

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV2

AMBITO DI JESI



MEDICO	SEDE AMBULATORIO - ORARIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	TARIFFA UTENTE
DR. ALESI CLAUDIO	PRESIDIO C. URBANI U.O. NEUROLOGIA <u>LUNEDI E GIOVEDI' 14:30 – 19:30</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 93,50	€ 125,00
		VISITA + ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 107,00	€ 150,00
		TRASCARANICO DOPPLER	€ 50,00	€ 70,00
		ECODOPPLER VASI + TRASCARANICO	€ 91,42	€ 128,00
		CERTIFICAZIONE SANITARIA	€ 60,00	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 139,00	€ 226,92
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) 1° LIVELLO	€ 61,50	€ 100,04
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) 2° LIVELLO	€ 100,00	€ 163,48
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) 3° LIVELLO	€ 273,36	€ 445,30
		VISITA DOMICILIARE	€ 146,00	€ 180,00
DR. APPOLLONI LEONARDO	PRESIDIO C. URBANI U.O. CHIRURGIA <u>1° e 3° Sabato del mese dalle ore 08,15 alle ore 09,15</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 45,00	€ 60,00
		VISITA DI PROCTOLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 135,00	€ 180,00
		MEDICAZIONE (ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA)	€ 37,50	€ 50,00
DR. ARABI SAMUELE	PRESIDIO C. URBANI U.O. NEUROLOGIA <u>LUNEDI' 14:15 - 15:45 VENERDI' 14:10 - 16:30</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 76,00	€ 102,00
		VISITA NEUROLOGICA + ELETTROMIOGRAFIA	€ 96,00	€ 134,00
		ELETTROMIOGRAFIA 4 ARTI (emg)	€ 96,00	€ 134,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 139,40	€ 226,92
		VISITA DOMICILIARE	€ 102,44	€ 127,00
DR. BECCARIA OTTAVIO	PRESIDIO C. URBANI U.O. OCULISTICA <u>LUN. MAR. MER. 14:30 - 18:00</u> <u>VEN. 14:00 - 16:00</u>	VISTA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 70,00	€ 98,00
		VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	€ 36,00	€ 50,00
		BIOMICROSCOPIA CORNEALE	€ 89,51	€ 125,00
		ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	€ 72,57	€ 102,00
		RIMOZIONE DI UN CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL' OCCHIO	€ 74,93	€ 105,00
		ECOGRAFIA ORBITA	€ 72,57	€ 102,00
		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON LASER	€ 167,00	€ 234,00
		IRIDECTOMIA	€ 167,00	€ 234,00
		CAPSULOTOMIA YAG LASER PER CATARATTA SECONDARIA	€ 112,00	€ 157,00
		ESAME DEL FUNDUS OCULI	€ 51,00	€ 72,00
		TONOMETRIA	€ 50,00	€ 70,00
		STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	€ 51,00	€ 72,00
		ESOFTAMOMETRIA	€ 51,00	€ 72,00
		PACHIMETRIA CORNEALE	€ 51,00	€ 72,00
		SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	€ 113,00	€ 159,00
		APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO	€ 54,00	€ 76,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 93,00	€ 115,00
		BIOMICROSCOPIA CORNEALE	€ 89,00	€ 125,00
		ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	€ 72,00	€ 102,00
		RIMOZIONE DI UN CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL' OCCHIO	€ 75,00	€ 105,00
		ECOGRAFIA ORBITA	€ 72,57	€ 102,00
		FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	€ 72,57	€ 102,00
		FOTOGRAFIA DEL FUNDUS	€ 72,57	€ 102,00
		TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	€ 35,70	€ 50,00
		STUDIO DEL CAMPO VISIVO	€ 113,15	€ 158,00
		STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	€ 35,49	€ 48,00
		STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	€ 113,15	€ 158,00

		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON LASER	€ 167,13	€ 440,00
		IRIDECTOMIA	€ 167,13	€ 234,00
		CAPSULOTOMIA YAG LASER PER CATARATTA SECONDARIA	€ 111,97	€ 157,00
		ESAME DEL FUNDUS OCULI	€ 51,54	€ 70,00
		TONOMETRIA	€ 50,35	€ 70,00
		STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	€ 51,54	€ 72,00
		ESOFLAMOMETRIA	€ 51,54	€ 72,00
		PACHIMETRIA CORNEALE	€ 51,54	€ 72,00
		SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	€ 113,40	€ 159,00
		APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO 10660	€ 54,29	€ 76,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 93,13	€ 115,00
	PRESIDIO C. URBANI PRESTAZIONI CHIRURGICHE: blocco operatorio 1° livello <u>GIOVEDI' 14:30 – 19:30</u>	FACOEMLSIFICAZIONE ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA	€ 600,00	€ 960,00
		INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 200,00	€ 440,00
		TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	€ 300,00	€ 580,00
		ASPORTAZIONE DI CALAZIO	€ 200,00	€ 440,00
		ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE DELLA PALPEBRA	€ 200,00	€ 440,00
DR. BERNACCONI TONINO	PRESIDIO C. URBANI U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE <u>LUN. E VEN. 8:00 - 12:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ANESTESIA	€ 119,80	€ 180,00
		SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE SUCCESSIVI RIFORNIMENTI IN POMPA	€ 754,65	€ 1.057,00
DR. BONIFAZI STEFANO	PRESIDIO C. URBANI - U.O. PSICHIATRIA <u>GIOVEDI' 15:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 76,36	€ 102,00
DR. BRANCHINI WALTER	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA <u>VENERDI' 15:00-18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 60,00	€ 80,00
		MESOTERAPIA	€ 22,50	€ 30,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NEL L'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	€ 22,50	€ 30,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 37,50	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) COMPRESIVA DI IVA AL 22%	€ 45,00	€ 73,20
DR. CAMPAGNACCI ROBERTO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. CHIRURGIA <u>GIOVEDI' 15:00 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 112,00	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00	€ 100,00
DR. CANDELA MARCO	PRESIDIO C. URBANI U.O. MEDICINA INTERNA 2° PIANO <u>MERCOLEDI' 14:00 – 17:00</u>	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	€ 150,00	€ 200,00
		PRIMA VISITA EMATOLOGIA	€ 150,00	€ 200,00
DR. CECI CORRADO	DISTRETTO MOIE <u>SABATO 08:30 – 12:30</u>	VISITA cat. A e B	€ 21,25	€ 30,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.K.	€ 33,51	€ 47,00
DR. CIANFORLINI MARCO	PRESIDIO C. URBANI U.O. ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA <u>MER. 14:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 37,50	€ 50,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE	€ 28,50	€ 40,00
DR. CICCONE DOMENICO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. OCULISTICA <u>LUN. MAR. MER. VEN. 15:00 - 17:00</u>	VISTA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 76,36	€ 107,00
		TOMOGRFIA RETINICA (OCT)	€ 58,23	€ 82,00
		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON LASER	€ 168,56	€ 236,00
		IRIDECTOMIA	€ 194,56	€ 272,00
		CAPSULOTOMIA YAG LASER PER CATARATTA SECONDARIA	€ 50,35	€ 70,00
DR. DI CARLO MARCO	PRESIDIO C. URBANI CLINICA REUMATOLOGICA <u>LUN. 14:00 - 17:00 MAR. 14:30 – 18:00 MERC. 16:00- 18.00 SAB. 09:00 -12:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 89,88	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 59,92	€ 80,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO	€ 44,94	€ 60,00
	PRESIDIO C. URBANI	VISITA SPECIALISTICA UROLOGICA.	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 45,00	€ 60,00

DR. DI BIASE MANUEL	U.O. UROLOGIA Polo endoscopico 2° Livello <u>MAR. 15:00-18:30</u>	ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 133,00	€ 200,00
		URETROCISTOSCOPIA	€ 97,50	€ 150,00
		UROFLUSSOMETRIA	€ 43,00	€ 60,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 57,00	€ 80,00
DR. DI NOTO GIORGIO	PRESIDIO C. URBANI U.O. CARDIOLOGIA <u>MAR. 16:00-19:00 MER. 16:00-17:30</u>	VISITA CARDIOLGICA + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA + ECG LP	€ 92,67	€ 120,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 48,01	€ 87,00
		MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 48,39	€ 68,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 58,57	€ 82,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 118,20	€ 146,00
DR. FALSETTI FRANCESCO	PRESIDIO C. URBANI U.O. CHIRURGIA GENERALE <u>MARTEDI' 14:30 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 56,66	€ 76,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 94,56	€ 117,00
DR. FILIPPUCCI EMILIO	PRESIDIO C. URBANI CLINICA REUMATOLOGICA <u>LUN. MAR. GIOV. 14:20 – 18:20</u>	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 114,33	€ 153,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 44,34	€ 60,00
DR. GIANNUBILO WILLY	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. UROLOGIA <u>MERCOLEDI' 15:00-17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	€ 74,93	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ANDROLOGIA	€ 74,93	€ 100,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 44,84	€ 60,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 42,80	€ 60,00
		BIOPSIA PROSTATICA ECO-GUIDATA	€ 94,38	€ 145,00
		URETROCISTOSCOPIA	€ 94,38	€ 145,00
		CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE)	€ 94,38	€ 145,00
DR. GIULIODORI LUCIANO	AMBULATORIO OSPEDALE MURRI DI JESI <u>MAR. 15:00 - 19:00 VEN. 15:00 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 115,76	€ 155,00
		VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGICA SUCCESSIVA	€ 76,36	€ 102,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 17,26	€ 23,00
		TERAPIA PALLIATIVA E DEL DOLORE	€ 100,00	€ 124,44
		VISITA PER MEDICINA PALLIATIVA E TERAPIA DEL DOLORE, DOMICILIARE	€ 76,00	€ 140,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 158,00	€ 195,00
DR. GIULIONI GIANFRANCO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO DI ENDOSCOPIA <u>LUN. E MAR. 14:30 - 18:00</u> <u>MER. GIOV. E VEN. 13:30 - 16:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA	€ 101,00	€ 135,00
		VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 101,00	€ 135,00
		ESOFAGO GASTRO DUODENO SCOPIA	€ 104,00	€ 169,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 119,00	€ 200,00
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 104,00	€ 169,00
		POLIPLECTOMIA ENDOSCOICA DELL'INTESTINO CRASSO	€ 136,00	€ 230,00
DR. GRASSI WALTER	PRESIDIO C. URBANI CLINICA REUMATOLOGICA <u>LUN. - MART. 13:00-17:00</u> <u>VEN. 13:00-18:00 SAB. 8:00- 12:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 153,73	€ 205,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 74,93	€ 100,00
DR. GREGORIO FRANCO	CENTRO ANIDIABETICO <u>MERCOLEDI' 16:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA	€ 54,05	€ 72,00
		VISITA SPECIALISTICA DI DIABETOLOGIA	€ 54,05	€ 72,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 19,25	€ 31,00
DR. IZZI URO FABIO	POLIAMBULATORIO VIA GUERRI AMBULATORIO DI PSICOLOGIA	SOMMINISTRAZIONE TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	€ 89,80	€ 120,00

DR. IZZOPO FABIO	AMBULATORIO DI PSICOLOGIA <u>MERCOLEDI' 16:30 – 19:30</u>	SOMMINISTRAZIONE TEST DI INTELLIGENZA	€ 149,80	€ 200,00
DR. LEMME GIUSEPPE	PRESIDIO C. URBANI U.O. DERMATOLOGIA <u>MAR. 15:30-18:00 ; GIO. 15:30-18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	€ 100,00	€ 134,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA	€ 90,00	€ 120,00
		OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	€ 43,00	€ 57,00
		CAUTORIZZAZIONE E FOLGORAZIONE	€ 43,00	€ 57,00
DR. LUCESOLI STEFANO	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (OSPEDALE MURRI) <u>LUN. 11:00-12,15 MART. 14:30-16:00</u> <u>VEN. 13:00-14:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 61,50	€ 82,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PSICHIATRIA	€ 37,50	€ 50,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (PER SEDUTA)	€ 44,84	€ 60,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE O DI COPPIA (PER SEDUTA)	€ 67,50	€ 90,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO (PER PERSONA E PER SEDUTA)	€ 30,00	€ 40,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE I° LIVELLO (COMPENSIVA D'IVA 22%)	€ 45,00	€ 73,20
DR. MAIOLATESI MORENO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. PSICHIATRIA <u>MAR. VEN. 15:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 112,00	€ 150,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE E DI COPPIA	€ 115,76	€ 155,00
		PSICOTERAPIA E DI GRUPPO	€ 92,12	€ 123,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 75,00	€ 100,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 112,00	€ 183,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,50	€ 150,00
DR. MARCONI ANDREA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. UROLOGIA <u>LUNEDI' 15:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	€ 74,93	€ 100,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 44,84	€ 60,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 42,80	€ 60,00
		ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 57,10	€ 80,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 57,10	€ 80,00
		URETROCISTOSCOPIA	€ 94,38	€ 145,00
		CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE)	€ 94,38	€ 145,00
DR. MARINI GIOVANNI MARIA	SERVIZIO TERRITORIALE DIPENDENZE PATOLOGICHE C.SO MATTEOTTI - JESI <u>MAR. MER. VEN. 14:30 - 17:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 100,00	€ 133,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 76,36	€ 102,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 100,00	€ 133,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,60	€ 81,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 76,36	€ 102,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA COMPENSIVA D'IVA AL 22%)	€ 115,76	€ 189,10
DR. MASELLA MARIO	PRESIDIO C. URBANI U.O. CHIRURGIA <u>MER. GIOV. 14:30 - 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 56,24	€ 75,00
DR. MEDICI EMANUELE	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. NEUROLOGIA <u>MARTEDI' E VENERDI' 14:00 - 19:30</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 76,36	€ 102,00
		VISITA NEUROLOGICA + ECODOPPLER DEI VASI EPIAORTICI	€ 89,27	€ 125,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 45,93	€ 64,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI + TRANSCRANICO	€ 91,87	€ 128,00
		RELAZIONE TIPO A	€ 139,40	€ 186,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 139,40	€ 226,92
		VISITA DOMICILIARE	€ 118,20	€ 146,00
		VISITA SPECIALISTICA CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	€ 129,00	€ 180,00
		VISITA DI CONTROLLO	€ 64,00	€ 100,00
		LEVIGATURA RADICI A CIELO APERTO II° LIVELLO	€ 384,00	€ 500,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE III° LIVELLO	€ 81,50	€ 120,00

DR. MESSI MARCO	PRESIDIO C. URBANI ODONTOIATRIA MAR. 14:00 - 18:00	U.O.	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE V° LIVELLO	€ 162,50	€ 220,00
			ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE III° LIVELLO	€ 268,00	€ 350,00
			ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE VII° LIVELLO	€ 546,00	€ 700,00
			APICECTOMIA O AGGANCIO ORTODONTICO	€ 384,00	€ 500,00
			ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA II° LIVELLO	€ 308,00	€ 400,00
			INSERZIONE DI PONTE FISSO PROVV.	€ 1.129,00	€ 1.500,00
			ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA CADUNA	€ 643,00	€ 1.000,00
			IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA DI VI° LIVELLO	€ 4.108,00	€ 7.500,00
			IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA DI I° LIVELLO	€ 667,00	€ 1.000,00
			ALTRA ESPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA I° LIVELLO	€ 100,00	€ 143,00
			INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 1.175,00	€ 1.800,00
			TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	€ 800,00	€ 1.357,00
			ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILI	€ 1.717,00	€ 2.500,00
			INTERVENTO CHIRURGICO PRE-PROTESICO IV° LIVELLO	€ 789,00	€ 1.000,00
			BITE IN RESINA RIGIDA	€ 454,00	€ 700,00
			INTERVENTO CHIRURGICO PRE-PROTESICO	€ 1.436,50	€ 1.800,00
			ASPORTAZIONE E DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI	€ 1.598,00	€ 2.000,00
			CHIRURGIA DI FISTOLA OROANTRALE	€ 384,00	€ 500,00
			TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI	€ 1.339,00	€ 1.800,00
			ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	€ 465,00	€ 600,00
			GENGIVOPLASTICA	€ 303,00	€ 400,00
			INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 262,00	€ 340,00
			SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	€ 303,00	€ 400,00
			INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 145,00	€ 200,00
DR. MICUCCI CORRADO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO DI ALLERGOLOGIA U.O. BPN LUNEDì 14:20 - 20:00 MERCOLEDI' 14:40 - 20:00	VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA	€ 67,50	€ 90,00	
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA	€ 48,50	€ 65,00	
		SPIROMETRIA GLOBALE	€ 23,00	€ 50,00	
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI (FINO A 12 ALL.) LP	€ 80,00	€ 120,00	
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + SPIROMETRIA SEMPLICE LP	€ 78,00	€ 120,00	
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + MISURA OSSIDO LP	€ 82,00	€ 120,00	
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI (FINO A 12 ALL.) + SPIROMETRIA S. LP	€ 90,00	€ 150,00	
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI (FINO A 12 ALL.) + MISURA OSSIDO LP	€ 94,50	€ 150,00	
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI + SPIROMETRIA + MISURA OSSIDO	€ 105,00	€ 180,00	
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + SPIROMETRIA SEMPLICE + MISURA OSSIDO	€ 92,00	€ 150,00	
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI	€ 61,00	€ 95,00	
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA + SPIROMETRIA	€ 59,00	€ 95,00	
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA + MISURA OSSIDO	€ 63,00	€ 95,00	
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI + MISURA OSSIDO	€ 75,50	€ 125,00	

		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI + SPIROMETRIA	€ 71,50	€ 125,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI + SPIROMETRIA+ MISURA OSSIDO	€ 86,00	€ 155,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA + SPIROMETRIA+ MISURA OSSIDO	€ 73,00	€ 125,00
DR. NITTOLO ROCCO	PRESIDIO C. URBANI U.O. ORTOPEDIA <u>LUNEDI' 18:00 - 20:00</u> <u>GIOVEDI' 14:00 - 15:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 92,12	€ 123,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 60,60	€ 81,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NELLEGGAMENTO	€ 50,75	€ 71,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE 1° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 194,56	€ 317,20
		VISITA DOMICILIARE	€ 157,60	€ 195,00
DR. PACETTI EMANUELE	PRESIDIO C. URBANI U.O. ORTOPEDIA <u>MARTEDI' 14:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 44,84	€ 60,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 155,16	€ 252,54
		PERIZIA MEDICO LEGALE 1° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 115,76	€ 189,10
		PERIZIA MEDICO LEGALE 2° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 233,96	€ 380,64
		VISITA DOMICILIARE	€ 102,44	€ 127,00
		INFILTRAZIONI ARTICOLARI PER ANALGESIA	€ 28,50	€ 40,00
DR. PANFOLI NICOLA	PRESIDIO C. URBANI U.O. ORTOPEDIA <u>LUNEDI' 14:00 - 16:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 59,90	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 37,40	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 112,30	€ 183,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE 1° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 209,70	€ 341,60
		PERIZIA MEDICO LEGALE 2° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 262,10	€ 427,00
		INFILTRAZIONI ARTICOLARI PER ANALGESIA	€ 28,50	€ 40,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 105,20	€ 130,00
DR. PAPA GAETANO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA <u>LUN. 14:00 - 16:00 MAR. 14:30 - 18:30</u> <u>GIOV. 08:00 - 11:00 e 14:00 - 17:00</u>	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	€ 71,40	€ 100,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€ 71,40	€ 100,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA LP	€ 92,90	€ 130,00
		PRIMA VISITA OSTETRICA + ECO OSTETRICA LP	€ 92,90	€ 130,00
		BIOPSIA CORPO UTERINO	€ 42,70	€ 60,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 50,00	€ 70,00
		ISTEROSCOPIA	€ 128,50	€ 180,00
DR.SSA PASQUINELLI MASCIA	STDP CORSO MATTEOTTI 87 - 2° PIANO <u>MAR. 14:30 - 18:30</u>	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 75,00	€ 100,00
DR. PICCHIETTI GIOVANNI	DISTRETTO CINGOLI <u>LUN. 16:30 - 17:30 SAB 11:00 - 12:00</u>	VISITA PATENTI cat. A e B	€ 23,50	€ 33,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.K.	€ 35,50	€ 50,00
DR. POLITANO ROCCO	PRESIDIO C. URBANI U.O. ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA <u>MAR. 15:00 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 112,00	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 60,00	€ 80,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE	€ 71,50	€ 100,00
DR. RECANATINI FRANCESCO	PRESIDIO C. URBANI U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE <u>MARTEDI' 15:00 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	€ 90,00	€ 140,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	€ 120,00	€ 188,00
		SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	€ 600,00	€ 860,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	€ 115,00	€ 181,00
		MESOTERAPIA	€ 50,00	€ 80,00

