

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>GIOVEDI' 14:30 – 18:30</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 76,00	€ 102,00
		VISITA + ECODOPPLER	€ 90,00	€ 125,00
		ECODOPPLER VASI + TRANSCRANICO	€ 91,00	€ 128,00
		ECODOPPLER TRANSCRANICO	€ 46,00	€ 64,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 46,00	€ 64,00
		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%)	€ 41,00	€ 67,10
		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	€ 41,00	€ 55,00
DR. ARABI SAMUELE	PRESIDIO C. URBANI U.O. NEUROLOGIA <u>VENERDI' 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>VENERDI' 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
	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
		ESOFTAMOMETRIA	€ 51,00	€ 72,00

DR. BECCARIA OTTAVIO	PRESIDIO C. URBANI PRESTAZIONI CHIRURGICHE: blocco operatorio 1° livello <u>GIOVEDI' 14:30 – 19:30</u>	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
		ECOGRAFIA ORBITA	€ 72,00	€ 102,00
		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
		INIEZIONI 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. 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>MARTEDI': 14:30 – 18:00 (visite)</u> <u>18:30 – 19:30 (infiltrazioni)</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 CARDIOLGICA + 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
		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. GIANNUBILO WILLY	PRESIDIO C. URBANI AMBUALTORIO 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>	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 36,00	€ 50,00
	AMBULATORIO UCP "B" DI FILOTTRANO <u>VENERDI' 18:00 - 19:20</u>	VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER	€ 52,00	€ 80,00
	AMBULATORIO UCP "C" DI MOIE VIA TRIESTE N. 80 <u>LUNEDI' 12:45 - 13:45</u>	MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 23,00	€ 40,00

	AMBULATORIO UCP "C" DI CUPRAMONTANA <u>MERCOLEDI' 16:15 - 18:00</u> AMBULATORIO UCP "C" DI MONTECAROTTO - VIA S. FRANCESCO <u>GIOVEDI' 11:00 - 13:00</u>	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 COMPENSIVA DI IVA AL 22%	€ 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>MAR. (visite) 14:30 - 18:00</u> <u>MER. GIOV. (endoscopie) 13:30 - 16:00</u>	VISITA SPECIALISTICA (Gastroenterologia-Endocrinologia)	€ 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
		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> <u>VEN. 13:00-18:00 SAB. 8:00- 12:00</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
		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 QUDRANTE	€ 320,00	€ 400,00
		CURRETAGE A CIELO APERTO PER QUDRANTE 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

DR. HINNA ANTONIO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. ODONTOSTOMATOLOGIA <u>LUN. MER. GIO. VEN. 15:00-19:30</u>	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
		VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 112,00	€ 150,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 75,00	€ 100,00

DR. MAIOLATESI MORENO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. PSICHIATRIA <u>MAR. VEN. 15:00 - 18:00</u>	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' 15:00 - 19:00</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
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA	€ 67,00	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA	€ 48,00	€ 65,00

DR. MICUCCI CORRADO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO DI ALLERGOLOGIA U.O. BPN <u>MERCOLEDI' 14:40 - 18:00</u>	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'ARTIC. O LEGAMENTO	€ 51,00	€ 71,00
		RELAZIONE MEDICA LEGALE 1° LIVELLO (COMPENSIVA IVA 22%)	€ 194,00	€ 317,20
		VISITA DOMICILIARE	€ 158,00	€ 195,00
DR. ORLANDI ORLANDO	DISTRETTO VIA GUERRI <u>LUNEDI' 15:30 -17:30</u>	VISITA cat. A e B	€ 24,00	€ 33,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.K.	€ 35,00	€ 50,00
DR. PACETTI EMANUELE	PRESIDIO C. URBANI U.O. ORTOPEDIA <u>MARTEDI' 14:30 - 16:30</u>	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 <u>LUNEDI' 14:00 - 16:00</u>	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 <u>LUN. 14:00 -16:00 MAR. 08:00 - 11:00</u> <u>GIOV. 08:00 - 11:00 e 14:00 - 17:00</u>	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
		ISTEROSCOPIA	€ 107,00	€ 150,00
DR. PASSARINI GIANCARLO	CENTRO "FIDIA MYOLAB" VIA G. PASTORE, 5 - JESI <u>LUN. MER. 14:00 - 18:00</u>	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
		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 MUSCOLOSCHIELETRICA (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 POMPA	€ 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. 11:45 - 12:45</u> <u>GIO. 12:00 - 12:30</u>	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 78,00	€ 109,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOColorDopplerografia	€ 118,00	€ 165,00
		VISITA CARDIOLOGICA+ ECG + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 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 SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 71,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 57,00	€ 80,00

