

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>LUNEDÌ E GIOVEDÌ 14:30 – 19:30</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 93,00	€ 125,00
		VISITA + ECODOPPLER	€ 107,00	€ 150,00
		ECODOPPLER VASI + TRANSCRANICO	€ 91,00	€ 128,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 146,00	€ 180,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE(RELAZIONE CLINICA)(IVA COMPRESA 22%)	€ 139,00	€ 226,92
		PERIZIA MEDICO LEGALE(RELAZIONE CLINICA) 1° LIVELLO (IVA COMPRESA 22%)	€ 61,00	€ 100,04
		PERIZIA MEDICO LEGALE(RELAZIONE CLINICA) 2° LIVELLO (IVA COMPRESA 22%)	€ 100,00	€ 163,48
		PERIZIA MEDICO LEGALE(RELAZIONE CLINICA) 3° LIVELLO (IVA COMPRESA 22%)	€ 273,00	€ 445,30
		CERTIFICAZIONE SANITARIA	€ 60,00	€ 80,00
DR. ARABI SAMUELE	PRESIDIO C. URBANI U.O. NEUROLOGIA <u>VENERDÌ 14:00 - 18:00</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 76,00	€ 102,00
		VISITA NEUROLOGICA + ELETTROMIOGRAFIA	€ 96,00	€ 134,00
		ELETTROMIOGRAFIA 4 ARTI	€ 96,00	€ 134,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE(RELAZIONE CLINICA) (IVA COMPRESA 22%)	€ 139,00	€ 226,92
		VISITA DOMICILIARE	€ 102,00	€ 127,00
DR. AZIZI BERHOUZ	CENTRO POLISPECIALISTICO VIA F. COPPI, 29 - JESI <u>VENERDÌ 16:00 - 18:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	€ 81,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI UROLOGIA	€ 40,00	€ 60,00
		VISITA UROLOGICA + ECOGRAFIA	€ 91,00	€ 150,00
DR. BECCARIA OTTAVIO	PRESIDIO C. URBANI U.O. OCULISTICA <u>LUN. MAR. MER. GIOV. 15:00 - 18:00 VEN. E SAB. 14:00 - 16:00</u>	VISTA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 70,00	€ 98,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OCULISTICA	€ 36,00	€ 50,00
		TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	€ 36,00	€ 50,00
		STUDIO DEL CAMPO VISIVO	€ 113,00	€ 158,00
		STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	€ 34,00	€ 48,00
		STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	€ 113,00	€ 158,00
		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
		ESOFOTAMOMETRIA	€ 51,00	€ 72,00
		PACHIMETRIA CORNEALE	€ 51,00	€ 72,00
		SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	€ 113,00	€ 159,00
		APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE 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
	PRESIDIO C. URBANI PRESTAZIONI CHIRURGICHE:	ECOGRAFIA ORBITA	€ 72,00	€ 102,00

	blocco operatorio 1° livello <u>GIOVEDI' 14:30 – 19:30</u>	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	€ 72,00	€ 102,00
		FOTOGRAFIA DEL FUNDUS	€ 72,00	€ 102,00
		FACOEMULSIFICAZIONE ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA	€ 300,00	€ 580,00
		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>MERCOLEDI' 15:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ANESTESIA	€ 120,00	€ 180,00
		SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE SUCCESSIVI RIFORNIMENTI IN POMPA	€ 755,00	€ 1.057,00
DR. BONIFAZI STEFANO	PRESIDIO C. URBANI - U.O. PSICHIATRIA <u>GIOVEDI' 15:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 76,00	€ 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	€ 22,00	€ 30,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NEL L'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	€ 22,00	€ 30,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 37,00	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) COMPENSIVA 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' 14:30 – 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	€ 46,00	€ 65,00
		VISITA SPECIALISTICA DI EMATOLOGIA	€ 46,00	€ 65,00
DR. CECI CORRADO	DISTRETTO MOIE <u>MARTEDI' E GIOVEDI' 15:00 – 17:00</u>	VISITA cat. A e B	€ 24,00	€ 33,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.K.	€ 35,00	€ 50,00
DR. CIANFORLINI MARCO	PRESIDIO C. URBANI UOC ORTOPEDIA <u>MERCOLEDI': 14:00 – 16:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 37,40	€ 50,00
		INFILTRAZIONE ARTICOLARE PER ANALGESIA	€ 28,50	€ 40,00
DR. CICCONE DOMENICO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. OCULISTICA <u>LUN. MER. MER. VEN. 15:00 - 18:00</u>	VISTA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 76,00	€ 107,00
		TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	€ 58,00	€ 82,00
		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON LASER	€ 168,00	€ 236,00
		IRIDECTOMIA	€ 194,00	€ 272,00
		CAPSULOTOMIA YAG LASER PER CATARATTA SECONDARIA	€ 50,00	€ 70,00
DR. DE ROSE FERNANDO	PRESIDIO C. URBANI U.O. CHIRURGIA GENERALE <u>MARTEDI' 15:00 - 16:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 21,00	€ 28,00
DR. DI CARLO MARCO	PRESIDIO C. URBANI CLINICA REUMATOLOGICA <u>LUNEDI':14:00 - 17:00 MARTEDI': 14:30 – 18:00 MERCOLEDI': 16:00- 18:00 SABATO : 09:00 –12:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 80,00
		INFILTRAZIONE ARTICOLARE	€ 44,00	€ 60,00
DR. DI NOTO GIORGIO	PRESIDIO C. URBANI U.O. CARDIOLOGIA <u>MAR. 16:00-19:00 MER. 16:00-17:30</u>	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECCOLORDOPPLER	€ 108,00	€ 152,00
		MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 48,00	€ 68,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 48,00	€ 87,00