		INFILTRAZIONI ARTICOLARI PER ANALGESIA	€ 80,00	€ 132,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 150,00	€ 185,00
DR. RENZULLI GIANCARLO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. CARDIOLOGIA <u>LUN.- MER. 14:00 - 17:00</u>	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 77,72	€ 109,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER CARD.	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA CARDIOLOGICA+ ECG + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA CARDIO+ ECG+ TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA CARDIOLOGICA+ ECG + HOLTER PRESSORIO	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA CARDIOLOGICA +ECG+HOLTER DINAMICO	€ 117,62	€ 165,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 21,86	€ 31,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 61,76	€ 86,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 77,72	€ 109,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 77,72	€ 109,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 77,72	€ 109,00
		MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 57,22	€ 80,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO : INCLUSO EVENTUALE ECG.	€ 40,87	€ 57,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 117,50	€ 165,00
DR. RUSSO SALVATORE	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. OTORINOLARINGOIATRA <u>LUNEDI' 14:00 - 15:00</u> <u>MARTEDI' 14:00 - 18:00</u> <u>MERCOLEDI' 14:00 - 15:00</u> <u>GIOVEDI' 14:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 57,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA AUDIOLOGICA	€ 86,00	€ 120,00
		FIBROENDOSCOPIA DELLE PRIME VIA AEREE	€ 71,50	€ 100,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE + IMPEDENZOMETRIA	€ 71,40	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA ORL + IMPEDENZOMETRIA+AUDIOMETRIA TONALE	€ 107,10	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA ORL + ESAME VESTIBOLARE	€ 107,00	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA ORL + FIBROENDOSCOPIA DELLE PRIME VIE AEREE	€ 107,00	€ 150,00
	POLIAMBULATORIO VIA GUERRI <u>SABATO</u> <u>9:00 - 12:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 57,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA AUDIOLOGICA	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA ORL + IMPEDENZOMETRIA+AUDIOMETRIA TONALE	€ 107,10	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA ORL + ESAME VESTIBOLARE	€ 107,00	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA ORL + FIBROENDOSCOPIA DELLE PRIME VIE AEREE	€ 107,00	€ 150,00
DR. SAFI MOBIN	PRESIDIO C. URBANI MEDICINA ONCOLOGICA <u>MARTEDI : 15:00 -18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 97,50	€ 130,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 162,00	€ 200,00
DR. SALAFFI FAUSTO	PRESIDIO C. URBANI CLINICA REUMATOLOGICA <u>LUN. MAR. 09:30 - 12:30 E DALLE 14:30 - 16:00</u> <u>MER. GIOV.VEN. SAB. 10:00 - 12:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 123,64	€ 165,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO	€ 75,00	€ 100,00
DR. STRONATI STEFANO	DISTRETTO VIA GUERRI <u>GIOVEDI' 15:30 - 18:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 78,50	€ 110,00
		VISITA OCULISTICA +CAPSULOTOMIA LASER PER CATARATTA	€ 93,50	€ 131,00

DR. TITTARELLI DANILO	STDP CORSO MATTEOTTI 86 <u>MERCOLEDI' 15:00-19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 97,50	€ 130,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PSICHIATRIA	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 90,00	€ 120,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE 1° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 112,00	€ 183,00
DR. PASSARINI GIANCARLO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA TAC SENZA MEZZO DI CONTRASTO <u>MARTEDI' DALLE 18:00 ALLE 19:00</u>	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CEREBRALE CON CENTRAMENTOSTEREOTASSICO	€ 60,00	€ 104,00
		TC CONA BEAM	€ 60,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE E INFERIORE	€ 60,00	€ 104,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC COLONNA LOMBO – SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA DX. (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA SN. (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC ORECCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC ORECCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 60,00	€ 104,00
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC CEREBRALE (CON STUDIO DI PERFUSIONE)	€ 96,00	€ 190,00
		TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC ADDOME (ADDOME COMPLETO) (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC ARTO INFERIORE SN. (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00

DR. PASSARINI GIANCARLO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA TAC CON MEZZO DI CONTRASTO MARTEDI' DALLE 14:30 ALLE 17:30	TC ARTO INFERIORE DX. (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC GAMBA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC PIEDE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC TORACE + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 115,00	€ 220,00
		TC TORACE + ENCEFALO S/CC	€ 115,00	€ 220,00
		TC TORACE + COLLO S/CC	€ 115,00	€ 220,00
		TC ENCEFALO + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 115,00	€ 220,00
		TC ENCEFALO + COLLO S/CC	€ 115,00	€ 220,00
		TC ADDOME COMPLETO + COLLO S/CC	€ 115,00	€ 220,00
		TC TOTAL BODY S/CC	€ 134,00	€ 250,00
		ANGIO-TC AORTA ADDOMINALE	€ 96,00	€ 190,00
		ANGIO-TC AORTA TORACICA	€ 96,00	€ 190,00
		ANGIO-TC ARTI INFERIORI	€ 96,00	€ 190,00
		TC A.T.M. MONOLATERALE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC A.T.M. MONOLATERALE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		ANGIO-TC CIRCOLO INTRACRANICO	€ 96,00	€ 190,00
		ANGIO-TC VASI EPIAORTICI	€ 96,00	€ 190,00
		RIELABORAZIONE TC (POST PROCESSING)	€ 70,00	€ 110,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00

DR. PASSARINI GIANCARLO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA RM SENZA MEZZO DI CONTRASTO <u>LUNEDI' DALLE 14:30 ALLE 19,00</u>	RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM COLONNA CERV+DORS+LOMBO SAC.	€ 182,00	€ 337,00
		RM ENCEFALO + RM COLONNA CERVICALE	€ 140,50	€ 250,00
		RM COLONNA DORSALE + RM LOMBO SACRALE	€ 140,50	€ 250,00
		RM GINOCCHIO DX+ RM GINOCCHIO SN	€ 140,50	€ 250,00
		RM SPALLA DX+ RM SPALLA SX	€ 140,50	€ 250,00
		RM MANO DX+ RM MANO SX	€ 140,50	€ 250,00
		RM GOMITO DX + RM GOMITO SX	€ 140,50	€ 250,00
		RM POLSO DX + RM POLSO SN	€ 140,50	€ 250,00
		RM COLONNA CERVICALE + RM COLONNA DORSALE	€ 140,50	€ 250,00
		RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA CONTRASTO)	€ 122,50	€ 220,00
		RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 159,00	€ 300,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
DR. VIOLO ALESSIO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA ECOGRAFIE <u>MERCOLEDI' 14:30 -20:00</u>	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 56,00	€ 78,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 40,00	€ 56,00
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 56,00	€ 78,00

		ECOCOLORDOPPLER FEGATO	€ 56,00	€ 78,00
		ECOCOLORDOPPLER RENI	€ 56,00	€ 78,00
DR. VIOLO ALESSIO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA TAC CON CONTRASTO GIOVEDI' DALLE 14:30 ALLE 16:00 (ULTIMO APPUNTAMENTO)	TC CEREBRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC COLLO (CON E SENZA CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC COLONNA LOMBO – SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC ARTO INFERIORE SN. (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC ARTO INFERIORE DX. (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC GAMBA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC PIEDE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC TORACE + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 115,00	€ 220,00
		TC TORACE + ENCEFALO S/CC	€ 115,00	€ 220,00
		TC TORACE + COLLO S/CC	€ 115,00	€ 220,00
		TC CEREBRALE + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 115,00	€ 220,00
		TC ENCEFALO + COLLO S/CC	€ 115,00	€ 220,00

		TC ADDOME COMPLETO + COLLO S/CC	€ 115,00	€ 220,00
		TC TOTAL BODY S/CC ALMENO 3 DISTRETTI ANATOMICI	€ 134,00	€ 250,00
		CORONAROGRAFIA - TC	€ 166,00	€ 300,00
		ANGIO-TC AORTA ADDOMINALE	€ 134,00	€ 250,00
		ANGIO-TC AORTA TORACICA	€ 134,00	€ 250,00
		ANGIO-TC ARTI INFERIORI	€ 166,00	€ 300,00
		TC A.T.M. MONOLATERALE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC A.T.M. MONOLATERALE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		ANGIO-TC CIRCOLO INTRACRANICO	€ 134,00	€ 250,00
		ANGIO-TC VASI EPIAORTICI	€ 134,00	€ 250,00
DR. VIOLO ALESSIO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA TAC SENZA MEZZO DI CONTRASTO GIOVEDI' DALLE 16:30 ALLE 17:45	TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE E INFERIORE	€ 60,00	€ 104,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC ORECCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC ORECCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 60,00	€ 104,00
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC TORACE	€ 60,00	€ 104,00
		RM ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00

DR. VIOLO ALESSIO

PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO
U.O.RADIOLOGIA
RM CON MEZZO DI CONTRASTO
VENERDI' DALLE 14:30 ALLE 20,00

RM ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
ARTRO-RM INCLUSO ESAME BASE: PER DISTRETTO ARTICOLARE	€ 98,00	€ 220,00
RM COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM CAVIGLIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM GINOCCHIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM PIEDE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM ANCA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM ANCA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 98,00	€ 220,00
RM ADDOME INFERIORE + ADDOME SUPERIORE S/CC	€ 116,00	€ 250,00
RM ENCEFALO + RACHIDE CERVICALE S/CC	€ 116,00	€ 250,00
RACHIDE DORSALE S/CC	€ 116,00	€ 250,00
RM ENCEFALO + RACHIDE LOMBARE S/CC	€ 116,00	€ 250,00
RM RACHIDE CERVICALE + DORSALE S/CC	€ 116,00	€ 250,00
RM RACHIDE DORSALE+ LOMBARE S/CC	€ 116,00	€ 250,00
RM ENCEFALO + ADDOME SUPERIORE S/CC	€ 116,00	€ 250,00
RM ENCEFALO + ADDOME INFERIORE S/CC	€ 116,00	€ 250,00
RM ENCEFALO + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 147,00	€ 300,00
RM ENCEFALO + CERVICALE + DORSALE S/CC	€ 147,00	€ 300,00

		RM ENCEFALO + DORSALE + LOMBARE S/CC	€ 147,00	€ 300,00
		RM CERVICALE + DORSALE + LOMBARE S/CC	€ 147,00	€ 300,00
DR. VIOLO ALESSIO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA RM SENZA MEZZO DI CONTRASTO VENERDI' DALLE 14:30 ALLE 20:00	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM ADDOME SUPERIORE + INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 112,50	€ 204,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM COLONNA CERVICALE + DORSALE + LOMBO SACRALE	€ 182,00	€ 337,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		COLANGIOGRAFIA RM (SENZA CONTRASTO)	€ 76,00	€ 144,00
		RX ANCA SN	€ 34,00	€ 60,00
		RX ANCA DX	€ 34,00	€ 60,00
		RX AVAMBRACCIO SN	€ 34,00	€ 60,00
		RX AVAMBRACCIO DX	€ 34,00	€ 60,00
		RX BACINO	€ 34,00	€ 60,00
		RX CAVIGLIA DX	€ 34,00	€ 60,00
		RX CAVIGLIA SN	€ 34,00	€ 60,00
		RX CLAVICOLA DX	€ 34,00	€ 60,00
		RX CLAVICOLA SN	€ 34,00	€ 60,00
		RX COLONNA CERVICALE	€ 34,00	€ 60,00
		RX COLONNA DORSALE	€ 34,00	€ 60,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE	€ 34,00	€ 60,00
		RX COLONNA SACROCOCCIGEA	€ 34,00	€ 60,00
		RX COLONNA VERTEBRALE + BACINO SOTTO CARICO	€ 34,00	€ 60,00
		RX FEMORE DX	€ 34,00	€ 60,00
		RX FEMORE SN	€ 34,00	€ 60,00
		RX GAMBA DX	€ 34,00	€ 60,00

DR. VIOLO ALESSIO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. RADIOLOGIA RX <u>GIOVEDI' DALLE 18:00 ALLE 20:00</u> (ULTIMO APPUNTAMENTO 19:45)	RX GAMBA SN	€ 34,00	€ 60,00
		RX GINOCCHIO DX	€ 34,00	€ 60,00
		RX GINOCCHIO SN	€ 34,00	€ 60,00
		RX GOMITO DX	€ 34,00	€ 60,00
		RX GOMITO SN	€ 34,00	€ 60,00
		RX MANO DX	€ 34,00	€ 60,00
		RX MANO SN	€ 34,00	€ 60,00
		RX OMERO DX	€ 34,00	€ 60,00
		RX OMERO SN	€ 34,00	€ 60,00
		RX PIEDE DX	€ 34,00	€ 60,00
		RX PIEDE SN	€ 34,00	€ 60,00
		RX POLSO DX	€ 34,00	€ 60,00
		RX POLSO SN	€ 34,00	€ 60,00
		RX SCAPOLA DX	€ 34,00	€ 60,00
		RX SCAPOLA SN	€ 34,00	€ 60,00
		RX SPALLA DX	€ 34,00	€ 60,00
		RX SPALLA SN	€ 34,00	€ 60,00
		RX ORTOPANORAMICA	€ 34,00	€ 60,00
		RX TORACE	€ 34,00	€ 60,00
		RX DIRETTA ADDOME	€ 34,00	€ 60,00
DR.SSA ALTAVILLA M. GRAZIA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA <u>MARTEDI' 15:30 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI FISIATRIA	€ 60,60	€ 81,00
		RELAZIONE DI TIPO A	€ 37,40	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) 1°	€ 170,92	€ 278,16
	OSPEDALE DI CINGOLI <u>LUNEDI' 15:00 - 17:30</u>	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) 2° LIVELLO	€ 68,48	€ 111,02
		VISITA DOMICILIARE	€ 79,00	€ 97,00
DR.SSA BALDONI IRENE	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. PEDIATRIA <u>LUN-MAR-GIOV-VEN 14:30 - 16:45</u> <u>MER-SAB 14:30 - 15:15</u>	PRIMA VISITA PEDIATRIA	€ 52,72	€ 70,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 63,04	€ 78,00
DR.SSA BALZARANO M. MICHELA	DISTRETTO FILOTTRANO <u>MARTEDI' (CADENZA QUINDICINALE)</u> <u>17:45-18:45</u>	VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA LP	€ 57,00	€ 80,00
		ZT05 CONSULENZA DI COPPIA	€ 59,81	€ 84,00
		ZT05 PIANIFICAZIONE FAMILIARE	€ 59,81	€ 84,00
		MONITORAGGIO OVULAZIONE	€ 59,81	€ 84,00
DR.SSA BATTISTELLI PATRIZIA	U.O.C. CURE PRIMARIE - VIA GUERRI JESI <u>LUN. 11:00 - 12:00 GIO. 13:30 - 15:00</u>	VISITA PATENTI cat. A e B	€ 21,25	€ 30,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.K.	€ 33,51	€ 47,00
DR.SSA BELLUCCI PAOLA	PRESIDIO C. URBANI U.O. NEUROLOGIA <u>MARTEDI' 14:20 - 16:20</u> <u>LUN. E GIOV. : 14:20 - 19:30</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 73,50	€ 98,00
		ELETTROMIOGRAFIA EMG 4 ARTI	€ 93,00	€ 130,00
		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE	€ 64,50	€ 90,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 135,00	€ 219,60
		VISITA DOMICILIARE	€ 105,00	€ 130,00
DR.SSA BINI ELISABETTA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. GINECOLOGIA E OSTETRICIA <u>MAR - VEN 08:00 - 14:00</u> <u>MER 15:00 - 20:00</u>	VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA	€ 60,60	€ 85,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA OSTETRICO- GINECOLOGICA	€ 44,84	€ 63,00
		VISITA GINECOLOGICA COMPLESSA	€ 60,60	€ 85,00
		VISITA GINECOLOGICA SEMPLICE	€ 44,84	€ 63,00
		COLPOSCOPIA	€ 34,92	€ 49,00
		VISITA GINECOLOGICA + COLPOSCOPIA LP	€ 66,45	€ 93,00

DR.SSA BONUCCI ANTONELLA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. PEDIATRIA MARTEDI' 15:00 - 17:00	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 67,50	€ 90,00
		VISITA ALLERGOLOGICA + PRICK TEST	€ 82,50	€ 110,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 73,00	€ 90,00
DR.SSA CARBONARI GIOVANNA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. ONCOLOGIA GIOVEDI' 14:30 - 15:30	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 74,90	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 59,90	€ 80,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,45	€ 150,00
DR.SSA CIANFORLINI NANCY	PRESIDIO C. URBANI U.O. CHIRURGIA GENERALE	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA CHIRURGICA SUCCESSIVA	€ 60,00	€ 80,00
DR.SSA CIARIMBOLI LUCIA	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (OSPEDALE MURRI) LUN. 15:00 - 17:00 MER.15:00 -16:30	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 60,60	€ 81,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PSICHIATRIA	€ 37,50	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 61,50	€ 100,04
		SEDUTA DI PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 44,84	€ 60,00
DR.SSA CROSTA FRANCESCA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO PREOSPEDALIZZAZIONE 4° LIVELLO MAR. E GIOV. 14:00 - 16:00	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00	€ 100,00
		PRIMA VISITA DI ANGIOLOGIA + ECODOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	€ 105,00	€ 140,00
		VISITA SPECIALISTICA SENOLOGICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	€ 45,00	€ 60,00
		MEDICAZIONE(ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA)	€ 25,90	€ 36,00
DR.SSA DE ANGELIS ROSSELLA	PRESIDIO C. URBANI CLINICA REUMATOLOGICA LUN. 15:00 - 18:00 MAR. 14:00 - 17:30 GIOV. 14:00 - 17:30 SAB. 09:00 - 12:00	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 121,35	€ 162,00
		VISITA REUMATOLOGICA + ECOGRAFIA ARTICOLARE LP	€ 144,85	€ 195,00
		VISITA REUMATOLOGICA + CAPILLAROSCOPIA LP	€ 121,67	€ 170,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE I° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 76,36	€ 124,44
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 273,36	€ 445,30
		PERIZIA MEDICO LEGALE II° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 391,57	€ 638,06
		VISITA DOMICILIARE	€ 102,44	€ 127,00
DR.SSA DE BERARDINIS MONICA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO DI ENDOSCOPIA LUN. 14:00 - 17:00 VEN. 14:00 - 17:00	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 90,00	€ 120,00
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 104,00	€ 169,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 104,00	€ 169,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 119,00	€ 200,00
DR.SSA BURATTINI FEDERICA	DISTRETTO VIA GUERRI - JESI CURE TUTELARI MERCOLEDI' 16:00 - 20:00 PRESTAZIONI ESEGUIBILI ANCHE ONLINE	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 48,50	€ 65,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 67,50	€ 90,00
DR.SSA DHAMO RUDINA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. PEDIATRIA MER. e GIOV. 15:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA	€ 60,00	€ 80,00
	PRESIDIO C. URBANI U.O.C. RADIOLOGICA - ECOGRAFIE JESI VENERDI' 14:00 - 20:00 1 SABATO OGNI 3 dalle 14:00 - 19:00	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 55,72	€ 78,00
		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE DEL NEONATO	€ 36,02	€ 50,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00

DR.SSA EUSEBI LAURA	PRESIDIO C. URBANI U.O.C. RADIOLOGICA - RISONANZA MAGNETICA JESI <u>GIOVEDI' 14:30-20:00</u>	RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM COLONNA CERV + DORS + LOMBO SAC.	€ 181,52	€ 337,00
		RM ENCEFALO + RM COLONNA CERVICALE	€ 140,50	€ 250,00
		RM COLONNA DORSALE + RM LOMBO SACRALE	€ 140,50	€ 250,00
		RM GINOCCHIO DX + RM GINOCCHIO SX	€ 140,50	€ 250,00
		RM SPALLA DX + RM SPALLA SX	€ 140,50	€ 250,00
		RM MANO DX + RM MANO SX	€ 140,50	€ 250,00
		RM GOMITO DX + RM GOMITO SX	€ 140,50	€ 250,00
		RM POLSO DX + RM POLSO SX	€ 140,50	€ 250,00
		RM COLONNA CERVICALE + RM COLONNA DORSALE	€ 140,50	€ 250,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM CAVIGLIA SX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM MANO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM POLSO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM SPALLA SX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
DR.SSA FABBRACCI ROBERTA	PRESIDIO C. URBANI U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE <u>GIOVEDI' 15:00 - 18:00</u>	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	€ 80,00	€ 127,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	€ 80,00	€ 127,00
		MESOTERAPIA	€ 45,00	€ 80,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 70,00	€ 118,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 120,00	€ 168,00
	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIOLOGICA JESI ECOGRAFIA <u>MARTEDI' 14:00 - 20:00</u> <u>1 SABATO OGNI 3 dalle 14:00 - 19:00</u>	ECOGRAFIA COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOCOLORDOPPLER APPARATO URINARIO (ARTERIE RENALI)	€ 55,72	€ 78,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 55,72	€ 78,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLA DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLA SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI INGUINE DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI INGUINE SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA SPALLA SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA SPALLA DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GOMITO SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GOMITO DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE DEL NEONATO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA POLSO SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA POLSO DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GINOCCHIO SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SN	€ 36,02	€ 50,00

		ECOGRAFIA ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA CAVIGLIA SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA PIEDE SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA PIEDE DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRASVAGINALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
	PRESIDIO C. URBANI U.O.C. RADIODIAGNOSTICA JESI RISONANZA MAGNETICA SENZA CONTRASTO MERCOLEDI' 16:00-20:00	RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM CAVIGLIA SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM MANO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM POLSO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM SPALLA SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		COLANGIOGRAFIA RM (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA CONTRASTO)	€ 116,00	€ 220,00
		RM ADDOME SUPERIORE + INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 98,00	€ 204,00
		RM COLONNA CERVICALE + DORSALE + LOMBO SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 150,00	€ 304,00
		RM COLONNA CERVICALE + RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 116,50	€ 250,00
		RM COLONNA DORSALE + RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 116,50	€ 250,00
		RM IPOFISI DINAMICA	€ 107,00	€ 259,00
		RM ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 107,00	€ 259,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM MAMMELLA BILATERALE	€ 95,00	€ 239,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM CAVIGLIA SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00