DR. RUSSO SALVATORE	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. OTORINOLARINGOIATRA <u>LUN. VEN. 15:00 -18:00</u> <u>SAB. 09:00 - 12:00</u>	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 <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	€ 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 <u>MARTEDI' : 15:00 -18:00</u>	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 <u>GIOVEDI' 15:30 - 18:30</u>	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 <u>MARTEDI' 14:00-19:00</u>	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 <u>MERCOLEDI' 13:30 -16:30</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
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 40,00	€ 56,00
		TOMOGRAFIA 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

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 + 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
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 COMPENSIVA 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 COMPENSIVA 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)</u> <u>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>VENERDI' 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' 14:30 - 17:00</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</u> <u>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° LIVELLO <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 - 12:00</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 <u>MERCOLEDI' 15:00 - 18:00</u>	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
DR.SSA FABRIZI STEFANIA	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIOLOGIA JESI <u>MAR. GIOV. 13:00 - 15:30</u> <u>SAB. 13:00 - 15:30 (ogni due settimane)</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	€ 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 <u>GIOVEDI' 15:00 - 18:00</u>	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) <u>GIOVEDI' 15:00 - 19:30</u>	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 <u>LUN. MER. 16:00 - 18:00</u>	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 <u>LUN. MER. VEN. 15:00 - 16:00</u> <u>MAR 15:00 - 19:00</u> <u>GIO 14:00 - 20:00</u>	VISITA CARDIOLGICA + ECG	€ 64,00	€ 90,00
		VISITA CARDIOLGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER	€ 93,00	€ 130,00
		MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 50,00	€ 70,00
		TEST CARDIOVASCOLAREDA 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 <u>LUNEDI' 14:30 - 16:30</u>	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>GIOVEDI' 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>MERCOLEDI' 14:30 - 16:30</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>VENERDI' 14:30 - 18:00</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>GIOVEDI' 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>LUNEDI' 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>GIOVEDI' 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	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

STEFANIA	MER. VEN. SAB. 13:00 - 15:30	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 VENERDI' 15:00 - 16:30	VISITA SPECIALISTICA DI MALATTIE INFETTIVE	€ 75,00	€ 100,00
DR.SSA SEBASTIANELLI MICHELA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. NEUROLOGIA LUNEDI' 14:30 – 17:00	VISITA NEUROLOGICA	€ 76,00	€ 102,00
		VISITA NEUROLOGICA + ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 97,00	€ 136,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI + 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 LUN.- MART.-MERC.- 11:00-14:00	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 LUN. GIO 14:00 - 18:30	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
DR.SSA ZAMMIT XENIA M. LUISA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. OSTETRICIA E GINECOLOGIA LUN. 08:20 - 12:20 MAR. - VEN. 14:20 - 18:20 SAB. 08:20 - 13:20	COLPOSCOPIA	€ 43,00	€ 60,00
		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
		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

EQUIPE RADIOLOGIA	AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA JESI <u>MAR. GIO. SAB. 14:30 – 18:00</u>	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 MUSCOLOSCHELETRICA	€ 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
		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
		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

**EQUIPE
RADIOLOGIA**

U.O. RADIOLOGIA OSP. CINGOLI
MAR. GIO. 13:30 – 18:30

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
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> <u>GIOV. 07:30 - 09:00 14:30 - 17:30</u> <u>VEN. 07:50 - 09:00 14:00 -17:30</u> <u>SAB. 08:40 - 09:30</u>	VISITA cat. A e B	€ 24,00	€ 33,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.K.	€ 35,00	€ 50,00

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 ANESTESIA	€ 52,00	€ 70,00
		AGOPUNTURA PER ANESTESIA	€ 28,00	€ 40,00
		MESOTERAPIA PER ANALGESIA	€ 28,00	€ 40,00
DR. AZIZI BEHOROZ	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. UROLOGIA <u>MAR. 14:00 - 16:45</u>	VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCC. DI UROLOGIA	€ 45,00	€ 60,00
		VISITA UROLOGICA + ECOGRAFIA ADDOME INF. LP	€ 107,00	€ 150,00
		CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE)	€ 76,00	€ 120,00
		BIOPSIA PROSTATICA ECOGUIDATA	€ 76,00	€ 120,00
DR. BRUNI AROLDI	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CHIRURGIA <u>GIOVEDI' 14:15 - 17:30</u>	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 87,00	€ 210,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 87,00	€ 185,00
		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	€ 61,00	€ 82,00
		ECODOPPLER ARTO SUPERIORE	€ 76,00	€ 107,00
		ECODOPPLER ARTO INFERIORE	€ 76,00	€ 107,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI	€ 76,00	€ 107,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 76,00	€ 107,00
DR. CENCI MARIO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. PSICHIATRIA <u>GIOV. 18:00 - 20:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 77,00	€ 103,00
		VISITA DI PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 62,00	€ 82,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA comprensiva iva al22%)	€ 39,00	€ 63,44
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA comprensiva iva) I LIVELLO	€ 84,00	€ 135,42
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
DR. CESAURI OSVALDO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. GERIATRIA AMBULATORIO DI SASSOFERRATO <u>VENERDI' 08:30 - 09:00</u>	VISITA DI GERIATRIA	€ 46,00	€ 62,00
		MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 36,00	€ 50,00
DR. CIAPPELLONI MARIO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. NEUROLOGIA <u>VEN. 15:30 - 17:00</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 90,00	€ 120,00
	PRESIDIO OSPEDALIERO	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 69,00	€ 97,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 104,00	€ 146,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 120,00	€ 169,00

