA CONTRASTO)                         | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)                              | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)                              | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)                              | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RMN (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA                               | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM ANCA SN (SENZA CONTRASTO)                               | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)                             | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | ECOGRAFIA PANCREAS                                         | € 39,30  | € 58,00        |
|                      |                      | ECOGRAFIA PILORICA                                         | € 39,30  | € 58,00        |
|                      |                      | RM SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)                         | € 41,61  | € 130,00       |
|                      |                      | ECOGRAFIA APPARATO DIGERENTE (ESOFAGO O STOMACO O TENUE C) | € 39,30  | € 58,00        |
|                      |                      | RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)                    | € 41,61  | € 130,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                    | SEDE AMBULATORIO                  | PRESTAZIONE                                                   | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. MASCIOLI MIRCO      | Ospedale di Macerata              | COLANGIOGRAFIA-RM                                             | € 41,61  | € 130,00       |
|                           |                                   | RM GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)                                | € 41,61  | € 130,00       |
|                           |                                   | RM ORBITE (SENZA CONTRASTO)                                   | € 41,61  | € 130,00       |
|                           |                                   | ANGIO-RM DISTRETTO INTRACRANICO                               | € 41,61  | € 130,00       |
|                           |                                   | RM TORACE (SENZA CONTRASTO)                                   | € 41,61  | € 130,00       |
|                           |                                   | RM MEDIASTINO (SENZA CONTRASTO)                               | € 41,61  | € 130,00       |
|                           |                                   | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE        | € 64,95  | € 90,00        |
|                           |                                   | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA        | € 64,95  | € 90,00        |
|                           |                                   | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA TIROIDEA                | € 64,95  | € 90,00        |
|                           |                                   | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA TRANSRETTALE            | € 72,96  | € 100,00       |
|                           |                                   | ECOGRAFIA ARTICOLARE BILATERALE                               | € 64,95  | € 90,00        |
|                           |                                   | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA + ARTICOLARE                       | € 64,95  | € 90,00        |
| Dott. MATTIOLI GIAN PAOLO | Ospedale di Macerata              | VISITA SPECIALISTICA DI PNEUMOLOGIA                           | € 56,58  | € 75,00        |
|                           |                                   | VISITA DOMICILIARE                                            | € 76,56  | € 98,00        |
|                           |                                   |                                                               |          |                |
| Dott. MAZZAFERRO DANIELE  | Ospedale di Civitanova Marche     | CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]                                   | € 29,82  | € 70,00        |
|                           |                                   | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE                             | € 27,22  | € 60,00        |
|                           |                                   | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                         | € 30,21  | € 60,00        |
|                           |                                   | ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE                                   | € 28,30  | € 60,00        |
|                           |                                   | COLOR DOPPLER PENIENO DINAMICO                                | € 89,76  | € 150,00       |
|                           |                                   | VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO                                 | € 34,69  | € 60,00        |
|                           |                                   | PRIMA VISITA UROLOGIA                                         | € 52,58  | € 90,00        |
|                           |                                   | PRIMA VISITA ANDROLOGIA                                       | € 52,58  | € 90,00        |
| Dott. MAZZANTI LORENZO    | Poliambulatorio di Potenza Picena | PATENTE A-B                                                   | € 22,11  | € 32,00        |
|                           |                                   | VISITA MEDICA IDONEITA' ALLA GUIDA PATENTE (C, D, E, K)       | € 28,52  | € 40,00        |
|                           | Poliambulatorio di Recanati       | PATENTE A-B                                                   | € 22,11  | € 32,00        |
|                           |                                   | PATENTE C-D-E                                                 | € 28,52  | € 40,00        |
|                           |                                   | VISITA MEDICA PER MONOPOLIO                                   | € 22,74  | € 32,79        |
|                           |                                   | VISITA MEDICA PER ACCERTAMENTO IDONEITA' LAVORATIVA SPECIFICO | € 28,52  | € 40,00        |
|                           |                                   | VISITA MEDICA IDONEITA' USO GAS TOSSICI                       | € 28,52  | € 40,00        |
|                           |                                   | VISITA MEDICA PER ADOZIONE                                    | € 22,74  | € 32,79        |
|                           |                                   | VISITA MEDICA PER PARCHEGGIO                                  | € 22,74  | € 32,79        |
|                           |                                   | VISITA MEDICA PER ACCERTAMENTO SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE    | € 22,74  | € 32,79        |
|                           |                                   | VISITA MEDICA IDONEITA' ATTIVITA' DI VOLO                     | € 24,51  | € 35,00        |
|                           |                                   | VISITA MEDICA PER CESSIONE DI 1/5 DELLO STIPENDIO             | € 22,74  | € 32,79        |
|                           |                                   | VISITA MEDICA PER ESENZIONE CINTURE DI SICUREZZA              | € 28,52  | € 40,00        |
|                           |                                   | VISITA MEDICA PER IDONEITA' USO PRODOTTI ESPLODENTI           | € 28,52  | € 40,00        |
|                           |                                   | VISITA MEDICA PER IDONEITA' LAVORATIVA SPECIFICA              | € 28,52  | € 40,00        |
|                           |                                   |                                                               |          |                |
|                           |                                   |                                                               |          |                |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                         | SEDE AMBULATORIO                           | PRESTAZIONE                                           | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|--------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. MINESTRONI LUCIANO       | Ospedale di Comunità di Recanati           | PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE                       | € 59,00  | € 78,00        |
|                                |                                            | VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO                | € 29,34  | € 40,00        |
| Dott. MUSELMANI ALI AHMAD      | Ospedale di Camerino                       | ECOCOLORDOPPLER ARTO INFERIORE                        | € 40,59  | € 62,00        |
|                                |                                            | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE            | € 30,11  | € 42,00        |
|                                | Ospedale di comunità di Matelica           | ECOCOLORDOPPLER ARTO INFERIORE                        | € 40,59  | € 62,00        |
|                                |                                            | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE            | € 30,11  | € 42,00        |
|                                | Poliambulatorio Falconara Marittima        | ECOCOLORDOPPLER ARTO INFERIORE                        | € 40,59  | € 62,00        |
|                                |                                            | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE            | € 30,11  | € 42,00        |
| Dott. NARDI FRANCO             | Presidio Ospedaliero Tolentino             | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                        | € 69,45  | € 98,00        |
|                                |                                            | ELETTROCARDIOGRAMMA                                   | € 51,84  | € 70,00        |
|                                |                                            | VISITA CARDIOLOGICA + ECG                             | € 87,58  | € 118,00       |
|                                |                                            | VISITA CARDIOLOGICA SUCCESSIVA+ ECG                   | € 79,57  | € 108,00       |
|                                |                                            | VISITA DOMICILIARE                                    | € 156,71 | € 198,00       |
|                                |                                            | VISITA CARDIOLOGICA + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA           | € 82,75  | € 118,00       |
|                                |                                            | VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA     | € 142,61 | € 198,00       |
|                                |                                            |                                                       |          |                |
| Dott. NASSINI STEFANO          | Centro Salute Mentale di Civitanova Marche | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO                      | € 57,40  | € 75,00        |
|                                |                                            | PRIMA VISITA PSICHIATRIA                              | € 75,00  | € 98,00        |
| Dott. NESTORI MAURIZIO         | Ospedale di Macerata                       | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE            | € 61,72  | € 80,00        |
|                                |                                            | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE | € 30,86  | € 40,00        |
| Dott. NICOLI' POMPEO SALVATORE | Ospedale di Macerata                       | ECOGRAFIA COLLO                                       | € 33,07  | € 50,00        |
|                                |                                            | ECOGRAFIA TIROIDEA                                    | € 33,07  | € 50,00        |
|                                |                                            | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA NUCLEARE             | € 60,12  | € 80,00        |
|                                |                                            | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA NUCLEARE  | € 52,11  | € 70,00        |
|                                |                                            | VISITA SUCCESSIVA + ECO TIROIDE                       | € 69,95  | € 100,00       |
|                                |                                            | VISITA SPEC. MED. NUCLEARE + ECO TIROIDE              | € 77,96  | € 110,00       |
| Dott. NINONA' LUIGI            | Poliambulatorio di Civitanova              | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI                       | € 42,75  | € 78,00        |
|                                |                                            | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                        | € 42,72  | € 78,00        |
|                                |                                            | ELETTROCARDIOGRAMMA                                   | € 26,47  | € 45,00        |
|                                |                                            | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO           | € 62,47  | € 118,00       |
|                                |                                            | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG                       | € 55,56  | € 98,00        |
|                                | Poliambulatorio di Potenza Picena          | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI                       | € 42,75  | € 78,00        |
|                                |                                            | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                        | € 42,72  | € 78,00        |
|                                |                                            | ELETTROCARDIOGRAMMA                                   | € 26,47  | € 45,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                   | SEDE AMBULATORIO                 | PRESTAZIONE                                                   | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|--------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. NINONA' LUIGI      | Poliambulatorio di Potenza       | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO                   | € 62,47  | € 118,00       |
|                          |                                  | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG                               | € 55,56  | € 98,00        |
| Dott. NOGARA GIANFRANCO  | Ospedale di Macerata             | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                    | € 32,89  | € 50,00        |
|                          |                                  | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                    | € 32,89  | € 50,00        |
|                          |                                  | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)     | € 41,70  | € 61,00        |
|                          |                                  | ECOGRAFIA COLLO                                               | € 32,89  | € 50,00        |
|                          |                                  | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                                 | € 32,89  | € 50,00        |
|                          |                                  | ECOGRAFIA GINECOLOGICA                                        | € 32,89  | € 50,00        |
|                          |                                  | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                                 | € 32,89  | € 50,00        |
|                          |                                  | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA                                    | € 32,89  | € 50,00        |
|                          |                                  | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE                             | € 32,89  | € 50,00        |
|                          |                                  | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                         | € 32,89  | € 50,00        |
|                          |                                  | ECOGRAFIA TIROIDEA                                            | € 32,89  | € 50,00        |
|                          |                                  | ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI                                  | € 32,89  | € 50,00        |
|                          |                                  | ECOGRAFIA ARTICOLARE                                          | € 32,89  | € 50,00        |
|                          |                                  | ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI                              | € 40,90  | € 60,00        |
| Dott. OTTAVIANI ROBERTO  | Ospedale di Comunità di Recanati | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L | € 21,52  | € 38,00        |
|                          |                                  | VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA                             | € 68,61  | € 90,00        |
|                          |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA                  | € 37,35  | € 50,00        |
|                          |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                     | € 198,41 | € 250,00       |
|                          |                                  | ARTROCENTESI                                                  | € 35,21  | € 45,00        |
|                          | Ospedale di Macerata             | INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LE | € 21,52  | € 38,00        |
|                          |                                  | VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA                             | € 68,61  | € 90,00        |
|                          |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA                  | € 37,35  | € 50,00        |
|                          |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                     | € 198,41 | € 250,00       |
|                          |                                  | VISITA DOMICILIARE                                            | € 76,55  | € 98,00        |
|                          |                                  | ARTROCENTESI                                                  | € 35,21  | € 45,00        |
| Dott. PALPACELLI CLAUDIO | Ospedale di Macerata             | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                                | € 55,02  | € 80,00        |
|                          |                                  | ELETTROCARDIOGRAMMA                                           | € 19,77  | € 30,00        |
|                          |                                  | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO                                  | € 43,66  | € 88,00        |
|                          |                                  | VISITA CARDIOLOGICA + ECG                                     | € 63,54  | € 88,00        |
|                          |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                     | € 158,32 | € 200,00       |
|                          |                                  | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO             | € 50,90  | € 98,00        |
|                          |                                  | VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA                           | € 52,56  | € 70,00        |
|                          |                                  | VISITA DOMICILIARE                                            | € 118,25 | € 150,00       |
|                          |                                  | VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO                         | € 80,09  | € 120,00       |
|                          |                                  | VISITA CARDIOLOGICA + TEST DA SFORZO                          | € 65,80  | € 120,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                    | SEDE AMBULATORIO                 | PRESTAZIONE                                                   | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. PALPACELLI          | Ospedale di Macerata             | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA + TEST DA SFORZO               | € 81,86  | € 148,00       |
|                           |                                  | VISITA CARDIOLOGICA + ECO + TEST DA SFORZO                    | € 113,88 | € 198,00       |
| Dott. PAOLONI ALESSANDRO  | Ospedale di Camerino             | VISITA SPECIALISTICA ANGIOLOGICA                              | € 44,55  | € 60,00        |
|                           |                                  | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE                    | € 44,55  | € 60,00        |
|                           |                                  | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO               | € 30,96  | € 50,00        |
|                           |                                  | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO                  | € 30,96  | € 50,00        |
|                           |                                  | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO E ARTERIOSO        | € 47,00  | € 70,00        |
|                           | Ospedale di comunità di Matelica | VISITA SPECIALISTICA ANGIOLOGICA                              | € 44,55  | € 60,00        |
|                           |                                  | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE                    | € 44,55  | € 60,00        |
|                           |                                  | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO               | € 30,96  | € 50,00        |
|                           |                                  | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO                  | € 30,96  | € 50,00        |
|                           |                                  | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO E ARTERIOSO        | € 47,00  | € 70,00        |
| Dott. PELLONE FRANCESCO   | Ospedale di Macerata             | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                                | € 53,69  | € 85,00        |
|                           |                                  | ELETTROCARDIOGRAMMA                                           | € 18,45  | € 35,00        |
|                           |                                  | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO                                  | € 35,64  | € 78,00        |
|                           |                                  | VISITA CARDIOLOGICA + ECG                                     | € 50,47  | € 85,00        |
|                           |                                  | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO             | € 40,50  | € 85,00        |
|                           |                                  | VISITA DOMICILIARE                                            | € 116,64 | € 148,00       |
|                           |                                  | VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO                         | € 63,24  | € 120,00       |
|                           |                                  | VISITA CARDIOLOGICA + ECO + TEST DA SFORZO                    | € 94,66  | € 174,00       |
|                           |                                  | VISITA CARDIOLOGICA + TEST DA SFORZO                          | € 65,83  | € 120,00       |
| Dott. PETROSINO CARMINE   | Presidio Ospedaliero Tolentino   | VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA                           | € 47,83  | € 62,00        |
|                           |                                  | VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO                | € 40,12  | € 52,00        |
| Dott. PIERANDREI GIOVANNI | Ospedale di S. Severino Marche   | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA                      | € 55,25  | € 80,00        |
|                           |                                  | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. INCLUSO ECG                        | € 115,00 | € 148,00       |
| Dott. PINCHERLE MAURIZIO  | Ospedale di Macerata             | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE                                      | € 53,38  | € 70,00        |
|                           |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO          | € 198,41 | € 250,00       |
|                           |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO           | € 118,25 | € 150,00       |
|                           |                                  | VISITA SPECIALISTICA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE            | € 68,61  | € 90,00        |
|                           |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE | € 53,38  | € 70,00        |
| Dott. PINCIAROLI PIETRO   | Ospedale di Macerata             | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA                      | € 54,00  | € 70,00        |
|                           |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA           | € 38,57  | € 50,00        |
|                           |                                  | VISITA DOMICILIARE                                            | € 102,29 | € 128,19       |
| Dott. PUCCI STEFANO       | Ospedale di Civitanova Marche    | SPIROMETRIA SEMPLICE                                          | € 11,65  | € 35,00        |



# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                 | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                                | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. PUCCI STEFANO    | Ospedale di Civitanova Marche | PRIMA VISITA ALLERGOLOGIA+PRICK TEST                       | € 103,33 | € 150,00       |
|                        |                               | VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO                          | € 57,97  | € 88,00        |
|                        |                               | PRIMA VISITA ALLERGOLOGIA                                  | € 75,78  | € 113,00       |
| Dott. QUARCHIONI FABIO | Ospedale di Macerata          | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO                              | € 54,00  | € 70,00        |
|                        |                               | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE                                   | € 60,18  | € 78,00        |
|                        |                               | VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA                        | € 67,89  | € 88,00        |
|                        |                               | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI                     | € 54,00  | € 70,00        |
|                        |                               | VISITA DOMICILIARE                                         | € 94,16  | € 118,00       |
|                        |                               | VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO             | € 54,00  | € 70,00        |
|                        |                               |                                                            |          |                |
| Dott. RASTELLI ANDREA  | Ospedale di Macerata          | RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)                     | € 41,61  | € 130,00       |
|                        |                               | RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                       | € 41,61  | € 130,00       |
|                        |                               | RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                 | € 41,61  | € 130,00       |
|                        |                               | RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                             | € 41,61  | € 130,00       |
|                        |                               | RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)                              | € 41,61  | € 130,00       |
|                        |                               | RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                             | € 41,61  | € 130,00       |
|                        |                               | TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE                              | € 48,53  | € 120,00       |
|                        |                               | TC ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)                      | € 48,53  | € 120,00       |
|                        |                               | TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)                    | € 37,86  | € 100,00       |
|                        |                               | TC TORACE (SENZA CONTRASTO)                                | € 48,53  | € 120,00       |
|                        |                               | TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                 | € 48,53  | € 120,00       |
|                        |                               | TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)                       | € 37,86  | € 100,00       |
|                        |                               | TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)                             | € 37,86  | € 100,00       |
|                        |                               | TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                          | € 48,53  | € 120,00       |
|                        |                               | RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                          | € 41,61  | € 130,00       |
|                        |                               | TC BACINO (SENZA CONTRASTO)                                | € 48,53  | € 120,00       |
|                        |                               | TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                          | € 48,53  | € 120,00       |
|                        |                               | RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                          | € 41,61  | € 130,00       |
|                        |                               | RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                        |                               | RM BACINO (SENZA CONTRASTO)                                | € 41,61  | € 130,00       |
|                        |                               | RM ANCA DX (SENZA CONTRASTO)                               | € 41,61  | € 130,00       |
|                        |                               | RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                        |                               | TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)                     | € 48,53  | € 120,00       |
|                        |                               | RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)                              | € 41,61  | € 130,00       |
|                        |                               | RM TESSUTI MOLLI (SENZA CONTRASTO)                         | € 41,61  | € 130,00       |
|                        |                               | RM COLLO (SENZA CONTRASTO)                                 | € 65,66  | € 160,00       |
|                        |                               | RM A.T.M. MONOLATERALE (SENZA CONTRASTO)                   | € 41,61  | € 130,00       |
|                        |                               | RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)                | € 57,64  | € 150,00       |
|                        |                               | RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)                              | € 41,61  | € 130,00       |
|                        |                               | RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)                              | € 41,61  | € 130,00       |