DR.SSA FABRIZI STEFANIA	PRESIDIO C. URBANI U.O.C. RADIODIAGNOSTICA JESI RISONANZA MAGNETICA CON CONTRASTO <u>MERCOLEDI' 14:30-16:00</u>	RM GINOCCHIO SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM PIEDE SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM TESSUTI MOLLI (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ANCA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ANCA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GAMBA SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		URO - RM	€ 95,00	€ 239,00
		RM ADDOME INFERIORE + ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 103,00	€ 282,00
	PRESIDIO C. URBANI U.O.C. RADIODIAGNOSTICA JESI TAC SENZA CONTRASTO <u>MERCOLEDI' 16:00-17:45</u>	TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA INFERIORE	€ 57,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE	€ 57,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE E INFERIORE	€ 57,00	€ 104,00
		TC TORACE	€ 57,00	€ 104,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 57,00	€ 104,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00

		TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
	PRESIDIO C. URBANI U.O.C. RADIOLOGICA JESI TAC CON CONTRASTO MERCOLEDI' 14:30-16:00	TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		ANGIO - TC CIRCOLO INTRACRANICO	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO - TC VASI EPIDURALI	€ 121,50	€ 250,00
		TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		ANGIO - TC AORTA ADDOMINALE	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO - TC AORTA TORACICA	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO - TC ARTI INFERIORI	€ 153,50	€ 300,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO INFERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO INFERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GAMBA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC PIEDE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC TOTAL BODY S/CC ALMENO TRE DISTRETTI ANATOMICI	€ 121,50	€ 250,00
		TC TORACE + ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO	€ 102,00	€ 220,00
		TC TORACE + CEREBRALE SENZA E CON CONTRASTO	€ 102,00	€ 220,00
		TC TORACE + COLLO SENZA E CON CONTRASTO	€ 102,00	€ 220,00
		TC CEREBRALE + ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO	€ 102,00	€ 220,00
		TC ENCEFALO + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC ADDOME COMPLETO + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		RX ORTOPANORAMICA	€ 30,50	€ 60,00
		RX COLONNA CERVICALE	€ 30,50	€ 60,00

	PRESIDIO C. URBANI U.O.C. RADIODIAGNOSTICA JESI RX <u>MERCOLEDI' 18:00-20:00</u>	RX COLONNA DORSALE	€ 30,50	€ 60,00
		RX COLONNA LOMBO-SACRALE	€ 30,50	€ 60,00
		RX COLONNA SACROCOCCIGEA	€ 30,50	€ 60,00
		RX COLONNA VERTEBRALE + BACINO SOTTO CARICO	€ 27,00	€ 60,00
		RX CLAVICOLA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX CLAVICOLA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX TORACE	€ 30,50	€ 60,00
		RX DIRETTA ADDOME	€ 30,50	€ 60,00
		RX SCAPOLA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX SCAPOLA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX SPALLA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX SPALLA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX OMERO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX OMERO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX AVAMBRACCIO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX AVAMBRACCIO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX GOMITO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX GOMITO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX POLSO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX POLSO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX MANO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX MANO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX ANCA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX ANCA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX BACINO	€ 30,50	€ 60,00
		RX FEMORE DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX FEMORE SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX GINOCCHIO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX GINOCCHIO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX GAMBA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX GAMBA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX CAVIGLIA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX CAVIGLIA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX PIEDE DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX PIEDE SN	€ 30,50	€ 60,00
		DEXA FEMORALE E LOMBARE	€ 31,50	€ 100,00
DR.SSA FOCOSI ASTRID	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE JESI <u>GIOV. 14:00 - 18:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 97,50	€ 130,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 67,50	€ 90,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 67,50	€ 90,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 97,50	€ 130,00
DR. SSA GIACOMINI GIUSI	POLIAMBULATORIO VIA GUERRI Stanza n.150 - 1° piano <u>VEN. 15:00 - 17:45</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 135,00	€ 180,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 112,00	€ 150,00
DR.SSA GRIVETTO SILVIA	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIOLOGIA JESI ECOGRAFIA	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 55,72	€ 78,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,02	€ 50,00

	GIOVEDI' 14:15 - 19:15	ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE DEL NEONATO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 55,72	€ 78,00
DR.SSA GRIVETTO SILVIA	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIOLOGIA JESI TC SENZA MEZZO DI CONTRASTO MARTEDI' 14:30 - 15:30	TC CEREBRALE SENZA CONTRASTO	€ 60,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE E INFERIORE	€ 60,00	€ 104,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC ORECCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC ORECCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 60,00	€ 104,00
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 60,00	€ 104,00
		TC TORACE (SENZA CONTRASTO)	€ 36,02	€ 50,00
DR.SSA GRIVETTO SILVIA	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIOLOGIA JESI TC CONTRASTO MARTEDI' 14:30 - 15:30	COLONSCOPIA - TAC VIRTUALE	€ 96,00	€ 190,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM ADDOME SUPERIORE + INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 112,50	€ 204,00
		RM ADDOME SUPERIORE PER PROFILO	€ 36,74	€ 60,00
		RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM COLONNA CERVICALE + DORSALE + LOMBO SACRALE	€ 181,56	€ 337,00
		RM COLONNA DORSALE (SMDC), PER PROFILO	€ 64,74	€ 106,00

DR.SSA GRIVETTO SILVIA	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIOLOGIA JESI RM SENZA MEZZO DI CONTRASTO <u>MARTEDI' 16:30 - 18:30</u>	RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO) PER PROFILO	€ 58,41	€ 115,50
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO) PER PROFILO	€ 58,41	€ 115,50
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM MANO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM POLSO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		RM SPALLA SX (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
		COLANGIOGRAFIA RM (SENZA CONTRASTO)	€ 75,76	€ 144,00
DR.SSA GRIVETTO SILVIA	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIOLOGIA JESI RM SENZA E CON CONTRASTO <u>MARTEDI' 15:30 - 16:30</u>	ENTERO RM (STUDIO DELL'INTESTINO TENUE)	€ 104,00	€ 250,00
DR.SSA GANZETTI GIULIA	PRESIDIO C. URBANI U.O. DERMATOLOGIA <u>GIOVEDI' 15:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	€ 74,90	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA	€ 44,90	€ 60,00
		VISITA DERMATOLOGICA + OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	€ 74,90	€ 100,00
DR.SSA IENCINELLA INGRID	DISTRETTO VIA GUERRI - JESI <u>LUN. MER. 15:00 - 18:00</u> <u>MAR. 15:00 - 19:00</u> <u>GIOV. 16:00 - 20:00 VEN. 14:00 - 17:00</u>	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 37,50	€ 50,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 45,00	€ 60,00
		COLLOQUIO DI VALUTAZIONE DINAMICHE FAMILIARI	€ 75,00	€ 100,00
DR.SSA LANARI ANTONELLA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. CARDIOLOGIA <u>LUN. MER. VEN. 15:00 - 16:00</u> <u>MAR. 15:00 - 19:00</u> <u>GIO. 14:00 - 20:00 SAB. 09:00 - 13:00</u>	VISITA CARDIOLGICA + ECG LP	€ 64,50	€ 90,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECCOLORDOPPLER	€ 93,00	€ 130,00
		MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 50,00	€ 70,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 64,20	€ 90,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 28,50	€ 40,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 57,00	€ 80,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 50,00	€ 70,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 105,00	€ 130,00
DR.SSA LATO VALENTINA	OSPEDALE DI CINGOLI AMBULATORIO 1° PIANO STANZA 23 <u>VENERDI' 9:00 - 12:40</u>	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI REUMATOLOGIA	€ 60,00	€ 80,00
DR.SSA LEANZA SILVANA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO DI CHIRURGIA <u>LUNEDI' 14:30 - 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 59,92	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 37,45	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE O VISITA SPECIALISTICA FISIATRICA PELVICA	€ 56,00	€ 75,00

DR.SSA LORENZETTI ROSSANA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA <u>LUNEDI' 15:20 - 16:40</u> <u>MER.15:20-16:00</u>	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 33,50	€ 45,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE CON MEDICAMENTO INCLUSO	€ 44,84	€ 60,00
		BENDAGGIO ADESIVO (TAPING) 4 APPLICAZIONI	€ 44,84	€ 60,00
		MESOTERAPIA	€ 29,08	€ 39,00
		INIZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ARTICOLARI O LEGAMENTO SENZA MEDICAMENTO	€ 21,20	€ 28,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 21,20	€ 34,16
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) 1°LIVELLO	€ 115,76	€ 189,10
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 105,00	€ 130,00
DR.SSA MANDRIANI DAMIANA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO PREOSPEDALIZZAZIONE <u>GIOVEDI' 15:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 76,36	€ 102,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 56,66	€ 76,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 94,56	€ 117,00
DR.SSA PAOLETTI CLAUDIA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE Amb. n.11 IV ° Livello pre-osp. <u>MERC. 14:30 - 19:30</u>	PRIMA VISITA ANALGESIA	€ 80,00	€ 133,00
		INIEZIONE ANESTETICO CANALE PER ANALGESIA	€ 79,50	€ 138,00
		MESOTERAPIA	€ 30,00	€ 55,00
		INIEZIONI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 40,00	€ 76,00
		VISITA ANALGESIA DI CONTROLLO	€ 40,00	€ 73,00
DR.SSA PELLEGRINI SANDRINA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. GINECOLOGIA E OSTETRICIA <u>LUN. E MER. 14:30 - 18:30</u> <u>GIOV. 9:00-12:00 VEN. 9:00-11:00 E</u> <u>15:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA OSTETRICA - GINECOLOGICA	€ 67,05	€ 94,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA OSTETRICA - GINECOLOGICA	€ 51,29	€ 72,00
		VISITA OSTETRICA – GINECOLOGICA + ECO OSTETRICA LP	€ 93,67	€ 131,00
		VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA LP	€ 85,79	€ 120,00
		VISITA GINECOLOGICA + PAP TEST LP	€ 72,90	€ 102,00
		VISITA GINECOLOGICA + INSERIMENTO IUD LP	€ 96,50	€ 135,00
DR.SSA PEROZZI CECILIA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. NEUROLOGIA <u>MERCOLEDI' E GIOVEDI' 14:00 - 19:30</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 74,91	€ 100,00
		ELETTROMIOGRAFIA 4 ARTI (EMG)	€ 92,86	€ 130,00
		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE	€ 64,28	€ 90,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 134,83	€ 219,60
DR.SSA PERTICAROLI EVA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. NEUROLOGIA <u>VENERDI' 14:30 - 18:00</u> <u>LUN. E MERC. : 14:30 - 19:30</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 76,36	€ 102,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 45,93	€ 64,00
		VISITA NEUROLOGICA + ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 89,27	€ 125,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,50	€ 150,00
DR.SSA PICCININI PAOLA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. PEDIATRIA <u>GIOVEDI' 14:30 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 44,84	€ 60,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PEDIATRIA	€ 21,20	€ 28,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 63,04	€ 78,00
DR.SSA PIRETTI BARBARA	PRESIDIO C. URBANI U.O. MEDICINA <u>LUNEDI' 15:00 - 17:00</u>	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	€ 64,50	€ 90,00
		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	€ 64,50	€ 90,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	€ 64,50	€ 90,00
		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	€ 64,50	€ 90,00
DR.SSA RESEDI ALESSIA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.C. PNEUMOLOGIA <u>LUNEDI' 15:00 - 19:00</u> <u>VEN.14:30-16:30</u>	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA Incluso eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	€ 67,50	€ 90,00
		SPIROMETRIA GLOBALE	€ 23,50	€ 50,00
		EMOGASANALISI ARTERIOSA	€ 26,00	€ 50,00
		TEST DEL CAMMINO	€ 26,00	€ 50,00
		POLISONNOGRAMMA	€ 100,00	€ 153,00
		PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA + POLISONNOGRAMMA	€ 120,00	€ 188,00

		PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA GLOBALE	€ 90,00	€ 146,00
		PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA GLOBALE + EMOG.	€ 110,00	€ 181,00
		PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA GLOBALE + EMOG.+TEST.	€ 120,00	€ 195,00
DR.SSA RICCI SABRINA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. PEDIATRIA <u>LUN. MAR. MER. 15:00 - 16:30</u> <u>GIO. 15:00 - 18:00 VEN. 16:00 - 17:30</u> <u>SABATO 14:30 -15:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PEDIATRIA	€ 30,00	€ 40,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 73,00	€ 90,00
DR. SSA SALVATORI VALENTINA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA GIOVEDI' 15:30-17:00 MARTEDI' 15:30 - 18:00 <u>VISITE DOMICILIARI</u>	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 37,50	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 37,50	€ 61,00
		MESOTERAPIA	€ 29,00	€ 39,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 97,00	€ 120,00
DR.SSA SANVITI STEFANIA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA JESI ECOGRAFIA <u>LUN. 14:15 - 18:30</u> <u>SABATO 1 OGNI 3 dalle 14:15 - 18:00</u>	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 55,72	€ 78,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE DEL NEONATO	€ 36,02	€ 50,00
DR.SSA SEBASTIANELLI MICHELA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. NEUROLOGIA <u>LUNEDI' 14:30 – 17:00</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 76,36	€ 102,00
		VISITA NEUROLOGICA + ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 97,15	€ 136,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI + TRANSCRANICO	€ 91,87	€ 128,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE 2° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 139,40	€ 237,90
		VISITA DOMICILIARE	€ 102,44	€ 127,00
DR.SSA SILVI CECILIA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA <u>LUN - GIOV. 14:30 -19:30</u> <u>VEN. 08:30 - 13:30</u>	PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 61,00	€ 85,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€ 61,00	€ 85,00
		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO INCLUSO EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO	€ 45,00	€ 63,00
		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 45,00	€ 63,00
		ISTEROSALPINGOGRAFIA	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 48,00	€ 67,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 48,00	€ 67,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA	€ 71,64	€ 100,00
		PRIMA VISITA OSTETRICA + ECO OSTETRICA	€ 71,64	€ 100,00
DR.SSA STAINE JOSEPHINE	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. CARDIOLOGIA <u>MAR.-GIOV.- 11:30-15:00</u>	VISITA CARDIOLGICA + ECG	€ 53,50	€ 75,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOLORDOPPLER	€ 91,50	€ 129,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 53,50	€ 75,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 39,20	€ 75,00
DR.SSA TARDELLA MARIKA	PRESIDIO C. URBANI CLINICA REUMATOLOGICA <u>LUNEDI' : 14:30 -17:00</u> <u>GIOVEDI' : 14:30 -17:00</u> <u>SABATO : 09:30 -11:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 89,89	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI REUMATOLOGIA	€ 59,92	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 299,60	€ 488,00
	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.	VISITA CARDIOLGICA + ECG	€ 64,50	€ 90,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOLORDOPPLER	€ 93,00	€ 130,00

DR.SSA ZAPPELLI LETIZIA	CARDIOLOGIA LUNEDI' 14:30 - 19:00 MAR. GIO. VEN. 14:30 - 17:00 MERCOLEDI' 14:30 - 19:30	MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 50,00	€ 70,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 50,00	€ 90,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 105,00	€ 130,00
DR.SSA ZUCCHI SABINA	PRESIDIO C. URBANI DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE MER. VEN. 17:00 - 20:00	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00	€ 107,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 120,00	€ 160,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 40,00	€ 53,00
		SOMMINIST.TEST PROIETTIVE E DELLA PERSONALITA'	€ 200,00	€ 267,00
EQUIPE ANESTESIA	PRESIDIO C. URBANI U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE GIOVEDI' 15:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI ANESTESIA	€ 44,94	€ 60,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	€ 360,64	€ 505,00
EQUIPE PATENTI JESI	DISTRETTO VIA GUERRI LUN. 07:50-09:00/14:30-15:30/18:00-19:30 MER. 07:50 - 09:00 14:00 - 17:30 GIOV. 07:30 - 09:00 14:30 - 17:30 VEN. 07:50 - 09:00 14:00 -17:30 SAB. 08:40 - 09:30	VISITA cat. A e B	€ 20,00	€ 28,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.K.	€ 32,00	€ 45,00
EQUIPE PATENTI Medicina Legale Ancona	DISTRETTO VIA GUERRI LUN. MAR. MER. VEN. 08:30 - 09:30 MAR. 16:00 - 19:00 VEN. 14.00 - 16:00	VISITA cat. A e B	€ 21,25	€ 30,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.K.	€ 33,51	€ 47,00
EQUIPE RADIOLOGIA SENOLOGIA	AMBULATORIO U.O.C. RADIODIAGNOSTICA JESI <u>Equipe</u> <u>Senologia</u> LUN. VEN. SAB. 14:30 - 20:00	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE + RX MAMMARIA BILATERALE LP	€ 68,00	€ 120,00
		RX MAMMARIA CON TOMOSINTESI + ECOGRAFIA	€ 68,00	€ 120,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 54,00	€ 100,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 54,00	€ 100,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV2				
AMBITO DI FABRIANO				
MEDICO	SEDE AMBULATORIO - ORARIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	TARIFFA UTENTE
DR. ANGELELLI LUCA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE <u>VENERDI' 17:30 - 19:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	€ 52,50	€ 70,00
		AGOPUNTURA PER ANESTESIA	€ 28,50	€ 40,00
		MESOTERAPIA PER ANALGESIA	€ 28,50	€ 40,00
DR. BRUNI AROLDIO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CHIRURGIA <u>GIOVEDI' 14:15 - 17:30</u>	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 86,80	€ 210,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 86,80	€ 185,00
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 86,80	€ 185,00
DR. BUDASSI ANDREA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CHIRURGIA <u>VENERDI' 14:30 - 20:00 (dalle 14:00 alle 14:30 visite)</u>	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 81,00	€ 108,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	€ 87,00	€ 185,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 87,00	€ 210,00
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 87,00	€ 185,00
DR. CARNALI MAURIZIO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CHIRURGIA <u>MARTEDI' 15:00 - 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA	€ 61,50	€ 82,00
		ECODOPPLER ARTO SUPERIORE	€ 76,50	€ 107,00
		ECODOPPLER ARTO INFERIORE	€ 76,50	€ 107,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI	€ 76,50	€ 107,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 76,50	€ 107,00
DR. CEDRI LUCA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ORTOPEDIA <u>MAR. 13:40 - 15:00</u> <u>I° MERCOLEDI' DEL MESE 11:00 - 13:30</u>	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 86,00	€ 115,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 80,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 35,50	€ 50,00
		INIEZIONE DI STEROIDI	€ 40,00	€ 56,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 197,00	€ 320,86
DR. CENCI MARIO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. PSICHIATRIA <u>GIOV. 18:00 - 20:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 77,22	€ 103,00
		VISITA DI PSICHIATRIA DI CONTROLLO	€ 61,78	€ 82,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 38,61	€ 63,44
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I° LIVELLO	€ 83,33	€ 135,42
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
DR. CIAPPELLONI MARIO	DISTRETTO DI FABRIANO BRANCA DI NEUROLOGIA <u>LUN. 15:00 - 16:30 VEN. 14:00 - 15:30</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 90,00	€ 120,00
DR. DAHER WALID	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CARDIOLOGIA GIOV. 15:00 - 19:00 VEN. 16:00 - 18:30	VISITA CARDIOLOGICA + ECG + TEST ERGOMETRICO	€ 104,00	€ 146,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO	€ 120,50	€ 169,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 69,04	€ 97,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA+TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 147,00	€ 206,00
		ECOCARDOGRAMMA + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 115,50	€ 162,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 67,00	€ 94,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 65,50	€ 92,00
	PRESIDIO OSPEDALIERO	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 80,50	€ 113,00
		STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	€ 57,14	€ 80,00

DR. FERRONI PIETRO	E. PROFILI - FABRIANO U.O. OCULISTICA <u>LUN. GIOV. 15:00 - 19:00</u> <u>SAB. 09:00 - 13:00</u>	TOMOGRAFIA RETINICA OCT	€ 57,14	€ 80,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 30,89	€ 41,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 154,44	€ 251,32
DR. FIACCHINI DANIEL	AMBULATORIO VIA TURATI 51 FABRIANO <u>LUN. VEN. 13:15 - 14:00</u> <u>MAR. 17:30 - 18:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 19,43	€ 27,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 30,75	€ 43,00
	AMBULATORIO DI SASSOFERRATO <u>MER. 14:00 - 15:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 19,43	€ 27,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 30,75	€ 43,00
DOTT.SSA FULVI PAOLA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. UROLOGIA <u>VENERDI' 15:00 - 19:00</u>	ECOGRAFIA PROSTATICA	€ 71,50	€ 100,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	€ 75,00	€ 100,00
		UROFLUSSOMETRIA	€ 50,00	€ 70,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA + UROFLUSSOMETRIA LP	€ 89,00	€ 120,00
DR. GRAZIANI ROMANO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE <u>LUNEDI' E VENERDI' 17:00 - 19:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	€ 59,90	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ANALGESIA	€ 29,90	€ 40,00
		MESOTERAPIA PER ANALGESIA	€ 21,40	€ 30,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 21,40	€ 30,00
DR. GREGORIO FRANCO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O.S.D. DIABETOLOGIA <u>MAR. 07:30 - 09:00 / 16:00 - 19.00</u>	VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA	€ 54,05	€ 72,00
		CERTIFICATO MEDICO DIABETOLOGICO	€ 19,00	€ 31,00
DR. GUIDI ROLANDO	DISTRETTO SANITARIO FABRIANO VIA BRODOLINI AMBULATORIO NUTRIZIONE CLINICA <u>GIOV. 13:30 - 16:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI DIETOLOGIA (ANAMNESI, ESAME OBIETTIVO ED EVENTUALE PRESCRIZIONE DI SCHEMA)	€ 75,00	€ 120,00
		VISITA DI DIETOLOGIA DI CONTROLLO	€ 52,50	€ 80,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 52,50	€ 70,00
		PERIZIA MEDICO-LEGALE	€ 74,00	€ 120,78
		VISITA SPECIALISTICA CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	€ 129,00	€ 180,00
		VISITA DI CONTROLLO	€ 64,00	€ 100,00
		LEVIGATURA RADICI A CIELO APERTO II° LIVELLO	€ 384,00	€ 500,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE III° LIVELLO	€ 81,50	€ 120,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE V° LIVELLO	€ 162,50	€ 220,00
		ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE III° LIVELLO	€ 268,00	€ 350,00
		ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE VII° LIVELLO	€ 546,00	€ 700,00
		APICECTOMIA O AGGANCIO ORTODONTICO	€ 384,00	€ 500,00
		ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA II° LIVELLO	€ 308,00	€ 400,00
		INSERZIONE DI PONTE FISSO PROV. V.	€ 1.129,00	€ 1.500,00
		ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA CADUNA	€ 643,00	€ 1.000,00
		IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA DI VI° LIVELLO	€ 4.108,00	€ 7.500,00
		IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA DI I° LIVELLO	€ 667,00	€ 1.000,00