DR. DAHER VALID	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CARDIOLOGIA <u>VENERDI' 16:00 - 18:30</u>	VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA+TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA	€ 147,00	€ 206,00
		ECOCARDOGRAMMA + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 115,00	€ 162,00
		ECOCOLORDOPPLER GRAFIA CARDIACA	€ 67,00	€ 94,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 65,00	€ 92,00
DR. FERRONI PIETRO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. OCULISTICA <u>MER. GIOV. 15:00 - 18:00</u> (un appuntamento ogni 20 minuti)	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 70,00	€ 98,00
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	€ 19,00	€ 27,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 31,00	€ 43,00
	AMBULATORIO DI SASSOFERRATO <u>MER. 14:00 - 15:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 19,00	€ 27,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 31,00	€ 43,00
DR. GRAZIANI ROMANO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE <u>VENERDI' 17:00 - 19:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ANALGESIA	€ 30,00	€ 40,00
		MESOTERAPIA PER ANALGESIA	€ 21,00	€ 30,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 21,00	€ 30,00
DR. GREGORIO FRANCO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ENDOCRINOLOGIA <u>MAR. 07:30 - 08:00</u>	VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA	€ 76,00	€ 102,00
DR. MARINELLI GIAMPIERO GABRIO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE <u>MERCOLEDI' 15:00 - 19:00</u> (Visita specialistica di Anestesia)	VISITA SPECIALISTICA DI ANESTESIA	€ 61,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ANESTESIA	€ 30,00	€ 40,00
DR. MELONI GIULIO	AMBULATORIO VIA TURATI 51 FABRIANO <u>LUN. VEN. 13:15 - 14:00</u> <u>MAR. 17:30 - 18:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 19,00	€ 27,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 31,00	€ 43,00
	AMBULATORIO DI SASSOFERRATO <u>MER. 14:00 - 15:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 19,00	€ 27,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 31,00	€ 43,00
	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ORTOPEDIA <u>LUN. 16:00 - 20:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 67,00	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 45,00	€ 60,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 35,00	€ 50,00
		CERTIFICATO MEDICO	€ 37,00	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA comprensiva iva)	€ 172,00	€ 280,60

DR. MEZZANOTTE BENVENUTO		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA comprensiva iva) I Livello	€ 262,00	€ 427,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA comprensiva iva) II Livello	€ 374,00	€ 610,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,00	€ 150,00
	AMBULATORIO DI ORTOPEDIA SASSOFERRATO <u>GIOV. 16:30 - 18:30</u> <u>ogni due settimane a settimane alterne</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 67,00	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 45,00	€ 60,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 35,00	€ 50,00
		CERTIFICATO MEDICO	€ 37,00	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE comprensiva iva 22%	€ 172,00	€ 280,60
DR. MORICHI PAOLO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. UROLOGIA <u>MER. 14:30 - 15:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	€ 62,00	€ 82,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ANDROLOGIA	€ 62,00	€ 82,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSERETTILE	€ 59,00	€ 83,00
		ECOGRAFIA PENIENA	€ 59,00	€ 83,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 59,00	€ 83,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 59,00	€ 83,00
DR. ONESTA MAICOL	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. MEDICINA <u>GIOV. 14:30 - 17:30</u>	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 58,00	€ 81,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTO INFERIORE	€ 58,00	€ 81,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO	€ 58,00	€ 81,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE VENOSO	€ 58,00	€ 81,00
		ECODOPPLER VASI ARTO INFERIORE ARTERIOSO	€ 58,00	€ 81,00
		ECODOPPLER VASI ARTO SUPERIORE ARTERIOSO	€ 58,00	€ 81,00
		ECOCOLORDOPPLER DOPPIO DISTRETTO	€ 73,00	€ 102,00
		ECOCOLORDOPPLER TRIPLO DISTRETTO	€ 81,00	€ 113,00
DR. ORFEI GIANLUCA	U.O. SPSAL - VIA MARCONI 9 FABRIANO <u>LUN. MER. 18:00 - 19:00</u> <u>SAB. 08:30 - 10:30</u>	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 19,00	€ 27,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 31,00	€ 43,00
DR. OTTAVIANI MARCO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. DERMATOLOGIA <u>LUN. GIOV. 16:00 - 19:15</u>	VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	€ 67,00	€ 90,00
DR. PALLOTTA GIUSEPPE	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. OCULISTICA <u>LUN. 15:30 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 70,00	€ 98,00
		CERTIFICATI MEDICI	€ 30,00	€ 40,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA COMPENSIVA IVA 22%)	€ 172,00	€ 280,60
	AMBULATORIO DI OCULISTICA SASSOFERRATO <u>MAR. 15:45 - 18:10</u> <u>UN APPUNTAMENTO AL MESE</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 70,00	€ 98,00
	PRESIDIO OSPEDALIERO	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA	€ 81,00	€ 108,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 52,00	€ 70,00