|                        |                               | TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA C | € 48,53  | € 120,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                | SEDE AMBULATORIO      | PRESTAZIONE                                               | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. RASTELLI ANDREA | Ospedale di Macerata  | RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)                             | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                       | RMN (RM) MUSCOLOSCELETRICA                                | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                       | RM ANCA SN (SENZA CONTRASTO)                              | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                       | TC ANCA SN (SENZA CONTRASTO)                              | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                       | TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)                              | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                       | TC ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (SENZA CONTRASTO)           | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                       | TC ORBITE (SENZA CONTRASTO)                               | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                       | TC COLLO (SENZA CONTRASTO)                                | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                       | RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)                            | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                       | TC RENI (SENZA CONTRASTO)                                 | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                       | RM MANO SN (SENZA CONTRASTO)                              | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                       | TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                      | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                       | RM SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)                        | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                       | RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)                              | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                       | RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)                   | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                       | COLANGIOGRAFIA-RM                                         | € 57,64  | € 150,00       |
|                       |                       | RM GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)                            | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                       | RM ORBITE (SENZA CONTRASTO)                               | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                       | ANGIO-RM DISTRETTO INTRACRANICO                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                       | RM TORACE (SENZA CONTRASTO)                               | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                       | RM MEDIASTINO (SENZA CONTRASTO)                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                       | Ospedale di Tolentino | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI                           | € 38,99  | € 60,00        |
|                       |                       | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                | € 28,89  | € 45,00        |
|                       |                       | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                | € 32,89  | € 50,00        |
|                       |                       | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO) | € 44,90  | € 65,00        |
|                       |                       | ECOGRAFIA COLLO                                           | € 32,89  | € 50,00        |
|                       |                       | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                             | € 32,89  | € 50,00        |
|                       |                       | ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO                         | € 36,90  | € 55,00        |
|                       |                       | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                             | € 32,89  | € 50,00        |
|                       |                       | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA                                | € 36,90  | € 55,00        |
|                       |                       | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE                         | € 32,89  | € 50,00        |
|                       |                       | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                     | € 32,89  | € 50,00        |
|                       |                       | ECOGRAFIA TIROIDEA                                        | € 32,89  | € 50,00        |
|                       |                       | ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI                              | € 32,89  | € 50,00        |
|                       |                       | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO           | € 38,99  | € 60,00        |
|                       |                       | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO              | € 38,99  | € 60,00        |
|                       |                       | ECOGRAFIA ARTICOLARE                                      | € 36,90  | € 55,00        |
|                       |                       | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)    | € 32,89  | € 50,00        |
|                       |                       | ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI                          | € 32,89  | € 50,00        |
|                       |                       | ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE                               | € 30,97  | € 50,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                | SEDE AMBULATORIO               | PRESTAZIONE                                                | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. RASTELLI ANDREA | Ospedale di Tolentino          | ECOGRAFIA PILORICA                                         | € 28,89  | € 45,00        |
|                       |                                | STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO              | € 32,89  | € 50,00        |
|                       |                                | ECOCOLORDOPPLER APPARATO URINARIO (ARTERIE RENALI)         | € 34,97  | € 55,00        |
|                       |                                | ECO (COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI                | € 38,99  | € 60,00        |
|                       |                                | ECOCOLORDOPPLER FEGATO O PANCREAS O MILZA                  | € 34,97  | € 55,00        |
|                       |                                | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO + VENOSO ARTI INFERIORI          | € 71,05  | € 100,00       |
|                       |                                | ECOCOLORDOPPLER VASI AEPIDIAORTICI + ECOCOLORDOPPLER ARTER | € 71,05  | € 100,00       |
| Dott. RICCI GIORDANO  | Ospedale di Civitanova Marche  | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE           | € 50,92  | € 98,00        |
|                       |                                | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO                | € 78,53  | € 138,00       |
| Dott. RIPA GIORDANO   | Ospedale di Macerata           | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA                   | € 69,43  | € 90,00        |
| Dott. ROCCETTI        | Ospedale di Civitanova Marche  | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                                  | € 7,67   | € 27,00        |
|                       |                                | IMPEDENZOMETRIA                                            | € 7,46   | € 27,00        |
|                       |                                | POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI                                | € 17,37  | € 48,00        |
|                       |                                | POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia           | € 32,81  | € 101,00       |
|                       |                                | STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO                   | € 21,87  | € 70,00        |
|                       |                                | STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE                               | € 17,51  | € 49,00        |
|                       |                                | TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO                     | € 15,65  | € 38,00        |
|                       |                                | VEMPS                                                      | € 17,60  | € 49,00        |
|                       |                                | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO        | € 76,86  | € 98,36        |
|                       |                                | ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)                                   | € 15,88  | € 45,00        |
|                       |                                | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA                          | € 56,58  | € 75,00        |
|                       |                                | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO                  | € 37,36  | € 50,00        |
|                       |                                | VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA                           | € 60,59  | € 80,00        |
| Dott. ROSATI YURI     | Ospedale di Civitanova Marche  | PRIMA VISITA PNEUMOLOGIA                                   | € 75,00  | € 98,00        |
|                       | Ospedale di Macerata           | VISITA DOMICILIARE                                         | € 76,55  | € 98,00        |
|                       |                                | PRIMA VISITA PNEUMOLOGIA                                   | € 75,00  | € 98,00        |
| Dott. ROSSI EMANUELE  | Ospedale di Macerata           | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO       | € 398,83 | € 500,00       |
|                       |                                | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO        | € 206,43 | € 260,00       |
| Dott. ROSSIello MARCO | Presidio Ospedaliero Tolentino | ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO                              | € 44,55  | € 60,00        |
|                       |                                | VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA                         | € 44,55  | € 60,00        |
|                       |                                | TOMOGRFIA RETINICA (OCT)                                   | € 44,90  | € 65,00        |
| Dott. RUBERTO MARCO   | Ospedale di Civitanova Marche  | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                                  | € 7,67   | € 27,00        |
|                       |                                | IMPEDENZOMETRIA                                            | € 7,46   | € 27,00        |
|                       |                                | POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI                                | € 17,37  | € 48,00        |
|                       |                                | POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia           | € 32,81  | € 101,00       |
|                       |                                | STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO                   | € 21,87  | € 70,00        |
|                       |                                | STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE                               | € 17,51  | € 49,00        |
|                       |                                | TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO                     | € 15,65  | € 38,00        |
|                       |                                | VEMPS                                                      | € 17,60  | € 49,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                            | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                                   | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. RUBERTO MARCO               | Ospedale di Civitanova Marche | IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO                                     | € 45,37  | € 60,00        |
|                                   |                               | ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)                                      | € 15,88  | € 45,00        |
|                                   |                               | CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO                           | € 22,89  | € 50,00        |
|                                   |                               | OTOEMISSIONI ACUSTICHE                                        | € 10,08  | € 30,00        |
|                                   |                               | ESERCIZI POSTURALI-PROPRIOCETTIVI                             | € 37,05  | € 100,00       |
|                                   |                               | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA                             | € 76,62  | € 100,00       |
|                                   |                               | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO                     | € 53,38  | € 70,00        |
| Dott. SAGRIPANTI UBALDO           | Ospedale di Civitanova Marche | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE                                      | € 58,99  | € 78,00        |
|                                   |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                     | € 129,41 | € 163,94       |
|                                   |                               | PRIMA VISITA PSICHIATRIA                                      | € 75,00  | € 98,00        |
|                                   |                               | VISITA PSICHIATRIA DI CONTROLLO                               | € 59,80  | € 78,00        |
| Dott. SALERNI FRANCESCO           | Ospedale di Macerata          | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L | € 31,15  | € 50,00        |
|                                   |                               | VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA                             | € 108,69 | € 140,00       |
|                                   |                               | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA                  | € 93,47  | € 120,00       |
|                                   |                               | VISITA DOMICILIARE                                            | € 158,33 | € 200,00       |
| Dott. SANTOFERRARA ANGELO CAMILLO | Ospedale di Civitanova Marche | VISITA NEFROLOGICA DOMICILIARE                                | € 78,16  | € 100,00       |
|                                   |                               | PRIMA VISITA NEFROLOGIA                                       | € 76,63  | € 100,00       |
| Dott. SANTONI MATTEO              | Ospedale di Macerata          | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA                  | € 69,42  | € 90,00        |
|                                   |                               | VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA                             | € 92,66  | € 120,00       |
| Dott. SARTELLI MASSIMO            | Ospedale di Macerata          | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE                    | € 60,32  | € 78,19        |
|                                   |                               | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE         | € 38,57  | € 50,00        |
| Dott. SATURNI ALESSANDRO          | Ospedale di Macerata          | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI                               | € 53,41  | € 78,00        |
|                                   |                               | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA                      | € 75,02  | € 98,00        |
|                                   |                               | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA           | € 59,81  | € 78,00        |
|                                   |                               | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO               | € 53,41  | € 78,00        |
|                                   |                               | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO                  | € 53,41  | € 78,00        |
|                                   |                               | VISITA DI MEDICINA INTERNA +ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI AR  | € 88,38  | € 118,00       |
|                                   |                               | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA + ECOCOLORDOPPLER VA | € 88,38  | € 118,00       |
|                                   |                               | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O D  | € 53,41  | € 78,00        |
|                                   | Ospedale Tolentino            | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI                               | € 53,41  | € 78,00        |
|                                   |                               | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA                      | € 75,02  | € 98,00        |
|                                   |                               | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA           | € 59,81  | € 78,00        |
|                                   |                               | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO               | € 53,41  | € 78,00        |
|                                   |                               | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO                  | € 53,41  | € 78,00        |
|                                   |                               | VISITA DI MEDICINA INTERNA +ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI AR  | € 88,38  | € 118,00       |
|                                   |                               | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA + ECOCOLORDOPPLER VA | € 88,38  | € 118,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                         | SEDE AMBULATORIO                            | PRESTAZIONE                                           | ONORARIO   | Tariffa UTENTE |
|--------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------|----------------|
| <b>Dott. SCENDONI ROBERTO</b>  | EX CRAS - Macerata                          | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO  | € 270,55   | € 340,00       |
|                                |                                             | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO   | € 198,41   | € 250,00       |
|                                |                                             | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO | € 398,83   | € 500,00       |
|                                |                                             | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO   | € 799,67   | € 1.000,00     |
|                                |                                             | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO  | € 599,25   | € 750,00       |
|                                |                                             | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO  | € 1.200,50 | € 1.500,00     |
| <b>Dott. SCIBE' RODOLFO</b>    | Ospedale di Macerata                        | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE            | € 58,18    | € 77,00        |
| <b>Dott. SENTINI FRANCESCO</b> | Ospedale di S. Severino Marche              | VISITA NEUROLOGICA                                    | € 52,56    | € 70,00        |
|                                |                                             |                                                       |            |                |
| <b>Dott. SERVILI STEFANO</b>   | Ospedale di Macerata                        | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA                           | € 21,32    | € 30,00        |
|                                |                                             | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE            | € 52,56    | € 70,00        |
|                                | Ospedale Tolentino                          | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA                           | € 21,32    | € 30,00        |
|                                |                                             | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE            | € 52,56    | € 70,00        |
| <b>Dott. SIQUINI WALTER</b>    | Ospedale di Macerata                        | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE            | € 123,12   | € 158,00       |
|                                |                                             | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE | € 75,84    | € 98,00        |
| <b>Dott. SOGARI SERGIO</b>     | Ospedale di Macerata                        | VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA                     | € 75,02    | € 98,00        |
| <b>Dott. SOPRANZI FRANCO</b>   | Ospedale di Macerata                        | VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA                    | € 69,43    | € 90,00        |
|                                |                                             | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEFROLOGIA         | € 54,00    | € 70,00        |
| <b>Dott. SPAGNOLO DIEGO</b>    | Ospedale di Civitanova Marche               | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                        | € 42,19    | € 84,00        |
|                                |                                             | ELETTROCARDIOGRAMMA                                   | € 33,81    | € 57,50        |
|                                |                                             | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO                          | € 41,25    | € 75,00        |
|                                |                                             | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE      | € 41,30    | € 86,00        |
|                                |                                             | VISITA DOMICILIARE                                    | € 118,24   | € 150,00       |
|                                |                                             | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO           | € 61,25    | € 126,50       |
|                                |                                             | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG                       | € 68,76    | € 114,50       |
|                                | Ospedale di Comunità di Recanati            | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                        | € 42,19    | € 84,00        |
|                                |                                             | ELETTROCARDIOGRAMMA                                   | € 33,81    | € 57,50        |
|                                |                                             | VISITA DOMICILIARE                                    | € 118,24   | € 150,00       |
|                                |                                             | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO           | € 61,25    | € 126,50       |
|                                |                                             | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG                       | € 68,76    | € 114,50       |
| <b>Dott. SPERANZA GIANLUCA</b> | Distretto M.CASS /URBS/TREIA/APPIG/POLLENZA | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE            | € 75,75    | € 98,19        |
|                                |                                             | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE | € 46,29    | € 60,00        |
|                                |                                             | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO  | € 284,57   | € 368,86       |
|                                |                                             | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO   | € 158,09   | € 204,92       |
|                                |                                             | VISITA DOMICILIARE                                    | € 94,31    | € 118,19       |
| <b>Dott. TACCARI LUIGI</b>     | Ospedale di Macerata                        | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                            | € 39,30    | € 58,00        |



# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO              | SEDE AMBULATORIO      | PRESTAZIONE                                                | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|---------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. TACCARI LUIGI | Ospedale di Macerata  | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                 | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)  | € 47,31  | € 68,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA COLLO                                            | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                              | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO                          | € 32,89  | € 50,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                              | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA                                 | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA PELVICA                                          | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE                          | € 47,31  | € 68,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA RENI                                             | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                      | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA TIROIDEA                                         | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI                               | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI                         | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA ARTICOLARE                                       | € 32,89  | € 50,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)     | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA                           | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI                           | € 40,90  | € 60,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA SURRENI                                          | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA VESCICA                                          | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA PENIENA                                          | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA RICERCA TESTICOLO RITENUTO                       | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE NEL NEONATO                    | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA PANCREAS                                         | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA VASI DEL COLLO                                   | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA PILORICA                                         | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA APPARATO DIGERENTE (ESOFAGO O STOMACO O TENUE C) | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE     | € 64,95  | € 90,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA     | € 64,95  | € 90,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA TIROIDEA             | € 64,95  | € 90,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA TRANSRETTALE         | € 72,96  | € 100,00       |
|                     |                       | ECOGRAFIA ARTICOLARE BILATERALE                            | € 64,95  | € 90,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA + ARTICOLARE                    | € 64,95  | € 90,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA MAMMELLA             | € 64,95  | € 90,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA MAMMELLA + ECOGRAFIA TIROIDE                     | € 64,95  | € 90,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA MAMMARIA + ECOGRAFI  | € 72,96  | € 122,00       |
|                     | Ospedale di Tolentino | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                 | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                 | € 39,30  | € 58,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)  | € 47,31  | € 68,00        |
|                     |                       | ECOGRAFIA COLLO                                            | € 39,30  | € 58,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                      | SEDE AMBULATORIO      | PRESTAZIONE                                                | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. TACCARI LUIGI         | Ospedale di Tolentino | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                              | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO                          | € 32,89  | € 50,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                              | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA                                 | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA PELVICA                                          | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE                          | € 47,31  | € 68,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA RENI                                             | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                      | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA TIROIDEA                                         | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI                               | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI                         | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA ARTICOLARE                                       | € 32,89  | € 50,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)     | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA                           | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI                           | € 40,90  | € 60,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA SURRENI                                          | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA VESCICA                                          | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA PENIENA                                          | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA RICERCA TESTICOLO RITENUTO                       | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE NEL NEONATO                    | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA PANCREAS                                         | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA VASI DEL COLLO                                   | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA PILORICA                                         | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA APPARATO DIGERENTE (ESOFAGO O STOMACO O TENUE C) | € 39,30  | € 58,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE     | € 64,95  | € 90,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA     | € 64,95  | € 90,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA TIROIDEA             | € 64,95  | € 90,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA TRANSRETTALE         | € 72,96  | € 100,00       |
|                             |                       | ECOGRAFIA ARTICOLARE BILATERALE                            | € 64,95  | € 90,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA + ARTICOLARE                    | € 64,95  | € 90,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA MAMMELLA             | € 64,95  | € 90,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA MAMMELLA + ECOGRAFIA TIROIDE                     | € 64,95  | € 90,00        |
|                             |                       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA MAMMARIA + ECOGRAFI  | € 72,96  | € 122,00       |
| Dott. TACCARI TOMMASO MARIA | Ospedale di Macerata  | RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)                     | € 33,58  | € 120,00       |
|                             |                       |                                                            | € 37,96  | € 121,00       |