cessa il
1/9/2019

		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 58,00	€ 82,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 67,00	€ 95,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 118,00	€ 146,00
DR. FALSETTI FRANCESCO	PRESIDIO C. URBANI U.O. CHIRURGIA GENERALE <u>MARTEDI' 14:30 - 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 76,00	€ 102,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 57,00	€ 76,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 94,00	€ 117,00
DR. FERRETTI GINO FABRIZIO	POLIAMBULATORIO VIA GUERRI CARDIOLOGIA <u>MARTEDI' 14:00 – 17:00</u>	VISITA CARDIOLGICA + ECG	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CARDIOLOGIA	€ 43,00	€ 60,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER	€ 129,00	€ 180,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 75,00	€ 105,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 18,00	€ 25,00
DR. FILIPPUCCI EMILIO	PRESIDIO C. URBANI CLINICA REUMATOLOGICA <u>MART. E GIOV. 15:00 – 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 114,00	€ 153,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 45,00	€ 60,00
DR.SSA FOCOSI ASTRID	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE JESI <u>MARTEDI' 14:00-17:00</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. GIANNUBILO WILLY	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. UROLOGIA <u>MERCOLEDI' 15:00-17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ANDROLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SUCCESSIVA DI UROLOGIA	€ 45,00	€ 60,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANS RETTALE	€ 43,00	€ 60,00
		BIOPSIA PROSTATICA ECOGUIDATA	€ 95,00	€ 145,00
		URETROCISTOSCOPIA	€ 95,00	€ 145,00
		CISTOSCOPIA	€ 95,00	€ 145,00
DR. GIOVAGNOLI ADELIO	AMBULATORIO CARDIOLOGIA OSPEDALE CINGOLI <u>LUN. 18:00 - 20:00 ; MER. 8:00 - 8:30 SOLO TEST DA SFORZO</u> AMBULATORIO UCP "B" DI FILOTTRANO <u>VENERDI' 18:00 - 19:00</u> AMBULATORIO UCP "D" DI MOIE VIA TRIESTE N. 80 <u>VENERDI' 17:45 - 18:45</u> AMBULATORIO UCP "C" DI CIPRAMONTANA AMBULATORIO UCP "C" DI MONTECAROTTO - VIA S. FRANCESCO <u>GIOVEDI' 11:00 - 13:00</u>	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 36,00	€ 50,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER	€ 52,00	€ 80,00
		MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 23,00	€ 40,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 42,00	€ 60,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 31,00	€ 50,00
DR. GIULIODORI LUCIANO	AMBULATORIO OSPEDALE MURRI DI JESI <u>MAR. 15:00 - 19:00 VEN. 15:00 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 116,00	€ 155,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 76,00	€ 102,00
		CERTIFICATO MEDICO	€ 17,00	€ 23,00
		RELAZIONE CLINICA PER USO AMMINISTRATIVO COMPRENSIVA DI IVA AL	€ 100,00	€ 124,44
		VISITA PER MEDICINA PALLIATIVA E TERAPIA DEL DOLORE, DOMICILIARE	€ 76,00	€ 140,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 158,00	€ 195,00
		VISITA SPECIALISTICA (Gastroenterologia- Endocrinologia)	€ 101,00	€ 135,00

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>	ESOFAGO GASTRO DUODENO SCOPIA	€ 104,00	€ 169,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 119,00	€ 200,00
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 104,00	€ 169,00
		POLIPECTOMIA	€ 136,00	€ 230,00
DR. GIUSEPPE LEMME	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. GRASSI WALTER	PRESIDIO C. URBANI CLINICA REUMATOLOGICA <u>LUN. - MART. 13:00-17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 154,00	€ 205,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 75,00	€ 100,00
DR. GREGORIO FRANCO	CENTRO ANIDIABETICO <u>MERCOLEDI' 16:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA	€ 54,00	€ 72,00
		VISITA SPECIALISTICA DI DIABETOLOGIA	€ 54,00	€ 72,00
		CERTIFICATO MEDICO PATENTE	€ 19,00	€ 31,00
DR. HINNA ANTONIO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. ODONTOSTOMATOLOGIA <u>LUN. MER. GIO. VEN. 15:00-19:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ODONTOIATRIA	€ 37,00	€ 50,00
		ABLAZIONE TARTARO	€ 71,00	€ 100,00
		SCALLING A QUADRANTE	€ 107,00	€ 150,00
		CURRETAGE A CIELO APERTO PER QUADRANTE	€ 320,00	€ 400,00
		CURRETAGE A CIELO APERTO PER QUADRANTE CON MEMBRANA E/O MATERIALE ALLOPLASTICO	€ 324,00	€ 500,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	€ 78,00	€ 100,00
		ESTRAZIONE DI DENTE COMPLESSA	€ 113,00	€ 150,00
		EX INCLUSI APICECTOMIA AGGANCIO ORTODONTICO	€ 275,00	€ 350,00
		PICCOLI INTERVENTI SENZA PERSONALE DI SUPPORTO DIRETTO	€ 275,00	€ 350,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 37,00	€ 50,00
		CURA CARIE IN COMPOSITO	€ 115,00	€ 150,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO	€ 229,00	€ 350,00
		TERAPIA CANALARE IN DENTE VITALE MONORADICOLATO	€ 238,00	€ 300,00
		APPLICAZIONE PERNO MONCONE DIRETTO O INDIRETTO	€ 210,00	€ 300,00
		PREPARAZIONE PILASTRO CON PROVVISORIO	€ 183,00	€ 250,00
		PROTESI FISSA/ FACCETTA CON PROVVISORIO	€ 510,00	€ 800,00
		PROTESI FISSA/ FACCETTA SENZA PROVVISORIO	€ 405,00	€ 650,00
		PROTESI FISSA SU IMPIANTI	€ 609,00	€ 1.000,00
		ISERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 805,00	€ 1.200,00
		PROTESI PARZIALE PER ARCATA	€ 513,00	€ 800,00
		PROTESI SCHELETRATA PER ARCATA	€ 742,00	€ 1.200,00
		ATTACCO E/O FRESATO	€ 195,00	€ 350,00
		PROTESI TOTALE SU MINIMPIANTI	€ 828,00	€ 1.300,00
		PROTESI TOTALE SU IMPIANTI	€ 860,00	€ 1.500,00
		AGGIUNTA GANCIO O ELEMENTO O RIPARAZIONE A PRESSIONE	€ 58,00	€ 100,00