DR. MESSI MARCO	PRESIDIO OSPEDALIERO E.PROFILI FABRIANO U.O. ODONTOIATRIA <u>GIO. 14:00 - 18:00</u>	ALTRA ESPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA I° LIVELLO	€ 100,00	€ 143,00
		INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 1.175,00	€ 1.800,00
		TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	€ 800,00	€ 1.357,00
		ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILI	€ 1.717,00	€ 2.500,00
		INTERVENTO CHIRURGICO PRE-PROTESICO IV° LIVELLO	€ 789,00	€ 1.000,00
		BITE IN RESINA RIGIDA	€ 454,00	€ 700,00
		INTERVENTO CHIRURGICO PRE-PROTESICO	€ 1.436,50	€ 1.800,00
		ASPORTAZIONE E DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI	€ 1.598,00	€ 2.000,00
		CHIRURGIA DI FISTOLA OROANTRALE	€ 384,00	€ 500,00
		TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI	€ 1.339,00	€ 1.800,00
		ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	€ 465,00	€ 600,00
		GENGIVOPLASTICA	€ 303,00	€ 400,00
		INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 262,00	€ 340,00
		SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	€ 303,00	€ 400,00
		INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 145,00	€ 200,00
DR. MORICHI PAOLO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. UROLOGIA <u>MER. 14:30 - 16:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ANDROLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSERETTILE	€ 71,50	€ 100,00
		ECOGRAFIA PENIENA	€ 71,50	€ 100,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 71,50	€ 100,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 71,50	€ 100,00
		CISTOSCOPIA	€ 71,50	€ 100,00
		UROFLUSSOMETRIA	€ 71,50	€ 100,00
DR. NITTOLI ROCCO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ORTOPEDIA <u>2° e 4° GIOVEDI' del mese 18:30 -19:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 92,12	€ 123,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 60,60	€ 81,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 50,75	€ 71,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE 1° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 194,56	€ 317,20
		VISITA DOMICILIARE	€ 157,60	€ 195,00
DR. ONESTA MAICOL	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. MEDICINA <u>GIOV. 14:30 - 17:30</u>	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 57,83	€ 81,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTO INFERIORE	€ 57,83	€ 81,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO	€ 57,83	€ 81,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE VENOSO	€ 57,83	€ 81,00
		ECODOPPLER VASI ARTO INFERIORE ARTERIOSO	€ 57,83	€ 81,00
		ECODOPPLER VASI ARTO SUPERIORE ARTERIOSO	€ 57,83	€ 81,00
		ECOCOLORDOPPLER DOPPIO DISTRETTO	€ 73,00	€ 102,00
		ECOCOLORDOPPLER TRIPLO DISTRETTO	€ 81,00	€ 113,00
DR. GREGGI CLAUDIO	U.O. SPISAL - VIA MARCONI 9 FABRIANO <u>VEN. 14:00 - 15:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 19,43	€ 27,00

DR. ORFEL GIANLUCA	<u>LUN. MER. 14:00 - 15:00</u> <u>SAB. 08:30 - 10:30</u>	CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 30,75	€ 43,00
DR. OTTAVIANI MARCO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. DERMATOLOGIA <u>LUN. GIOV. 15:00 - 18:40</u>	VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
DR. PALLOTTA GIUSEPPE	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. OCULISTICA <u>LUN. 15:30 - 19:30 MAR. 15:30 - 19:30</u> <u>(un martedì a Fabriano uno a Sassoferrato</u> <u>alternativamente) VEN. 15:30 - 19:30 due</u> <u>volte al mese</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 80,50	€ 113,00
		CERTIFICATI MEDICI	€ 30,00	€ 40,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 172,00	€ 280,60
	AMBULATORIO DI OCULISTICA SASSOFERRATO <u>MAR. 15:30 - 19:30 (un martedì a</u> <u>Sassoferrato uno a Fabriano</u> <u>alternativamente)</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 80,50	€ 113,00
DR. PARCA ATTILIO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CHIRURGIA LUNEDI' 14:30 - 17:30 VISITE <u>MERCOLEDI' 14:30 - 19:00 ESAMI</u> <u>ENDOSCOPICI</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA	€ 110,00	€ 147,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	€ 110,00	€ 217,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 110,00	€ 242,00
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 110,00	€ 217,00
DR. PAURI GIAN LUIGI	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE <u>MAR. 13:00 - 14:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 77,00	€ 103,00
DR. PENNACCHI ANDREA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. OTORINO <u>LUN. 14:40 - 16:20 SAB. 9:30 - 11:10</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORL	€ 100,00	€ 140,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORL	€ 84,00	€ 112,00
DR. PIANGATELLI CRISTIANO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE <u>MERCOLEDI' 14:00 - 18:00</u>	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	€ 80,00	€ 120,00
		PRIMA VISITA ANALGESIA	€ 90,00	€ 133,00
		VISITA ANALGESIA DI CONTROLLO	€ 45,00	€ 73,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	€ 120,00	€ 181,00
		MESOTERAPIA	€ 40,00	€ 67,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 70,00	€ 111,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	€ 115,00	€ 174,00
DR. POLITANO MASSIMO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CARDIOLOGIA <u>I° E III° LUNEDI' DEL MESE 14:30 - 19:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA + E.C.G.	€ 53,50	€ 75,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 50,00	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 52,00	€ 73,00
		TESTCARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 51,00	€ 71,00
DR. RAMEZANIAN NASROLLAH PEYMAN	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ORTOPEDIA <u>GIO. 15:00 - 16:45</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPIEDIA	€ 54,00	€ 72,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPIEDIA	€ 39,00	€ 52,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 29,00	€ 41,00
		CERTIFICATI MEDICI DIVERSI	€ 19,31	€ 26,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 115,83	€ 189,10
		PRIMA VISITA + ECO RENI PER PROFILO LP	€ 89,00	€ 120,00

DR. SANTANIELLO FRANCESCO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. UROLOGIA <u>MAR. 14:30 - 17:30</u>	PRIMA VISITA + UROFLUSSIMETRIA PER PROFILO	€ 89,00	€ 120,00
		ECO UROLOGICA + UROFLUSSIMETRIA PER PROFILO	€ 89,00	€ 120,00
		ECOGRAFIA PENIENA DINAMICA	€ 74,00	€ 104,00
		ECOGRAFIA PENIENA	€ 74,00	€ 104,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 71,50	€ 100,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 71,50	€ 100,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 59,00	€ 83,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 71,50	€ 100,00
		CISTOSCOPIA	€ 107,00	€ 150,00
		PRIMA VISITA UOLOGICA	€ 75,00	€ 100,00
		PRIMA VISITA ANDROLOGICA	€ 75,00	€ 100,00
		ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 71,50	€ 100,00
		UROFLUSSOMETRIA	€ 50,00	€ 70,00
		INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	€ 21,50	€ 30,00
DR. SCARFONE VINCENZO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. NEFROLOGIA <u>MER. 17:00 - 20:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	€ 54,00	€ 72,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEFROLOGIA	€ 39,00	€ 52,00
DR. SCIPIONE PIETRO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CARDIOLOGIA <u>MARTEDI' 14:15 - 16:50</u> <u>MERCOLEDI' 14:15 - 17:15</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA + E.C.G.	€ 107,00	€ 150,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 164,50	€ 250,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA LP	€ 178,50	€ 250,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 73,50	€ 103,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 64,50	€ 110,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 25,00	€ 35,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 78,50	€ 110,00
DR. SERAFINI FRANCESCO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ODONTOSTOMATOLOGIA <u>GIO. 12:30 - 13:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	€ 36,00	€ 50,00
DR. TACCALITI DANILO	AMBULATORIO FABRIANO DISTRETTO VIA BRODOLINI <u>GIOV. 18:00 - 19:00</u> <u>VEN. 13:30 - 15:30</u>	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	€ 71,00	€ 95,00
		SPIROMETRIA GLOBALE	€ 30,00	€ 42,00
		PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA GLOBALE LP	€ 89,00	€ 120,00
		VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA + DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE LP	€ 100,00	€ 135,00
		SPIROMETRIA G. + DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE LP	€ 49,98	€ 70,00
DR. VERZELLI AUGUSTO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CHIRURGIA <u>LUNEDI' 14:30 - 18:00</u> <u>MERCOLEDI' 15:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA	€ 100,00	€ 134,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 100,00	€ 203,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 100,00	€ 228,00
DR. ZINNAI MAURO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. OSTETRICIA E GINECOLOGIA <u>GIOV. 14:00 - 15:00</u> <u>SAB. 10:00 - 13:00 e 15:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI GINECOLOGICA	€ 46,50	€ 65,00
		VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA + ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 63,50	€ 89,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 40,50	€ 57,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 40,50	€ 57,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 40,50	€ 57,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	€ 108,50	€ 152,00

DR.SSA BORGHI MARIA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CARDIOLOGIA <u>GIOV. 15:00 - 19:00 SAB. 08:30 - 11:30</u>	VISITA CARDIOLOGICA + ECG LP	€ 57,00	€ 80,00
		ECO CARDIO + ECG + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 93,00	€ 130,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 93,00	€ 130,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA+TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 135,00	€ 190,00
		VISITA CARDIO + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 93,00	€ 130,00
		ECOCOLORDOPPLER GRAFIA CARDIACA	€ 57,00	€ 80,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 57,00	€ 80,00
DR.SSA CIMINI DANIELA	AMBULATORIO VIA TURATI 51 FABRIANO DAL <u>LUN. AL VEN. 13:15 - 14:00</u> <u>MAR. 17:30 - 18:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 19,43	€ 27,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 30,75	€ 43,00
DR.SSA COLAO ANNA MARIA	AMBULATORIO VIA TURATI 51 FABRIANO <u>LUNEDI' 13:00 - 14:00</u> <u>MER. 12:00 - 14:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 19,43	€ 27,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 30,75	€ 43,00
	AMBULATORIO DI SASSOFERRATO <u>MER. 14:00 - 15:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 19,43	€ 27,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 30,75	€ 43,00
DR.SSA CORVATTA LAURA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. MEDICINA <u>GIO. 14:30 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI EMATOLOGIA	€ 61,78	€ 82,00
DR.SSA GASPARINI STEFANIA	U.O.C. MEDICINA OSP. FABRIANO <u>MAR. 14:30-18:00</u>	PRIMA VISITA REUMATOLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA REUMATOLOGIA DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 80,00
DR.SSA GUERRINI ELEONORA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. NEFROLOGIA <u>LUN. 15:00 - 16:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	€ 61,78	€ 82,00
DR.SSA KARER TIZIANA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE <u>MER. 19:00 -21:00</u>	VISITA GENERALE	€ 59,90	€ 80,00
DR.SSA LATINI DANIELA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. PSICHIATRIA <u>MER. 16:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 77,20	€ 103,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 61,78	€ 82,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 38,61	€ 52,00
		COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 61,78	€ 82,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 61,78	€ 82,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 64,35	€ 104,92
DR.SSA MARIOTTI MYRIAM	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CARDIOLOGIA <u>II° E IV° LUNEDI' DEL MESE 14:30 - 19:30</u>	VISITA CARDIO + ECG LP	€ 60,00	€ 84,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA LP	€ 100,00	€ 140,00
		ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 60,00	€ 84,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 60,00	€ 84,00
DR.SSA MERCANTI LUCIA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. OCULISTICA <u>GIOVEDI' 13:05 -15:05</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 71,43	€ 100,00
DR.SSA MINZIONI	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 52,50	€ 70,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 52,50	€ 70,00
		ESAME PSICODIAGNOSTICA	€ 225,00	€ 300,00

FRANCESCA	U.O. PSICOLOGIA <u>MAR. 15:00 - 20:00 VEN. 09:00 - 11:00</u>	SOMMINISTRAZIONE TEST INTELLIGENZA	€ 71,00	€ 95,00
		TEST DETERIORAMENTO INTELLETTIVO	€ 71,00	€ 95,00
		TEST MEMORIA	€ 33,50	€ 45,00
DR.SSA NATALONI MAURA	DISTRETTO SANITARIO VIA BRODOLINI - FABRIANO AMB. CARDIOLOGIA <u>LUNEDI' 15:00 - 18:00</u>	VISITA CARDIOLOGICA + ECG LP	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 128,50	€ 180,00
		ECOCOLORDOPPLER GRAFIA CARDIACA	€ 85,50	€ 120,00
DR.SSA PORCU MARIA CARLA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. NEFROLOGIA <u>LUN. 16:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISICA DI NEFROLOGIA	€ 52,40	€ 70,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 52,40	€ 70,00
		VISITA NEFROLOGICA + ECOGRAFIA RENI	€ 74,90	€ 100,00
DR.SSA SALVUCCI GIUSEPPINA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ONCOLOGIA <u>VEN. 16:00 - 18:15</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 94,00	€ 125,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 71,50	€ 95,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 96,00	€ 119,00
		CERTIFICATO MEDICO	€ 40,00	€ 54,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 28,00	€ 45,75
DR.SSA SARACINO SELENA	U.O.C. IGIENE E SANITA' PUBBLICA AMBULATORIO PIANO TERRA SASSOFERRATO <u>MERCOLEDI' 17:30 - 18:30</u>	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 19,43	€ 27,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 30,75	€ 43,00
	U.O.C. IGIENE E SANITA' PUBBLICA VIA TURATI, 51 - 1° PIANO - FABRIANO <u>GIO. 17:30 - 18:00 / VEN. 13:15 - 14:00</u> <u>SAB. 11:00 - 12:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 19,43	€ 27,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 30,75	€ 43,00
DR.SSA SEBASTIANELLI MICHELA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. NEUROLOGIA <u>LUN. 15:00 - 17:30</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 105,00	€ 130,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 134,50	€ 219,60
DR.SSA SIMONCINI CLAUDIA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. DERMATOLOGIA <u>VEN. 15:00 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
DR.SSA SPURI CHIARA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. OTORINO <u>GIOV. 15:15 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 75,00	€ 105,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 40,00	€ 53,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARNO	€ 50,00	€ 70,00
		ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE	€ 86,00	€ 120,00
DR.SSA TOMASSINI LUCIANA	DISTRETTO SANITARIO FABRIANO VIA BRODOLINI <u>LUN. - MER. - GIOV. 15:00 - 20:00</u> <u>VEN. 15:00-19:00</u> <u>SAB. 09:00 - 11:00</u>	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 54,00	€ 72,00
EQUIPE CITOPATOLOGIA DIAGNOSTICA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O.C. CITOLOGIA <u>LUN. 14:00 - 15:00</u> <u>MAR. MER. VEN. 12:00 - 13:00</u>	ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE IN STRATO SOTTILE (PAP-TEST)	€ 15,50	€ 27,00
		ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP-TEST)	€ 12,50	€ 23,00
EQUIPE NEFROLOGICA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO <u>MAR. MER. GIO. VEN. 12:30 - 13:30</u>	MONITORAGGIO CONTINUO (24 ORE) DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 57,10	€ 80,00
		ECO ADDOME INFERIORE	€ 35,00	€ 62,00
		ECO ADDOME SUPERIORE	€ 38,00	€ 67,00

EQUIPE ECOGRAFIE	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. RADIOLOGIA - ECOGRAFIA <u>MAR. - GIOV. 16:30 - 19:00</u>	ECO ADDOME SUPERIORE/INFERIORE (COMPLETO)	€ 44,00	€ 75,00
		ECO ANCHE NEONATO	€ 30,00	€ 55,00
		ECO NEONATO (ANCHE + RENI)	€ 35,00	€ 62,00
		ECO AORTA ADDOMINALE	€ 30,00	€ 55,00
		ECO APPARATO URINARIO	€ 33,85	€ 61,00
		ECO ARTICOLARE	€ 33,00	€ 60,00
		ECO ARTICOLARE BILATERALE	€ 47,50	€ 80,00
		ECO COLLO	€ 32,00	€ 58,00
		ECO CUTE E SOTTOCUTE	€ 32,00	€ 58,00
		ECO ECD ARTERIE RENALI	€ 46,33	€ 78,00
		ECO ECD FEGATO/PANCREAS	€ 46,33	€ 78,00
		ECODOPPLER + ECO TESTICOLARE	€ 38,64	€ 67,00
		ECO ECD TIROIDE	€ 32,00	€ 58,00
		ECO ECD VASI ARTO INFERIORE VENOSO	€ 46,33	€ 78,00
		ECO ECD VASI ARTO SUPERIORE VENOSO	€ 46,33	€ 78,00
		ECO ECD VASI ARTO INFERIORE ARTERIOSO	€ 46,33	€ 78,00
		ECO ECD VASI ARTO SUPERIORE ARTERIOSO	€ 46,33	€ 78,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO + VENOSO (ARTI SUP.) LP	€ 59,83	€ 97,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO + VENOSO (ARTI INF.) LP	€ 59,83	€ 97,00
		ECO ECD EPIAORTICI	€ 50,00	€ 83,00
		ECO MAMMARIA BILATERALE	€ 33,00	€ 60,00
		ECO MUSCOLO TENDINEA	€ 33,00	€ 60,00
		ECO PELVICA	€ 35,00	€ 62,00
		ECO TESTICOLARE	€ 32,00	€ 58,00
		ECO TIROIDE	€ 32,00	€ 58,00
EQUIPE MAMMOGRAFIE	PRESIDIO OSPEDALIERO E.PROFILI FABRIANO U.O. RADIOLOGIA - MAMMOGRAFIA <u>MAR. GIO. 16:30 - 18:30</u>	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE + RX MAMMARIA BILATERALE LP	€ 47,00	€ 100,00
		MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 43,77	€ 95,00
EQUIPE RM	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. RADIOLOGIA - RM <u>VEN. 14:30 - 18:15</u>	R.M.N. ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	€ 90,00	€ 218,00
		R.M.N. ADDOME SUPERIORE SENZA E CON CONTRASTO	€ 90,00	€ 218,00
		R.M.N. ADDOME INFERIORE	€ 90,00	€ 187,00
		R.M.N. ADDOME SUPERIORE	€ 90,00	€ 187,00
		RM ADDOME INFERIORE + ADDOME SUPERIORE S/CC LP	€ 100,50	€ 244,00
		RM ADDOME SUPERIORE + INF LP	€ 98,50	€ 201,00
		RM MUSCOLOSCHELETRICA	€ 70,00	€ 154,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM COLONNA CERVICALE+DORS+LOMBO SAC.	€ 100,00	€ 217,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RMCAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00

		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		R.M.N. ENCEFALO	€ 90,00	€ 187,00
		R.M.N. ENCEFALO SENZA E CON CONTRASTO	€ 100,00	€ 235,00
		R.M.N. MAMMELLE	€ 90,00	€ 187,00
		R.M.N. MAMMELLE CON CONTRASTO	€ 90,00	€ 218,00
		R.M.N. PELVI SENZA E CON CONTRASTO	€ 90,00	€ 218,00
		RM TESSUTI MOLLI (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		R.M.N. TESSUTI MOLLI SENZA E CON CONTRASTO	€ 90,00	€ 218,00
		RM PROSTATA (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 90,00	€ 218,00
EQUIPE RADIOLOGIA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. RADIOLOGIA - RX <u>GIOV. 14:45 - 16:30</u>	RX BACINO	€ 10,00	€ 35,00
		RX ANCA DESTRA	€ 10,00	€ 35,00
		RX ANCA SINISTRA	€ 10,00	€ 35,00
		RX BACINO + ANCA DX + ANCA SX LP	€ 15,00	€ 49,00
		RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO CON BACINO	€ 20,00	€ 63,00
		RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE	€ 15,00	€ 49,00
		RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA=TELESPINOGRAFIA	€ 20,00	€ 63,00
		TELESPINOGRAFIA	€ 20,00	€ 63,00
		RX ASSIALI ROTULE	€ 10,00	€ 35,00
		RX CRANIO	€ 10,00	€ 35,00
		RX SENI PARANASALI	€ 10,00	€ 35,00
		RX FEMORE DESTRO	€ 10,00	€ 35,00
		RX FEMORE SINISTRO	€ 10,00	€ 35,00
		RX GAMBA DESTRA	€ 10,00	€ 35,00
		RX GAMBA SINISTRA	€ 10,00	€ 35,00
		RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO	€ 10,00	€ 35,00
		RX GINOCCHIO DESTRO	€ 10,00	€ 35,00
		RX GINOCCHIO SINISTRO	€ 10,00	€ 35,00
		RX ORTOPANORAMICA	€ 10,00	€ 35,00
		RX COLONNA CERVICALE	€ 10,00	€ 35,00
		RX COLONNA CERVICALE (STUDIO DINAMICO)	€ 10,00	€ 35,00
		RX PIEDE DESTRO	€ 10,00	€ 35,00
		RX PIEDE SINISTRO	€ 10,00	€ 35,00
		RX CAVIGLIA DESTRA	€ 10,00	€ 35,00
		RX CAVIGLIA SINISTRA	€ 10,00	€ 35,00
		RX Omero DESTRO	€ 10,00	€ 35,00
		RX Omero SINISTRO	€ 10,00	€ 35,00
		RX SPALLA DESTRA	€ 10,00	€ 35,00
		RX SPALLA SINISTRA	€ 10,00	€ 35,00
		RX COLONNA DORSALE	€ 10,00	€ 35,00
		RX COLONNA DORSALE (STUDIO DINAMICO)	€ 10,00	€ 35,00
		RX COLONNA LOMBO SACRALE	€ 10,00	€ 35,00
		RX COLONNA LOMBO SACRALE (STUDIO DINAMICO)	€ 10,00	€ 35,00
		RX COLONNA SACRO COCCIGEA	€ 10,00	€ 35,00
		RX TORACE	€ 10,00	€ 35,00