|                             |                       | RM COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)               | € 33,58  | € 150,00       |
|                             |                       |                                                            | € 37,96  | € 163,00       |
|                             |                       | RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                       | € 33,58  | € 120,00       |
|                             |                       | RM COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)                 | € 33,58  | € 150,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                | SEDE AMBULATORIO     | PRESTAZIONE                                               | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. TACCARI TOMMASO | Ospedale di Macerata | RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)          | € 33,58  | € 150,00       |
|                       |                      | RM SCAVO PELVICO (SENZA E CON CONTRASTO)                  | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      | RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                | € 33,58  | € 120,00       |
|                       |                      |                                                           | € 37,96  | € 121,00       |
|                       |                      | RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                            | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)                             | € 37,96  | € 121,00       |
|                       |                      |                                                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)                         | € 50,10  | € 150,00       |
|                       |                      | TC ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)               | € 50,10  | € 150,00       |
|                       |                      | TC ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)               | € 50,10  | € 150,00       |
|                       |                      | RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                            | € 37,96  | € 121,00       |
|                       |                      |                                                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | TC ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)                             | € 34,16  | € 96,00        |
|                       |                      |                                                           | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE                             | € 34,16  | € 96,00        |
|                       |                      |                                                           | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                      | TC ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)                     | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                      | TC ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)                     | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                      | TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)                   | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC TORACE (SENZA CONTRASTO)                               | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                      | TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)                      | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)                            | € 34,16  | € 96,00        |
|                       |                      |                                                           | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                         | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE                            | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                         | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | TC BACINO (SENZA CONTRASTO)                               | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                         | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                         | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE                            | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)                          | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM BACINO (SENZA CONTRASTO)                               | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)                          | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)                    | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC CEREBRALE (SENZA E CON CONTRASTO)                      | € 39,41  | € 130,00       |
|                       |                      | TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO) (SENZA | € 50,10  | € 150,00       |
|                       |                      | RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)                             | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM TESSUTI MOLLI (SENZA CONTRASTO)                        | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)                     | € 41,61  | € 130,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                | SEDE AMBULATORIO     | PRESTAZIONE                                                  | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. TACCARI TOMMASO | Ospedale di Macerata | RM TESSUTI MOLLI (SENZA E CON CONTRASTO)                     | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      | RM ARTI O ARTICOLAZIONI (SENZA E CON CONTRASTO) (1 SEGMENTO) | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      | RM COLLO (SENZA CONTRASTO)                                   | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)                             | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      | RM A.T.M. MONOLATERALE (SENZA CONTRASTO)                     | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)                          | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      | TC RENI (SENZA E CON CONTRASTO)                              | € 50,10  | € 150,00       |
|                       |                      | RM ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)                  | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      | RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)                  | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      | RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)                        | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM SCAVO PELVICO (SENZA CONTRASTO)                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)                             | € 50,10  | € 150,00       |
|                       |                      | RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)                                | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)                                | € 37,96  | € 121,00       |
|                       |                      |                                                              | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA C   | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                      | TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                               | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)                             | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)                                | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)                             | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC ANCA SN (SENZA CONTRASTO)                                 | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)                                 | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (SENZA CONTRASTO)              | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)                                | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC FEMORE SN (SENZA CONTRASTO)                               | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)                                | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)                               | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)                              | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC ORBITE (SENZA CONTRASTO)                                  | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)                                | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC COLLO (SENZA CONTRASTO)                                   | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                      | TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                               | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC RENI (SENZA CONTRASTO)                                    | € 48,53  | € 120,00       |
|                       |                      | TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)                                | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)                               | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                         | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | RM SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)                           | € 41,61  | € 130,00       |
|                       |                      | RM SELLA TURCICA (SENZA E CON CONTRASTO)                     | € 41,61  | € 160,00       |
|                       |                      | TC BRACCIO SN (SENZA CONTRASTO)                              | € 37,86  | € 100,00       |
|                       |                      | TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)                               | € 37,86  | € 100,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                  | SEDE AMBULATORIO                  | PRESTAZIONE                                                   | ONORARIO   | Tariffa UTENTE |
|-------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| Dott. TACCARI TOMMASO   | Ospedale di Macerata              | RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)                 | € 33,58    | € 150,00       |
|                         |                                   | RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)                       | € 33,58    | € 120,00       |
|                         |                                   |                                                               | € 41,61    | € 130,00       |
|                         |                                   | COLANGIO-RM                                                   | € 41,61    | € 160,00       |
| Dott. TENACE ANGELO     | Ospedale di Civitanova Marche     | ISTEROSCOPIA                                                  | € 94,49    | € 148,00       |
|                         |                                   | PRIMA VISITA SENOLOGIA                                        | € 67,00    | € 88,00        |
| Dott. TESTARMATA PAOLO  | Ospedale di Macerata              | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                                | € 87,09    | € 120,00       |
|                         |                                   | ELETTROCARDIOGRAMMA                                           | € 27,80    | € 40,00        |
|                         |                                   | VISITA CARDIOLOGICA + ECG                                     | € 89,21    | € 120,00       |
|                         |                                   | VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO                         | € 128,19   | € 180,00       |
|                         | Ospedale Tolentino                | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                                | € 87,09    | € 120,00       |
|                         |                                   | ELETTROCARDIOGRAMMA                                           | € 27,80    | € 40,00        |
|                         |                                   | VISITA CARDIOLOGICA + ECG                                     | € 89,21    | € 120,00       |
|                         |                                   | VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO                         | € 128,19   | € 180,00       |
| Dott. TOMBOLINI ANTONIO | Poliambulatorio di Potenza Picena | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                     | € 145,85   | € 184,43       |
|                         |                                   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO          | € 238,50   | € 300,00       |
|                         |                                   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO         | € 479,00   | € 600,00       |
|                         |                                   | PATENTE A-B                                                   | € 22,11    | € 32,00        |
|                         |                                   | PATENTE C-D-E                                                 | € 28,52    | € 40,00        |
|                         |                                   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO           | € 1.200,50 | € 1.500,00     |
|                         |                                   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO          | € 599,25   | € 750,00       |
|                         | Poliambulatorio di Recanati       | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                     | € 145,85   | € 184,43       |
|                         |                                   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO          | € 238,50   | € 300,00       |
|                         |                                   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO         | € 479,00   | € 600,00       |
|                         |                                   | PATENTE A-B                                                   | € 22,11    | € 32,00        |
|                         |                                   | PATENTE C-D-E                                                 | € 28,52    | € 40,00        |
|                         |                                   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO           | € 1.200,50 | € 1.500,00     |
|                         |                                   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO          | € 599,25   | € 750,00       |
| Dott. TORCIANTI MARCO   | Ospedale di Macerata              | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L | € 31,15    | € 50,00        |
|                         |                                   | VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA                             | € 58,18    | € 77,00        |
|                         |                                   | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA                  | € 37,36    | € 50,00        |
|                         |                                   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                     | € 142,56   | € 180,33       |
|                         |                                   | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTER | € 55,20    | € 80,00        |
| Dott. TORRESI UMBERTO   | Ospedale di Macerata              | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                     | € 238,50   | € 300,00       |
|                         |                                   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO           | € 478,99   | € 600,00       |
|                         |                                   | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA                  | € 61,41    | € 80,00        |
|                         |                                   | VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA                             | € 92,66    | € 120,00       |
| Dott. TRANA' CRISTIAN   | Ospedale di Macerata              | VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE                    | € 76,62    | € 100,00       |



# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                            | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                                  | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott. VALERI MICHELE              | Ospedale di Civitanova Marche | VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA                            | € 75,02  | € 98,00        |
| Dott. VIOZZI VINCENZO             | Ospedale di Civitanova Marche | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                               | € 69,45  | € 98,00        |
|                                   |                               | ELETTROCARDIOGRAMMA                                          | € 35,81  | € 60,00        |
|                                   |                               | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO                                 | € 33,23  | € 75,00        |
|                                   |                               | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE             | € 45,57  | € 98,00        |
|                                   |                               | VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ECG                       | € 55,53  | € 98,00        |
|                                   |                               | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO                  | € 81,16  | € 148,00       |
|                                   |                               | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG                              | € 71,56  | € 118,00       |
|                                   |                               | VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO+ ECG + ECOCARDIO            | € 57,10  | € 118,00       |
| Dott.ssa ANNESSI ANNA<br>FILOMENA | Distretto Sanitario Macerata  | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO                                | € 62,99  | € 83,00        |
|                                   |                               | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE                                     | € 54,98  | € 73,00        |
|                                   |                               | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA                     | € 79,03  | € 103,00       |
|                                   |                               | SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'     | € 156,78 | € 200,00       |
|                                   |                               | TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]                | € 84,64  | € 110,00       |
| Dott.ssa BALATSINOU<br>CHRYSANTHI | Ospedale di Civitanova Marche | COLONSCOPIA CON BIOPSIA                                      | € 81,14  | € 175,50       |
|                                   |                               | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                        | € 51,09  | € 137,00       |
|                                   |                               | SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                     | € 55,29  | € 107,00       |
|                                   |                               | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]                             | € 44,77  | € 111,00       |
|                                   |                               | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA                 | € 69,61  | € 143,00       |
|                                   |                               | COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA                          | € 99,99  | € 198,00       |
|                                   |                               | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO              | € 110,67 | € 223,50       |
|                                   |                               | POLIPECTOMIA GASTRICA DI UNO O PIU' POLIPI                   | € 110,25 | € 193,50       |
|                                   |                               | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO                              | € 56,52  | € 120,00       |
|                                   |                               | BIOPSIA ENDOSCOPICA DEL RETTO                                | € 56,52  | € 120,00       |
|                                   |                               | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA                              | € 58,99  | € 78,00        |
| Dott.ssa BARTOLA SARA             | Ospedale di Civitanova Marche | ECOGRAFIA ENDOANALE                                          | € 60,43  | € 98,00        |
|                                   |                               | PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE                              | € 75,00  | € 98,00        |
| Dott.ssa BELLEGGIA<br>CARLA       | Ospedale di Civitanova Marche | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                    | € 150,00 | € 189,75       |
|                                   |                               | PRIMA VISITA RADIOLOGIA DIAGNOSTICA                          | € 70,00  | € 92,00        |
| Dott.ssa BENIGNETTI<br>KATIA      | Ospedale di Macerata          | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO                                | € 60,59  | € 80,00        |
|                                   |                               | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELL | € 60,59  | € 80,00        |
|                                   |                               | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA                       | € 36,52  | € 50,00        |
| Dott.ssa BETTACCHI<br>ALBERTA     | Ospedale di Camerino          | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA                                  | € 29,34  | € 50,00        |
|                                   |                               | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE                  | € 124,71 | € 180,00       |
|                                   |                               | VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA                         | € 67,01  | € 98,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                        | SEDE AMBULATORIO                                                         | PRESTAZIONE                                                 | ONORARIO   | Tariffa UTENTE |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| Dott.ssa BETTACCHI            | Ospedale di Camerino                                                     | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA             | € 51,79    | € 78,00        |
|                               |                                                                          | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTA | € 91,06    | € 128,00       |
|                               |                                                                          | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTA | € 29,34    | € 50,00        |
|                               |                                                                          | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE                                   | € 31,20    | € 50,00        |
|                               |                                                                          | RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE    | € 21,31    | € 40,00        |
|                               |                                                                          | VISITA DOMICILIARE                                          | € 76,55    | € 98,00        |
|                               | Ospedale di Macerata                                                     | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA                                 | € 29,34    | € 50,00        |
|                               |                                                                          | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE                 | € 124,71   | € 180,00       |
|                               |                                                                          | VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA                        | € 67,01    | € 98,00        |
|                               |                                                                          | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA             | € 51,79    | € 78,00        |
|                               |                                                                          | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTA | € 91,06    | € 128,00       |
|                               |                                                                          | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTA | € 29,34    | € 50,00        |
|                               |                                                                          | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE                                   | € 31,20    | € 50,00        |
|                               |                                                                          | RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE    | € 21,31    | € 40,00        |
|                               |                                                                          | VISITA DOMICILIARE                                          | € 76,55    | € 98,00        |
| Dott.ssa CALCABRINI LUCIA     | Ospedale di Macerata                                                     | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA                    | € 75,02    | € 98,00        |
| Dott.ssa CANNOVO NUNZIA       | U.O. Medicina Legale, c/o Stabilimento Ospedaliero di S. Severino Marche | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                   | € 318,66   | € 400,00       |
|                               |                                                                          | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO        | € 799,66   | € 1.000,00     |
|                               |                                                                          | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO         | € 559,16   | € 700,00       |
|                               |                                                                          | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO       | € 198,41   | € 250,00       |
|                               |                                                                          | PATENTE A-B                                                 | € 28,52    | € 40,00        |
|                               |                                                                          | PATENTE C-D-E                                               | € 44,55    | € 60,00        |
|                               |                                                                          | ZT10 TEMPI DI REAZIONE SEMPLICI/COMPLESSI                   | € 18,10    | € 27,00        |
|                               |                                                                          | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO         | € 4.006,32 | € 5.000,00     |
|                               |                                                                          | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO        | € 2.002,16 | € 2.500,00     |
| Dott.ssa CAPOCCEZZI FRANCESCA | studio med. Ambulatorio di medicina nucleare piano terra                 | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA NUCLEARE                   | € 84,64    | € 110,00       |
|                               |                                                                          | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA NUCLEARE        | € 61,41    | € 80,00        |
|                               |                                                                          | VISITA MEDICINA NUCLEARE PRETRATTAMENTO                     | € 84,64    | € 110,00       |
| Dott.ssa CAPPONI MICAELA      | Ospedale di Macerata                                                     | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                              | € 53,69    | € 85,00        |
|                               |                                                                          | ELETTROCARDIOGRAMMA                                         | € 18,45    | € 35,00        |
|                               |                                                                          | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO                                | € 35,64    | € 78,00        |
|                               |                                                                          | VISITA CARDIOLOGICA + ECG                                   | € 50,46    | € 85,00        |
|                               |                                                                          | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                   | € 99,85    | € 127,05       |
|                               |                                                                          | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO           | € 40,50    | € 85,00        |
|                               |                                                                          | VISITA DOMICILIARE                                          | € 116,64   | € 148,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                                   | SEDE AMBULATORIO                      | PRESTAZIONE                                                  | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| <b>Dott.ssa CAPPONI</b>                  | Ospedale di Macerata                  | VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO                        | € 63,24  | € 120,00       |
|                                          |                                       | VISITA CARDIOLOGICA + ECO + TEST DA SFORZO                   | € 94,69  | € 174,00       |
|                                          |                                       | VISITA CARDIOLOGICA + TEST DA SFORZO                         | € 65,82  | € 120,00       |
|                                          |                                       | VISITA DI CARDIOLOGICA                                       | € 39,21  | € 60,00        |
| <b>Dott.ssa CARTECHINI ELISABETTA</b>    | Ospedale di Macerata                  | VISITA NEUROLOGICA                                           | € 76,16  | € 100,00       |
|                                          |                                       | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO         | € 127,42 | € 163,94       |
|                                          |                                       | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO          | € 94,54  | € 122,95       |
|                                          |                                       | VISITA DOMICILIARE                                           | € 116,64 | € 148,00       |
|                                          |                                       | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO        | € 202,98 | € 258,20       |
|                                          |                                       | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA                | € 56,12  | € 75,00        |
|                                          |                                       | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO         | € 268,55 | € 340,00       |
| <b>Dott.ssa CERQUETI MANUELA</b>         | Ospedale di Macerata                  | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI                              | € 48,02  | € 70,00        |
|                                          |                                       | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA                     | € 61,72  | € 80,00        |
|                                          |                                       | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA          | € 38,57  | € 50,00        |