		RIBASATURA A CALDO/FREDDO	€ 139,00	€ 250,00
		BITE	€ 441,00	€ 900,00
		ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA RX ENDORALE	€ 34,00	€ 50,00
		TRATTAMENTO ORTODONTICOPER APPARECCHI MOBILI	€ 1.145,00	€ 2.500,00
		STUDIO CASO ORTODONTICO	€ 117,00	€ 300,00
		INSERZIONE PROTESI PROVVISORIA	€ 60,00	€ 100,00
		RIPARAZIONE SU SCHELETRATO	€ 94,00	€ 150,00
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	€ 61,00	€ 82,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PSICHIATRIA	€ 37,00	€ 50,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 45,00	€ 60,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE O DI COPPIA (Per seduta)	€ 67,00	€ 90,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO (Per persona)	€ 30,00	€ 40,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (COMPRENSIVA 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	€ 116,00	€ 155,00
		PSICOTERAPIA E DI GRUPPO	€ 92,00	€ 123,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 75,00	€ 100,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 112,00	€ 183,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,00	€ 150,00
DR. MARCONI ANDREA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. UROLOGIA <u>LUNEDI' 15:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SUCCESSIVA DI UROLOGIA	€ 45,00	€ 60,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANS RETTALE	€ 43,00	€ 60,00
		ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 57,00	€ 80,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 57,00	€ 80,00
		URETROCISTOSCOPIA	€ 95,00	€ 145,00
		CISTOSCOPIA	€ 95,00	€ 145,00
DR. MARI MASSIMO	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (OSPEDALE MURRI) <u>MARTEDI' 14:00- 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 150,00	€ 200,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PSICHIATRIA	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 112,00	€ 150,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 150,00	€ 200,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,00	€ 150,00
DR. MARINI GIOVANNI MARIA	V.LE VITTORIA 76 JESI <u>MAR. MER. VEN. 14:30 - 17:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 100,00	€ 133,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 76,00	€ 102,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 100,00	€ 133,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 61,00	€ 81,00
		PSICOTERAPIA DI COPPIA E/O FAMILIARE	€ 76,00	€ 102,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE 1° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA COMPRENSIVA D'IVA AL 22%)	€ 116,00	€ 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	€ 56,00	€ 75,00
DR. MEDICI EMANUELE	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. NEUROLOGIA <u>MARTEDI' E VENERDI 14:00 - 19:30</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 76,00	€ 102,00
		VISITA + ECODOPPLER	€ 89,00	€ 125,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 46,00	€ 64,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI + TRANSCRANICO	€ 92,00	€ 128,00
		CERTIFICAZIONE SANITARIA	€ 139,00	€ 186,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE SEMPLICE(IVA COMPRESA 22 %)	€ 139,00	€ 226,92
		VISITA DOMICILIARE	€ 118,00	€ 146,00
DR. MICUCCI CORRADO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO DI ALLERGOLOGIA U.O. BPN <u>MERCOLEDI' 14:40 - 20:00</u> <u>LUNEDI 14:20 - 20:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA	€ 67,00	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA	€ 48,00	€ 65,00
		SPIROMETRIA GLOBALE	€ 23,00	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI	€ 80,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + SPIROMETRIA	€ 78,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + MISURA OSSIDO	€ 82,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI + SPIROMETRIA	€ 90,00	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI + MISURA OSSIDO	€ 94,00	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI + SPIROMETRIA + MISURA OSSIDO	€ 105,00	€ 180,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + SPIROMETRIA + 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	€ 75,00	€ 125,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI + SPIROMETRIA	€ 71,00	€ 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>LUN. 18:00 -19:00 GIO. 14:00 -15:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 92,00	€ 123,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 60,00	€ 81,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLO LEGAMENTO	€ 51,00	€ 71,00
		RELAZIONE MEDICA LEGALE 1° LIVELLO (COMPRESIVA IVA 22%)	€ 194,00	€ 317,20
		VISITA DOMICILIARE	€ 158,00	€ 195,00
DR. ORIANDI	DISTRETTO VIA GUERRI	VISITA cat. A e B	€ 24,00	€ 33,00

DR. ORLANDO	DISTRETTO VIA GUERIN LUNEDI' 15:30 -17:30	VISITA PATENTI CAT. C.D.E.K.	€ 35,00	€ 50,00
DR. PACETTI EMANUELE	PRESIDIO C. URBANI U.O. ORTOPEDIA MARTEDI' 14:30 - 16:30	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 61,00	€ 81,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 45,00	€ 60,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE SEMPLICE COMPENSIVA DI IVA AL 22%	€ 155,00	€ 252,54
		RELAZIONE MEDICA LEGALE 1° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA COMPENSIVO DI IVA 22%)	€ 116,00	€ 189,10
		RELAZIONE MEDICA LEGALE 2° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA) (COMPENSIVO DI IVA AL 22%)	€ 234,00	€ 380,64
		VISITA DOMICILIARE	€ 102,00	€ 127,00
DR. PANFOLI NICOLA	PRESIDIO C. URBANI U.O. ORTOPEDIA LUNEDI' 14:00 - 16:00	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 37,00	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE SEMPLICE COMPENSIVA DI IVA AL 22%	€ 112,00	€ 183,00
		RELAZIONE MEDICA LEGALE 1° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)COMPENSIVA IVA 22%	€ 210,00	€ 341,60
		RELAZIONE MEDICA LEGALE 2° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA) COMPENSIVA D'IVA 22%	€ 262,00	€ 427,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 105,00	€ 130,00
		INFILTRAZIONI ARTICOLARI PER ANALGESIA	€ 28,00	€ 40,00
DR. PAPA GAETANO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. GINECOLOGIA E OSTETRICIA LUN. 14:00 -16:00 MAR. 08:00 - 11:00 e 14:30-16:30 GIOV. 08:00 - 11:00 e 14:00 - 17:00	VISITA SPECIALISTICA OSTETRICA - GINECOLOGICA	€ 71,00	€ 100,00
		VISITA GINECOLOGICA	€ 71,00	€ 100,00
		VISITA GINOCOLOGICA + ECO GINECOLOGICA	€ 93,00	€ 130,00
		VISITA GINECOLOGICA + ECO OSTETRICA	€ 93,00	€ 130,00
		BIOPSIA CORPO UTERINO	€ 43,00	€ 60,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA PELV. TRANSVAGINALE	€ 50,00	€ 70,00
		ISTEROSCOPIA	€ 107,00	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA DI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	€ 23,00	€ 41,00
		ECOGRAFIA MAMMELLA + ECOGRAFIA TIROIDE	€ 53,00	€ 83,00
		ECOGRAFIA MAMMELLA +ECOGRAFIA TRANS- VAGINALE	€ 53,00	€ 83,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA + 2 SEGMENTI	€ 53,00	€ 83,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 36,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA ANCHE NEONATO	€ 36,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 36,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 36,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 36,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,00	€ 62,00
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 36,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 36,00	€ 62,00