		RX AVAMBRACCIO DESTRO	€ 10,00	€ 35,00
		RX AVAMBRACCIO SINISTRO	€ 10,00	€ 35,00
		RX GOMITO DESTRO	€ 10,00	€ 35,00
		RX GOMITO SINISTRO	€ 10,00	€ 35,00
		RX DITO, MANO	€ 10,00	€ 35,00
		RX MANO DESTRA	€ 10,00	€ 35,00
		RX MANO SINISTRA	€ 10,00	€ 35,00
		RX POLSO DESTRO	€ 10,00	€ 35,00
		RX POLSO SINISTRO	€ 10,00	€ 35,00
		RX MANO + POLSO SX	€ 15,00	€ 43,00
		RX MANO + POLSO DX	€ 15,00	€ 43,00
		RX ETÀ OSSEA (POLSO MANO)	€ 10,00	€ 35,00
		RX GINOCCHIO DX + SX	€ 15,00	€ 49,00
EQUIPE TAC	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. RADIOLOGIA TAC <u>MAR. 14:30 - 18:30</u>	TAC ADDOME SUPERIORE E INFERIORE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	€ 60,00	€ 165,00
		TAC COLONNA DORSALE	€ 45,00	€ 102,00
		TAC COLONNA LOMBO-SACRALE	€ 45,00	€ 102,00
		T.C.SENI PARANASALI SENZA CONTRASTO	€ 50,00	€ 118,00
		T.C. ORECCHIO SENZA CONTRASTO	€ 50,00	€ 118,00
		TC GINOCCHIO DX + SX	€ 70,00	€ 163,00
		T.C GINOCCHIO DX	€ 45,00	€ 102,00
		T.C GINOCCHIO SX	€ 45,00	€ 102,00
		TC ANCA DX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC ANCA SX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC AVAMBRACCIO DX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC AVAMBRACCIO SX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC BACINO SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC BRACCIO DX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC BRACCIO SX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC CAVIGLIA DX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC CAVIGLIA SX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC COLLO SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC COLLO SENZA E CON CONTRASTO	€ 60,00	€ 165,00
		TC FEMORE DX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC FEMORE SX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC GAMBA DX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC GAMBA SX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC GOMITO DX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC GOMITO SX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC MANO DX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC MANO SX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC PIEDE DX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC PIEDE SX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC POLSO DX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC POLSO SX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC SPALLA DX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TC SPALLA SX SENZA CONTRASTO	€ 45,00	€ 102,00
		TAC DENTAL SCAN ARCATA INFERIORE	€ 40,00	€ 103,00
		TAC DENTAL SCAN ARCATA SUPERIORE	€ 40,00	€ 103,00
		TAC DENTALSCAN	€ 60,00	€ 147,00
		TAC CELEBRALE SENZA CONTRASTO	€ 50,00	€ 109,00
		TAC CELEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	€ 55,00	€ 157,00
		TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA CONTRASTO	€ 50,00	€ 118,00
		TAC TORACE	€ 50,00	€ 109,00

		TAC TORACE SENZA E CON CONTRASTO	€ 60,00	€ 165,00
		TC ADDOME COMPL + TORACE C/CONTRASTO	€ 80,00	€ 196,00
		TC ADDOME COMPL + TORACE + CRANIO C/CONTRASTO	€ 85,00	€ 213,00
		TC ADDOME COMPL + TORACE + CRANIO + COLLO C/CONTRASTO	€ 96,00	€ 240,00
		ANGIO TAC VASI EPIDIAORTICI	€ 55,00	€ 157,00
		ANGIO TAC ARTI INFERIORI	€ 60,00	€ 165,00
		ANGIO TAC AORTA TORACICA	€ 60,00	€ 165,00
		RIELABORAZIONE TC (POST PROCESSING)	€ 33,00	€ 52,00
EQUIPE MOC	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. RADIOLOGIA - MOC <u>MAR. 15:00 - 18:00</u>	DENSITOMETRIA (MOC) CON D.E.X.A. FEMORALE	€ 5,00	€ 41,00
		DENSITOMETRIA (MOC) CON D.E.X.A. LOMBARE	€ 5,00	€ 41,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV2
AMBITO DI SENIGALLIA


MEDICO	SEDE AMBULATORIO - ORARIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	TARIFFA UTENTE
DR. AGOSTINELLI MARCO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ORTOPEDIA <u>MAR. 14:30 - 16:30 MER. 15:00 - 17:00</u> <u>VEN. 14:30 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA SPEC. SUCC. DI ORTOPEDIA	€ 60,00	€ 80,00
		INFILTRAZIONE	€ 43,00	€ 60,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 225,00	€ 366,00
DR. ALBANESE FRANCESCO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CHIRURGIA <u>GIO. 14:30 - 18:30</u>	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00	€ 100,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA CHIRURGIASCOLARE DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 80,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 71,43	€ 100,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 71,43	€ 100,00
		ECO COLOR DOPPLER VASI ARTO INFERIORE E/O SUPERIORE VENOSO	€ 71,43	€ 100,00
		ECO COLOR DOPPLER VASI ARTO INFERIORE E/O SUPERIORE ARTERIOSO	€ 71,43	€ 100,00
		ECO COLOR DOPPLER ARTO INFERIORE VENOSO + ECODOPPLER ARTO INFERIORE ARTERIOSO	€ 71,50	€ 100,00
		ECO COLOR DOPPLER ARTO SUPERIORE VENOSO + ECODOPPLER ARTO SUPERIORE ARTERIOSO	€ 71,50	€ 100,00
		SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE	€ 35,71	€ 50,00
DR. BASHTANI ABBAS	POLIAMBULATORIO DI SENIGALLIA - VIA CAMPO BOARIO AMBULATORIO OCULISTICA <u>GIOVEDI' 15:30 - 18:10</u> (dalle 15,30 alle 17,30 : n.4 visite e dalle 17:30 alle 18:10 n.2 fundus oculi)	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 57,10	€ 80,00
		ESAME DEL FUNDUS OCULISTICO	€ 17,80	€ 25,00
		VISITA CARDIOLOGICA+ECG	€ 50,00	€ 90,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 50,00	€ 90,00

DR. BUFFARINI FABRIZIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA <u>LUN. 16:00 - 19:00 GIOV. 16:00 - 18:00</u>	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 53,50	€ 95,00
		VISITA+ECG+ECOCOLORDOPPLERGRAFIA	€ 64,50	€ 110,00
		VISITA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA + ECO VASI	€ 85,50	€ 140,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 35,50	€ 70,00
		VISITA+ECG+ECOCOLORDOPPLERGRAFIA+TEST ERGOMETRICO	€ 121,50	€ 190,00
		VISITA + ECG + TEST ERGONOMETRICO	€ 64,50	€ 110,00
DR. CAMPAGNACCI ROBERTO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA DISTRETTO AMBULATORIO DI CHIRURGIA <u>VEN. 17:00 18:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 112,00	€ 150,00
		VISITA SUCCESSIVA CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00	€ 100,00
DR. CANAFOGLIA CLAUDIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. MEDICINA GENERALE <u>LUN. 14:30 16:00</u>	PRIMA VISITA DI MEDICINA INTERNA	€ 75,00	€ 100,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 92,00	€ 150,06
DR. CAPPELLA MASSIMO	POLIAMBULATORIO VIA CAMPO BOARIO <u>MAR. 16:30 - 18:30</u>	VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDIA	€ 62,05	€ 83,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 195,70	€ 318,42
		INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	€ 14,20	€ 20,00
DR. CECCONI STEFANO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ORTOPEDIA <u>GIOV. 15:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 37,50	€ 50,00
		INFILTRAZIONI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO	€ 21,50	€ 30,00
DR. CENERELLI STEFANO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. NEFROLOGIA E DIALISI <u>LUN. 14:30 19:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	€ 74,91	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA DI DIETOLOGIA	€ 74,91	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DIETOLOGIA	€ 44,90	€ 60,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEFROLOGIA	€ 44,90	€ 60,00

DR. COLUCCI GIUSEPPE	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. OCULISTICA <u>MER. 15:30 - 18:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 56,00	€ 78,00
Dr. CORINALDESI FABRIZIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CHIRURGIA <u>MAR. 15:00 - 17:00</u>	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 112,00	€ 170,00
		VISITA DI CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	€ 75,00	€ 100,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DELLA LESIONE DELLA CUTE	€ 172,00	€ 250,00
		LEGATURA DELLE EMORROIDI	€ 177,00	€ 250,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 184,00	€ 300,12
DR. DE DOMINICIS LUIGINO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. NEUROLOGIA <u>MAR. GIO. 14:45 - 19:15</u>	VISITA SPECIALISTICA DI NEUROLOGIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA	67.50	€ 90,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 153,00	€ 248,88
DR. DE MARTINO ATTILIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE <u>MAR. 15:00 - 16:20</u>	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 45,00	€ 60,00
DR. DI SARIO ANTONIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. GASTROENTEROLOGIA <u>LUN E GIOV. 15:00 - 19:00 VISITE</u> <u>MERCOLEDÌ ESAMI 14:30-19:00</u>	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 128,50	€ 180,00
		VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 93,00	€ 130,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 128,50	€ 200,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 143,00	€ 220,00
		COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 164,00	€ 270,00
		COLONOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 178,50	€ 290,00
		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	€ 200,00	€ 320,00
DR. DORMI ALDO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA	VISITA CARDIO + ECG + ECOLORDOPPLERGRAFIA LP	€ 50,00	€ 80,00

DR. DOMINICO	MER. 15:00-17:00 solo il 3° mercoledì del mese 15:00-18:00 MERCOLEDÌ 14:30-19:00 ESAMI	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 32,50	€ 66,00
DR. FERRONI PIERO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. OCULISTICA MER. GIOV. 15:00 -18:00	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 80,50	€ 113,00
		STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	€ 47,50	€ 80,00
		TOMOGRAFIA RETINICA OCT	€ 47,50	€ 80,00
DR. GIACCHETTA GIANRICO MARIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. NEFROLOGIA E DIALISI MAR. 15:00 17:00	VISITA SPECIALISTICA NEFROLOGIA	€ 77,81	€ 104,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 98,28	€ 121,00
DR. GRASSO SEBASTIANO ORAZIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ORTOPEDIA GIOV. 14:30 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDICA	€ 82,50	€ 110,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 60,00	€ 80,00
		INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	€ 42,50	€ 60,00
		RELAZIONE MEDICO LEGALE (COMPENSIVA IVA 22%)	€ 239,00	€ 389,18
		VISITA A DOMICILIO	€ 121,50	€ 150,00
DR. GUARINO VINCENZO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CHIRURGIA MAR. 15:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGIA GENERALE	€ 59,80	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 37,40	€ 50,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 35,70	€ 50,00
DR. IACOACCI CORRADO	POLIAMBULATORIO CAMPO BOARIO DI SENIGALLIA AMBULATORIO DI B.P.N. I e III VENERDI DEL MESE DALLE 9,00 ALLE 13,00 E DALLE 16,00 ALLE 18,00	VISITA PNEUMOLOG.+SPIROMETRIA+ECOGRAFIA POLMONARE	€ 107,00	€ 150,00
		SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI	€ 86,00	€ 120,00
DR. IZZICUPO FABIO	POLIAMBULATORIO CAMPO BOARIO DI SENIGALLIA AMBULATORIO DI PSICOLOGIA LUN. 17:00 - 20:00	SOMMINISTRAZIONE TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	€ 89,80	€ 120,00
		SOMMINISTRAZIONE TEST DI INTELLIGENZA	€ 149,80	€ 200,00
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE CON FATTURAZIONE		
		VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 54,20	€ 72,00

DR. MARCELLINI MASSIMO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ONCOLOGIA <u>LUN. GIOV. VEN. 16:30 - 17:30</u>	VISITA DOMICILIARE	€ 64,55	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 54,20	€ 87,84
DR. MARI DAVIDE	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ONCOLOGIA <u>MER. - GIOV. 16:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 76,39	€ 102,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 45,52	€ 61,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA DOMICILIARE	€ 95,70	€ 118,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 29,34	€ 47,58
DR. MONTANARI GABRIELE	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA <u>MARTEDI' 14:30 - 18:00</u> <u>GIOVEDI' 16:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA +ECG LP	€ 50,00	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA+ECG+ECOCOLORDOPPLEGRAFIA	€ 64,50	€ 110,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 50,00	€ 90,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 35,50	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA + ECG+TEST ERGONOMETRICO	€ 64,50	€ 110,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA + ECG+ECOCOLORDOPPLERGRAGIA+ECO VASI	€ 85,50	€ 140,00
DR. MORELLI MAURO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. NEUROLOGIA <u>MAR. 14:30 17:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI NEUROLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE	€ 71,50	€ 100,00
DR. MUNDO ANTONIO	AMBULATORIO SANITARIO DI OSTRÀ <u>MAR. 16:30 - 19:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI REUMATOLOGIA	€ 45,00	€ 60,00
		INFILTRAZIONI DI CHELOIDE	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 71,50	€ 100,00
	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. MEDICINA GENERALE <u>MAR. 14:15 - 14:45</u>	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 90,00	€ 120,00

DR. NAPOLI GIUSEPPE	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE <u>LUN. 14:30 - 16:00</u>	VISITA SPECIALISTICA ANESTESIA	€ 80,00	€ 107,00
		AGOPUNTURA	€ 25,00	€ 33,00
		MESOTERAPIA	€ 20,00	€ 27,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 40,00	€ 53,00
DR. PAOLINELLI MASSIMILIANO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. DERMATOLOGIA <u>DISTRETTO MER. 15:00 - 18:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	€ 56,18	€ 75,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA	€ 41,20	€ 55,00
		OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPI LUMINESCENZA	€ 64,99	€ 91,00
		INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	€ 64,99	€ 91,00
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE	€ 64,99	€ 91,00
		CRIOPRESERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	€ 18,00	€ 25,00
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE O TESSUTO CUTANEO SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA	€ 64,99	€ 91,00
DR. PASQUALINI MATTEO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U. O. PEDIATRIA 5° PIANO MERC. E GIOV. 14:30 - 16:30	VISITA SPECIALISTICA PEDIATRIA	€ 52,40	€ 70,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE DEL NEONATO	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA TRANSFONANELLARE DEL NEONATO	€ 39,00	€ 55,00
DR. PEDROLI PAOLO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PSICHIATRIA - STDP <u>MAR. 14:00 - 15:00</u> <u>GIOV. - VEN. 14:00 - 16:00</u>	VISITA PSICHIATRICA	€ 62,05	€ 83,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 38,45	€ 51,00
DR. PIAZZAI RODOLFO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CHIRURGIA <u>MAR. MER. 15:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGIA GENERALE / VISITA GENERALE	€ 59,92	€ 80,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO / ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE VENOSO / ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE ARTERIOSO / ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE ARTERIOSO	€ 57,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	€ 60,00	€ 80,00

DR. PISCONTI COSIMO LUCIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PEDIATRIA <u>LUN. 14:30 - 17:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 60,00	€ 80,00
		ECOGRAFIA POLMONARE PEDIATRICA	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA TRANFONTANELLARE DEL NEONATO	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE DEL NEONATO	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€ 39,00	€ 55,00
DR. PUPITA MAURO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA <u>LUN. 14:00 - 16:00 MER. 14:00 - 16:40</u>	VISITA CARD. + ECG LP	€ 50,00	€ 90,00
		VISITA CARD. + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA LP	€ 64,50	€ 110,00
		TEST CARDIOV DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 53,50	€ 95,00
		ECO COLOR DOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 50,00	€ 90,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 35,50	€ 70,00
		VISITA + ECG + TEST ERGOMETRICO	€ 71,50	€ 120,00
		VISITA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA + TEST ERGOMETRICO	€ 121,50	€ 190,00
DR. RABUINI CLAUDIO	PRESIDIO OSPEDALIERAO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CHIRURGIA <u>MERCOLEDI' 17:00 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 67,50	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 34,00	€ 45,00
DR. SACCHI GIANFRANCO	DISTRETTO SANITARIO SENIGALLIA <u>MER. 16:00 - 18:00</u>	VISITA PATENTE A-B	€ 26,22	€ 35,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.	€ 37,80	€ 50,00
DR. SERGI ALESSANDRO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE <u>MER. 15:00 - 18:30</u>	PRIMA VISITA ANELGESIA	€ 31,50	€ 42,00
		ALTRA AGOPUNTURA	€ 30,00	€ 42,00
DR.SSA ABBATTISTA TERESA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.C. RADIODIAGNOSTICA <u>MARTEDI' DALLE 14:00 ALLE 16:00</u>	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 28,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 37,00	€ 65,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 267,00	€ 325,74

DR.SSA AGOSTINI ADA	DISTRETTO DI SENIGALLIA AMBULATORIO DI MEDICINA LEGALE <u>GIOV. 15:00 - 18:00</u>	PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 467,00	€ 569,74
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 601,00	€ 733,22
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 801,00	€ 977,22
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 935,00	€ 1.140,70
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 1.202,00	€ 1.466,44
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	€ 1.335,00	€ 1.628,70
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII LIVELLO	€ 1.736,00	€ 2.117,92
DR.SSA ANGELETTI CRISTINA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PEDIATRIA <u>MAR. GIO. 14:30 - 17:10</u>	PRIMA VISITA DI ENDOCRINOLOGIA	€ 90,00	€ 120,00
		PRIMA VISITA DI PEDIATRIA	€ 90,00	€ 120,00
DR.SSA BALZARANO M. MICHELA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. OSTETRICIA E GINECOLOGIA <u>GIOV. 14:00 - 15:00</u>	VISITA GINECOLOGICA	€ 57,09	€ 80,00
DR.SSA BATTISTINI ANTONELLA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PSICOLOGIA STDP <u>GIOV. 16:00 - 18:00</u>	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 44,98	€ 60,00
		PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 53,09	€ 72,00
DR.SSA CALCAGNOLI FRANCESCA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA <u>MAR. 14:00 - 16:00</u>	VISITA CARD. + ECG LP	€ 46,00	€ 75,00
		VISITA CARD. + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA LP	€ 53,50	€ 85,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 40,50	€ 60,00
		TEST CARDIOV DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 28,50	€ 60,00
		VISITA CARD. + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA + TEST ERG OME	€ 94,00	€ 155,00
DR.SSA CARDONI CECILIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PSICOLOGIA STDP <u>MAR. 14:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 52,43	€ 70,00
		IPNOTERAPIA	€ 74,00	€ 99,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 37,45	€ 50,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 44,94	€ 60,00

		PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 59,92	€ 80,00
DR.SSA FALCHETTI ELENA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA <u>MER. 15:00 - 19:00</u>	VISITA CARD. + ECG LP	€ 50,00	€ 90,00
		VISITA CARD. + ECG + TEST ERGOMETRICO	€ 71,50	€ 120,00
		VISITA+ECG+ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARD. LP	€ 64,50	€ 110,00
		TEST CARDIOV DA SFORZO CON PEDANA MOBILIE	€ 53,50	€ 95,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIACARDIACA	€ 50,00	€ 90,00
		VISITA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA + TEST ERGOMETRICO	€ 121,50	€ 190,00
DR.SSA FANCIULLI EMILIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. NEFROLOGIA E DIALISI <u>GIOV. 14:30 - 17:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	€ 74,91	€ 100,00
DR.SSA FATTORI LAURA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. NEFROLOGIA E DIALISI <u>MER. 16:00 - 17:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	€ 74,91	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEFROLOGIA	€ 59,92	€ 80,00
DR. SSA FERRITO LUCIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PEDIATRIA <u>VEN. 15:00 - 17:00</u>	PRIMA VISITA PEDIATRIA	€ 52,40	€ 70,00
		PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGIA	€ 52,40	€ 70,00
DR. SSA GHETTI MONICA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE <u>LUN. 15:00 - 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 52,50	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 37,50	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 64,50	€ 90,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 64,50	€ 90,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 64,50	€ 90,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 78,50	€ 110,00