DR. PARCA ATTILIO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CHIRURGIA <u>MERCOLEDI' 14:30 - 19:00</u>	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 87,00	€ 185,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 87,00	€ 210,00
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 87,00	€ 185,00
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. POLITANO MASSIMO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CARDIOLOGIA <u>I° E III° LUNEDI' DEL MESE 14:30 - 18:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA +E.C.G.	€ 53,00	€ 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. RADICCHI RAUL	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ORTOPEDIA <u>GIO. 15:00 - 17:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 66,00	€ 88,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 39,00	€ 52,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 21,00	€ 30,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 19,00	€ 26,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA COMPRENSIVA IVA 22%)	€ 116,00	€ 189,10
DR. RAMEZANIAN NASROLLAH PEYMAN	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ORTOPEDIA <u>GIO. 15:00 - 16:45</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 54,00	€ 72,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 39,00	€ 52,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 29,00	€ 41,00
		CERTIFICATI MEDICI	€ 19,00	€ 26,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA COMPRENSIVA IVA 22%)	€ 116,00	€ 189,10
DR. SALARI LEANDRO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ORTOPEDIA <u>LUN. 17:00 - 19:30 GIO. 16:30 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 61,00	€ 82,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 40,00	€ 54,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA comprensiva iva 22%)	€ 115,00	€ 189,10
DR. SANTANIELLO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. UROLOGIA	VISITA + ECO - UROLOGICA	€ 71,00	€ 100,00
		VISITA + UROFLUSSIMETRIA	€ 67,00	€ 95,00
		ECO + UROFLUSSIMETRIA	€ 67,00	€ 95,00
		ECOGRAFIA PENIENA DINAMICA DOPO FARMACO	€ 74,00	€ 104,00
		ECOGRAFIA PENIENA	€ 74,00	€ 104,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 59,00	€ 83,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 59,00	€ 83,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 59,00	€ 83,00

FRANCESCO	U.O. UROLOGIA MAR. 16:00 - 17:00 VEN. 14:00 - 18:00	ECOGRAFIA RENI	€ 59,00	€ 83,00
		ECOGRAFIA UROLOGICA	€ 50,00	€ 70,00
		CISTOSCOPIA	€ 107,00	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	€ 61,00	€ 82,00
		VISITA ANDROLOGICA	€ 61,00	€ 82,00
		ESAME URODINAMICO	€ 71,00	€ 100,00
		TRATTAMENTO CON ONDE D'URTO PER LA SINDROME DI LA PEYRONIE	€ 64,00	€ 90,00
		UROFLUSSOMETRIA	€ 50,00	€ 70,00
DR. SCARFONE VINCENZO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. NEFROLOGIA MER. 17:00 - 20:00	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 MARTEDI' - 14:30 18:30 MERCOLEDI' 15:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 77,00	€ 108,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA +E.C.G.	€ 100,00	€ 140,00
		VISITA CARDIOLOGICA +ECG + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 168,00	€ 236,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 173,00	€ 242,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 74,00	€ 103,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 73,00	€ 102,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 23,00	€ 32,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 75,00	€ 105,00
DR. SERAFINI FRANCESCO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ODONTOSTOMATOLOGIA GIO. 12:30 - 13:00	VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	€ 36,00	€ 50,00
DR. TACCALITI DANILO	Ambulatori Fabriano Distretto Via Brodolini VENERDI' 14:00 - 17:00	VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA + DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE	€ 73,00	€ 100,00
		SPIROMETRIA + DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE	€ 50,00	€ 70,00
DR. ZINNAI MAURO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. OSTETRICA E GINECOLOGIA GIOV. 14:00 - 15:00 SAB. 10:00 - 13:00 e 15:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI GINECOLOGICA	€ 46,00	€ 65,00
		VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA + ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 63,00	€ 89,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 41,00	€ 57,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 41,00	€ 57,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 41,00	€ 57,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	€ 108,00	€ 152,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 57,00	€ 80,00
		VISITA CARDIOLOGICA +ECG + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 93,00	€ 130,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 93,00	€ 130,00