DR. PASSARINI GIANCARLO	CENTRO "FIDIA MYOLAB" VIA G. PASTORE, 5 - JESI <u>LUN. MER. 14:00 - 18:00</u>	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 36,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 53,00	€ 83,00
		ECOCOLORDOPPLER (apparato urinario)	€ 36,00	€ 62,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 48,00	€ 120,00
		RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 48,00	€ 120,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 48,00	€ 120,00
		RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 48,00	€ 120,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 48,00	€ 120,00
		RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 48,00	€ 120,00
		RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 48,00	€ 120,00
		RM MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 48,00	€ 120,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 48,00	€ 120,00
		RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 48,00	€ 120,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 48,00	€ 120,00
		RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 48,00	€ 120,00
		RM MUSCOLOSCHETTRICA (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 48,00	€ 120,00
DR. PESARESI PAOLO	DISTRETTO VIA GUERRI <u>MAR. 08:00 - 09:30 15:00 - 18:00</u> <u>GIOV. 08:00 - 09:30</u>	VISITA PATENTI cat. A e B	€ 24,00	€ 33,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.K.	€ 35,00	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE 1° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA COMPRENSIVA IVA 22%)	€ 38,00	62,22
		PERIZIA MEDICO LEGALE 2° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA COMPRENSIVA IVA 22%)	€ 79,00	€ 128,10
		PERIZIA MEDICO LEGALE 3° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA COMPRENSIVA IVA 22%)	€ 119,70	€ 195,20
		PERIZIA MEDICO LEGALE 4° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA COMPRENSIVA IVA 22%)	€ 160,00	€ 262,30
DR. PICCHIETTI GIOVANNI	DISTRETTO CINGOLI <u>LUN. 17:30 -18:30 SAB 11:00 -12:00</u>	VISITA PATENTI cat. A e B	€ 24,00	€ 33,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.K.	€ 35,00	€ 50,00
DR. RECANATINI FRANCESCO	PRESIDIO C. URBANI U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE <u>MARTEDI' 15:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	€ 76,00	€ 102,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	€ 90,00	€ 126,00
		SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE SUCCESSIVI RIFORNIMENTI IN	€ 597,00	€ 836,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	€ 113,00	€ 159,00
		MESOTERAPIA	€ 34,00	€ 49,00
		INFILTRAZIONI ARTICOLARI PER ANALGESIA	€ 66,00	€ 93,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 118,00	€ 146,00
DR. RENZULLI GIANCARLO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. CARDIOLOGIA <u>LUN.- MER. 14:00 - 17:00</u>	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 78,00	€ 109,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOColorDopploergrafia	€ 118,00	€ 165,00
		VISITA CARDIOLOGICA+ ECG + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA	€ 118,00	€ 165,00
		VISITA CARDIO+ ECG+ TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 118,00	€ 165,00
		VISITA CARDIOLOGICA+ ECG + HOLTER PRESSORIO	€ 118,00	€ 165,00
		VISITA CARDIOLOGICA +ECG+HOLTER DINAMICO	€ 118,00	€ 165,00