DR.SSA GIANFRINI CHIARA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. OSTETRICIA E GINECOLOGIA 4° PIANO MONOBLOCCO D2 <u>MAR. 14:00 - 19:00</u>	ECOGRAFIA OSTETRICA CON FLUSSIMETRIA	€ 86,00	€ 120,00
		ECOGRAFIA PER BI TEST	€ 114,00	€ 160,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	€ 157,00	€ 220,00
		ECOGRAFIA I° TRIMESTRE GEMELLARE	€ 114,00	€ 160,00
		ECOGRAFIA III° TRIMESTRE GEMELLARE CON FLUSSIMETRIA	€ 129,00	€ 180,00
		ECOGRAFIA MORFOLOGICA GEMELLARE	€ 200,00	€ 280,00
DR.SSA GIULIANI SONIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PSICHIATRIA <u>GIO. 15:00 - 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRIA	€ 52,50	€ 70,00
		VISITA PSCHIATRICA DI CONTROLLO	€ 38,45	€ 51,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 30,60	€ 41,00
DR.SSA GIULIETTI FEDERICA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA AMBULATORIO TERAPIA ANTALGICA I° PIANO PALAZZINA CHIRURGIA <u>VEN. 14:00 - 17:45</u>	VISITA SPECIALISTICA ANALGESIA	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGIA	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA ANALGESIA DI CONTROLLO	€ 48,00	€ 67,00
		INIEZIONE SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 50,00	€ 100,00
		INIEZIONE IN NERVO PERIFERICO	€ 128,50	€ 210,00
		INIEZIONE CANALE VERTEBRALE	€ 157,00	€ 250,00
DR.SSA GIULIODORI GIOIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. NEUROLOGIA <u>MER. 14:30 - 16:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI NEUROLOGIA	€ 52,40	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA	€ 29,90	€ 40,00
DR.SSA KOSTANDINI ALBA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.GASTROENTEROLOGIA E ENDOSCOPIA DIGESTIVA <u>GIOVEDÌ 15:00 - 19:00</u>	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 128,50	€ 200,00
		COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 150,00	€ 250,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 128,50	€ 220,00
		COLONOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 164,00	€ 270,00

		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	€ 164,00	€ 270,00
DR.SSA MAGRINI PASQUINELLI FABIANA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.ORTOPEDIA <u>LUN. 14:30 - 19:00 VEN. 14:30 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDICA	€ 82,50	€ 110,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 60,00	€ 80,00
		INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	€ 42,50	€ 60,00
		RELAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 239,00	€ 389,18
		VISITA A DOMICILIO	€ 121,50	€ 150,00
DR.SSA MANFRINI SILVANA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. DIABETOLOGIA <u>GIOV. 15:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DIABETOLOGICA	€ 46,36	€ 62,00
DR.SSA MORBIDONI LAURA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. MEDICINA <u>MER. 15:00 - 17:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	€ 90,00	€ 120,00
DR. SSA NISI MARTINA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.CHIRURGIA <u>MER. 16:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI SENOLOGIA	€ 67,40	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 37,40	€ 50,00
DR.SSA PAGANI STEFANIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA MEDICINA LEGALE <u>MAR. 17:30 - 19:00 - MER. 15:00 - 17:00</u>	PERIZIA MEDICO-LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 100,00	€ 163,48
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 300,00	€ 489,22
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 400,00	€ 651,48
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 500,00	€ 814,96
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 600,00	€ 977,22
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 700,00	€ 1.140,70
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	€ 800,00	€ 1.302,96
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII LIVELLO	€ 900,00	€ 1.466,44
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VIII LIVELLO	€ 1.000,00	€ 1.628,70
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IX LIVELLO	€ 1.200,00	€ 1.954,44
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA LP	€ 64,50	€ 110,00

DR.SSA PATRIGNANI ANNA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA <u>VEN. 14:30 - 19:00</u>	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 53,50	€ 95,00
		VISITA + ECG+ECOCOLORDOPPLERGRAFIA	€ 64,50	€ 110,00
		ECOCOLORDOPPER VASI EPIAORTICI	€ 35,70	€ 50,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 40,70	€ 77,00
DR.SSA PETTINARI CHIARA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PEDIATRIA <u>LUN. 14:30 - 17:30</u>	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA incluso eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	€ 52,40	€ 70,00
		PRIMA VISITA PEDIATRIA	€ 52,40	€ 70,00
		VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA	€ 55,90	€ 75,00
		PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA + PRICK TEST	€ 60,50	€ 75,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE DEL NEONATO	€ 39,00	€ 55,00
DR.SSA PIERANTONELLI IRENE	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.C. GASTROENTEROLOGIA <u>LUN. 15:00 - 18:00</u> <u>Il 3° Martedì del mese esami strumentali 15:00-19:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 93,00	€ 130,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 71,50	€ 100,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 128,50	€ 200,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 142,50	€ 220,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 150,00	€ 250,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA	€ 164,50	€ 270,00
		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	€ 164,50	€ 270,00
DR.SSA RILLI SILVIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. DIABETOLOGIA <u>GIOV. 14:30 - 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA	€ 59,55	€ 80,00
DR.SSA SASSAROLI PAOLA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.C. GASTROENTEROLOGIA <u>2° e 4° MERCOLEDI' DEL MESE 15:00 - 18:00</u> <u>2° e 4° MERCOLEDI' DEL MESE 14:30 - 16:30</u> <u>1° e 3° MERCOLEDI' DEL MESE 14:30 - 15:30</u>	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 93,00	€ 150,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 107,00	€ 190,00
		MANOMETRIA ESOFAGEA	€ 71,50	€ 100,00
		MANOMETRIA ANO-RETTALE	€ 85,50	€ 120,00

Dr.SSA SCALA CRISTINA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE MARTEDÌ E GIOVEDÌ DALLE 14:30 ALLE 17:00	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	€ 78,50	€ 110,00
		PRIMA VISITA ANALGESIA	€ 93,00	€ 130,00
		VISITA ANALGESIA DI CONTROLLO	€ 93,00	€ 130,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 24,00	€ 60,00
		INIEZIONE IN NERVO PERIFERICO	€ 109,50	€ 180,00
		INIEZIONE CANALE VERTEBRALE	€ 131,00	€ 210,00
DR.SSA TARINI MARELLA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PSICHIATRIA STDP LUN. GIOV. 13:00 - 14:00	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA	€ 62,05	€ 83,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 50,25	€ 67,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 30,60	€ 41,00
DR.SSA TODESCHINI CATERINA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.GASTROENTEROLOGIA E ENDOSCOPIA DIGESTIVA II° III° MAR. DEL MESE 14:30 - 17:00 I° IV° MAR. DEL MESE 14:30 - 19:00 ESAMI	VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 71,50	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 60,50	€ 85,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 128,50	€ 200,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 142,50	€ 220,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 150,00	€ 250,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA	€ 164,50	€ 270,00
		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	€ 164,50	€ 270,00
DR. SSA VAGNONI STEFANIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PSICHIATRIA STDP GIOV. 14:30 - 16:45	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 75,00	€ 100,00
DR.SSA VICHÌ MADDALENA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. GINECOLOGIA E OSTETRICIA 4° PIANO LUN. 9:00 - 12:40 / 15:00 - 18:20 POLIAMBULATORIO DI SENIGALLIA VEN. 15:00 - 18:20	VISITA SPECIALISTICA GINECOLOGICA	€ 71,50	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA	€ 71,50	€ 100,00
		VISITA SUCCESSIVA OSTETRICA E/O GINECOLOGICA	€ 57,00	€ 80,00
		VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA	€ 85,50	€ 120,00
		VISITA GINECOLOGICA + ECO OSTETRICA	€ 85,50	€ 120,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 57,00	€ 80,00
		ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 57,00	€ 80,00

		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 57,00	€ 80,00
		ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP-TEST)	€ 23,10	€ 32,00
		DIATERMOCOAGULAZIONE DI EROSIONE DELLA PORTIO	€ 34,92	€ 49,00
		COLPOSCOPIA	€ 42,81	€ 60,00
DR.SSA VIGNOLI EMANUELA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. OSTETRICIA E GINECOLOGIA <u>MERCOLEDI' 15:00 - 19:00</u> <u>SABATO 9:00 - 13.00</u>	VISITA GINECOLOGICA - OSTETRICA	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRASVAGINALE	€ 36,45	€ 51,00
		COLPOSCOPIA	€ 40,00	€ 56,00
EQUIPE CARDIOLOGIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA <u>DAL LUN. AL VEN. DALLE 14:00 ALLE 15:20</u>	VISITA CARDIOLOGICA +ECG LP	€ 28,84	€ 54,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 40,50	€ 61,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 35,00	€ 58,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 17,50	€ 29,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 30,00	€ 69,00
		MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ALTERIOSA	€ 35,00	€ 58,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM CAVIGLIA SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM GINOCCHIO SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM PIEDE SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00

EQUIPE RADIOLOGIA:	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. RADIOLOGIA - RMN CON CONTRASTO <u>MAR. E SAB. DALLE 14:30 ALLE 18:30</u>	RM AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM ANCA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM ANCA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM GAMBA SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM ADDOME INF. + SUP. MDC	€ 109,00	€ 290,00
		RM ENCEFALO + RACHIDE CERVICALE S/CC	€ 109,00	€ 290,00
		RM ENCEFALO + RACHIDE DORSALE S/CC	€ 109,00	€ 290,00
		RM ENCEFALO + RACHIDE LOMBARE S/CC	€ 109,00	€ 290,00
		RM RACHIDE CERVICALE + DORSALE S/CC	€ 109,00	€ 290,00
		RM RACHIDE DORSALE + LOMBARE S/CC	€ 109,00	€ 290,00
		RM PROSTATA (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 90,00	€ 259,00
		RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 90,00	€ 259,00
		RM TESSUTI MOLLI (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 90,00	€ 259,00
		RM SCAVO PELVICO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 90,00	€ 259,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM ADDOME INFERIORE + SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 89,00	€ 190,00
		RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00

EQUIPE RADIOLOGIA:	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. RADIOLOGIA - RMN SENZA CONTRASTO <u>MAR. E SAB. DALLE 14:30 ALLE 18:30</u>	RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM COLONNA LOMBO SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM CAVIGLIA SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM MANO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM POLSO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM SPALLA SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		COLANGIOGRAFIA RM (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA CONTRASTO)	€ 90,00	€ 203,00
		RX ANCA DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX ANCA SN	€ 10,50	€ 35,00
		RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO CON BACINO	€ 10,50	€ 35,00
		RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE	€ 27,50	€ 60,00
		RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA	€ 34,00	€ 70,00
		RX TELESPINOGRAFIA	€ 23,00	€ 53,00
		RX ASSIALI ROTULE	€ 14,00	€ 40,00

EQUIPE RADIOLOGIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. RADIOLOGIA - RX <u>MAR. E GIOV. 14:30 - 19:00</u>	RX CRANIO	€ 14,00	€ 40,00
		RX SENI PARANASALI	€ 14,00	€ 40,00
		RX FEMORE DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX FEMORE SN	€ 10,50	€ 35,00
		RX GAMBA DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX GAMBA SN	€ 10,50	€ 35,00
		RX GINOCCHIO SN SOTTO CARICO	€ 10,50	€ 35,00
		RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	€ 10,50	€ 35,00
		RX GINOCCHIO DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX GINOCCHIO SN	€ 10,50	€ 35,00
		RX ORTOPANORAMICA	€ 14,00	€ 40,00
		RX COLONNA CERVICALE	€ 14,00	€ 40,00
		RX COLONNA CERVICALE (STUDIO DINAMICO)	€ 14,00	€ 40,00
		RX AVAMPIEDE DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX AVAMPIEDE SN	€ 10,50	€ 35,00
		RX CALCAGNO DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX CALCAGNO SN	€ 10,50	€ 35,00
		RX CAVIGLIA DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX CAVIGLIA SN	€ 10,50	€ 35,00
		RX OMERO DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX OMERO SN	€ 10,50	€ 35,00
		RX PIEDE DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX PIEDE SN	€ 10,50	€ 35,00
		RX SCAPOLA DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX SCAPOLA SN	€ 10,50	€ 35,00
		RX SPALLA DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX SPALLA SN	€ 10,50	€ 35,00
		RX BACINO	€ 10,50	€ 35,00
		RX COLONNA DORSALE	€ 14,00	€ 40,00
		RX COLONNA DORSALE (STUDIO DINAMICO)	€ 14,00	€ 40,00
		RX COLONNA LOMBO-SACRALE	€ 14,00	€ 40,00
		RX COLONNA LOMBO-SACRALE (STUDIO DINAMICO)	€ 14,00	€ 40,00
		RX COLONNA SACRO-COCCIGEA	€ 14,00	€ 40,00

		RX TORACE	€ 10,50	€ 35,00
		RX AVAMBRACCIO DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX AVAMBRACCIO SX	€ 10,50	€ 35,00
		RX GOMITO DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX GOMITO SX	€ 10,50	€ 35,00
		RX 1° DITO MANO SX	€ 10,50	€ 35,00
		RX 2° DITO MANO SX	€ 10,50	€ 35,00
		RX 3° DITO MANO SX	€ 10,50	€ 35,00
		RX 4° DITO MANO SX	€ 10,50	€ 35,00
		RX 5° DITO MANO SX	€ 10,50	€ 35,00
		RX 4° DITO MANO DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX 3° DITO MANO DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX 5° DITO MANO DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX 1° DITO MANO DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX 2° DITO MANO DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX MANO DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX MANO SX	€ 10,50	€ 35,00
		RX POLSO DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX POLSO SN	€ 10,50	€ 35,00
		RX ETÀ OSSEA (POLSO MANO)	€ 10,50	€ 35,00
EQUIPE RADIOLOGIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. RADIOLOGIA - ECO <u>LUN. MER. E VEN. 14:20 - 18:40</u>	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA PARATIROIDI	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 46,40	€ 65,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA SURRENI	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRASNRETTALE	€ 46,50	€ 65,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 40,00	€ 56,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 50,00	€ 70,00
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 46,50	€ 65,00

		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 35,70	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 40,00	€ 56,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI INFERIORI VENOSO	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 40,00	€ 56,00
EQUIPE RADIOLOGIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. RADIOLOGIA - TC CON CONTRASTO <u>VEN. 14:30 - 16:30</u>	TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC COLONNA LOMBO SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC ARTO INFERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC ARTO INFERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC GAMBA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC PIEDE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC TORACE + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 89,00	€ 219,00
		TAC TORACE (MDC) PER PROFILO	€ 19,00	€ 110,00
		TC TORACE + CEREBRALE S/CC	€ 89,00	€ 219,00
		TC CEREBRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC TORACE + COLLO S/CC	€ 89,00	€ 219,00

		TC CEREBRALE + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 89,00	€ 219,00
		TAC ADDOME COMPLETO S/C PER PROFILO	€ 19,00	€ 110,00
		TC ENCEFALO + COLLO S/CC	€ 89,00	€ 219,00
		TAC ENCEFALO PER PROFILO	€ 19,00	€ 110,00
		TC ADDOME COMPLETO + COLLO S/CC	€ 89,00	€ 219,00
		CORONAROGRAFIA - TC	€ 140,50	€ 300,00
		TC TOTAL BODY S/CC almeno 3 distretti anatomici	€ 108,50	€ 250,00
		ANGIO - TC AORTA ADDOMINALE	€ 89,50	€ 220,00
		ANGIO - TC AORTA TORACICA	€ 89,50	€ 220,00
		ANGIO - TC ARTI INFERIORI	€ 89,50	€ 220,00
		TC A.T.M. MONOLATERALE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC A.T.M. MONOLATERALE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		ANGIO - TC CIRCOLO INTRACRANICO	€ 89,50	€ 220,00
		ANGIO - TC VASI EPIAORTICI	€ 89,50	€ 220,00
EQUIPE RADIOLOGIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. RADIOLOGIA - TC SENZA CONTRASTO <u>VEN. 14:30 - 16:30</u>	TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE E INFERIORE	€ 54,00	€ 104,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC ORECCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC ORECCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 54,00	€ 104,00
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC COLLO (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC ANCA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC TORACE	€ 54,00	€ 104,00

EQUIPE CITOPATOLOGIA DIAGNOSTICA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.C. CITOLOGIA <u>LUN. 14:00 - 15:00</u> <u>MAR. MER. VEN. 12:00 - 13:00</u>	ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE IN STRATO SOTTILE (PAP-TEST)	€ 15,50	€ 27,00
		ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP-TEST)	€ 12,50	€ 23,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - ASUR MARCHE AV2				
AMBITO DI ANCONA				
MEDICO	SEDE AMBULATORIO - ORARIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	TARIFFA UTENTE
DR. ADDABBO GIOVANNI	U.O. MEDICINA LEGALE CENTRO VIA COLOMBO N. 106 - ANCONA LUN. MER. VEN. 12:00 - 12:30	CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 27,10	€ 38,00
		CERTIFICATO PATENTE C - D - E	€ 35,70	€ 50,00
DR. BASHTANI ABBAS	POLIAMBULATORIO DI LORETO AMBULATORIO DI OCULISTICA MAR. 19:10 - 20:50	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 57,10	€ 80,00
		ESAME DEL FUNDUS OCCHIO	€ 17,80	€ 25,00
	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO OCULISTICA LUNEDI' 14:20 - 18:00 (dalle 14,20 alle 15,20 : n.2 visite e dalle 16,20 alle 17,20 : n.2 visite dalle 17,20 alle 18,00 n. 2 fundus)	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 57,10	€ 80,00
		ESAME DEL FUNDUS OCULISTICO	€ 17,80	€ 25,00
DOTT.SSA APA FEDERICA	OSPEDALE DELLA COMUNITA' DI LORETO MERCOLEDI' 14:00 - 18:00	RM ANCA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
		RM ANCA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
		RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
		RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
DR. BALEANI LEONARDO	DISTRETTO CENTRO POLIAMBULATORIO VIALE DELLA VITTORIA ANCONA AMBULATORIO DI PSICOLOGIA GIOV. 15:00 - 20:00 VEN. 12:00 - 13:00	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 44,00	€ 60,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 44,00	€ 60,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 52,00	€ 70,00
DR. BATTELLI NICOLA	POLIAMBULATORIO 2000 ANCONA AMBULATORIO DI ONCOLOGIA LUN. 8:00 - 10:20	PRIMA VISITA DI ONCOLOGIA	€ 113,00	€ 158,00
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 86,00	€ 120,00
		CONSULTO DEFINITO COMPLESSO	€ 113,00	€ 158,00
DR. BERLONI LUIGI	POLIAMBULATORIO FALCONARA VIA CORRIDONI AMBULATORIO DI PSICHIATRIA LUN. MER 16:00 - 18:00 MAR. GIOV. 15:30 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 80,00	€ 107,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 57,00	€ 76,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 67,85	€ 91,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 120,00	€ 148,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 60,00	€ 80,00
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 75,00	€ 122,00
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 225,00	€ 366,00
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 374,50	€ 610,00
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 674,00	€ 1.098,00
DR. BRANDONI MARCO	CSM - VIA DE GASPERI - OSIMO LUN. 16:00 - 17:00 DAL MAR. AL VEN. 16:00 - 20:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRICA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 67,50	€ 90,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
DR. BURATTINI VINICIO	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI PSICHIATRIA MAR. GIOV. E VEN. 16:00 - 20:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRICA	€ 97,50	€ 130,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 67,50	€ 90,00

		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 45,00	€ 60,00
DR. CIAMBRIGNONI ETTORE	DISTRETTO CENTRO POLIAMBULATORIO V.LE DELLA VITTORIA <u>LUN. 15:30 - 20:00 MER. 15:00 - 20:00</u>	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 66,00	€ 88,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 37,50	€ 50,00
DR. DE LEONARDO ADOLFO	OSPEDALE DI COMUNITA' DI LORETO <u>MER. 14:00 - 18:00</u>	DENSITOMETRIA FEMORALE CON DEXA	€ 19,95	€ 43,00
		DENSITOMETRIA LOMBARE CON DEXA	€ 19,95	€ 43,00
		DENSITOMETRIA LOMBARE CON DEXA PER PROFILO	€ 10,37	€ 22,00
		DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSOR.	€ 30,32	€ 65,00
DOTT.SSA DIMITRIADOU ANNA	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE <u>MER. 14:00 - 18:00</u>	RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
DR. FIORENTINO MAURO	POLIAMBULATORIO DI SIROLO <u>MAR. 15:00 - 16:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 28,57	€ 40,00
		CERTIFICATO PATENTE C - D	€ 35,72	€ 50,00
	POLIAMBULATORIO DI OSIMO <u>GIOV. 13:00 - 14:30</u>	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA I LIVELLO)	€ 149,81	€ 244,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA II LIVELLO)	€ 262,00	€ 427,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA III LIVELLO)	€ 299,62	€ 488,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA IV LIVELLO)	€ 374,56	€ 610,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA V LIVELLO)	€ 449,43	€ 732,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA VI LIVELLO)	€ 599,25	€ 976,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA VII LIVELLO)	€ 674,16	€ 1.098,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA VIII LIVELLO)	€ 899,00	€ 1.464,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA IX LIVELLO)	€ 1.123,50	€ 1.830,00
DR. GIANNI FABIO	VIA C. COLOMBO 106 ANCONA <u>VEN. 17:00 - 19:00</u>	CERTIFICATO PER PATENTE A - B	€ 21,25	€ 30,00
		CERTIFICATO PER PATENTE C - D - E	€ 33,51	€ 47,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 143,00	€ 244,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 214,00	€ 366,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 428,50	€ 732,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 1.071,50	€ 1.830,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 357,10	€ 610,00
DR. GUIDI ROLANDO	POLIAMBULATORIO VIALE VITTORIA ANCONA - AMBULATORIO DI SCIENZA ALIMENTAZIONE - DIETOLOGIA <u>GIOV. 15:00 - 17:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI DIETOLOGIA	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DIETOLOGIA	€ 40,00	€ 53,00
DR. GUSELLA PAOLO	POLIAMBULATORIO 2000 - ANCONA <u>GIOV. 08:00 - 09:00</u>	VISITA SPECIALISTICA GENERALE	€ 121,40	€ 170,00
		ESAME CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	€ 42,86	€ 60,00
		BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DELLA TIROIDE	€ 42,86	€ 60,00
		BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DELLA MAMMELLA	€ 42,86	€ 60,00
		BIOPSIA (AGOBIOPSIA) DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	€ 42,86	€ 60,00
		BIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	€ 64,28	€ 90,00
		ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	€ 64,28	€ 90,00
		ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	€ 20,71	€ 29,00
		ESAME CITOLOGICO BRUSHING (BRONCHIALE, GASTRICO, VIE BILIARI)	€ 57,14	€ 80,00
DR. IANNI PAOLO MARIA	CENTRO SALUTE MENTALE AMBULATORIO VIA PERGOLI FALCONARA MARITTIMA	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 133,00	€ 178,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 88,50	€ 118,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 73,50	€ 98,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 111,00	€ 148,00
		PSICOTERAPIA GRUPPO	€ 43,41	€ 58,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 111,00	€ 180,56