|                                          |                                       | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO              | € 55,74  | € 80,00        |
|                                          |                                       | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO                 | € 55,74  | € 80,00        |
|                                          |                                       | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O D | € 55,74  | € 80,00        |
|                                          | Ospedale Tolentino                    | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI                              | € 48,02  | € 70,00        |
|                                          |                                       | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA                     | € 61,72  | € 80,00        |
|                                          |                                       | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA          | € 38,57  | € 50,00        |
|                                          |                                       | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO              | € 55,74  | € 80,00        |
|                                          |                                       | ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO                 | € 55,74  | € 80,00        |
|                                          |                                       | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O D | € 55,74  | € 80,00        |
|                                          |                                       | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE                  | € 109,09 | € 158,00       |
|                                          |                                       | VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA                         | € 57,63  | € 83,00        |
| <b>Dott.ssa CESCHINI ROSSELLA</b>        | Ospedale di Macerata                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA              | € 51,46  | € 75,00        |
|                                          |                                       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTA  | € 53,77  | € 78,00        |
|                                          |                                       | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO                | € 39,88  | € 60,00        |
|                                          |                                       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTA  | € 32,17  | € 50,00        |
|                                          |                                       | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE                                    | € 32,17  | € 50,00        |
|                                          |                                       | RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE     | € 24,45  | € 40,00        |
|                                          |                                       | VISITA DOMICILIARE                                           | € 78,20  | € 98,00        |
|                                          |                                       | PATENTE A-B                                                  | € 28,52  | € 40,00        |
|                                          |                                       | PATENTE C-D-E                                                | € 44,55  | € 60,00        |
| <b>Dott.ssa CHIAVETTI MIRIAM</b>         | Ospedale di Camerino - Poliambulatori | ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO                                | € 48,23  | € 83,00        |
| <b>Dott.ssa CORRADINI MARIA GABRIELA</b> | Distretto CORRIDONIA                  |                                                              |          |                |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                           | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                                   | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| <b>Dott.ssa CORRADINI</b>        | Distretto CORRIDONIA          | VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA                            | € 48,23  | € 83,00        |
|                                  | Ospedale di Macerata          | ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO                                 | € 48,23  | € 83,00        |
|                                  |                               | VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA                            | € 48,23  | € 83,00        |
|                                  |                               | TOMOGRFIA RETINICA (OCT)                                      | € 36,88  | € 55,00        |
| <b>Dott.ssa DOMENELLA PAOLA</b>  | Ospedale di Civitanova Marche | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                                | € 48,08  | € 98,00        |
|                                  |                               | ELETTROCARDIOGRAMMA                                           | € 31,80  | € 55,00        |
|                                  |                               | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE              | € 56,26  | € 118,00       |
|                                  |                               | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO                   | € 70,46  | € 138,00       |
|                                  |                               | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG                               | € 63,54  | € 108,00       |
| <b>Dott.ssa DUCA MADDALENA</b>   | Ospedale di Macerata          | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE                                      | € 36,52  | € 50,00        |
|                                  |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO          | € 174,35 | € 220,00       |
|                                  |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO           | € 118,25 | € 150,00       |
|                                  |                               | VISITA SPECIALISTICA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE            | € 67,00  | € 88,00        |
|                                  |                               | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE | € 53,38  | € 70,00        |
| <b>Dott.ssa FERRARA SERENA</b>   | Ospedale di Civitanova Marche | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO                                 | € 52,57  | € 70,00        |
|                                  |                               | PSICOTERAPIA FAMILIARE                                        | € 60,59  | € 80,00        |
|                                  |                               | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE                                      | € 52,57  | € 70,00        |
|                                  |                               | VISITA DOMICILIARE                                            | € 68,61  | € 90,00        |
|                                  |                               | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA                      | € 76,62  | € 100,00       |
|                                  |                               | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA PERSONALITA'                   | € 60,59  | € 80,00        |
| <b>Dott.ssa FIORANI ANNALISA</b> | Ospedale di Macerata          | ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO                                 | € 52,50  | € 75,00        |
|                                  |                               | VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA                            | € 52,50  | € 75,00        |
|                                  |                               | TOMOGRFIA RETINICA (OCT)                                      | € 40,90  | € 60,00        |
|                                  |                               | STUDIO DEL CAMPO VISIVO                                       | € 8,68   | € 50,00        |
| <b>Dott.ssa FRUSTO ADRIANA</b>   | Poliambulatorio di Recanati   | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO                                 | € 58,99  | € 78,00        |
|                                  |                               | PSICOTERAPIA FAMILIARE                                        | € 71,00  | € 93,00        |
|                                  |                               | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE                                      | € 62,99  | € 83,00        |
|                                  |                               | TESTISTICA PSICODIAGNOSTICA                                   | € 71,00  | € 93,00        |
|                                  |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO          | € 293,70 | € 368,85       |
|                                  |                               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO           | € 490,83 | € 614,76       |
|                                  |                               | ZT08 CONSULENZA PSICOLOGICA FUORI SEDE                        | € 67,00  | € 88,00        |
|                                  |                               | PSICOTERAPIA DI GRUPPO                                        | € 32,52  | € 45,00        |
| <b>Dott.ssa GAETANI MARIANA</b>  | Ospedale di Civitanova Marche | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA                               | € 58,99  | € 78,00        |
|                                  |                               | VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO                        | € 29,34  | € 40,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                                | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                                  | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|---------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| <b>Dott.ssa GENTILI SILVIA</b>        | Ospedale di Civitanova Marche | PRIMA VISITA EMATOLOGICA                                     | € 64,60  | € 85,00        |
| <b>Dott.ssa GIOVAGNETTI MARILENA</b>  | Ospedale di Macerata          | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI                              | € 40,31  | € 60,00        |
|                                       |                               | VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA                       | € 60,32  | € 78,19        |
|                                       |                               | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA                     | € 60,32  | € 78,19        |
|                                       |                               | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA          | € 38,57  | € 50,00        |
|                                       |                               | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ENDOCRINOLOGIA            | € 38,57  | € 50,00        |
|                                       |                               | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O D | € 48,02  | € 70,00        |
| <b>Dott.ssa GOVERNATORI NICOLETTA</b> | Ospedale di Civitanova Marche | ECOCOLORDOPPLER ARTO INFERIORE                               | € 47,00  | € 70,00        |
|                                       |                               | ECOCOLORDOPPLER ARTO SUPERIORE                               | € 47,00  | € 70,00        |
|                                       |                               | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI                              | € 47,00  | € 70,00        |
|                                       |                               | INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI                | € 38,10  | € 60,00        |
| <b>Dott.ssa GRECO ANNA</b>            | Ospedale di Camerino          | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                   | € 23,28  | € 46,00        |
|                                       |                               | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                   | € 32,62  | € 61,00        |
|                                       |                               | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)    | € 36,10  | € 66,00        |
|                                       |                               | ECOGRAFIA COLLO                                              | € 20,06  | € 42,00        |
|                                       |                               | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                                | € 20,06  | € 42,00        |
|                                       |                               | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI                                 | € 20,06  | € 42,00        |
|                                       |                               | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                                | € 25,41  | € 50,00        |
|                                       |                               | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA                                   | € 20,06  | € 42,00        |
|                                       |                               | ECOGRAFIA PARATIROIDI                                        | € 20,06  | € 42,00        |
|                                       |                               | ECOGRAFIA PELVICA                                            | € 23,28  | € 46,00        |
|                                       |                               | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE                            | € 25,41  | € 50,00        |
|                                       |                               | ECOGRAFIA RENI                                               | € 32,62  | € 61,00        |
|                                       |                               | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                        | € 19,26  | € 41,00        |
|                                       |                               | ECOGRAFIA TIROIDEA                                           | € 20,06  | € 42,00        |
|                                       |                               | RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)                       | € 33,58  | € 120,00       |
|                                       |                               | RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                         | € 33,58  | € 120,00       |
|                                       |                               | RX BACINO                                                    | € 22,64  | € 51,00        |
|                                       |                               | RX CAVIGLIA DX                                               | € 15,43  | € 38,00        |
|                                       |                               | RX CAVIGLIA SN                                               | € 15,43  | € 38,00        |
|                                       |                               | RX CLAVICOLA DX                                              | € 22,64  | € 51,00        |
|                                       |                               | RX CLAVICOLA SN                                              | € 22,64  | € 51,00        |
|                                       |                               | RX COLONNA CERVICALE                                         | € 15,43  | € 38,00        |
|                                       |                               | RX COLONNA DORSALE                                           | € 15,43  | € 38,00        |
|                                       |                               | RX COLONNA LOMBOSACRALE                                      | € 15,43  | € 38,00        |
|                                       |                               | RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA                               | € 29,32  | € 62,00        |
|                                       |                               | RX CRANIO                                                    | € 15,43  | € 38,00        |
|                                       |                               | RX DIRETTA ADDOME                                            | € 15,43  | € 38,00        |



# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO              | SEDE AMBULATORIO     | PRESTAZIONE                                               | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|---------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott.ssa GRECO ANNA | Ospedale di Camerino | RX FEMORE DX                                              | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                      | RX FEMORE SN                                              | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                      | RX GAMBA DX                                               | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                      | RX GAMBA SN                                               | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                      | RX GINOCCHIO DX                                           | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                      | RX GINOCCHIO SN                                           | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                      | RX GOMITO DX                                              | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | RX GOMITO SN                                              | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | RX MAMMOGRAFIA BILATERALE                                 | € 21,84  | € 50,00        |
|                     |                      | RX MANO DX                                                | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | RX MANO SN                                                | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | RX ORTOPANORAMICA                                         | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | RX PIEDE DX                                               | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | RX PIEDE SN                                               | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | RX POLSO DX                                               | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | RX POLSO SN                                               | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | RX SPALLA DX                                              | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                      | RX SPALLA SN                                              | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                      | RX STERNO                                                 | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                      | RX TORACE                                                 | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                      | RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                            | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                      | RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)                             | € 33,50  | € 120,00       |
|                     |                      |                                                           | € 45,09  | € 143,00       |
|                     |                      | RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                            | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                      | TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)                   | € 27,96  | € 93,00        |
|                     |                      | ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI                              | € 32,62  | € 61,00        |
|                     |                      | ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI                        | € 32,62  | € 61,00        |
|                     |                      | ECOGRAFIA ARTICOLARE                                      | € 20,06  | € 42,00        |
|                     |                      | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)    | € 32,62  | € 61,00        |
|                     |                      | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA                          | € 21,67  | € 44,00        |
|                     |                      | ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE                                | € 21,67  | € 44,00        |
|                     |                      | ECOGRAFIA SURRENI                                         | € 32,62  | € 61,00        |
|                     |                      | ECOGRAFIA VESCICA                                         | € 23,28  | € 46,00        |
|                     |                      | ECOGRAFIA PENIENA                                         | € 20,06  | € 42,00        |
|                     |                      | ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE                           | € 25,41  | € 50,00        |
|                     |                      | RX COLONNA SACROCOCCIGEA                                  | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | RX COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)   | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | RX COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | RX ASSIALI ROTULE                                         | € 22,64  | € 51,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO              | SEDE AMBULATORIO     | PRESTAZIONE                                                         | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|---------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott.ssa GRECO ANNA | Ospedale di Camerino | RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO                                  | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                      | RX ANCA DX                                                          | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                      | RX TELERADIOGRAFIA CRANIO                                           | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | RX SENI PARANASALI                                                  | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | RX CALCAGNO SN                                                      | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | RX COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)        | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | RX EMICOSTATO SN                                                    | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                      | RX OMERO SN                                                         | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                      | RX OMERO DX                                                         | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                      | RX EMICOSTATO DX                                                    | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                      | RX ANCA SN                                                          | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                      | RX COLONNA CERVICALE CON PROIEZIONI OBLIQUE                         | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                      | TC TORACE (SENZA CONTRASTO)                                         | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                      | TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                          | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                      | TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)                                | € 27,96  | € 93,00        |
|                     |                      | TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)                                      | € 27,96  | € 93,00        |
|                     |                      | TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                                   | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                      | TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE                                      | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                      | RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                                   | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                      | TC BACINO (SENZA CONTRASTO)                                         | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                      | TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                                   | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                      | RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                                   | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                      | TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE                                      | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                      | RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)                                    | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                      | RM BACINO (SENZA CONTRASTO)                                         | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                      | RM ANCA DX (SENZA CONTRASTO)                                        | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                      | RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)                                    | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                      | TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)                              | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                      | RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)                                       | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                      | RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)                                       | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                      | TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA CONTRASTO) | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                      | TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                                      | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                      | TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)                                    | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                      | RMN (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA                                        | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                      | RM ANCA SN (SENZA CONTRASTO)                                        | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                      | TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)                                    | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                      | TC ANCA SN (SENZA CONTRASTO)                                        | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                      | TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)                                        | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                      | TC FEMORE SN (SENZA CONTRASTO)                                      | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                      | TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                                      | € 45,61  | € 123,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO              | SEDE AMBULATORIO               | PRESTAZIONE                                               | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|---------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott.ssa GRECO ANNA | Ospedale di Camerino           | RX AVAMPIEDE DX                                           | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX CALCAGNO DX                                            | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA PANCREAS                                        | € 32,62  | € 61,00        |
|                     |                                | TC FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)                            | € 45,61  | € 123,00       |
|                     |                                | TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                      | € 45,61  | € 123,00       |
|                     | Ospedale di S. Severino Marche | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                | € 23,28  | € 46,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                | € 32,62  | € 61,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO) | € 36,10  | € 66,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA COLLO                                           | € 20,06  | € 42,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                             | € 20,06  | € 42,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI                              | € 20,06  | € 42,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                             | € 25,41  | € 50,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA                                | € 20,06  | € 42,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA PELVICA                                         | € 23,28  | € 46,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE                         | € 25,41  | € 50,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA RENI                                            | € 32,62  | € 61,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                     | € 19,26  | € 41,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA TIROIDEA                                        | € 20,06  | € 42,00        |
|                     |                                | RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)                    | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                                | RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                      | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                                | RX BACINO                                                 | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX CAVIGLIA DX                                            | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX CAVIGLIA SN                                            | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX CLAVICOLA DX                                           | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX CLAVICOLA SN                                           | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX COLONNA CERVICALE                                      | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX COLONNA DORSALE                                        | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX COLONNA LOMBOSACRALE                                   | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA                            | € 29,32  | € 62,00        |