		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CARDIOLOGIA	€ 41,00	€ 57,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 117,50	€ 165,00
DR. RUSSO SALVATORE	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. OTORINOLARINGOIATRA LUN. VEN. 15:00 -18:00 SAB. 09:00 - 12:00	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 71,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 57,00	€ 80,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE + IMPEDENZOMETRIA	€ 57,00	€ 80,00
		FIBROENDOSCOPIA DELLE PRIME VIA AEREE	€ 57,00	€ 80,00
		ESAME CLINICO VESTIBOLARE	€ 57,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA + ESAME AUDIOMETRICO	€ 85,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA +ESAME CLINICO VESTIBOLARE	€ 85,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA + FIBROENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE	€ 85,00	€ 120,00
DR. SALAFFI FAUSTO	PRESIDIO C. URBANI CLINICA REUMATOLOGICA LUN. MAR. 09:30 - 12:30 E DALLE 14:30 - 16:00 MER. GIOV. VEN. SAB. 10:00 - 12:00	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 124,00	€ 165,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO	€ 75,00	€ 100,00
DR. SAFI MOBIN	PRESIDIO C. URBANI MEDICINA ONCOLOGICA MARTEDI : 15:00 -18:00	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 97,00	€ 130,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 162,00	€ 200,00
DR. STRONATI STEFANO	DISTRETTO VIA GUERRI GIOVEDI' 15:30 - 18:30	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 71,00	€ 110,00
		VISITA OCULISTICA +CAPSULOTOMIA LASER PER CATARATTA	€ 84,00	€ 131,00
DR. TITTARELLI DANILO	STDP CORSO MATTEOTTI 86 MARTEDI' 14:00-19:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 98,00	€ 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) CON IVA 22%	€ 112,00	€ 183,00
DR. VIOLO ALESSIO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA ECOGRAFIE MERCOLEDI' 13:30 -16:30	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 56,00	€ 78,00
		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 40,00	€ 56,00
		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
		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO SENZA E CON CONTRASTO	€ 96,00	€ 190,00
		TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
		TC ADDOME SUPERIORE E INFERIORE (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 ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE(SENZA E CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
TC TORACE + ADDOME COMPLETO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 115,00	€ 220,00
TC TORACE + ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 115,00	€ 220,00
TC TORACE + COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 115,00	€ 220,00
TC ENCEFALO + ADDOME COMPLETO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 115,00	€ 220,00
TC ENCEFALO + COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 115,00	€ 220,00
TC ADDOME COMPLETO + COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 115,00	€ 220,00
TC TOTAL BODY (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 134,00	€ 250,00
CORONAROGRAFIA TC	€ 166,00	€ 300,00
ANGIO – TC AORTA ADDOMINALE	€ 96,00	€ 190,00
ANGIO – TC DELL'AORTA TORACICA	€ 96,00	€ 190,00
ANGIO – TC DEGLI ARTI INFERIORI	€ 96,00	€ 190,00
ANGIO – TC VASI INTRA – CRANICI (CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
ANGIO – TC VASI COLLO (CON CONTRASTO)	€ 96,00	€ 190,00
RM ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 85,00	€ 220,00
RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 85,00	€ 220,00
RM ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 85,00	€ 220,00
RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 85,00	€ 220,00
RM COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 85,00	€ 220,00
RM COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 85,00	€ 220,00
RM COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 85,00	€ 220,00
RM COLONNA LOMBO – SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 85,00	€ 220,00
RMN MUSCOLOSCHIELETRICA SENZA E CON CONTRASTO	€ 85,00	€ 220,00
RM ADDOME INFERIORE + ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 104,00	€ 250,00
RM ENCEFALO + RACHIDE CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO	€ 104,00	€ 250,00
RM ENCEFALO + RACHIDE DORSALE SENZA E CON CONTRASTO	€ 104,00	€ 250,00
RM ENCEFALO + RACHIDE LOMBARE SENZA E CON CONTRASTO	€ 104,00	€ 250,00
RM RACHIDE DORSALE + LOMBARE SENZA E CON CONTRASTO	€ 104,00	€ 250,00
RM RACHIDE CERVICALE + DORSALE SENZA E CON CONTRASTO	€ 104,00	€ 250,00
RM ENCEFALO + ADDOME SUPERIORE SENZA E CON CONTRASTO	€ 104,00	€ 250,00

DR. VIOLO ALESSIO

PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO
U.O.RADIOLOGIA
R.M e TAC SENZA E CON CONTRASTO
VENERDI' DALLE 14:00 ALLE 18,45

RM ENCEFALO + ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	€ 104,00	€ 250,00
RM ENCEFALO + ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO	€ 134,00	€ 300,00
RM ENCEFALO + CERVICALE + DORSALE SENZA E CON CONTRASTO	€ 134,00	€ 300,00
RM ENCEFALO + DORSALE + LOMBARE SENZA E CON CONTRASTO	€ 134,00	€ 300,00
RM CERVICALE + DORSALE + LOMBARE SENZA E CON CONTRASTO	€ 134,00	€ 300,00
RM ADDOME SUPERIORE + INFERIORE (senza contrasto)	€ 108,00	€ 204,00
RM ADDOME SUPERIORE (senza contrasto)	€ 72,00	€ 144,00
RM ADDOME INFERIORE(senza contrasto)	€ 72,00	€ 144,00
RM MUSCOLOSCHETTRICA	€ 72,00	€ 144,00
RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM COLONNA CERV+DORS+LOMBO SAC.	€ 173,00	€ 337,00
RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	€ 58,00	€ 104,00
TC DENTALSCAN	€ 58,00	€ 104,00
TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00

		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC TORACE AD ALTRA RISOLUZIONE	€ 58,00	€ 104,00
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
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 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 61,00	€ 81,00
		CERTIFICAZIONE SANITARIA	€ 37,00	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) 1° LIVELLO COMPRESIVA DI IVA AL 22%	€ 171,00	€ 278,16
	OSPEDALE DI CINGOLI <u>LUNEDI' 15:00 - 17:30</u>	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) 2° LIVELLO COMPRESIVA DI IVA AL 22%	€ 68,00	€ 111,02
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 79,00	€ 97,00
DR.SSA BALDONI IRENE	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. PEDIATRIA <u>LUNEDI' 15:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 53,00	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO A FINE TERAPIA	€ 21,00	€ 28,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 63,00	€ 78,00
DR.SSA BALZARANO M. MICHELA	DISTRETTO FILOTTRANO <u>MARTEDI' (CADENZA QUINDICINALE) 17:45-18:45</u>	VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA	€ 57,00	€ 80,00
		MONITORAGGIO OVULAZIONE	€ 60,00	€ 84,00
		CONSULENZA DI COPPIA	€ 60,00	€ 84,00
		PIANIFICAZIONE FAMILIARE	€ 60,00	€ 84,00
DR.SSA BATTISTELLI PATRIZIA	DISTRETTO FILOTTRANO <u>GIO. 14:00 - 15:00 SAB. 11:00 - 12:00</u>	VISITA cat. A e B	€ 24,00	€ 33,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.K.	€ 35,00	€ 50,00
DR.SSA BELLUCCI PAOLA	CENTRO POLISPECIALISTICO VIA F. COPPI, 29 – JESI (0731/212927) <u>VENEDI' 15:00 - 17:30</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 63,00	€ 98,00
		RELAZIONE MEDICO LEGALE (IVA COMPRESA 22%)	€ 16,00	€ 61,00
DR.SSA BELLUCCI PAOLA	PRESIDIO C. URBANI U.O. NEUROLOGIA <u>MARTEDI' 14:20 - 16:20 LUN. E GIOV. : 14:20 - 19:30</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 73,00	€ 98,00
		EMG – ENG	€ 64,00	€ 90,00
		ELETTROMIOGRAFIA EMG 4 ARTI	€ 93,00	€ 130,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 105,00	€ 130,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (IVA COMPRESA 22%)	€ 135,00	€ 219,60
DR.SSA BINI ELISABETTA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. GINECOLOGIA E OSTETRICIA <u>MAR - VEN 08:00 - 14:00 MER 15:00 - 20:00</u>	VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO- GINECOLOGICA	€ 60,00	€ 85,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA OSTETRICO- GINECOLOGICA	€ 45,00	€ 63,00
		VISITA GINECOLOGICA COMPLESSA	€ 61,00	€ 85,00
		VISITA GINECOLOGICA SEMPLICE	€ 45,00	€ 63,00
		COLPOSCOPIA	€ 35,00	€ 49,00
		VISITA GINECOLOGICA + COLPOSCOPIA	€ 67,00	€ 93,00
DR.SSA BONUCCI ANTONELLA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. PEDIATRIA <u>MARTEDI' 15:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 67,00	€ 90,00
		VISITA ALLERGOLOGICA + PRICK TEST	€ 82,00	€ 110,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 73,00	€ 90,00
DR.SSA CARBONARI GIOVANNA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. ONCOLOGIA <u>GIOVEDI' 14:30 - 15:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,00	€ 150,00