	MAR. GIOV. 15:00 - 19:00	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 186,00	€ 302,56
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 298,00	€ 485,56
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 373,00	€ 607,56
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 448,00	€ 729,56
		VISITA DOMICILIARE	€ 201,00	€ 248,00
DR. IPPOLITI MARCELLO	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA MER. 14:50 - 17:00 Visita + ECG MER. 13:30 - 14:00 Monitoraggio	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA INCLUSO ECG	€ 67,00	€ 120,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO INCLUSO EVENTUALE ECG	€ 50,00	€ 90,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 17,00	€ 30,00
		MONITORAGGIO PRESSORIO 24 H. DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 28,50	€ 60,00
DR. LANZAFAME PAOLO	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA LUN 14:30 - 16:30 MER. 14:30 - 17:30	VISITA CARDIOLOGICA + ECG +ECOCARDIOCOLORDOPPLER	€ 119,50	€ 167,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CARDIOLOGIA	€ 48,00	€ 67,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG LP	€ 89,50	€ 125,00
		VISITA CARDIOLOGICA SUCCESSIVA + ECG LP	€ 78,00	€ 109,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00	€ 112,00
PROF. MACARRI GIAMPIERO	POLIAMBULATORIO 2000 - ANCONA AMBULATORIO DI GASTROENTEROLOGIA E ENDOSCOPIA DIGESTIVA SAB. 08:30 - 11:30	VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 104,52	€ 130,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 60,30	€ 75,00
DR. MALLARDO LUCA	STDP - AMBULATORIO ANCONA VIALE DELLA VITTORIA MER. 15:00 - 19:00	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 82,50	€ 110,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 67,50	€ 90,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (Relazione Clinica)	€ 112,00	€ 183,00
DR. MARCELLINI SERGIO	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA AMBULATORIO DI OTORINO LUN. 13:15 - 14:15	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 55,70	€ 88,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 42,50	€ 70,00
		TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	€ 73,40	€ 98,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE / VOCALE	€ 35,70	€ 60,00
		IMPEDENZOMETRIA	€ 35,70	€ 60,00
		IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	€ 18,00	€ 35,00
		POLISONNOGRAMMA	€ 62,85	€ 98,00
		ESAME CITOLOGICO NASALE	€ 65,90	€ 98,00
		ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 67,00	€ 104,00
		VISITA ORL DOMICILIARE	€ 121,40	€ 150,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 103,00	€ 168,36
	POLIAMBULATORIO VIALE DELLA VITTORIA ANCONA AMBULATORIO DI OTORINO MAR. 14:30 - 16:00 VEN. 17:00 - 18:30	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 62,85	€ 88,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 50,00	€ 70,00
		TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	€ 36,00	€ 60,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE / VOCALE	€ 42,80	€ 60,00
		IMPEDENZOMETRIA	€ 42,80	€ 60,00
		IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	€ 66,00	€ 98,00
		POLISONNOGRAMMA	€ 67,00	€ 104,00
		ESAME CITOLOGICO NASALE	€ 73,40	€ 98,00
		ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 103,00	€ 168,36
		VISITA ORL DOMICILIARE	€ 121,30	€ 150,00
	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 150,00	€ 200,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 75,00	€ 100,00

DR. MARI MASSIMO	CENTRO SALUTE MENTALE AMBULATORIO CSM OSIMO <u>MARTEDI 14:00 - 20:00</u>	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 112,50	€ 150,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 150,00	€ 200,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,50	€ 150,00
DR. MELCHIORRE MASSIMO	CENTRO SALUTE MENTALE VIA GIORDANO BRUNO, 65 - ANCONA <u>LUN-MAR-VEN 14:00 - 18:00</u> <u>MER-GIOV 14:00 - 16:00</u> <u>SAB 14:00 - 15:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA	€ 60,00	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I° LIVELLO	€ 299,50	€ 488,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II° LIVELLO	€ 449,50	€ 732,00
DR. MENGANI PAOLO	POLIAMBULATORIO 2000 - PALAZZINA 23 ANCONA CONSULTORIO FAMILIARE LUN. E MAR. 18:00 - 20:00 <u>MER. 14:00 - 16:00 / 18:00 - 20:00</u> <u>GIOV. 16:00 - 17:00 / 19:00 - 20:00</u> <u>VEN. 14:00 - 16:00 / 18:00 - 20:00</u> <u>SAB. 9:00 - 10:00 / 12:00 - 13:00</u>	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 65,90	€ 88,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 73,40	€ 98,00
		COLLOQUIO DI VALUTAZIONE PER LE DINAMICHE FAMILIARI	€ 73,40	€ 98,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 57,00	€ 76,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 80,90	€ 108,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 30,00	€ 40,00
		PERIZIA MEDICO-LEGALE	€ 116,50	€ 190,32
DR. MENGHINI FLAVIO	U.O. MEDICINA LEGALE CENTRO VIA COLOMBO, 106 - ANCONA <u>LUN. MER. VEN. 12:00 -12:30</u>	CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 27,10	€ 38,00
		CERTIFICATO PATENTE C D E	€ 36,70	€ 50,00
DR. MICUCCI GIULIANO	DISTRETTO NORD POLIAMBULATORIO DI FALCONARA AMBULATORIO DI UROLOGIA <u>MER. 11:00 - 12:00</u>	VISITA SPECIALISTICA AMBULATORIALE DI UROLOGIA	€ 50,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA DOMICILIARE	€ 72,80	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA CON CATETERISMO VESCICALE	€ 52,50	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA DOMICILIARE CON CATETERISMO VESCICALE	€ 75,30	€ 100,00
DR. MORRA GIUSEPPE	POLIAMBULATORIO V.LE DELLA VITTORIA ANCONA AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA <u>LUN. 18:00 - 19:00</u>	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 61,76	€ 86,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 61,76	€ 86,00
		ECOGRAFIA CARDIACA	€ 57,00	€ 80,00
		ECOCOLOR DOPPLER CARDIACO	€ 57,00	€ 80,00
DR. MUSELMANI ALI AHMAD	POLIAMBULATORIO FALCONARA AMBULATORIO DI CHIRURGIA <u>GIO. 16:30 - 18:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 30,00	€ 42,00
		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTO INFERIORE	€ 40,00	€ 58,00
DR. NOVELLI SIMONE	CENTRO SALUTE MENTALE VIA GIORDANO BRUNO, 65 - ANCONA <u>LUN-MAR. 14:00 - 14:45</u> <u>GIO-VEN 13:00 - 13:45</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 45,00	€ 60,00
		COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 60,00	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I° LIVELLO	€ 75,00	€ 122,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II° LIVELLO	€ 112,00	€ 183,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 81,00	€ 100,00
DR.SSA ORIANI DORA ANGELA	POLIAMBULATORIO 2000 ex CRASS ANCONA AMBULATORIO DI RADIOLOGIA <u>LUN. 14:20 - 17:00</u>	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 43,00	€ 60,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 43,00	€ 60,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 57,00	€ 80,00
DR. PACETTI EMANUELE	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA AMBULATORIO DI ORTOPEDIA <u>LUN. 15:30 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 44,84	€ 60,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE	€ 28,50	€ 40,00
DR. PANTALEONI MARCO	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI OTORINO <u>MAR. 14:00 - 15:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 61,44	€ 86,00
		AUDIOMETRIA TONALE	€ 42,50	€ 60,00
		IMPEDENZOMETRIA	€ 42,50	€ 60,00
DR. PANNELLI GIORGIO	DISTRETTO CENTRO POLIAMBULATORIO VIALE DELLA VITTORIA ANCONA AMBULATORIO DI PSICHIATRIA	PRIMA VISITA DI PSICHIATRIA	€ 96,48	€ 120,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 72,36	€ 90,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 56,28	€ 70,00

	MER. VEN. 16:00 - 20:00	PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 80,40	€ 100,00
DR. PAPA GAETANO	CASA DELLA SALUTE LORETO MER 15:00-18:00	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	€ 71,40	€ 100,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€ 71,40	€ 100,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 50,00	€ 65,75
		INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	€ 50,00	€ 65,75
		VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA LP	€ 92,90	€ 122,16
		VISITA OSTETRICA + ECO OSTETRICA LP	€ 92,90	€ 122,16
DR. PEPI MAURIZIO	POLIAMBULATORIO OSIMO LUN. E VEN. 09:30-12:30	CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 24,53	€ 34,00
		CERTIFICATO PATENTE C - D - E	€ 32,70	€ 46,00
DR. POLITANO ROCCO	POLIAMBULATORIO VIALE DELLA VITTORIA ANCONA MER. 15:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 112,00	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 60,00	€ 80,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE	€ 71,50	€ 100,00
DR. POLLASTRINI LANFRANCO	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI OTORINO LUN. 17:30 - 18:30	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 63,04	€ 88,00
	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI OTORINO VEN. 19:00 - 20:00	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 63,04	€ 88,00
	POLIAMBULATORIO DI CAMERANO AMBULATORIO DI OTORINO GIOV. 10:30 - 11:15	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 63,04	€ 88,00
	POLIAMBULATORIO DI OSIMO AMBULATORIO DI OTORINO SAB. 12:30 - 13:30	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 63,04	€ 88,00
DR. RENZULLI GIANCARLO	POLIAMBULATORIO V.LE DELLA VITTORIA ANCONA MAR. 13:30 - 16:30 GIO-VEN 13:00 - 15:30	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 77,72	€ 109,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOColorDopplergrafia cardiaca	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA CARDIOLOGICA+ ECG + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA CARDIO+ ECG+ TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA CARDIOLOGICA+ ECG + HOLTER PRESSORIO	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA CARDIOLOGICA +ECG+HOLTER DINAMICO	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESIVA DI CARDIOLOGIA incluso eventuale ECG	€ 40,87	€ 57,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 117,50	€ 165,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 21,86	€ 31,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 61,76	€ 86,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 77,72	€ 109,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 77,72	€ 109,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 77,72	€ 109,00
		MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 57,22	€ 80,00
DR. ROCCHIA VINCENZO	POLIAMBULATORIO EX CRASS AMBULATORIO DI GERIATRIA GIOV. 14:30 - 15:30	VISITA SPECIALISTICA DI GERIATRIA	€ 104,50	€ 140,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA I LIVELLO)	€ 104,50	€ 170,80
		VISITA DOMICILIARE	€ 104,00	€ 128,00
DR. RUSSO SALVATORE	POLIAMBULATORIO ANCONA VIALE DELLA VITTORIA PIANO AMBULATORIO DI OTORINO LUN. 15:30 - 18:30	VISITA SPECIALISTICA OTORINOLARINGOIATRIA	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA OTORINOLARINGOIATRIA DI CONTROLLO	€ 57,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA AUDIOLOGICA	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA ORL + ESAME AUDIOMETRICO TONALE + IMPEDENZOMETRIA	€ 107,00	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA ORL+ ESAME VESTIBOLARE	€ 107,00	€ 150,00
DR. SCIPIONE PIETRO	CASA DELLA SALUTE CHIARAVALLE GIOV. 15:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA + E.C.G.	€ 107,00	€ 150,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 25,00	€ 35,00

	<u>GIUV. 15:00 - 18:00</u>	VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 178,50	€ 250,00
		ECOCOLORDOPLERGRAFIA CARDIACA	€ 78,50	€ 110,00
DR. SIMONGINI ALESSANDRO	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI ODONTOSTOMATOLOGIA <u>VEN. 14:30 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	€ 38,30	€ 51,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ODONTOIATRIA	€ 22,34	€ 30,00
		RADIOGRAFIA ENDORALE	€ 22,34	€ 33,00
		ABLAZIONE TARTARO	€ 54,27	€ 76,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 22,34	€ 31,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (FINO A DUE)	€ 59,84	€ 84,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (DA 3 IN SU)	€ 91,77	€ 128,00
		SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	€ 58,25	€ 82,00
		TERAPIA CANALARE MONORADICOLATO	€ 95,76	€ 134,00
		TERAPIA CANALARE BIRADICOLATO	€ 143,64	€ 201,00
		TERAPIA CANALARE PLURIRADICOLATO	€ 231,41	€ 324,00
		ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	€ 22,34	€ 31,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	€ 38,30	€ 54,00
		ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	€ 58,25	€ 82,00
		ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	€ 71,82	€ 101,00
		ESTRAZIONE CON SUTURA E/O MEDICAZIONE	€ 87,78	€ 123,00
		GENGIVECTOMIA	€ 151,61	€ 212,00
		APICECTOMIA	€ 227,42	€ 318,00
		RIMOZIONE PROTESI DENTALE	€ 39,90	€ 56,00
		ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	€ 36,00	€ 50,00
		RIBASATURA A CALDO	€ 68,00	€ 150,00
		PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA (FINO A CINQUE ELEMENTI)	€ 284,00	€ 500,00
		PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA (PIU' DI CINQUE ELEMENTI)	€ 393,00	€ 700,00
		SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI 4 DENTI	€ 151,61	€ 212,00
		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 68,00	€ 150,00
		INSERZIONE DI PROTESI REMOVIBILE	€ 400,50	€ 700,00
		APPLICAZIONE CORONA CERAMICA E PERNO PROTESI	€ 466,81	€ 772,00
		APPLICAZIONE CORONA IN LEGA AUREA E/O RESINA	€ 387,02	€ 627,00
		COSTO ODONTOTECNICO	€ 0,00	€ 118,16
		VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	€ 38,30	€ 51,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ODONTOIATRIA	€ 22,34	€ 30,00
		RADIOGRAFIA ENDORALE	€ 22,34	€ 33,00
		ABLAZIONE TARTARO	€ 54,27	€ 76,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 22,34	€ 31,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (FINO A DUE)	€ 59,84	€ 84,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (DA 3 IN SU)	€ 91,77	€ 128,00
		SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	€ 58,25	€ 82,00
		TERAPIA CANALARE MONORADICOLATO	€ 95,76	€ 134,00
		TERAPIA CANALARE BIRADICOLATO	€ 143,64	€ 201,00
		TERAPIA CANALARE PLURIRADICOLATO	€ 231,41	€ 324,00

DR. SIMONGINI ALESSANDRO	POLIAMBULATORIO 2000 - ANCONA AMBULATORIO DI ODONTOSTOMATOLOGIA <u>LUN. 14:30 - 18:00</u>	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	€ 22,34	€ 31,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	€ 38,30	€ 54,00
		ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	€ 58,25	€ 82,00
		ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	€ 71,82	€ 101,00
		ESTRAZIONE CON SUTURA E/O MEDICAZIONE	€ 87,78	€ 123,00
		GENGIVECTOMIA	€ 151,61	€ 212,00
		SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI 4 DENTI	€ 151,61	€ 212,00
		APICECTOMIA	€ 227,42	€ 318,00
		RIMOZIONE PROTESI DENTALE	€ 39,90	€ 56,00
		ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	€ 36,00	€ 50,00
		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 68,00	€ 150,00
		PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA (FINO A CINQUE ELEMENTI)	€ 284,00	€ 500,00
		PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA (PIU' DI CINQUE ELEMENTI)	€ 393,00	€ 700,00
		INSERZIONE DI PROTESI REMOVIBILE	€ 400,50	€ 700,00
		APPLICAZIONE CORONA CERAMICA E PERNO PROTESI	€ 466,81	€ 772,00
		APPLICAZIONE CORONA IN LEGA AUREA E/O RESINA	€ 387,02	€ 627,00
		COSTO ODONTOTECNICO	€ 0,00	€ 118,16
DR. SIMONGINI ALESSANDRO	POLIAMBULATORIO DI CASTELFIDARDO AMBULATORIO DI ODONTOSTOMATOLOGIA <u>MER. 14:30 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	€ 38,30	€ 51,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ODONTOIATRIA	€ 22,34	€ 30,00
		RADIOGRAFIA ENDORALE	€ 22,34	€ 33,00
		ABLAZIONE TARTARO	€ 54,27	€ 76,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 22,34	€ 31,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (FINO A DUE)	€ 59,84	€ 84,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (DA 3 IN SU)	€ 91,77	€ 128,00
		SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	€ 58,25	€ 82,00
		TERAPIA CANALARE MONORADICOLATO	€ 95,76	€ 134,00
		TERAPIA CANALARE BIRADICOLATO	€ 143,64	€ 201,00
		TERAPIA CANALARE PLURIRADICOLATO	€ 231,41	€ 324,00
		ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	€ 22,34	€ 31,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	€ 38,30	€ 54,00
		ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	€ 58,25	€ 82,00
		ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	€ 71,82	€ 101,00
		ESTRAZIONE CON SUTURA E/O MEDICAZIONE	€ 87,78	€ 123,00
		GENGIVECTOMIA	€ 151,61	€ 212,00
		SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI 4 DENTI	€ 151,61	€ 212,00
		APICECTOMIA	€ 227,42	€ 318,00
		RIMOZIONE PROTESI DENTALE	€ 39,90	€ 56,00
		ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	€ 36,00	€ 50,00
		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 68,00	€ 150,00
		PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA (FINO A CINQUE ELEMENTI)	€ 284,00	€ 500,00
		PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA (PIU' DI CINQUE ELEMENTI)	€ 393,00	€ 700,00
		INSERZIONE DI PROTESI REMOVIBILE	€ 400,50	€ 700,00

		APPLICAZIONE CORONA CERAMICA E PERNO PROTESI	€ 466,81	€ 772,00
		APPLICAZIONE CORONA IN LEGA AUREA E/O RESINA	€ 387,02	€ 627,00
		COSTO ODONTOTECNICO	€ 0,00	€ 118,16
		RISALDATURA A CALDO	€ 68,00	€ 150,00
DR. STRONATI ANDREA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI MEDICINA - CURE INTERMEDIE <u>LUN. 16:20 - 18:20</u> <u>GIOV. 14:30 - 17:30</u> <u>VEN. 14:20 - 16:20</u>	VISITA SPECIALISTICA DI EMATOLOGIA	€ 80,00	€ 125,00
		VISITA DI SORVEGLIANZA PER TERAPIA ANTICOAGULANTE	€ 45,00	€ 76,00
		VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	€ 94,00	€ 125,00
		VISITA SPECIALISTICA ANGIOLOGICA	€ 80,00	€ 132,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI INFERIORI - VENOSO	€ 62,00	€ 100,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI SUPERIORI - VENOSO	€ 62,00	€ 100,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI INFERIORI - ARTERIOSO	€ 62,00	€ 100,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI SUPERIORI - ARTERIOSO	€ 62,00	€ 100,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 62,00	€ 100,00
		MONITORAGGIO CONTINUO (24 ORE) DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 80,00	€ 132,00
DR. STRONATI STEFANO	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA AMBULATORIO DI OCULISTICA <u>LUN. 14:00 - 14:30</u>	VISITA SPECIALISTICA OCULISTICA	€ 83,15	€ 132,00
		ESSAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 83,15	€ 132,00
DR. TAVAZZANI STEFANO	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA AMBULATORIO DI OTORINO <u>VEN. 13:00 - 13:30</u>	VISITA SPECIALISICA DI ORL	€ 55,70	€ 88,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORL	€ 46,40	€ 75,00
		ESAME AUDIO TONALE / ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	€ 30,90	€ 50,00
		IMPEDENZIOMETRIA	€ 30,90	€ 50,00
	POLIAMBULATORIO V.LE DELLA VITTORIA ANCONA AMBULATORIO DI OTORINO <u>LUN. 14:15 - 14:30</u> <u>MER. 18:00 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISICA DI ORL	€ 63,00	€ 88,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORL	€ 53,50	€ 75,00
		ESAME AUDIO TONALE / ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	€ 35,70	€ 50,00
		IMPEDENZIOMETRIA	€ 35,70	€ 50,00
DR. TITTARELLI DANILO	CSM ANCONA VIA GIORDANO BRUNO 65 <u>MARTEDI' 16:00-20:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 97,50	€ 130,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PSICHIATRIA	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE O DI COPPIA	€ 90,00	€ 120,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE 1° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 112,00	€ 183,00
DR. TORCIANTI MARCO	POLIAMBULATORIO DI CASTELFIDARDO AMBULATORIO DI ORTOPEDIA <u>MER. 15:30 - 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 55,10	€ 77,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 35,80	€ 50,00
		INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL' ARTICOLAZIONE o NEL LEGAMENTO	€ 35,80	€ 50,00
		INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL' ARTICOLAZIONE / SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE	€ 57,30	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 129,50	€ 220,82
DR. VALERI WALTER	POLIAMBULATORIO 2000 ANCONA AMBULATORIO DI BRONCOPNEUMOLOGIA <u>MAR. 14:00 - 17:00</u>	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	€ 90,00	€ 120,00
		PRIK TEST	€ 80,00	€ 107,00
		SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 60,00	€ 84,00
		SPIROMETRIA GLOBALE	€ 70,00	€ 98,00
DR. ZOPPI ANDREA	CSM VIA DE GASPERI OSIMO <u>MAR. GIOV. 15:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRICA	€ 73,72	€ 98,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 44,24	€ 59,00