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 + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA+TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 135,00	€ 190,00
		ECOCARDOGRAMMA + 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 BURATTINI NADIA	AMBULATORIO VIA TURATI 51 FABRIANO <u>LUN. VEN. 13:15 - 14:00</u> <u>MAR. GIOV. 17:30 - 18:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 19,00	€ 27,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 31,00	€ 43,00
DR.SSA CIMINI DANIELA	AMBULATORIO VIA TURATI 51 FABRIANO <u>LUN. VEN. 13:15 - 14:00</u> <u>MAR. 17:30 - 18:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 19,00	€ 27,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 31,00	€ 43,00
DR.SSA COLAO ANNA MARIA	AMBULATORIO VIA TURATI 51 FABRIANO <u>LUN. VEN. 13:15 - 14:00</u> <u>MAR. 17:30 - 18:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 19,00	€ 27,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 31,00	€ 43,00
	AMBULATORIO DI SASSOFERRATO <u>MER. 14:00 - 15:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 19,00	€ 27,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 31,00	€ 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	€ 62,00	€ 82,00
DR.SSA GASPARINI MARISA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. MEDICINA <u>MAR. 14:30 - 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 46,00	€ 62,00
DR.SSA GUERRINI ELEONORA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. NEFROLOGIA <u>LUN. 15:00 - 16:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	€ 62,00	€ 82,00
DR.SSA KARER TIZIANA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE <u>MERC.</u> <u>19:00 -21:00</u>	VISITA GENERALE	€ 60,00	€ 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	€ 77,00	€ 103,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 62,00	€ 82,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 39,00	€ 52,00
		COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 62,00	€ 82,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 62,00	€ 82,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE RELAZIONE CLINICA comprensiva iva al 22%	€ 64,00	€ 104,92

DR.SSA LAVORATORNUOVO LAURA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CHIRURGIA <u>MARTEDI' 17:00 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE	€ 49,00	€ 69,00
		VISITA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA VASCOLARE	€ 41,00	€ 57,00
		ECODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI E SUPERIORI	€ 45,00	€ 64,00
		ECO COLOR DOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 45,00	€ 64,00
DR.SSA MARIOTTI MYRIAM	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CARDIOLOGIA <u>II° E IV° LUNEDI' DEL MESE 14:30 - 18:00</u>	VISITA CARDIO + ECG LP	€ 60,00	€ 84,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 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>MARTEDI' 13:05 -14:20</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 71,00	€ 100,00
DR.SSA MINZIONI FRANCESCA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. PSICOLOGIA <u>MAR. 15:00 - 19:00 GIOV. 18:00 - 19:00</u>	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 54,00	€ 72,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 54,00	€ 72,00
		ESAME PSICODIAGNOSTICA	€ 225,00	€ 300,00
DR.SSA NATALONI MAURA	DISTRETTO SANITARIO VIA BRODOLINI - FABRIANO AMB. CARDIOLOGIA <u>LUNEDI' 15:00 - 18:00</u>	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 128,00	€ 180,00
		ECOCOLORDOPPLER GRAFIA CARDIACA	€ 85,00	€ 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	€ 52,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 52,00	€ 70,00
		VISITA NEFROLOGICA + ECOGRAFIA RENI	€ 75,00	€ 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	€ 71,00	€ 95,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 96,00	€ 119,00
		CERTIFICATO MEDICO	€ 40,00	€ 54,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA COMPENSIVA IVA 22%)	€ 28,00	€ 45,75
DR.SSA SEBASTIANELLI MICHELA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. NEUROLOGIA <u>VEN. 15:00 - 17:30</u>	VISITA NEUROLOGICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 105,00	€ 130,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA COMPENSIVA IVA 22%)	€ 134,00	€ 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	€ 67,00	€ 90,00
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. - VEN. 15:00 - 20:00</u> <u>SAB. 08:00 - 11:00</u>	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 46,00	€ 62,00
DR. VERZELLI AUGUSTO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CHIRURGIA <u>LUN. 14:30 - 18:00</u> <u>MERC. 15:00-18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA	€ 100,00	€ 134,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 100,00	€ 160,00
		COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 100,00	€ 160,00
EQUIPE DIABETOLOGICA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO <u>MAR. 07:30 - 09:00 e 16:00 - 19:00</u>	CERTIFICATI MEDICO PATENTI PER DIABETICI	€ 19,00	€ 31,00
EQUIPE NEFROLOGICA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO <u>MAR. MER. GIO. VEN. 12:30 - 13:30</u>	MONITORAGGIO CONTINUO (24 ORE) DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 57,00	€ 80,00
EQUIPE RADIOLOGIA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. RADIOLOGIA <u>MAR. - GIOV. 16:30 - 19:00</u>	ECO ADDOME INFERIORE	€ 35,00	€ 62,00
		ECO ADDOME SUPERIORE	€ 38,00	€ 67,00
		ECO ADDOME SUPERIORE/INFERIORE (COMPLETO)	€ 44,00	€ 75,00
		ECO ANCHE NEONATO	€ 30,00	€ 55,00
		ECO NEONATO (ANCHE + RENI)	€ 40,00	€ 69,00
		ECO AORTA ADDOMINALE	€ 30,00	€ 55,00
		ECO APPARATO URINARIO	€ 34,00	€ 61,00
		ECO ARTICOLARE	€ 33,00	€ 60,00
		ECO ARTICOLARE BILATERALE	€ 47,00	€ 80,00
		ECO COLLO	€ 32,00	€ 58,00
		ECO CUTE E SOTTOCUTE	€ 32,00	€ 58,00
		ECO ECD ARTERIE RENALI	€ 46,00	€ 78,00
		ECO ECD FEGATO/PANCREAS	€ 46,00	€ 78,00
		ECODOPPLER + ECO TESTICOLARE LP	€ 39,00	€ 67,00
		ECO ECD TIROIDE	€ 32,00	€ 58,00
		ECO ECD VASI ARTO INFERIORE VENOSO	€ 46,00	€ 78,00
		ECO ECD VASI ARTO SUPERIORE VENOSO	€ 46,00	€ 78,00