DR.SSA CIARIMBOLI LUCIA	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (OSPEDALE MURRI) <u>LUN. 15:00 - 17:00 MER.15:00 -16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 61,00	€ 81,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PSICHIATRIA	€ 37,00	€ 50,00
		SEDUTA DI PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 45,00	€ 60,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA COMPENSIVA D'IVA 22%)	€ 61,00	€ 100,04
DR.SSA CROSTA FRANCESCA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO PREOSPEDALIZZAZIONE 4° IIVELLO <u>MERCOLEDI' 14:30 – 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 45,00	€ 60,00
		VISITA SPECIALISTICA SENOLOGICA	€ 75,00	€ 100,00
		MEDICAZIONE(ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA)	€ 26,00	€ 36,00
DR.SSA DE ANGELIS ROSSELLA	PRESIDIO C. URBANI CLINICA REUMATOLOGICA <u>LUN. 15:00 - 18:00 MAR. 14:00 - 17:30</u> <u>GIOV. 14:00 - 17:30 SAB. 09:00 - 12:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 121,00	€ 162,00
		VISITA REUMATOLOGICA + CAPILLAROSCOPIA PERIUNGUEALE	€ 121,00	€ 170,00
		VISITA REUMATOLOGICA + ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 144,00	€ 195,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (COMPENSIVA IVA 22%)	€ 76,00	€ 124,44
		PERIZIA MEDICO LEGALE (COMPENSIVA IVA 22%)	€ 273,00	€ 445,30
		PERIZIA MEDICO LEGALE MOLTO COMPLESSA (COMPENSIVA IVA 22%)	€ 391,00	€ 638,06
		VISITA DOMICILIARE	€ 102,00	€ 127,00
DR.SSA DE BERARDINIS MONICA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO DI ENDOSCOPIA <u>MER.(solo visite) 13:45 - 14:45</u> <u>VEN. 14:00 - 15:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 76,00	€ 102,00
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 104,00	€ 169,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 104,00	€ 169,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 119,00	€ 200,00
DR.SSA DHAMO RUDINA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. PEDIATRIA MERCOLEDI' 15:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA	€ 60,00	€ 80,00
DR.SSA EUSEBI LAURA	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIOLOGIA JESI <u>VENERDI' 13:30 - 16:30</u>	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,00	€ 2,08
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,00	€ 2,08
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,00	€ 2,08
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,00	€ 2,08
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,00	€ 2,08
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 56,00	€ 3,25
		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 39,00	€ 2,33
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,00	€ 2,33
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,00	€ 2,33
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 39,00	€ 2,33
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 39,00	€ 2,33
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 39,00	€ 2,33
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 39,00	€ 2,33
DR.SSA FABBRACCI ROBERTA	PRESIDIO C. URBANI U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE <u>GIOVEDI' 15:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	€ 80,00	€ 106,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	€ 80,00	€ 126,00
		MESOTERAPIA	€ 45,00	€ 60,00
		SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	€ 638,00	€ 852,00
		INFILTRAZIONI ARTICOLARI PER ANALGESIA	€ 70,00	€ 98,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 115,00	€ 143,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,00	€ 50,00

DR.SSA FABRIZI STEFANIA	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIOLOGIA JESI MAR. GIOV. 13:00 - 15:30 SAB. 13:00 - 15:30 (ogni due settimane)	ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 56,00	€ 78,00
		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 39,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 39,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 39,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 39,00	€ 56,00
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 39,00	€ 56,00
DR.SSA GANZETTI GIULIA	PRESIDIO C. URBANI U.O. DERMATOLOGIA GIOVEDI' 15:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA	€ 45,00	€ 60,00
		VISITA DERMATOLOGICA + OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	€ 75,00	€ 100,00
DR.SSA GUIDI CATERINA	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (OSPEDALE MURRI) GIOVEDI' 15:00 - 19:30	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PSICHIATRIA	€ 60,00	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA COMPRENSIVA D'IVA AL 22%)	€ 75,00	€ 122,00
DR.SSA IENCINELLA INGRID	DISTRETTO VIA GUERRI - JESI LUN. MER. 16:00 - 18:00	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 37,00	€ 50,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 45,00	€ 60,00
		VISITA DI CONTROLLO	€ 53,00	€ 70,00
		COLLOQUIO DI VALUTAZIONE DINAMICHE FAMILIARI	€ 76,00	€ 102,00
DR.SSA LANARI ANTONELLA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. CARDIOLOGIA LUN. MER. VEN. 15:00 - 16:00 MAR 15:00 - 19:00 GIO 14:00 - 20:00	VISITA CARDIOLGICA + ECG	€ 64,00	€ 90,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER	€ 93,00	€ 130,00
		MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 50,00	€ 70,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 64,00	€ 90,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 28,00	€ 40,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 57,00	€ 80,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 50,00	€ 70,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 105,00	€ 130,00
DR.SSA LEANZA SILVANA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO DI CHIRURGIA LUNEDI' 14:30 - 16:30	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 37,00	€ 50,00
DR.SSA LORENZETTI ROSSANA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA LUNEDI' 15:20 - 16:40 MERC.15:20-16:00	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 56,00	€ 75,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 33,00	€ 45,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE CON MEDICAMENTO INCLUSO	€ 45,00	€ 60,00
		BENDAGGIO ADESIVO (TAPING) 4 APPLICAZIONI	€ 45,00	€ 60,00
		MESOTERAPIA	€ 29,00	€ 39,00
		INIZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ARTICOLARI O LEGAMENTO SENZA MEDICAMENTO	€ 21,00	€ 28,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) 1° LIVELLO COMPRENSIVA DI IVA AL 22%	€ 21,00	€ 34,16
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) 2° LIVELLO COMPRENSIVA DI IVA AL 22%	€ 116,00	€ 189,10