	MAR. GIOV. 15:00 - 18:00	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 36,70	€ 49,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 44,24	€ 59,00
DR.SSA ALFONSI EMILIA	CENTRO SALUTE MENTALE VIA GIORDANO BRUNO - ANCONA MER. 15:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 30,00	€ 40,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I° LIVELLO	€ 75,00	€ 122,00
DR.SSA BENVENUTI MONICA	CSM - VIA GIORDANO BRUNO,65 ANCONA LUN. MAR. GIOV. VEN. 14:30-18:00	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA	€ 120,00	€ 160,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 100,00	€ 134,00
		PRESTAZIONE DOMICILIARE	€ 120,00	€ 148,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 100,00	€ 134,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 183,00	€ 297,68
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 344,60	€ 561,20
DR.SSA BIRARELLI LUCIA	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI RADIOLOGIA GIOV. 14:00 - 18:00	DENSITOMETRIA FEMORALE CON DEXA	€ 19,95	€ 43,00
		DENSITOMETRIA LOMBARE CON DEXA	€ 19,95	€ 43,00
		DENSITOMETRIA LOMBARE CON DEXA PER PROFILO	€ 10,37	€ 22,00
		DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSOR.	€ 30,32	€ 65,00
DR.BOZZI FRANCESCA	CSM - VIA GIORDANO BRUNO,65 ANCONA LUN. 16:00-17:30 MAR. 17:00-20:00 MER. 18:30-20:30	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 44,94	€ 60,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO - CLINICO	€ 37,45	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA	€ 74,91	€ 100,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 52,43	€ 70,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE - RELAZIONE CLINICA	€ 122,85	€ 200,08
		PERIZIO MEDICO LEGALE RELAZIONE CLINICA I LIVELLO	€ 305,00	€ 496,54
		PERIZIA MEDICO LEGALE II LIVELLO	€ 609,00	€ 991,86
DR.SSA BURATTINI SUSANNA	U.O. MEDICINA LEGALE CENTRO VIA COLOMBO N. 106 - ANCONA LUN. MER. VEN. 12:00 - 12:30	CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 27,10	€ 38,00
		CERTIFICATO PATENTE C - D - E	€ 35,70	€ 50,00
DR.SSA BURESTA MICHELA	CSM VIA GIORDANO BRUNO, 65 ANCONA LUN. 16:30 - 17:30 MER. 16:30- 19:30 VEN. 16:30 - 18:30	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 52,50	€ 70,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 105,00	€ 140,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 37,50	€ 50,00
DR.SSA CASELLA LAURA	STDP - AMBULATORIO PALAZZINA 22 EX CRASS ANCONA MER.VEN. 15:30 - 17:45	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA	€ 100,00	€ 134,00
		VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80,00	€ 107,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00	€ 107,00
DR.SSA CERIONI ANNA GRAZIA	CSM VIA GIORDANO BRUNO - ANCONA LUN. 15:30 - 19:30 MAR. 16:00 -19:00 MER. 18:30 19:30 GIOV. 18:30 - 19:30 VEN. 15:30 - 19:00	COLLOQUIO PSICOLOGICO - CLINICO	€ 57,60	€ 77,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 57,60	€ 77,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 72,60	€ 97,00
		SOMMINISTRAZIONE TEST D'INTELLIGENZA	€ 45,60	€ 61,00
		VISITA CON RELAZIONE SCRITTA	€ 72,60	€ 97,00
		SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVO E DI PERSONALITÀ	€ 53,80	€ 72,00
		RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 90,00	€ 174,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 141,00
		RM COLONNA LOMBO SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 141,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 141,00
		RM GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 141,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 141,00

DR.SSA CIALFI LAURA	OSPEDALE DI COMUNITA' DI LORETO AMBULATORIO DI RADIOLOGIA RM - ECO <u>LUN. 14:30- 18:00</u> (I e III lun. del mese) <u>MER. 16:45- 19:00</u>	RM SPALLA SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 141,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 141,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 60,00	€ 84,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO TENDINEA	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 50,00	€ 70,00
DR.SSA CIALFI LAURA	POLIAMBULATORIO RADIOLOGIA CASTELFIDARDO RX - ECO <u>MER. 13:30- 15:00 VEN. 15:00 - 19:00</u>	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 39,93	€ 72,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 53,24	€ 92,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 43,46	€ 61,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 42,05	€ 59,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE PER PROFILO	€ 6,50	€ 10,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE PER PROFILO	€ 13,00	€ 19,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,44	€ 51,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,44	€ 51,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 36,44	€ 51,00
		ECOGRAFIA SURRENI	€ 36,44	€ 51,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 36,44	€ 51,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 36,44	€ 51,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 36,44	€ 51,00
		ECOGRAFIA PANCREAS	€ 36,44	€ 51,00
		ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	€ 36,44	€ 51,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 36,44	€ 51,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€ 36,44	€ 51,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 36,44	€ 51,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEA	€ 36,44	€ 51,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,44	€ 51,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,44	€ 51,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 36,44	€ 51,00
DR.SSA DI FORTUNATO TIZIANA	DISTRETTO CENTRO POLIAMBULATORIO V.LE DELLA VITTORIA ANCONA AMBULATORIO DI MEDICINA <u>MAR. 13:30 - 16:00</u>	VISITA SPECIALISTICA ANGIOLOGICA	€ 65,39	€ 92,00
		VISITA SPECIALISTICA CHIRURGIA VASCOLARE	€ 65,39	€ 92,00
		VISITA VASCOLARE + ECOCOLORDOPPLER	€ 118,53	€ 166,00
		ECO-COLOR-DOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	€ 75,81	€ 106,00
		ECO-COLOR-DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	€ 75,81	€ 106,00
		ECO-COLOR-DOPPLER GRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALI	€ 75,81	€ 106,00
		ECO-COLOR-DOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	€ 75,81	€ 106,00
		ECO-COLOR-DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	€ 75,81	€ 106,00
		ECO-COLOR-DOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 75,81	€ 106,00

		ECO-COLOR-DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 75,81	€ 106,00
		ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE	€ 57,00	€ 80,00
DR.SSA ELISEI LINA	CASA DELLA SALUTE LORETO <u>MER. 09:00-12:30 / 15:30-19:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 49,04	€ 65,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PSICHIATRIA	€ 37,00	€ 49,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROPSICHIATRIA	€ 36,50	€ 48,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 40,87	€ 55,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 49,04	€ 65,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 51,60	€ 69,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 37,50	€ 61,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 73,50	€ 119,56
		PERIZIA MEDICO LEGALE- RELAZIONE CLINICA II LIVELLO	€ 206,40	€ 336,72
DR.SSA EUFORBIO MARIA	POLIAMBULATORIO 2000 - EX CRASS <u>VEN. 16:30 - 17:30</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 68,00	€ 91,00
DR.SSA EUSEBI ANTONELLA	POLIAMBULATORIO DI OSIMO <u>GIOV. 14:00 - 15:00</u>	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 149,81	€ 244,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 262,00	€ 427,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 299,62	€ 488,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	€ 374,54	€ 610,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 449,43	€ 732,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	€ 599,25	€ 976,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII LIVELLO	€ 674,16	€ 1.098,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VIII LIVELLO	€ 899,00	€ 1.464,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IX LIVELLO	€ 1.123,50	€ 1.830,00
DR.SSA FIORINI FRANCESCA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO <u>MER. E VEN. 14:45 -19:15</u>	COLLOQUIO PSICOLOGICO - CLINICO	€ 42,50	€ 57,00
		RELAZIONE TIPO "A"	€ 90,00	€ 120,00
		ESAME PSICODIAGNOSTICO	€ 337,00	€ 450,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 51,00	€ 68,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 31,00	€ 41,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 66,00	€ 88,00
		SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVO E DI PERSONALITÀ	€ 71,50	€ 95,00
DR.SSA GASPARRI ELISABETTA	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA <u>SAB. 09:00 - 14:00</u>	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 73,30	€ 98,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 95,80	€ 128,00
DR.SSA GENTILI JESSICA	STDP Palazina 22 - EX CRASS <u>LUN. MAR. MER. GIOV. 14:00 20:00</u>	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SUCCESSIVA DI PSICHIATRIA	€ 55,00	€ 73,00
		COLLOQUIO DI VALUTAZIONE DELLE DINAMICHE FAMILIARI	€ 95,00	€ 127,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 55,00	€ 73,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 57,22	€ 76,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 105,00	€ 170,80
DR.SSA GRAMACCONI GIUSEPPINA	POLIAMBULATORIO 2000 Palazzina 23 EX CRASS <u>LUN. 17:30 19:00</u>	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 90,00	€ 120,00
		COLLOQUIO DI VALUTAZIONE DELLE DINAMICHE FAMILIARI	€ 90,00	€ 120,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 70,00	€ 93,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 100,00	€ 134,00
		TEST PSICODIAGNOSTICI	€ 250,00	€ 334,00
	CENTRO SALUTE MENTALE	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 75,00	€ 100,00

DR.SSA GUIDI CATERINA	ANCONA NORD - FALCONARA <u>MARTEDI' 15:00 - 19:00</u>	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 75,00	€ 122,00
DR.SSA GENTILE ADELINA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA <u>VEN. 15:30 - 17:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA	€ 61,64	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	€ 61,64	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA DI DIABETOLOGIA	€ 61,64	€ 90,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG LP	€ 72,00	€ 105,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ENDOCRINOLOGIA	€ 41,09	€ 60,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DIABETOLOGIA	€ 41,09	€ 60,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	€ 41,09	€ 60,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 60,50	€ 85,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 61,00	€ 85,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 27,50	€ 40,00
DR.SSA LAMURA LYDIA	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI MEDICINA <u>MAR. 14:00 - 15:20</u>	VISITA SPECIALISTICA ANGIOLOGICA	€ 47,50	€ 67,00
		VISITA ANGIOLOGICA +ECOCOLOR DOPPLER DISTRETTUALE	€ 78,50	€ 110,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI / ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	€ 59,84	€ 84,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO E VENOSO DEGLI ARTI INFERIORI	€ 71,34	€ 100,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO E VENOSO DEGLI ARTI SUPERIORI	€ 71,34	€ 100,00
DR.SSA LEANZA SILVANA	POLIAMBULATORIO 2000 ANCONA AMBULATORIO DI CHIRURGIA <u>MAR. 14:30 - 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 37,50	€ 50,00
DR.SSA MARINOZZI LUCIA	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE <u>MER. 14:30 - 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 63,76	€ 85,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 40,87	€ 55,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 80,11	€ 99,00
	POLIAMBULATORIO CRASS palazzina 28 AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE <u>LUN. 14:30 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 63,76	€ 85,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 40,87	€ 55,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 80,11	€ 99,00
DR.SSA MAZZARINI LAURA	U.O. MEDICINA LEGALE CENTRO VIA C. COLOMBO 106 ANCONA <u>LUN. VEN. 17:00 - 18:00</u>	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 224,72	€ 366,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 357,00	€ 610,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 428,56	€ 732,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 857,14	€ 1.464,00
DR.SSA MEDICI DEIDANIA	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI NEUROLOGIA LUNEDI' 16:00 - 17:30	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 86,00	€ 115,00
DR.SSA PACE GENNY	POLIAMBULATORIO 2000 ANCONA AMBULATORIO DI RADIOLOGIA <u>VENERDI' 14:20 - 18:00</u>	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 55,72	€ 78,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 39,96	€ 56,00

		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 36,02	€ 50,00
	POLIAMBULATORIO 2000 ANCONA AMBULATORIO DI RADIOLOGIA MARTEDI' DALLE 14:20 ALLE 18.00	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE + RX MAMMARIA BILATERALE LP	€ 66,50	€ 120,00
		Rx Mammografia bilaterale	€ 53,00	€ 100,00
DR.SSA PETTINARI CHIARA	PRESSO OSPEDALE DI OSIMO AMBULATORIO DI PEDIATRIA GIOVEDI' 14:30 - 19:30	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA incluso eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	€ 52,40	€ 70,00
		PRIMA VISITA DI PEDIATRIA	€ 30,00	€ 70,00
		VISITA ALLERGOLOGICA + Prick test	€ 53,50	€ 75,00
		VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA	€ 53,50	€ 75,00
		ECOGRAFIA ANCHE NEONATO	€ 39,20	€ 55,00
DR.SSA PIGINI MARIA GABRIELLA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI RADIOLOGIA LUN. MER. 14:00 - 17:20 VEN. 14:00 - 15:20	ECOGRAFIA COLLO	€ 44,20	€ 62,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 44,20	€ 62,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 44,20	€ 62,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRASVAGINALE	€ 44,20	€ 62,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 44,20	€ 62,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE/BILATERALE	€ 44,20	€ 62,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 44,20	€ 62,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 44,20	€ 62,00
		ECOGRAFIA ADDOMINALE COMPLETA	€ 51,50	€ 72,00
		ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 44,20	€ 62,00
		ECOGRAFIA PANCREAS	€ 44,20	€ 62,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 44,20	€ 62,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 44,20	€ 62,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 44,20	€ 62,00
		ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 44,20	€ 62,00
		ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	€ 44,20	€ 62,00
		ECOGRAFIA DEI GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 44,20	€ 62,00
DR.SSA RAFFAELI M. GRAZIA	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA LUN. GIOV. 12:00 - 12:30 MAR. MER. VEN. 09:00 - 09:30	CERTIFICATO PER PATENTE A - B	€ 27,10	€ 38,00
		CERTIFICATO PER PATENTE C - D - E	€ 40,58	€ 57,00
DR.SSA RAPEX PAOLA	U.O. MEDICINA LEGALE CENTRO VIA C. COLOMBO, 106 ANCONA GIOV. 17:00 - 19:00	CERTIFICATO PER PATENTE A - B	€ 21,25	€ 30,00
		CERTIFICATO PER PATENTE C - D - E	€ 33,51	€ 47,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 143,00	€ 244,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 214,00	€ 366,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 428,50	€ 732,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 1.214,00	€ 2.074,00
DR.SSA ROSINI CRISTINA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI ORTOPEDIA GIOV. 08:25 - 8:45 / 13:45 - 15:45	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA: incluso eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	€ 53,50	€ 75,00
		VISITA ORTOPEDICA SUCCESSIVA più iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	€ 71,50	€ 100,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 184,00	€ 300,12
	POLIAMBULATORIO VIALE VITTORIA ANCONA AMBULATORIO DI ORTOPEDIA MER. 8:20 - 9:00 e 14:30-16:00	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA: incluso eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	€ 53,50	€ 75,00
		VISITA ORTOPEDICA SUCCESSIVA più iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	€ 71,50	€ 100,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 184,00	€ 300,12
DR.SSA SALVATI SIMONA	DISTRETTO NORD - DIPARTIMENTO DIPENDENZE - POLIAMBULATORIO FALCONARA MER. VEN. 17:00 - 20:00	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 32,70	€ 44,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 49,04	€ 65,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 32,70	€ 44,00
		VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA	€ 65,39	€ 87,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE SN/DX	€ 45,48	€ 64,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 45,48	€ 64,00

DR.SSA SCARPONI FRANCESCA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI RADIOLOGIA - ECO LUN. 14:00 - 16:20	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE E INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 47,08	€ 66,00
		ECOGRAFIA: PELVICA	€ 39,10	€ 55,00
		ECOCOLOR DOPPLER APPARATO URINARIO	€ 39,10	€ 55,00
		ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 39,10	€ 55,00
		ECOCOLOR DOPPLER DEL FEGATO PANCREAS O MILZA	€ 39,10	€ 55,00
		ECOCOLOR DOPPLER TESTICOLARE	€ 39,10	€ 55,00
		ECOCOLOR DOPPLER TIROIDEO	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA PARATIROIDI	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI URETERI E VESCICA)	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA SURRENI	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA PANCREAS	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI	€ 39,10	€ 55,00
	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI RADIOLOGIA 2° e 4° MERCOLEDI' DEL MESE DALLE 14:00 ALLE 18:40	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE + RX MAMMARIA BILATERALE LP	€ 54,50	€ 103,00
		Rx Mammografia bilaterale	€ 41,00	€ 83,00
		Ecografia mammaria bilaterale	€ 28,50	€ 64,00
	POLIAMBULATORIO DI CASTELFIDARDO AMBULATORIO DI RADIOLOGIA RX MAR. 14:00 - 17:00 VEN. 14:00 - 16:00	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 47,00	€ 84,00
		RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 36,00	€ 68,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 35,00	€ 64,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 32,50	€ 60,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE PER PROFILO	€ 6,00	€ 8,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE PER PROFILO	€ 14,00	€ 20,00
DR.SSA SILVESTRI ELIANA	PRESSO OSPEDALE DI OSIMO AMBULATORIO DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA MER. 14:30 - 18:00	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€ 71,50	€ 100,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 36,00	€ 50,00
		VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 87,50	€ 120,00
DR.SSA STACCHIOTTI DANIELA	DISTRETTO SUD - CONSULTORIO VIA G. LEOPARDI 15 OSIMO LUN. 14:30 - 19:00	VISITA GINECOLOGICA	€ 71,50	€ 100,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGIA	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 50,00	€ 70,00
		VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 87,50	€ 120,00
DR.SSA TOSSICHETTI VALERIA	1° PIANO POLIAMBULATORIO 2000 - CRASS - ANCONA DISTRETTO CENTRO - CONSULTORIO FAMILIARE MER. 16:30 ALLE 18:30 GIOV. 17:30 ALLE 18:15 VEN 14:30 ALLE 15:15	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 45,00	€ 60,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 45,00	€ 60,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 52,40	€ 70,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO (A PERSONA)	€ 25,40	€ 34,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA	€ 67,40	€ 90,00

DR.SSA VITALE ANGELA	POLIAMBULATORIO VIALE DELLA VITTORIA ANCONA <u>LUN. 15:00 - 16:50</u>	CERTIFICATO PER PATENTE A - B	€ 21,50	€ 30,00
EQUIPE GESTIONE IPERTENSIONE	OSPEDALE COMUNITA' DI LORETO <u>MAR. 10:00 - 10:30 MER. 10:30 - 11:00</u>	MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 80,00	€ 132,00
EQUIPE' SENOLOGIA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - ECO <u>2° e 4° MERCOLEDI DEL MESE. 14:00 -18:40</u>	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE + RX MAMMARIA BILATERALE LP	€ 60,00	€ 106,00
	POLIAMBULATORIO 2000 ANCONA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - ECO <u>1° e 3° MERCOLEDI DEL MESE. 14:20 -17:00</u>	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE + RX MAMMARIA BILATERALE LP	€ 60,00	€ 106,00
EQUIPE' PATENTI ANCONA Dr. Addabbo Giovanni Dr.ssa Burattini Susanna Dr. Menghini Flavio	VIA C. COLOMBO 106 ANCONA MEDICINA LEGALE LUN. MAR. 12:00 - 13:00 <u>MER. GIOV. VEN. 08:30 - 09:00 / 12:00 - 12:30 LUN. MAR. 12:00 - 13:00</u>	CERTIFICATO PER PATENTE A – B	€ 27,00	€ 38,00
		CERTIFICATO PER PATENTE C - D - E	€ 35,50	€ 50,00
EQUIPE' PATENTI ANCONA Dr. Gianni Fabio Dr.ssa Mazzarini Laura Dr.ssa Rapex Paola	VIA C. COLOMBO 106 ANCONA MEDICINA LEGALE PAL 12 PIANO 1° <u>MAR. 16:00 - 18:00 (VISITE)</u> <u>MER. GIO. E VEN. 12:00 - 14:00 (TEMPI DI REAZIONE)</u>	VISITA PATENTE A - B	€ 21,25	€ 30,00
		VISITA PATENTE C - D - E - K	€ 33,51	€ 47,00
		TEMPI DI REAZIONE	€ 14,50	€ 20,00
EQUIPE' PATENTI OSIMO	POLIAMBULATORIO OSIMO P.ZZA DEL COMUNE, 4 <u>DAL LUN. AL SAB. 11:30 - 12:30</u> <u>LUN. E VEN. DALLE 14:00 ALLE 15:00</u>	VISITA PATENTE A - B	€ 28,57	€ 40,00
		VISITA PATENTE CAT. C - D - E	€ 35,72	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE	€ 43,50	€ 74,42
EQUIPE' PATENTI CASTELFIDARDO	OSPEDALE DI COMUNITA' CASTELFIDARDO <u>MER. E GIO. 15:00 -16:30</u> <u>SAB. 10:00 - 11:00</u>	VISITA PATENTE A - B	€ 28,57	€ 40,00
		VISITA PATENTE C - D - E	€ 35,72	€ 50,00
EQUIPE' PATENTI LORETO	CASA DELLA SALUTE DI LORETO <u>MAR. 16:30 -17:30 SAB. 08:30 - 09:30</u>	VISITA PATENTE A - B	€ 28,57	€ 40,00
		VISITA PATENTE C - D - E	€ 36,72	€ 50,00