EQUIPE RADIOLOGIA

PRESIDIO OSPEDALIERO
E. PROFILI - FABRIANO
U.O. RADIOLOGIA
VEN. 14:30 - 18:15

ECO ECD VASI ARTO INFERIORE ARTERIOSO	€ 46,00	€ 78,00
ECO ECD VASI ARTO SUPERIORE ARTERIOSO	€ 46,00	€ 78,00
ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO + VENOSO (ARTI SUP.) LP	€ 60,00	€ 97,00
ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO + VENOSO (ARTI INF.) LP	€ 60,00	€ 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
ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE + RX MAMMARIA BILATERALE LP	€ 47,00	€ 100,00
MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 43,00	€ 95,00
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	€ 100,00	€ 244,00
RM ADDOME SUPERIORE + INF LP	€ 90,00	€ 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. LP	€ 100,00	€ 217,00
RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
RM CAVIGLIA 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 <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	€ 45,00
		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
		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

EQUIPE RADIOLOGIA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. RADIOLOGIA <u>MAR. 14:30 - 18:30</u>	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 EPIAORTICI	€ 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 RADIOLOGIA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. RADIOLOGIA <u>MAR. 15:30 - 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
		VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	€ 58,00	€ 82,00
		DIADINAMICHE PER SEDUTA	€ 25,00	€ 35,00
		TERAPIA AD ONDE D'URTO	€ 25,00	€ 35,00

EQUIPE TERAPIA DEL DOLORE	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO <u>LUN. MER. VEN. 14:00 - 18:00</u>	MESOTERAPIA	€ 21,00	€ 30,00
		IONOFORESI PER SEDUTA	€ 57,00	€ 80,00
		TENS PER SEDUTA	€ 5,00	€ 7,00
		LASER TERAPIA ANTALGICA	€ 8,00	€ 12,00
		ALTRA AGOPUNTURA	€ 32,00	€ 45,00
		ULTRASUONI PER SEDUTA	€ 8,00	€ 12,00
		MAGNETOTERAPIA	€ 8,00	€ 12,00

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 comprensiva d'iva 22%)	€ 225,00	€ 366,00
	POLIMEDICA FRATELLI ROSSELLI 9/A FALCONARA AMBULATORIO ORTOPEDIA <u>VEN. 17:30 - 20:00</u>	VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDIA	€ 82,00	€ 120,00
		VISITA SPEC. SUCC. DI ORTOPEDIA	€ 50,00	€ 80,00
		INFILTRAZIONE	€ 39,00	€ 60,00
DR. ALBANESE FRANCESCO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CHIRURGIA <u>MER. 17:00 - 20:00</u>	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGIA GENERALE / VISITA SPECIALISTICA CHIRURGIA VASCOLARE	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA SUCCESSIVA CHIRURGIA GENERALE	€ 45,00	€ 60,00
		ECO COLOR DOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO / ARTO SUPERIORE VENOSO / ECOCOLOR DOPPLER VASI ARTO INFERIORE	€ 71,00	€ 100,00
		SCLEROTERAPIA DEI VASI ESOFAGEE	€ 36,00	€ 50,00
DOTT. BASHTANI ABBAS	POLIAMBULATORIO ARCEVIA AMBULATORIO OCULISTICA <u>GIOV. 08:00 - 08:40</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 57,00	€ 80,00
		ESAME DEL FUNDUS OCULISTICO	€ 18,00	€ 25,00
		TONOMETRIA	€ 18,00	€ 25,00
	POLIAMBULATORIO OSTRATE VETERE AMBULATORIO OCULISTICA <u>I' - III' - IV' - VENERDI' DI OGNI MESE</u> <u>08:00 - 08:40</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 57,00	€ 80,00
		ESAME DEL FUNDUS OCULISTICO	€ 18,00	€ 25,00
		TONOMETRIA	€ 18,00	€ 25,00