|                     |                                | RX CRANIO                                                 | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX DIRETTA ADDOME                                         | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX FEMORE DX                                              | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX FEMORE SN                                              | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX GAMBA DX                                               | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX GAMBA SN                                               | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX GINOCCHIO DX                                           | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX GINOCCHIO SN                                           | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX GOMITO DX                                              | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX GOMITO SN                                              | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX MAMMOGRAFIA BILATERALE                                 | € 21,84  | € 50,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO              | SEDE AMBULATORIO               | PRESTAZIONE                                                  | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|---------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott.ssa GRECO ANNA | Ospedale di S. Severino Marche | RX MANO DX                                                   | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX MANO SN                                                   | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX ORTOPANORAMICA                                            | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX PIEDE DX                                                  | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX PIEDE SN                                                  | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX POLSO DX                                                  | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX POLSO SN                                                  | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX SPALLA DX                                                 | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX SPALLA SN                                                 | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX STERNO                                                    | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX TORACE                                                    | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                   | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                                | RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                               | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                                | RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)                                | € 45,09  | € 143,00       |
|                     |                                | RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                               | € 33,58  | € 120,00       |
|                     |                                | TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)                      | € 27,96  | € 93,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI                           | € 32,62  | € 61,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA ARTICOLARE                                         | € 20,06  | € 42,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)       | € 32,62  | € 61,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA                             | € 21,67  | € 44,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE                                   | € 21,67  | € 44,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA SURRENI                                            | € 32,62  | € 61,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA VESCICA                                            | € 23,28  | € 46,00        |
|                     |                                | ECOGRAFIA PENIENA                                            | € 20,06  | € 42,00        |
|                     |                                | RX COLONNA SACROCOCCIGEA                                     | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)      | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)    | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX ASSIALI ROTULE                                            | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO                           | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX ANCA DX                                                   | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX TELERADIOGRAFIA CRANIO                                    | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX SENI PARANASALI                                           | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX CALCAGNO SN                                               | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) | € 15,43  | € 38,00        |
|                     |                                | RX EMICOSTATO SN                                             | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX OMERO SN                                                  | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX OMERO DX                                                  | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX EMICOSTATO DX                                             | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | RX ANCA SN                                                   | € 22,64  | € 51,00        |
|                     |                                | TC TORACE (SENZA CONTRASTO)                                  | € 45,61  | € 123,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                      | SEDE AMBULATORIO               | PRESTAZIONE                                                  | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott.ssa GRECO ANNA         | Ospedale di S. Severino Marche | TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                   | € 45,61  | € 123,00       |
|                             |                                | TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)                         | € 27,96  | € 93,00        |
|                             |                                | TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)                               | € 27,96  | € 93,00        |
|                             |                                | TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                            | € 45,61  | € 123,00       |
|                             |                                | TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE                               | € 45,61  | € 123,00       |
|                             |                                | RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                            | € 33,58  | € 120,00       |
|                             |                                | TC BACINO (SENZA CONTRASTO)                                  | € 45,61  | € 123,00       |
|                             |                                | TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                            | € 45,61  | € 123,00       |
|                             |                                | RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                            | € 33,58  | € 120,00       |
|                             |                                | TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE                               | € 45,61  | € 123,00       |
|                             |                                | RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)                             | € 33,58  | € 120,00       |
|                             |                                | RM BACINO (SENZA CONTRASTO)                                  | € 33,58  | € 120,00       |
|                             |                                | RM ANCA DX (SENZA CONTRASTO)                                 | € 33,58  | € 120,00       |
|                             |                                | RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)                             | € 33,58  | € 120,00       |
|                             |                                | TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)                       | € 45,61  | € 123,00       |
|                             |                                | RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)                                | € 33,58  | € 120,00       |
|                             |                                | RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)                                | € 33,58  | € 120,00       |
|                             |                                | TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA C   | € 45,61  | € 123,00       |
|                             |                                | TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                               | € 45,61  | € 123,00       |
|                             |                                | TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)                             | € 45,61  | € 123,00       |
|                             |                                | RMN (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA                                 | € 33,58  | € 120,00       |
|                             |                                | RM ANCA SN (SENZA CONTRASTO)                                 | € 33,58  | € 120,00       |
|                             |                                | TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)                             | € 45,61  | € 123,00       |
|                             |                                | TC ANCA SN (SENZA CONTRASTO)                                 | € 45,61  | € 123,00       |
|                             |                                | TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)                                 | € 45,61  | € 123,00       |
|                             |                                | TC FEMORE SN (SENZA CONTRASTO)                               | € 45,61  | € 123,00       |
|                             |                                | TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                               | € 45,61  | € 123,00       |
|                             |                                | RX AVAMPIEDE DX                                              | € 15,43  | € 38,00        |
|                             |                                | RX CALCAGNO DX                                               | € 15,43  | € 38,00        |
|                             |                                | ECOGRAFIA PANCREAS                                           | € 32,62  | € 61,00        |
|                             |                                | TC FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)                               | € 45,61  | € 123,00       |
|                             |                                | TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                         | € 45,61  | € 123,00       |
| Dott.ssa ISOLANI LUCIA      | Ospedale di Macerata           | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                    | € 78,16  | € 100,00       |
|                             |                                | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO         | € 278,58 | € 350,00       |
|                             |                                | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO          | € 198,41 | € 250,00       |
|                             |                                | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO        | € 398,83 | € 500,00       |
|                             |                                | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO         | € 799,66 | € 1.000,00     |
| Dott.ssa LOMBARDELLO MARINA | Ospedale di Macerata           | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI                              | € 47,00  | € 70,00        |
|                             |                                | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O D | € 55,02  | € 80,00        |



# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                           | SEDE AMBULATORIO                 | PRESTAZIONE                                                  | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott.ssa MANCINI STEFANIA        | Ospedale Tolentino               | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA                     | € 54,00  | € 70,00        |
|                                  |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA          | € 30,86  | € 40,00        |
|                                  |                                  | VISITA DOMICILIARE                                           | € 84,72  | € 108,19       |
| Dott.ssa MARCHESANI FRANCESCA    | Ospedale di Macerata             | SPIROMETRIA GLOBALE                                          | € 17,89  | € 50,00        |
|                                  |                                  | VISITA SPECIALISTICA DI PNEUMOLOGIA                          | € 60,59  | € 100,00       |
|                                  |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PNEUMOLOGIA               | € 45,38  | € 80,00        |
|                                  |                                  | POLISONNOGRAMMA                                              | € 85,34  | € 140,00       |
|                                  |                                  | SPIROMETRIA GLOBALE + TEST DI BRONCODILATAZIONE + DIFFUSIONE | € 48,29  | € 98,00        |
| Dott.ssa MARI FABIOLA            | EX CRAS - Macerata               | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO         | € 142,29 | € 180,00       |
|                                  |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO          | € 102,21 | € 130,00       |
|                                  |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO        | € 198,41 | € 250,00       |
|                                  |                                  | PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE                | € 64,60  | € 85,00        |
|                                  |                                  | VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO         | € 49,38  | € 65,00        |
|                                  | Ospedale di Comunità di Recanati | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO         | € 142,29 | € 180,00       |
|                                  |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO          | € 102,21 | € 130,00       |
|                                  |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO        | € 198,41 | € 250,00       |
|                                  |                                  | PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE                | € 64,60  | € 85,00        |
|                                  |                                  | VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO         | € 49,38  | € 65,00        |
| Dott.ssa MARINOZZI LORENZA       | Ospedale di Macerata             | PSICOTERAPIA FAMILIARE                                       | € 58,99  | € 78,00        |
|                                  |                                  | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE                                     | € 58,99  | € 78,00        |
|                                  |                                  | VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA                          | € 67,00  | € 88,00        |
|                                  |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO         | € 423,70 | € 531,00       |
|                                  |                                  | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO          | € 293,00 | € 368,00       |
|                                  |                                  | VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO               | € 58,99  | € 78,00        |
| Dott.ssa MARVARDI MARTINA        | Ospedale di S. Severino Marche   | VISITA SPECIALISTICA DI GERIATRIA                            | € 58,98  | € 78,00        |
| Dott.ssa MASCONI FRANCESCA       | Ospedale di Macerata             | VISITA SPECIALISTICA DI RADIOTERAPIA                         | € 52,56  | € 70,00        |
|                                  |                                  | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI RADIOTERAPIA              | € 45,37  | € 60,00        |
| Dott.ssa MAURELLI VALENTINA      | Distretto Sanitario Macerata     | UROFLUSSOMETRIA                                              | € 12,34  | € 30,00        |
|                                  |                                  | ESAME URODINAMICO INVASIVO                                   | € 98,16  | € 198,00       |
|                                  | Ospedale di Macerata             | PRIMA VISITA UROLOGICA                                       | € 83,04  | € 108,00       |
| Dott.ssa MAZZOLI GABRIELLA WINNI | Attività a Domicilio             | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA Domic.              | € 78,16  | € 100,00       |
|                                  | Ospedale di Camerino             | SPIROMETRIA GLOBALE                                          | € 28,57  | € 50,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                          | SEDE AMBULATORIO                                  | PRESTAZIONE                                                    | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|---------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott.ssa MAZZOLI                | Ospedale di Camerino                              | SPIROMETRIA SEMPLICE                                           | € 25,80  | € 40,00        |
|                                 |                                                   | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA                       | € 60,59  | € 80,00        |
|                                 |                                                   | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA            | € 37,35  | € 50,00        |
| Dott.ssa MESSINI LUCIA          | Ospedale di Comunità di Recanati                  | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO | € 50,96  | € 78,00        |
|                                 |                                                   | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA                                     | € 44,55  | € 60,00        |
| Dott.ssa MINNUCCI MARIA LUISA   | Ospedale di Civitanova Marche                     | PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA                                  | € 58,99  | € 78,00        |
|                                 |                                                   | PRIMA VISITA EMATOLOGIA                                        | € 58,99  | € 78,00        |
| Dott.ssa MOSCILLO               | Ospedale di Macerata                              | VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA                         | € 58,99  | € 78,00        |
|                                 |                                                   | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ENDOCRINOLOGIA              | € 45,36  | € 60,00        |
| Dott.ssa NARDI KATIUSCIA        | Ospedale di Macerata - Ambulatorio 23 piano terra | VISITA NEUROLOGICA                                             | € 75,02  | € 98,00        |
|                                 |                                                   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO           | € 204,83 | € 258,00       |
|                                 |                                                   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO            | € 124,67 | € 158,00       |
|                                 |                                                   | VISITA DOMICILIARE                                             | € 108,64 | € 138,00       |
|                                 |                                                   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO          | € 270,55 | € 340,00       |
|                                 |                                                   | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA                  | € 53,38  | € 70,00        |
|                                 |                                                   | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]                                | € 91,44  | € 148,00       |
| Dott.ssa NEGRONI MARIA GIOVANNA | Ospedale di Camerino                              | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA                       | € 40,54  | € 55,00        |
| Dott.ssa ORAZI BARBARA          | Ospedale di Comunità di Recanati                  | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                                 | € 30,97  | € 70,00        |
|                                 |                                                   | ELETTROCARDIOGRAMMA                                            | € 10,42  | € 25,00        |
|                                 |                                                   | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO                    | € 50,42  | € 123,00       |
|                                 |                                                   | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG                                | € 47,51  | € 88,00        |
| Dott.ssa PACE MARIA PAOLA       | Ospedale di Macerata                              | VISITA SPECIALISTICA DI RADIOTERAPIA                           | € 52,56  | € 70,00        |
|                                 |                                                   | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI RADIOTERAPIA                | € 45,37  | € 60,00        |
| Dott.ssa PETRELLI CRISTINA      | Ospedale di Macerata                              | VISITA NEUROLOGICA                                             | € 75,02  | € 98,00        |
|                                 |                                                   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO           | € 204,83 | € 258,00       |
|                                 |                                                   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO            | € 124,66 | € 158,00       |
|                                 |                                                   | VISITA DOMICILIARE                                             | € 108,62 | € 138,00       |
|                                 |                                                   | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO          | € 270,56 | € 340,00       |
|                                 |                                                   | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA                  | € 53,38  | € 70,00        |
|                                 |                                                   | POLISONNOGRAMMA                                                | € 141,47 | € 250,00       |
| Dott.ssa PETTINELLI ELISABETTA  | Ospedale di Civitanova Marche                     | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                                 | € 42,19  | € 84,00        |
|                                 |                                                   | ELETTROCARDIOGRAMMA                                            | € 33,81  | € 57,50        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                     | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                                            | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|----------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott.ssa PETTINELLI        | Ospedale di Civitanova Marche | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO                                           | € 41,25  | € 75,00        |
|                            |                               | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE                       | € 41,30  | € 86,00        |
|                            |                               | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO                            | € 61,24  | € 126,50       |
|                            |                               | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG                                        | € 68,76  | € 114,50       |
| Dott.ssa PICCININI ROBERTA | Ospedale di Macerata          | SPIROMETRIA SEMPLICE                                                   | € 25,85  | € 40,00        |
|                            |                               | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12          | € 25,70  | € 40,00        |
|                            |                               | VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA                                   | € 60,59  | € 80,00        |
|                            |                               | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA                        | € 37,35  | € 50,00        |
|                            |                               | TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA                                | € 33,22  | € 50,00        |
|                            |                               | PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O A               | € 49,89  | € 70,00        |
|                            |                               | VISITA ALLERGOLOGICA + TEST PERCUTANEI                                 | € 71,07  | € 100,00       |
| Dott.ssa PIERAMICI TIZIANA | Ospedale di Macerata          | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice                    | € 12,28  | € 24,10        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina       | € 12,28  | € 24,10        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede un      | € 12,28  | € 24,10        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervica      | € 12,28  | € 24,10        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tend  | € 18,95  | € 37,20        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica              | € 23,69  | € 46,50        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede       | € 12,28  | € 24,10        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (\$    | € 23,69  | € 46,50        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (\$    | € 12,28  | € 24,10        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica            | € 23,69  | € 46,50        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica         | € 23,69  | € 46,50        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VA      | € 12,28  | € 24,10        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi m     | € 23,69  | € 46,50        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulectomia                          | € 18,95  | € 37,20        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midolla      | € 40,56  | € 79,60        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea          | € 23,69  | € 46,50        |
|                            |                               | MARCATORI IMMUNOCHIMICI PREDITTIVI DI RISPOSTA ALLA TERAPIA (E         | € 66,24  | € 130,00       |
|                            |                               | PANNELLO FATTORI PROGNOSTICI MAMMELLA (ER, PgR, c-erb B-2, MIB-        | € 112,10 | € 220,00       |
|                            |                               | BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE (malattie rare=patologia ciliare c | € 101,30 | € 198,80       |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice                 | € 12,28  | € 24,10        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)                            | € 12,28  | € 24,10        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare      | € 12,28  | € 24,10        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica          | € 23,69  | € 46,50        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale       | € 12,28  | € 24,10        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale       | € 23,69  | € 46,50        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi r    | € 23,69  | € 46,50        |
|                            |                               | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicular    | € 12,28  | € 24,10        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                       | SEDE AMBULATORIO                                                                                      | PRESTAZIONE                                                         | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott.ssa PIERAMICI           | Ospedale di Macerata                                                                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene               | € 12,28  | € 24,10        |
|                              |                                                                                                       | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare        | € 12,28  | € 24,10        |
|                              |                                                                                                       | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale           | € 12,28  | € 24,10        |
|                              |                                                                                                       | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi mu   | € 23,69  | € 46,50        |
|                              |                                                                                                       | ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica              | € 23,69  | € 46,50        |
|                              |                                                                                                       | IMMUNOFLUORESCENZA DIRETTA (DIF) SU CUTE                            | € 112,10 | € 220,00       |
|                              |                                                                                                       | CONSULENZA SU PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE                     | € 81,53  | € 160,00       |
|                              |                                                                                                       | ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas                                | € 22,32  | € 43,80        |
|                              |                                                                                                       | ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)    | € 18,95  | € 37,20        |
|                              |                                                                                                       | ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)     | € 18,95  | € 37,20        |
|                              |                                                                                                       | ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a       | € 12,28  | € 24,10        |
|                              |                                                                                                       | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo In mala | € 18,95  | € 37,20        |
|                              |                                                                                                       | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonoda    | € 23,69  | € 46,50        |
|                              |                                                                                                       | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonoda    | € 40,56  | € 79,60        |
|                              |                                                                                                       | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfor  | € 40,56  | € 79,60        |
|                              |                                                                                                       | ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P. : Biopsia di nervo periferico         | € 18,95  | € 37,20        |
|                              |                                                                                                       | CITOLOGIA NASALE E CONGIUNTIVALE (Raccolta ed esame microscopico)   | € 11,67  | € 22,90        |
|                              |                                                                                                       | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]                          | € 10,80  | € 21,20        |