		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 105,00	€ 130,00
DR.SSA MANDRIANI DAMIANA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO PREOSPEDALIZZAZIONE <u>GIOVEDÌ' 15:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 77,00	€ 102,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 57,00	€ 76,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 95,00	€ 117,00
DR.SSA PELLEGRINI SANDRINA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. GINECOLOGIA E OSTETRICIA <u>LUN. 09:00 - 18:00</u> <u>VEN. 15:00 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA OSTETRICA - GINECOLOGICA	€ 67,00	€ 94,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA OSTETRICA - GINECOLOGICA	€ 51,00	€ 72,00
		VISITA OSTETRICA – GINECOLOGICA + ECO	€ 94,00	€ 131,00
		VISITA GINECOLOGICA + ECO	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA GINECOLOGICA + PAP TEST	€ 73,00	€ 102,00
		VISITA GINECOLOGICA + IUD	€ 96,00	€ 135,00
DR.SSA PEROZZI CECILIA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. NEUROLOGIA <u>MERCOLEDÌ' E GIOVEDÌ 14:00 - 19:30</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 75,00	€ 100,00
		EMG – ENG	€ 64,00	€ 90,00
		EMG – ENG 4 ARTI	€ 93,00	€ 130,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (IVA COMPRESA 22%)	€ 135,00	€ 219,60
DR.SSA PERTICAROLI EVA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. NEUROLOGIA <u>VENERDÌ' 14:30 - 18:00</u> <u>LUN. E MERC. : 14:30 - 19:30</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 76,00	€ 102,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 46,00	€ 64,00
		VISITA NEUROLOGICA + ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 89,00	€ 125,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,00	€ 150,00
DR.SSA PICCININI PAOLA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. PEDIATRIA <u>GIOVEDÌ' 14:30 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 45,00	€ 60,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 63,00	€ 78,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PEDIATRIA	€ 21,00	€ 28,00
DR.SSA PIRETTI BARBARA	PRESIDIO C. URBANI U.O. MEDICINA <u>LUNEDÌ' 15:00 - 17:00</u>	ECO COLOR DOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO	€ 46,00	€ 65,00
		ECO COLOR DOPPLER VASI ARTO SUPERIORE VENOSO	€ 46,00	€ 65,00
		ECO COLOR DOPPLER VASI ARTO INFERIORE ARTERIOSO	€ 46,00	€ 65,00
		ECO COLOR DOPPLER VASI ARTO SUPERIORE ARTERIOSO	€ 46,00	€ 65,00
		ECO COLOR DOPPLER ARTERIOSO E VENOSO ARTI INFERIORI	€ 65,00	€ 90,00
		ECO COLOR DOPPLER ARTERIOSO E VENOSO ARTI SUPERIORI	€ 65,00	€ 90,00
DR.SSA RICCI SABRINA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. PEDIATRIA <u>GIOVEDÌ' 15:00 - 19:00</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 SANVITI STEFANIA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA JESI <u>MER. VEN. SAB. 13:00 - 15:30</u>	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 56,00	€ 78,00
		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 40,00	€ 56,00

		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 40,00	€ 56,00
DR.SSA SCHIMIZZI A.MARIA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. MEDICINA GENERALE <u>VENEDI' 15:00 - 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI MALATTIE INFETTIVE	€ 75,00	€ 100,00
DR.SSA SEBASTIANELLI MICHELA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. NEUROLOGIA <u>LUNEDI' 14:30 – 17:00</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 76,00	€ 102,00
		VISITA NEUROLOGICA + ECODOPPLER VASI EPIDIAORTICI	€ 97,00	€ 136,00
		ECODOPPLER VASI EPIDIAORTICI + TRANSCRANICO	€ 92,00	€ 128,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE 2° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA COMPRENSIVA DI IVA 22%)	€ 140,00	€ 237,90
		VISITA DOMICILIARE	€ 102,00	€ 127,00
DR.SSA STAINE JOSEPHINE	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. CARDIOLOGIA <u>MART.-MERC.- 11:00-14:00</u>	VISITA CARDIOLGICA + ECG	€ 53,00	€ 75,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOLORDOPPLER	€ 91,00	€ 129,00
		Ecocolodopplergrafia cardiaca	€ 53,00	€ 75,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 39,00	€ 75,00
DR.SSA VICHI MADDALENA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. OSTETRICIA E GINECOLOGIA <u>LUN. GIO 14:00 - 18:30</u>	VISITA SPECIALISTICA GINECOLOGICA	€ 61,00	€ 85,00
		VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO – GINECOLOGICA	€ 61,00	€ 85,00
		VISITA SUCCESSIVA OSTETRICA E/O GINECOLOGICA	€ 45,00	€ 63,00
		VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA	€ 72,00	€ 100,00
		VISITA OSTETRICA + ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 72,00	€ 100,00
		ECOFRAFIA GINECOLOGICA	€ 48,00	€ 67,00
		ECOGRAFIA TRASVAGINALE	€ 48,00	€ 67,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 48,00	€ 67,00
		ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP – TEST)	€ 23,00	€ 32,00
		DIATERMOCOAGULAZIONE DI EROSIONE DELLA PORTIO	€ 35,00	€ 49,00
		COLPOSCOPIA	€ 43,00	€ 60,00
DR.SSA ZAMMIT XENIA M. LUISA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. OSTETRICIA E GINECOLOGIA <u>LUN. 08:20 - 12:20</u> <u>MAR. - VEN. 14:20 - 18:20</u> <u>SAB. 08:20 - 13:20</u>	VISITA GINECOLOGICA	€ 61,00	€ 85,00
		VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO- GINECOLOGICA	€ 61,00	€ 85,00
		VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA	€ 60,00	€ 84,00
		VISITA OSTETRICO/GINECOLOGICA + ECOGRAFIA	€ 50,00	€ 71,00
		DIATERMOCOAGULAZIONE DI EROSIONE DELLA PORTIO	€ 35,00	€ 50,00
		ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	€ 23,00	€ 32,00
		COLPOSCOPIA	€ 23,00	€ 32,00
DR.SSA ZAPPELLI LETIZIA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. CARDIOLOGIA <u>LUNEDI' 14:30 - 19:00</u> <u>MAR. GIO. VEN. 14:30 - 17:00</u> <u>MERCOLEDI' 14:30 - 19:30</u>	VISITA CARDIOLGICA + ECG	€ 64,50	€ 90,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOLORDOPPLER	€ 93,00	€ 130,00
		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
EQUIPE ANESTESIA	PRESIDIO C. URBANI U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE <u>GIOVEDI' 15:00 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ANESTESIA	€ 45,00	€ 60,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	€ 360,00	€ 505,00
		RX ANCA SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX ANCA DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX AVAMBRACCIO SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX AVAMBRACCIO DX	€ 27,00	€ 53,00