DOTT. BRUNELLI EUGENIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. GASTROENTEROLOGIA E ENDOSCOPIA DIGESTIVA <u>AMBULATORIO DI ENDOSCOPIA</u> <u>LUN 15:00 - 18:00 MER 15:00 - 18:00</u> <u>SAB. 11:00 - 13:00</u> <u>1° MARTEDì del MESE 15:00 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 76,00	€ 107,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 58,00	€ 81,00
		ESOFAGOGASTRODUODONOSCOPIA	€ 97,00	€ 156,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 108,00	€ 191,00
DR. BUCCI ALESSANDRO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. OTORINOLARINGOIATRA <u>LUN. MER. 15:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA OTORINOLARINGOIATRIA	€ 85,00	€ 119,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA OTORINOLARINGOIATRIA	€ 71,00	€ 99,00
		IRRIGAZIONE ORECCHIE	€ 71,00	€ 99,00
		FIBROENDOSCOPIA PRIME VIE AEREE	€ 79,00	€ 110,00
		LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOTOMIA	€ 79,00	€ 110,00
		LARINGOSTROBOSCOPIA	€ 100,00	€ 140,00
		STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE	€ 107,00	€ 150,00
		TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	€ 74,00	€ 99,00
		POLISONNOGRAFIA	€ 142,00	€ 199,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 43,00	€ 60,00
		IMPENDENZIONETRIA	€ 43,00	€ 60,00
		ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA VESTIBOLAREITA'	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA + TEST PERCUTANI+ FIBRONDOSCOPIA	€ 112,00	€ 150,00

		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA + TEST PERCUTANI+ FIBRONDOSCOPIA	€ 79,00	€ 105,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE + IMPEDENZOMETRIA	€ 72,00	€ 100,00
DR. BUFFARINI FABRIZIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA <u>LUN. 17:00 - 19:00 GIOV. 15:00 - 17:00</u>	VISITA CARDIOLOGICA+ECG	€ 48,00	€ 77,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 47,00	€ 70,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 46,00	€ 85,00
		VISITA+ECG+ECOCOLORDOPPLERGRAFIA	€ 59,00	€ 93,00
		VISITA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA + ECO VASI	€ 89,00	€ 133,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 33,00	€ 50,00
		VISITA+ECG+ECOCOLORDOPPLERGRAFIA+TEST ERGOMETRICO	€ 103,00	€ 168,00
		VISITA + ECG + TEST ERGONOMETRICO	€ 55,00	€ 98,00
DR. CAMPAGNACCI ROBERTO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA <u>DISTRETTO</u> 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 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	€ 54,00	€ 72,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA .	€ 27,00	€ 36,00
DR. CAPPELLA MASSIMO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ORTOPEDIA <u>MAR. 17:00 18:15</u>	VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDIA	€ 62,00	€ 83,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA COMPRENSIVA IVA 22%)	€ 196,00	€ 318,42
		INFILTRAZIONE	€ 14,00	€ 20,00