|                              |                                                                                                       | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: biopsia escissiona   | € 18,95  | € 37,20        |
|                              |                                                                                                       | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: biopsia incisionale  | € 12,28  | € 24,10        |
|                              |                                                                                                       | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: biopsia endoscopica (sedei   | € 23,69  | € 46,50        |
|                              |                                                                                                       | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali     | € 12,28  | € 24,10        |
|                              |                                                                                                       | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea          | € 12,28  | € 24,10        |
|                              |                                                                                                       | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endor  | € 23,69  | € 46,50        |
|                              |                                                                                                       | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vesi   | € 12,28  | € 24,10        |
|                              |                                                                                                       | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vesi   | € 23,69  | € 46,50        |
| Dott.ssa PIRANI MARIA GRAZIA | Casa di Riposo "Lazzarelli", Viale Eustachio n.103, San Severino Marche Ambulatorio di Salute Mentale | VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO                      | € 58,99  | € 78,00        |
|                              | Casa di Riposo "Lazzarelli", Viale Eustachio n.103, San Severino Marche Ambulatorio di Salute Mentale | VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA                                 | € 75,02  | € 98,00        |
| Dott.ssa QUATRINI CRISTINA   | Ospedale di Civitanova Marche                                                                         | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI                                     | € 48,87  | € 75,00        |
|                              |                                                                                                       | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                          | € 27,54  | € 46,00        |
|                              |                                                                                                       | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                          | € 35,96  | € 56,50        |
|                              |                                                                                                       | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)           | € 39,56  | € 61,00        |
|                              |                                                                                                       | ECOGRAFIA COLLO                                                     | € 26,74  | € 45,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO            | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                          | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott.ssa QUATRINI | Ospedale di Civitanova Marche | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                        | € 24,73  | € 42,50        |
|                   |                               | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI                         | € 26,74  | € 45,00        |
|                   |                               | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA                           | € 26,74  | € 45,00        |
|                   |                               | ECOGRAFIA PARATIROIDI                                | € 26,74  | € 45,00        |
|                   |                               | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                | € 26,74  | € 45,00        |
|                   |                               | ECOGRAFIA TIROIDEA                                   | € 26,74  | € 45,00        |
|                   |                               | RADIOGRAFIA DEL BRACCIO                              | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)               | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | RM COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)         | € 33,60  | € 170,00       |
|                   |                               | RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                 | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | RM COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)           | € 33,60  | € 170,00       |
|                   |                               | RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)     | € 33,60  | € 170,00       |
|                   |                               | RMN (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM DI SPALLA            | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | RX BACINO                                            | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX CAVIGLIA DX                                       | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX CAVIGLIA SN                                       | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX CLAVICOLA DX                                      | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX CLAVICOLA SN                                      | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX COLONNA CERVICALE                                 | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX COLONNA DORSALE                                   | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX COLONNA LOMBOSACRALE                              | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA                       | € 24,65  | € 59,50        |
|                   |                               | RX CRANIO                                            | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX DIRETTA ADDOME                                    | € 17,56  | € 44,00        |
|                   |                               | RX DIRETTA APPARATO URINARIO CON STRATIGRAFIA RENALE | € 12,22  | € 44,00        |
|                   |                               | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE           | € 14,63  | € 47,00        |
|                   |                               | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA DINAMICA BILATERALE  | € 14,63  | € 47,00        |
|                   |                               | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE         | € 12,22  | € 44,00        |
|                   |                               | RX DIRETTA PELVI                                     | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX EMICOSTATI                                        | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX ETA OSSEA (MANO E POLSO)                          | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX FEMORE DX                                         | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX FEMORE SN                                         | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX GAMBA DX                                          | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX GAMBA SN                                          | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX GINOCCHIO DX                                      | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX GINOCCHIO SN                                      | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX GOMITO DX                                         | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX GOMITO SN                                         | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX MANO DX                                           | € 13,15  | € 38,50        |



# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO            | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                                 | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott.ssa QUATRINI | Ospedale di Civitanova Marche | RX MANO SN                                                  | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX ORTOPANORAMICA                                           | € 10,34  | € 31,00        |
|                   |                               |                                                             | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                               | RX PIEDE DX                                                 | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX PIEDE SN                                                 | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX POLSO DX                                                 | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX POLSO SN                                                 | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX SPALLA DX                                                | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX SPALLA SN                                                | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX STERNO                                                   | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO                        | € 12,22  | € 44,00        |
|                   |                               | RX TORACE                                                   | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTR. | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | RM SCAVO PELVICO (SENZA E CON CONTRASTO)                    | € 33,60  | € 170,00       |
|                   |                               | RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                  | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                              | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               |                                                             | € 48,59  | € 130,00       |
|                   |                               | RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)                               | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)                           | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TC ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)                 | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TC ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)                 | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                              | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | DENSITOMETRIA LOMBARE CON TC                                | € 20,21  | € 78,00        |
|                   |                               | TC ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)                               | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE                               | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)                       | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)                       | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO                     | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)                     | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | RX ASSIALI ROTULE                                           | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX ANCA DX                                                  | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX TELERADIOGRAFIA CRANIO                                   | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX SENI PARANASALI                                          | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX CALCAGNO SN                                              | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX EMICOSTATO SN                                            | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX EMICOSTATO DX                                            | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RX ANCA SN                                                  | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | RADIOGRAFIA DELLA GAMBA                                     | € 13,15  | € 38,50        |
|                   |                               | TC TORACE (SENZA CONTRASTO)                                 | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                  | € 40,11  | € 109,50       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO            | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                                  | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott.ssa QUATRINI | Ospedale di Civitanova Marche | TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)                         | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                            | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE                               | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                            | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | TC BACINO (SENZA CONTRASTO)                                  | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                            | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                            | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE                               | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)                                 | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)                       | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO) (SENZA    | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | RM ARTI O ARTICOLAZIONI (SENZA E CON CONTRASTO) (1 SEGMENTO) | € 33,60  | € 170,00       |
|                   |                               | RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA CONTRASTO)                     | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA E CON CONTRASTO)               | € 33,60  | € 170,00       |
|                   |                               | RM ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)                          | € 33,60  | € 170,00       |
|                   |                               | TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO INFERIORE (SENZA E CON CON | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | RM SCAVO PELVICO (SENZA CONTRASTO)                           | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)                             | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE           | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO V   | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA C   | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                               | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)                             | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)                             | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC ANCA SN (SENZA CONTRASTO)                                 | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)                                 | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)                                | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC FEMORE SN (SENZA CONTRASTO)                               | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)                                | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)                               | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)                              | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC ORBITE (SENZA CONTRASTO)                                  | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)                                | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC COLLO (SENZA CONTRASTO)                                   | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                               | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC RENI (SENZA CONTRASTO)                                    | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)                                | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | RMN (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM DI GINOCCHIO                 | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | ENDOSCOPIA TC VIRTUALE (COLON, VIE AEREE)                    | € 58,11  | € 160,00       |
|                   |                               | ECO(COLOR)DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI                 | € 26,74  | € 45,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                      | SEDE AMBULATORIO                           | PRESTAZIONE                                                         | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott.ssa QUATRINI           | Ospedale di Civitanova Marche              | RX CALCAGNO DX                                                      | € 13,15  | € 38,50        |
|                             |                                            | TC FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)                                      | € 40,11  | € 109,50       |
|                             |                                            | TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                                | € 40,11  | € 109,50       |
|                             |                                            | TC AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)                                 | € 40,11  | € 109,50       |
|                             |                                            | TC AVAMBRACCIO SN (SENZA CONTRASTO)                                 | € 40,11  | € 109,50       |
|                             |                                            | TC BRACCIO SN (SENZA CONTRASTO)                                     | € 40,11  | € 109,50       |
|                             |                                            | TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)                                      | € 40,11  | € 109,50       |
|                             |                                            | TC FARINGE (SENZA E CON CONTRASTO)                                  | € 50,10  | € 150,00       |
|                             |                                            | TC GHIANDOLE SALIVARI (SENZA E CON CONTRASTO)                       | € 50,10  | € 150,00       |
|                             |                                            | TC FARINGE (SENZA CONTRASTO)                                        | € 40,11  | € 109,50       |
|                             |                                            | TC GHIANDOLE SALIVARI (SENZA CONTRASTO)                             | € 40,11  | € 109,50       |
|                             |                                            | TC ORECCHIO (SENZA E CON CONTRASTO)                                 | € 50,10  | € 150,00       |
|                             |                                            | TC SENI PARANASALI (SENZA E CON CONTRASTO)                          | € 50,10  | € 150,00       |
|                             |                                            | TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)                       | € 50,10  | € 150,00       |
|                             |                                            | TC ORBITE (SENZA E CON CONTRASTO)                                   | € 50,10  | € 150,00       |
|                             |                                            | TC SELLA TURCICA (SENZA E CON CONTRASTO)                            | € 50,10  | € 150,00       |
|                             |                                            | TC SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)                                  | € 40,11  | € 109,50       |
|                             |                                            | TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)                                       | € 40,11  | € 109,50       |
|                             |                                            | RMN (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM DI BACINO                           | € 34,39  | € 125,00       |
|                             |                                            | TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)                                       | € 40,11  | € 109,50       |
|                             |                                            | TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL' ARTO INFERIORE (SENZA CONTRASTO)      | € 40,11  | € 109,50       |
|                             |                                            | TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO) | € 50,10  | € 150,00       |
|                             |                                            | TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)                                        | € 40,11  | € 109,50       |
|                             |                                            | TC SACRO-COCCIGE (SENZA E CON CONTRASTO)                            | € 50,10  | € 150,00       |
|                             |                                            | TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)                    | € 50,10  | € 150,00       |
|                             |                                            | TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)                          | € 50,10  | € 150,00       |
|                             |                                            | TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)                        | € 50,10  | € 150,00       |
|                             |                                            | TC SACRO-COCCIGE (SENZA CONTRASTO)                                  | € 40,11  | € 109,50       |
|                             |                                            | RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO CON BACINO                           | € 15,16  | € 41,00        |
|                             |                                            | RX TRACHEA                                                          | € 13,15  | € 38,50        |
| Dott.ssa RAMACCIOTTI SANDRA | Centro Salute Mentale di Civitanova Marche | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO                                    | € 57,40  | € 75,00        |
|                             |                                            | VISITA DOMICILIARE                                                  | € 116,64 | € 148,00       |
|                             |                                            | PRIMA VISITA PSICHIATRIA                                            | € 75,00  | € 98,00        |
| Dott.ssa REMEDIANI SILVIA   | Ospedale di Macerata                       | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA NUCLEARE                           | € 58,99  | € 78,00        |
|                             |                                            | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA NUCLEARE                | € 53,39  | € 70,00        |
| Dott.ssa ROMAGNOLI EMANUELA | Ospedale di Macerata                       | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA                        | € 61,41  | € 80,00        |
|                             |                                            | VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA                                   | € 92,66  | € 120,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                    | SEDE AMBULATORIO                                           | PRESTAZIONE                                               | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|---------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott.ssa SACCHI SARA      | Poliambulatorio di Civitanova                              | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO                             | € 56,58  | € 75,00        |
|                           |                                                            | PSICOTERAPIA FAMILIARE                                    | € 64,60  | € 85,00        |
|                           |                                                            | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE                                  | € 52,57  | € 70,00        |
|                           |                                                            | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA                  | € 80,63  | € 105,00       |
|                           |                                                            | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA PERSONALITA'               | € 156,79 | € 200,00       |
|                           |                                                            | SOMMINISTRAZIONE DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETIVO | € 60,59  | € 80,00        |
| Dott.ssa SALADINO TIZIANA | Ospedale di Macerata - 2° piano ala nuova c/o DH Oncologia | VISITA DOMICILIARE                                        | € 158,32 | € 200,00       |
|                           |                                                            | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA              | € 77,45  | € 100,00       |
|                           |                                                            | VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA                         | € 116,69 | € 150,00       |
| Dott.ssa SALERNI SARA     | Ospedale di Macerata                                       | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA                            | € 48,33  | € 85,00        |
|                           |                                                            | ELETTROCARDIOGRAMMA                                       | € 18,45  | € 35,00        |
|                           |                                                            | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO                              | € 37,24  | € 80,00        |
|                           |                                                            | VISITA CARDIOLOGICA + ECG                                 | € 54,47  | € 90,00        |
|                           |                                                            | VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA                       | € 33,88  | € 60,00        |
|                           |                                                            | VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO                     | € 71,26  | € 130,00       |
|                           |                                                            |                                                           |          |                |
| Dott.ssa SANZA GIUSEPPINA | Poliambulatorio di Civitanova                              | PSICOTERAPIA FAMILIARE                                    | € 52,57  | € 70,00        |
|                           |                                                            | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE                                  | € 36,54  | € 50,00        |
|                           |                                                            | TESTISTICA PSICODIAGNOSTICA                               | € 60,59  | € 80,00        |
|                           | SERT di Civitanova Marche                                  | PSICOTERAPIA FAMILIARE                                    | € 52,57  | € 70,00        |
|                           |                                                            | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE                                  | € 36,54  | € 50,00        |
|                           |                                                            | TESTISTICA PSICODIAGNOSTICA                               | € 60,59  | € 80,00        |
| Dott.ssa SCIPIONE SIMONA  | Ospedale di Macerata                                       | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                                 | € 22,90  | € 30,00        |
|                           |                                                            | IMPEDENZOMETRIA                                           | € 18,69  | € 25,00        |
|                           |                                                            | VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA              | € 52,56  | € 70,00        |
|                           |                                                            | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA   | € 45,37  | € 60,00        |
|                           |                                                            | VISITA RINOSCOPICA                                        | € 25,33  | € 35,00        |
| Dott.ssa SCOCCO ANNA      | Ospedale di Civitanova Marche                              | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE                                  | € 58,99  | € 78,00        |
|                           |                                                            | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO                          | € 53,37  | € 70,00        |
|                           |                                                            | PRIMA VISITA PSICHIATRIA                                  | € 67,00  | € 88,00        |
| Dott.ssa SELLITTI MARI    | Distretto di Macerata                                      | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO                             | € 52,57  | € 70,00        |
|                           |                                                            | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE                                  | € 52,57  | € 70,00        |
|                           |                                                            | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE         | € 76,62  | € 100,00       |
|                           |                                                            | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO      | € 479,00 | € 600,00       |
|                           |                                                            | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO       | € 238,50 | € 300,00       |
|                           |                                                            | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO     | € 719,50 | € 900,00       |
|                           |                                                            | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA                  | € 76,62  | € 100,00       |
|                           |                                                            | SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'  | € 76,62  | € 100,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                           | SEDE AMBULATORIO                                                | PRESTAZIONE                                                         | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Dott.ssa SELLITTI MARI           | Distretto di Macerata                                           | PSICOTERAPIA DI GRUPPO                                              | € 60,59  | € 80,00        |
| Dott.ssa SERVI LUCILLA           | Ospedale di Macerata                                            | CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]                                         | € 65,94  | € 120,00       |
|                                  |                                                                 | VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA                                    | € 75,61  | € 98,00        |