EQUIPE	AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA JESI	RX BACINO	€ 27,00	€ 53,00
		RX CAVIGLIA DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX CAVIGLIA SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX CLAVICOLA DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX CLAVICOLA SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX COLONNA CERVICALE	€ 27,00	€ 53,00
		RX COLONNA DORSALE	€ 27,00	€ 53,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE	€ 27,00	€ 53,00
		RX COLONNA SACROCOCCIGEA	€ 27,00	€ 53,00
		TELESPINOGRAFIA (Colonna sotto carico)	€ 27,00	€ 53,00
		RX FEMORE DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX FEMORE SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX GAMBA DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX GAMBA SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX GINOCCHIO DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX GINOCCHIO SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX GOMITO SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX GOMITO DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX MANO DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX MANO SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX Omero DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX Omero SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX PIEDE DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX PIEDE SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX POLSO DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX POLSO SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX SCAPOLA DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX SCAPOLA SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX SPALLA DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX SPALLA SN	€ 27,00	€ 53,00
		OPT	€ 27,00	€ 53,00
		RX TORACE	€ 27,00	€ 53,00
		RM ADDOME SUPERIORE + INFERIORE (senza contrasto)	€ 108,00	€ 204,00
		RM ADDOME SUPERIORE (senza contrasto)	€ 72,00	€ 144,00
		RM ADDOME INFERIORE(senza contrasto)	€ 72,00	€ 144,00
		RM MUSCOLOSCHETRICA	€ 72,00	€ 144,00
		RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM COLONNA CERV+DORS+LOMBO SAC.	€ 174,00	€ 337,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00

RADIOLOGIA	MAR. GIO. SAB. 14:30 – 18:00	RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 72,00	€ 144,00
		ENTERO RM DI INTESTINO TENUE	€ 118,00	€ 220,00
		RM MAMMELLA BILATERALE	€ 72,00	€ 144,00
		RM MAMMELLA MONOLATERALE	€ 72,00	€ 144,00
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	€ 58,00	€ 104,00
		TC DENTALSCAN	€ 58,00	€ 104,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC TORACE	€ 58,00	€ 104,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 58,00	€ 104,00
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		ENDOSCOPIA TC VIRTUALE	€ 104,00	€ 190,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 39,00	€ 55,00

		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 39,00	€ 55,00
EQUIPE RADIOLOGIA	U.O. RADIOLOGIA OSP. CINGOLI <u>MAR. GIO. 13:30 – 18:30</u>	RX ANCA SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX ANCA DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX AVAMBRACCIO SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX AVAMBRACCIO DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX BACINO	€ 27,00	€ 53,00
		RX CAVIGLIA DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX CAVIGLIA SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX CLAVICOLA DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX CLAVICOLA SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX COLONNA CERVICALE	€ 27,00	€ 53,00
		RX COLONNA DORSALE	€ 27,00	€ 53,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE	€ 27,00	€ 53,00
		RX COLONNA SACROCCIGEA	€ 27,00	€ 53,00
		TELESPINOGRAFIA (Colonna sotto carico)	€ 27,00	€ 53,00
		RX FEMORE DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX FEMORE SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX GAMBA DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX GAMBA SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX GINOCCHIO DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX GINOCCHIO SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX GOMITO SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX GOMITO DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX MANO DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX MANO SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX OMERO DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX OMERO SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX PIEDE DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX PIEDE SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX POLSO DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX POLSO SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX SCAPOLA DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX SCAPOLA SN	€ 27,00	€ 53,00
		RX SPALLA DX	€ 27,00	€ 53,00
		RX SPALLA SN	€ 27,00	€ 53,00
		OPT	€ 27,00	€ 53,00
		RX TORACE	€ 27,00	€ 53,00
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	€ 58,00	€ 104,00
		TC DENTALSCAN	€ 58,00	€ 104,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00

		TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 58,00	€ 104,00
		TC TORACE	€ 58,00	€ 104,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 58,00	€ 104,00
		DEXA FEMORALE E LOMBARE	€ 26,00	€ 59,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 39,00	€ 55,00
EQUIPE PATENTI	DISTRETTO VIA GUERRI <u>LUN. 07:50-09:00/14:30-15:30/18:00-19:30</u> <u>MER. 07:50 - 09:00 14:00 - 17:30</u>	VISITA cat. A e B	€ 24,00	€ 33,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.K.	€ 35,00	€ 50,00