|                                  |                                                                 | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI UROLOGIA                         | € 60,18  | € 78,00        |
|                                  |                                                                 | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)                           | € 154,30 | € 200,00       |
|                                  |                                                                 | VISITA DOMICILIARE                                                  | € 79,80  | € 100,00       |
| Dott.ssa SGOLASTRA MONICA        | Distretto TREIA - Ambulatorio FSK riabilitazione 1° PIANO TREIA | VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE            | € 92,66  | € 120,00       |
|                                  |                                                                 | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | € 77,45  | € 100,00       |
|                                  |                                                                 | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO                | € 222,47 | € 280,00       |
|                                  |                                                                 | PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO                 | € 158,32 | € 200,00       |
| Dott.ssa STACCHIO PAOLA          | Ospedale di Macerata                                            | ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE                                     | € 40,90  | € 60,00        |
|                                  |                                                                 | VISITA GINECOLOGICA                                                 | € 56,58  | € 75,00        |
|                                  |                                                                 | VISITA SPECIALISTICA + ECOGRAFIA GINECOLOGICA                       | € 62,22  | € 90,00        |
|                                  |                                                                 | VISITA SPECIALISTICA + ECOGRAFIA OSTETRICA                          | € 62,22  | € 90,00        |
| Dott.ssa STEFONI ADA             | Ospedale di Civitanova Marche                                   | PRIMA VISITA NEFROLOGIA                                             | € 75,00  | € 98,00        |
|                                  |                                                                 | VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO                                     | € 53,38  | € 70,00        |
| Dott.ssa TAFFETANI SILVIA        | Ospedale di Macerata                                            | VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA                           | € 56,58  | € 75,00        |
|                                  |                                                                 | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA                | € 37,35  | € 50,00        |
| Dott.ssa TOMASSINI PIA FRANCESCA | Ospedale di Macerata                                            | VISITA DOMICILIARE                                                  | € 63,84  | € 80,00        |
|                                  |                                                                 | VISITA SPECIALISTICA DI GERIATRIA                                   | € 54,00  | € 70,00        |
|                                  |                                                                 | VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GERIATRIA                        | € 38,57  | € 50,00        |
| Dott.ssa VERDUCCI CRISTIANA      | Ospedale di Civitanova Marche                                   | PRIMA VISITA ORTOPEDIA                                              | € 62,99  | € 83,00        |
| Dott.ssa ZANNINI ROSALBA         | Poliambulatorio di Civitanova                                   | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO                                       | € 56,58  | € 75,00        |
|                                  |                                                                 | CONSULENZA PSICOLOGICA COPPIA/FAMIGLIA                              | € 58,98  | € 78,00        |
|                                  |                                                                 | MEDIAZIONE FAMILIARE                                                | € 58,99  | € 78,00        |
|                                  |                                                                 | PSICOTERAPIA DI COPPIA                                              | € 62,99  | € 83,00        |
|                                  |                                                                 | PSICOTERAPIA FAMILIARE                                              | € 67,00  | € 88,00        |
|                                  |                                                                 | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE                                            | € 58,99  | € 78,00        |
|                                  |                                                                 | TESTISTICA PSICODIAGNOSTICA                                         | € 235,35 | € 298,00       |
|                                  |                                                                 | CONSULENZA PSICOLOGICA FUORI SEDE                                   | € 67,00  | € 88,00        |
| Equipe AMBULATORIO CHIRURGICO    | Ospedale di Civitanova Marche                                   | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE                         | € 56,50  | € 108,50       |



# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                                             | SEDE AMBULATORIO                 | PRESTAZIONE                                                           | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|----------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| <b>Equipe AMBULATORIO CHIRURGICO</b>               | Ospedale di Comunità di Recanati | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE                           | € 56,50  | € 108,50       |
| <b>Equipe AMBULATORIO DIALISI/ NEFROLOGIA CIV.</b> | Ospedale di Civitanova Marche    | MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA              | € 44,06  | € 68,50        |
|                                                    | Ospedale di Comunità di Recanati | MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA              | € 44,06  | € 68,50        |
| <b>Equipe AMBULATORIO UROLOGIA</b>                 | Ospedale di Civitanova Marche    | BIOPSIA PROSTATICA ECOGUIDATA                                         | € 54,69  | € 139,50       |
|                                                    |                                  | CATETERISMO VESCICALE                                                 | € 19,36  | € 54,50        |
|                                                    |                                  | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE                                     | € 83,20  | € 136,50       |
|                                                    |                                  | ECOGRAFIA UROLOGICA                                                   | € 40,50  | € 79,50        |
|                                                    |                                  | ECOGRAFIA UROLOGICA COMPLETA                                          | € 95,41  | € 148,00       |
|                                                    |                                  | INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI                                    | € 45,74  | € 85,00        |
|                                                    |                                  | UROFLUSSOMETRIA                                                       | € 22,76  | € 53,00        |
|                                                    |                                  | ESAME URODINAMICO INVASIVO                                            | € 121,80 | € 217,50       |
|                                                    |                                  | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA                                      | € 40,23  | € 79,50        |
|                                                    |                                  | ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE                                           | € 53,41  | € 98,00        |
|                                                    |                                  | COLOR DOPPLER PENIENO DINAMICO                                        | € 80,29  | € 131,50       |
| <b>Equipe ANATOMIA PATOLOGICA</b>                  | Ospedale di Macerata             | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice                   | € 10,60  | € 24,10        |
|                                                    |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina      | € 10,60  | € 24,10        |
|                                                    |                                  | ESAME CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE               | € 10,60  | € 24,10        |
|                                                    |                                  | ESAME CITOLOGICO DA AGO ASPIRAZIONE NAS                               | € 19,27  | € 43,80        |
|                                                    |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede un     | € 10,60  | € 24,10        |
|                                                    |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervica     | € 10,60  | € 24,10        |
|                                                    |                                  | ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)                          | € 9,32   | € 21,20        |
|                                                    |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tend | € 16,36  | € 37,20        |
|                                                    |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissiona     | € 16,36  | € 37,20        |
|                                                    |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica             | € 20,46  | € 46,50        |
|                                                    |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede      | € 10,60  | € 24,10        |
|                                                    |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi n    | € 20,46  | € 46,50        |
|                                                    |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (\$   | € 20,46  | € 46,50        |
|                                                    |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (\$   | € 10,60  | € 24,10        |
|                                                    |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavit° nasali       | € 10,60  | € 24,10        |
|                                                    |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea            | € 10,60  | € 24,10        |
|                                                    |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica           | € 20,46  | € 46,50        |
|                                                    |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica        | € 20,46  | € 46,50        |
|                                                    |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endor    | € 20,46  | € 46,50        |
|                                                    |                                  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VA     | € 10,60  | € 24,10        |

**ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3**
**SPECIALITA' :**
**(Tutto)**
**AGGIORNATO AL 29/02/2020**


| MEDICO                                     | SEDE AMBULATORIO     | PRESTAZIONE                                                            | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|--------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| <b>Equipe ANATOMIA</b>                     | Ospedale di Macerata | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vesc      | € 10,60  | € 24,10        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vesc      | € 20,46  | € 46,50        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi mu    | € 20,46  | € 46,50        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulectomia                          | € 16,36  | € 37,20        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfor     | € 35,02  | € 79,60        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midolla      | € 35,02  | € 79,60        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea          | € 20,46  | € 46,50        |
|                                            |                      | MARCATORI IMMUNOCHEMICI PREDITTIVI DI RISPOSTA ALLA TERAPIA (E         | € 57,20  | € 130,00       |
|                                            |                      | PANNELLO FATTORI PROGNOSTICI MAMMELLA (ER, PgR, c-erb B-2, MIB-        | € 96,80  | € 220,00       |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale     | € 10,60  | € 24,10        |
|                                            |                      | ESAME CITOLOGICO DI VERSAMENTI                                         | € 16,36  | € 37,20        |
|                                            |                      | HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (saggio medi         | € 2,72   | € 6,20         |
|                                            |                      | BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE (malattie rare=patologia ciliare c | € 87,47  | € 198,80       |
|                                            |                      | IMMUNOCOMPLESSI RICERCA /BIOPSIE (7 PREPARATI)                         | € 34,10  | € 77,50        |
|                                            |                      | CITOLOGIA CONGIUNTIVALE NARES                                          | € 10,08  | € 22,90        |
|                                            |                      | ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST) --                        | € 9,32   | € 21,20        |
|                                            |                      | ESAME CITOLOGICO DI ESPETTORATO (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)     | € 16,36  | € 37,20        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo            | € 16,36  | € 37,20        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice                 | € 10,60  | € 24,10        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)                            | € 10,60  | € 24,10        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare      | € 10,60  | € 24,10        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisio       | € 20,46  | € 46,50        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica          | € 20,46  | € 46,50        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale       | € 10,60  | € 24,10        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale       | € 20,46  | € 46,50        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi r    | € 20,46  | € 46,50        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari   | € 10,60  | € 24,10        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene                  | € 10,60  | € 24,10        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare           | € 10,60  | € 24,10        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale              | € 10,60  | € 24,10        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi mu      | € 20,46  | € 46,50        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica                 | € 20,46  | € 46,50        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonoda       | € 20,46  | € 46,50        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonoda       | € 35,02  | € 79,60        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico             | € 16,36  | € 37,20        |
|                                            |                      | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)               | € 37,44  | € 85,10        |
|                                            |                      | IMMUNOFLUORESCENZA DIRETTA (DIF) SU CUTE                               | € 96,80  | € 220,00       |
| <b>Equipe LABORATORIO ANALISI CAMERINO</b> | Ospedale di Camerino | (vuoto)                                                                | € 0,00   |                |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                                | SEDE AMBULATORIO                 | PRESTAZIONE                                               | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|---------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Equipe LABORATORIO ANALISI CIVITANOVA | Ospedale di Civitanova Marche    | (vuoto)                                                   | € 0,00   |                |
| Equipe LABORATORIO ANALISI MACERATA   | Ospedale di Macerata             | (vuoto)                                                   | € 0,00   |                |
| Equipe MEDICINA LEGALE                | Poliambulatorio di Civitanova    | PATENTE A-B                                               | € 28,52  | € 40,00        |
|                                       |                                  | PATENTE C-D-E                                             | € 44,55  | € 60,00        |
|                                       |                                  | TEMPI DI REAZIONE                                         | € 18,09  | € 27,00        |
| Equipe PATENTI MC                     | EX CRAS - Macerata               | PATENTE A-B                                               | € 22,11  | € 40,00        |
|                                       |                                  | PATENTE C-D-E                                             | € 38,14  | € 60,00        |
|                                       |                                  | PATENTE CICLOMOTORE (PATENTINO)                           | € 22,11  | € 40,00        |
| Equipe PATENTI MEDICINA LEGALE        | EX CRAS - Macerata               | PATENTE A-B                                               | € 28,52  | € 40,00        |
|                                       |                                  | PATENTE C-D-E                                             | € 44,56  | € 60,00        |
|                                       |                                  | PATENTE CICLOMOTORE (PATENTINO)                           | € 28,52  | € 40,00        |
| Equipe PATENTI TOLENTINO              | Ospedale Tolentino               | PATENTE A-B                                               | € 22,11  | € 40,00        |
|                                       |                                  | PATENTE C-D-E                                             | € 38,14  | € 60,00        |
|                                       |                                  | PATENTE CICLOMOTORE (PATENTINO)                           | € 22,11  | € 40,00        |
| Equipe RADIOLOGIA CIVITANOVA A        | Ospedale di Comunità di Recanati | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                | € 29,88  | € 46,00        |
|                                       |                                  | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                | € 37,09  | € 56,50        |
|                                       |                                  | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO) | € 40,00  | € 61,00        |
|                                       |                                  | ECOGRAFIA COLLO                                           | € 29,19  | € 45,00        |
|                                       |                                  | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                             | € 27,52  | € 42,50        |
|                                       |                                  | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI                              | € 29,19  | € 45,00        |
|                                       |                                  | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                             | € 31,59  | € 48,50        |
|                                       |                                  | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA                                | € 29,19  | € 45,00        |
|                                       |                                  | ECOGRAFIA PARATIROIDI                                     | € 29,19  | € 45,00        |
|                                       |                                  | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                     | € 29,19  | € 45,00        |
| Equipe RADIOLOGIA CIVITANOVA MARCHE   | Ospedale di Civitanova Marche    | ECOGRAFIA TIROIDEA                                        | € 29,19  | € 45,00        |
|                                       |                                  | ANGIO TC DEGLI ARTI INFERIORI                             | € 50,10  | € 150,00       |
|                                       |                                  | ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI                           | € 48,87  | € 75,00        |
|                                       |                                  | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                | € 27,54  | € 46,00        |
|                                       |                                  | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                | € 35,95  | € 56,50        |
|                                       |                                  | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO) | € 39,56  | € 61,00        |
|                                       |                                  | ECOGRAFIA COLLO                                           | € 26,74  | € 45,00        |
|                                       |                                  | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                             | € 26,74  | € 45,00        |
|                                       |                                  | ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO                         | € 26,74  | € 45,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO            | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                          | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Equipe RADIOLOGIA | Ospedale di Civitanova Marche | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI                         | € 26,74  | € 45,00        |
|                   |                               | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                        | € 29,54  | € 48,50        |
|                   |                               | ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA                           | € 26,74  | € 45,00        |
|                   |                               | ECOGRAFIA PARATIROIDI                                | € 26,74  | € 45,00        |
|                   |                               | ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE                      | € 35,95  | € 56,50        |
|                   |                               | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE                    | € 35,95  | € 56,50        |
|                   |                               | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                | € 26,74  | € 45,00        |
|                   |                               | ECOGRAFIA TIROIDEA                                   | € 26,74  | € 45,00        |
|                   |                               | RADIOGRAFIA DEL BRACCIO                              | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)               | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                 | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | RMN (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM DI SPALLA             | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | RX BACINO                                            | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX CAVIGLIA DX                                       | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX CAVIGLIA SN                                       | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX CISTOGRAFIA RETROGRADA                            | € 47,76  | € 95,00        |
|                   |                               | RX CLAVICOLA DX                                      | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX CLAVICOLA SN                                      | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX CLISMA DEL COLON DOPPIO CONTRASTO                 | € 42,47  | € 95,00        |
|                   |                               | RX COLONNA CERVICALE                                 | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX COLONNA DORSALE                                   | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX COLONNA LOMBOSACRALE                              | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA                       | € 24,65  | € 59,50        |
|                   |                               | RX CRANIO                                            | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX DEFECOGRAFIA                                      | € 47,76  | € 95,00        |
|                   |                               | RX DIRETTA ADDOME                                    | € 17,56  | € 44,00        |
|                   |                               | RX DIRETTA APPARATO URINARIO CON STRATIGRAFIA RENALE | € 12,22  | € 44,00        |
|                   |                               | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE           | € 14,63  | € 47,00        |
|                   |                               | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA DINAMICA BILATERALE  | € 14,63  | € 47,00        |
|                   |                               | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE         | € 12,22  | € 44,00        |
|                   |                               | RX DIRETTA PELVI                                     | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX EMICOSTATI                                        | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX ESOFAGO STOMACO DUODENO A CONTRASTO SINGOLO       | € 34,14  | € 95,00        |
|                   |                               | RX ETA OSSEA (MANO E POLSO)                          | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX FEMORE DX                                         | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX FEMORE SN                                         | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE                      | € 48,03  | € 92,00        |
|                   |                               | RX FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE                      | € 48,03  | € 92,00        |
|                   |                               | RX FISTOLOGRAFIA PARETE ADDOMINALE                   | € 48,03  | € 92,00        |
|                   |                               | RX FISTOLOGRAFIA PARETE TORACICA                     | € 48,03  | € 92,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO            | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                                    | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Equipe RADIOLOGIA | Ospedale di Civitanova Marche | RX GAMBA DX                                                    | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX GAMBA SN                                                    | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX GINOCCHIO DX                                                | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX GINOCCHIO SN                                                | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX GOMITO DX                                                   | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX GOMITO SN                                                   | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX MAMMOGRAFIA BILATERALE                                      | € 28,26  | € 64,00        |
|                   |                               | RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE                                    | € 14,92  | € 33,00        |
|                   |                               | RX MANO DX                                                     | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX MANO SN                                                     | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX ORTOPANORAMICA                                              | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                               | RX PIEDE DX                                                    | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX PIEDE SN                                                    | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX POLSO DX                                                    | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX POLSO SN                                                    | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX SPALLA DX                                                   | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX SPALLA SN                                                   | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX STERNO                                                      | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO                           | € 12,22  | € 44,00        |
|                   |                               | RX TORACE                                                      | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX UROGRAFIA                                                   | € 55,70  | € 157,00       |
|                   |                               | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                     | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                                 | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)                              | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TC ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)                    | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TC ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)                    | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                                 | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | DENSITOMETRIA LOMBARE CON TC                                   | € 20,21  | € 78,00        |
|                   |                               | TC ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)                                  | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE                                  | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC CUORE (SENZA CONTRASTO)                                     | € 42,92  | € 113,00       |
|                   |                               | TC ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)                          | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)                          | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO                        | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)                        | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE                                | € 4,69   | € 13,00        |
|                   |                               | RX ASSIALI ROTULE                                              | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX ANCA DX                                                     | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX TELERADIOGRAFIA CRANIO                                      | € 13,14  | € 38,50        |



# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO            | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                                         | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Equipe RADIOLOGIA | Ospedale di Civitanova Marche | RX SENI PARANASALI                                                  | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX CALCAGNO SN                                                      | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX EMICOSTATO SN                                                    | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX OMERO SN                                                         | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX OMERO DX                                                         | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX EMICOSTATO DX                                                    | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RX ANCA SN                                                          | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RADIOGRAFIA DELLA GAMBA                                             | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | RADIOGRAFIA DEL GINOCCHIO                                           | € 15,40  | € 38,50        |
|                   |                               | RX COLPOCISTODEFECOGRAFIA                                           | € 47,76  | € 95,00        |
|                   |                               | RX MAMMOGRAFIA BILATERALE PER ECO MAMMARIA BIL.                     | € 11,69  | € 40,00        |
|                   |                               | TELESPINOGRAFIA                                                     | € 24,65  | € 59,50        |
|                   |                               | TC TORACE (SENZA CONTRASTO)                                         | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)                          | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)                                | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                                   | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE                                      | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                                   | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | TC BACINO (SENZA CONTRASTO)                                         | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)                                   | € 40,12  | € 109,50       |
|                   |                               | RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)                                   | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE                                      | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | RM BACINO (SENZA CONTRASTO)                                         | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)                                        | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)                              | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO) (SENZA C         | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO) | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)                                    | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE                  | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO V          | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA C          | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)                                      | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)                                    | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)                                    | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC ANCA SN (SENZA CONTRASTO)                                        | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)                                        | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)                                       | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC FEMORE SN (SENZA CONTRASTO)                                      | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)                                       | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)                                      | € 40,11  | € 109,50       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO            | SEDE AMBULATORIO              | PRESTAZIONE                                                         | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Equipe RADIOLOGIA | Ospedale di Civitanova Marche | TC BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)                                     | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC ORBITE (SENZA CONTRASTO)                                         | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)                                       | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC COLLO (SENZA CONTRASTO)                                          | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)                                      | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC RENI (SENZA CONTRASTO)                                           | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)                                       | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | RMN (RM) MUSCOLOSCELETRICA RM DI GINOCCHIO                          | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE               | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | ENDOSCOPIA TC VIRTUALE (COLON, VIE AEREE)                           | € 58,11  | € 160,00       |
|                   |                               | RIELABORAZIONE TC (POST-PROCESSING)                                 | € 31,23  | € 67,00        |
|                   |                               | ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE PER PROFILO                        | € 18,87  | € 83,00        |
|                   |                               | ECO(COLOR)DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI                        | € 26,74  | € 45,00        |
|                   |                               | RX CALCAGNO DX                                                      | € 13,14  | € 38,50        |
|                   |                               | TC FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)                                      | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)                                | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)                                 | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC AVAMBRACCIO SN (SENZA CONTRASTO)                                 | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC BRACCIO SN (SENZA CONTRASTO)                                     | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)                                      | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC FARINGE (SENZA E CON CONTRASTO)                                  | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TC GHIANDOLE SALIVARI (SENZA E CON CONTRASTO)                       | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TC FARINGE (SENZA CONTRASTO)                                        | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC GHIANDOLE SALIVARI (SENZA CONTRASTO)                             | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC ORECCHIO (SENZA E CON CONTRASTO)                                 | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TC SENI PARANASALI (SENZA E CON CONTRASTO)                          | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)                       | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TC ORBITE (SENZA E CON CONTRASTO)                                   | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TC SELLA TURCICA (SENZA E CON CONTRASTO)                            | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TC SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)                                  | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)                                       | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | RMN (RM) MUSCOLOSCELETRICA RM DI BACINO                             | € 34,39  | € 125,00       |
|                   |                               | RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)                                        | € 48,59  | € 130,00       |
|                   |                               | TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)                                       | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO INFERIORE (SENZA CONTRASTO)       | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO) | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)                                        | € 40,11  | € 109,50       |
|                   |                               | TC SACRO-COCCIGE (SENZA E CON CONTRASTO)                            | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)                    | € 50,10  | € 150,00       |
|                   |                               | TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)                          | € 50,10  | € 150,00       |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                        | SEDE AMBULATORIO                                           | PRESTAZIONE                                         | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|----------------|
| Equipe RADIOLOGIA             | Ospedale di Civitanova Marche                              | TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)        | € 50,10  | € 150,00       |
|                               |                                                            | TC SACRO-COCCIGE (SENZA CONTRASTO)                  | € 40,11  | € 109,50       |
|                               |                                                            | RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO CON BACINO           | € 15,16  | € 41,00        |
|                               |                                                            | TC collo (smc) per profilo                          | € 16,43  | € 20,50        |
|                               |                                                            | ANGIO TAC encefalo per profilo                      | € 18,87  | € 83,00        |
|                               |                                                            | ANGIO TAC collo per profilo                         | € 18,87  | € 83,00        |
|                               |                                                            | ANGIO TC DI AORTA ADDOM. E ARTI INF. PER PROFILO    | € 42,93  | € 113,00       |
|                               |                                                            | TC addome completo (smc) per profilo                | € 40,10  | € 50,00        |
|                               |                                                            | RX TRACHEA                                          | € 13,14  | € 38,50        |
|                               |                                                            | Rx Torace (D.Lgs.81/2008)                           | € 13,80  | € 36,00        |
| Equipe RADIOLOGIA<br>MACERATA | Ospedale di Macerata - Piano<br>terra - Reparto Radiologia | RADIOGRAFIA DEL BRACCIO                             | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX BACINO                                           | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX CAVIGLIA DX                                      | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX CAVIGLIA SN                                      | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX CLAVICOLA DX                                     | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX CLAVICOLA SN                                     | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX COLONNA CERVICALE                                | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX COLONNA DORSALE                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX COLONNA LOMBOSACRALE                             | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX CRANIO                                           | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX DIRETTA ADDOME                                   | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE          | € 19,96  | € 47,00        |
|                               |                                                            | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA DINAMICA BILATERALE | € 25,58  | € 54,00        |
|                               |                                                            | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE        | € 11,94  | € 37,00        |
|                               |                                                            | RX EMICOSTATI                                       | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX ETA OSSEA (MANO E POLSO)                         | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX FEMORE DX                                        | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX FEMORE SN                                        | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX GAMBA DX                                         | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX GAMBA SN                                         | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX GINOCCHIO DX                                     | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX GINOCCHIO SN                                     | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX GOMITO DX                                        | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX GOMITO SN                                        | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX MANO DX                                          | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX MANO SN                                          | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX ORTOPANORAMICA                                   | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX PIEDE DX                                         | € 10,34  | € 35,00        |
|                               |                                                            | RX PIEDE SN                                         | € 10,34  | € 35,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO            | SEDE AMBULATORIO             | PRESTAZIONE                                                  | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Equipe RADIOLOGIA | Ospedale di Macerata - Piano | RX POLSO DX                                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX POLSO SN                                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX SPALLA DX                                                 | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX SPALLA SN                                                 | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX STERNO                                                    | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX TORACE                                                    | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX COLONNA SACROCOCCIGEA                                     | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)      | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)    | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX ASSIALI ROTULE                                            | € 11,94  | € 37,00        |
|                   |                              | RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO                           | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX ANCA DX                                                   | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX TELERADIOGRAFIA CRANIO                                    | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX SENI PARANASALI                                           | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX CALCAGNO SN                                               | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX EMICOSTATO SN                                             | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX OMERO SN                                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX OMERO DX                                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX EMICOSTATO DX                                             | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX ANCA SN                                                   | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX DITO PIEDE                                                | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX COLONNA CERVICALE CON PROIEZIONI OBLIQUE                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX DITO MANO                                                 | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | TELESPINOGRAFIA                                              | € 18,36  | € 45,00        |
|                   |                              | RX AVAMPIEDE DX                                              | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX CALCAGNO DX                                               | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO CON BACINO                    | € 15,15  | € 41,00        |
|                   |                              | RX DIRETTA ATM SN                                            | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX AVAMPIEDE SN                                              | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SN                              | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX                              | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX AVAMBRACCIO SN                                            | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX AVAMBRACCIO DX                                            | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX SCAPOLA DX                                                | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX SCAPOLA SN                                                | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO | € 18,36  | € 45,00        |
|                   |                              | RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA LOMBARE PER OSTEOPO      | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX SELLA TURCICA                                             | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                              | RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA DORSALE PER OSTEOPO      | € 10,34  | € 35,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO                      | SEDE AMBULATORIO                                    | PRESTAZIONE                                         | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|----------------|
| Equipe RADIOLOGIA           | Ospedale di Macerata - Piano                        | RX SENI PARANASALI CON STRATIGRAFIA                 | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA                      | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX ENDORALE                                         | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX EMIMANDIBOLA                                     | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX MASTOIDI                                         | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX ROCCHIE PETROSE                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX ORBITE                                           | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX MASTOIDE SN                                      | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX ROCCA PETROSA DX                                 | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX ROCCA PETROSA SN                                 | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX EMIMANDIBOLA DX                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX EMIMANDIBOLA SN                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX MASTOIDE DX                                      | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX ORBITA SN                                        | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RADIOGRAFIA DI ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE    | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX DIRETTA ATM DX                                   | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX ESAME DIRETTO OSSA NASALI                        | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX ARCATA ZIGOMATICA DX                             | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX ARCATA ZIGOMATICA SN                             | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX ORBITA DX                                        | € 10,34  | € 35,00        |
| Equipe RADIOLOGIA TOLENTINO | Presidio Ospedaliero Tolentino - Reparto Radiologia | RX MANO + POLSO                                     | € 14,59  | € 50,00        |
|                             |                                                     | RADIOGRAFIA DEL BRACCIO                             | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX BACINO                                           | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX CAVIGLIA DX                                      | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX CAVIGLIA SN                                      | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX CLAVICOLA DX                                     | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX CLAVICOLA SN                                     | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX COLONNA CERVICALE                                | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX COLONNA DORSALE                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX COLONNA LOMBOSACRALE                             | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX CRANIO                                           | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX DIRETTA ADDOME                                   | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE          | € 19,96  | € 47,00        |
|                             |                                                     | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA DINAMICA BILATERALE | € 25,58  | € 54,00        |
|                             |                                                     | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE        | € 11,94  | € 37,00        |
|                             |                                                     | RX EMICOSTATI                                       | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX ETA OSSEA (MANO E POLSO)                         | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX FEMORE DX                                        | € 10,34  | € 35,00        |
|                             |                                                     | RX FEMORE SN                                        | € 10,34  | € 35,00        |



# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO            | SEDE AMBULATORIO                 | PRESTAZIONE                                                  | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Equipe RADIOLOGIA | Presidio Ospedaliero Tolentino - | RX GAMBA DX                                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX GAMBA SN                                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX GINOCCHIO DX                                              | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX GINOCCHIO SN                                              | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX GOMITO DX                                                 | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX GOMITO SN                                                 | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX MANO DX                                                   | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX MANO SN                                                   | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ORTOPANORAMICA                                            | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX PIEDE DX                                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX PIEDE SN                                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX POLSO DX                                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX POLSO SN                                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX SPALLA DX                                                 | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX SPALLA SN                                                 | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX STERNO                                                    | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX TORACE                                                    | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX COLONNA SACROCOCCIGEA                                     | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)      | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)    | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ASSIALI ROTULE                                            | € 11,94  | € 37,00        |
|                   |                                  | RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO                           | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ANCA DX                                                   | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX TELERADIOGRAFIA CRANIO                                    | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX SENI PARANASALI                                           | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX CALCAGNO SN                                               | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX EMICOSTATO SN                                             | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX OMERO SN                                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX OMERO DX                                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX EMICOSTATO DX                                             | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ANCA SN                                                   | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX DITO PIEDE                                                | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX COLONNA CERVICALE CON PROIEZIONI OBLIQUE                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX DITO MANO                                                 | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | TELESPINOGRAFIA                                              | € 18,36  | € 45,00        |
|                   |                                  | RX AVAMPIEDE DX                                              | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX CALCAGNO DX                                               | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO CON BACINO                    | € 15,15  | € 41,00        |
|                   |                                  | RX DIRETTA ATM SN                                            | € 10,34  | € 35,00        |

# ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV3

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 29/02/2020



| MEDICO            | SEDE AMBULATORIO                 | PRESTAZIONE                                                  | ONORARIO | Tariffa UTENTE |
|-------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Equipe RADIOLOGIA | Presidio Ospedaliero Tolentino - | RX AVAMPIEDE SN                                              | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SN                              | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX                              | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX AVAMBRACCIO SN                                            | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX AVAMBRACCIO DX                                            | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX SCAPOLA DX                                                | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX SCAPOLA SN                                                | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARI   | € 18,36  | € 45,00        |
|                   |                                  | RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA LOMBARE PER OSTEOP       | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX SELLA TURCICA                                             | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA DORSALE PER OSTEOP       | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX SENI PARANASALI CON STRATIGRAFIA                          | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA                               | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ENDORALE                                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX EMIMANDIBOLA                                              | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX MASTOIDI                                                  | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ROCCE PETROSE                                             | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ORBITE                                                    | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX MASTOIDE SN                                               | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ROCCA PETROSA DX                                          | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ROCCA PETROSA SN                                          | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX EMIMANDIBOLA DX                                           | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX EMIMANDIBOLA SN                                           | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX MASTOIDE DX                                               | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ORBITA SN                                                 | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RADIOGRAFIA DI ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE             | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX DIRETTA ATM DX                                            | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ESAME DIRETTO OSSA NASALI                                 | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ARCATA ZIGOMATICA DX                                      | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ARCATA ZIGOMATICA SN                                      | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX ORBITA DX                                                 | € 10,34  | € 35,00        |
|                   |                                  | RX MANO + POLSO                                              | € 14,59  | € 50,00        |
| Equipe SER.T      | SER.T CAMERINO                   | ACCERTAMENTO AI FINI ESCLUSIONE STATO DI DIPENDENZA DA ALCOO | € 30,52  | € 72,50        |
|                   |                                  | ACCERTAMENTO ASSENZA TOSSICODIPENDENZA DIPENDENTI LAVORI     | € 60,00  | € 174,00       |
| Equipe SERT       | Ospedale di Macerata             | ACCERTAMENTO AI FINI ESCLUSIONE STATO DI DIPENDENZA DA ALCOO | € 30,52  | € 72,50        |
|                   |                                  | ACCERTAMENTO ASSENZA TOSSICODIPENDENZA DIPENDENTI LAVORI     | € 60,00  | € 174,00       |
|                   | SERT di Civitanova Marche        | ACCERTAMENTO AI FINI ESCLUSIONE STATO DI DIPENDENZA DA ALCOO | € 30,52  | € 72,50        |
|                   |                                  | ACCERTAMENTO ASSENZA TOSSICODIPENDENZA DIPENDENTI LAVORI     | € 60,00  | € 174,00       |