DR. CAVICCHI ANGELO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CHIRURGIA <u>MAR. 15:00 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 78,00	€ 104,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA	€ 38,00	€ 51,00
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 CHELOIDE	€ 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	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA DI DIETOLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DIETOLOGIA	€ 45,00	€ 60,00
DR. CESTER NEVIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. GINECOLOGIA E OSTETRICIA <u>LUN. GIOV. 14:30 - 18:50</u>	VISITA GINECOLOGICA	€ 75,00	€ 105,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA OSTETRICO-GINECOLOGICA	€ 57,00	€ 80,00
DR. CINGOLANI DIEGO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE <u>MERC. 15:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ANALGESIA	€ 45,00	€ 61,00
		ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	€ 107,00	€ 150,00
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. 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. DEL TORTO MICHELE	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA ORTOPEDIA <u>15:00 - 17:30</u> <u>U.O. MER.</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 67,00	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 45,00	€ 60,00
		INFILTRAZIONE	€ 36,00	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA COMPRENSIVA IVA 22%)	€ 200,00	€ 325,74
DR. DORMI ALDO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA <u>MER. 15:00-17:00</u>	VISITA CARDIO + ECG + ECOLORDOPPLERGRAFIA	€ 50,00	€ 80,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 32,00	€ 66,00
DOTT. FERRONI PIERO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. OCULISTICA <u>MER. GIOV. 15:00 -18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 70,00	€ 98,00
DR. FIORE FABIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CHIRURGIA <u>MAR. 14:30-16:10</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 76,00	€ 102,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 38,00	€ 51,00
		ANOSCOPIA	€ 51,00	€ 72,00
		LEGATURA ELASTICA EMORROIDI	€ 104,00	€ 145,00
		FISTULOTOMIA ANALE / BIOPSIA DELL' ANO / BIOPSIA DEL RETTO	€ 88,00	€ 124,00
DR.GIACCHETTA GIANRICO MARIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. NEFROLOGIA E DIALISI <u>MAR. 15:00 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA NEFROLOGIA	€ 78,00	€ 104,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 98,00	€ 121,00
		VISITA GINECOLOGICA	€ 28,00	€ 40,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GINECOLOGIA	€ 16,00	€ 23,00
		PRELIEVO PAP-TEST	€ 16,00	€ 23,00

DR. GIROLAMETTI CARLO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. GINECOLOGIA E OSTETRICIA <u>LUN. GIOV. 14:30 - 18:50</u>	VISITA GINECOLOGICA CON COLPOSCOPIA	€ 40,00	€ 56,00
		BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	€ 40,00	€ 56,00
		RIMOZIONE DISPOSITIVO I.U.D.	€ 42,00	€ 59,00
		INSERZIONE DISPOSITIVO IUD	€ 42,00	€ 59,00
		ECO-GINECOLOGICA / ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 36,00	€ 51,00
		DIATERMOCOAGULAZIONE	€ 36,00	€ 51,00
DR. GRASSO SEBASTIANO ORAZIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA ORTOPEDIA U.O. <u>GIOV. 14:30 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDICA	€ 82,00	€ 110,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 60,00	€ 80,00
		INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	€ 42,00	€ 60,00
		RELAZIONE MEDICO LEGALE (COMPENSIVA IVA 22%)	€ 239,00	€ 389,18
		VISITA A DOMICILIO	€ 121,00	€ 150,00
DR. IZZICUPO FABIO	POLIAMBULATORIO CAMPO BOARIO DI SENIGALLIA AMBULATORIO DI PSICOLOGIA <u>LUN. 17:00 - 20:00</u>	SOMMINISTRAZIONE TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	€ 88,00	€ 120,00
		SOMMINISTRAZIONE TEST DI INTELLIGENZA	€ 148,00	€ 200,00
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE CON FATTURAZIONE		
DR. MARCELLINI MASSIMO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ONCOLOGIA <u>LUN. GIOV. VEN. 16:30 - 17:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 54,00	€ 72,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 64,00	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA comprensiva d'iva)	€ 54,00	€ 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	€ 76,00	€ 102,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 45,00	€ 61,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA DOMICILIARE	€ 96,00	€ 118,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA comprensiva d'iva)	€ 29,00	€ 47,58
DR. MARIANI ANTONIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA <u>MAR. 16:00 - 20:00</u> <u>MER. - VEN. 14:30 - 19:30</u>	VISITA CARDIO+ECG+ECOCOLORDOPPLERGRAFIA	€ 71,00	€ 110,00
		VISITA CARDIO SUCCESSIVA + ECG	€ 57,00	€ 90,00
		VISITA CARDIO +ECG	€ 57,00	€ 90,00
		TEST CARDIOV DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 50,00	€ 90,00
DR. MONTANARI GABRIELE	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA <u>LUN. 15:00 - 16:45 GIOV. 17:00 - 18:45</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA +ECG	€ 48,00	€ 77,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA+ECG+ECOCOLORDOPPLERGRAFIA	€ 61,00	€ 96,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 52,00	€ 76,00
		TEST CARDIOV DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 40,00	€ 76,00
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	€ 72,00	€ 100,00
DR. MUNDO ANTONIO	AMBULATORIO SANITARIO DI OSTRIA <u>MAR. 16:30 19:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 76,00	€ 101,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI REUMATOLOGIA	€ 37,00	€ 49,00
		INFILTRAZIONI DI CHELOIDE	€ 36,00	€ 50,00

		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 71,00	€ 100,00
	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. MEDICINA GENERALE <u>MAR. 14:15 - 14:45</u>	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 76,00	€ 101,00
DR. NAPOLI GIUSEPPE	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE <u>MAR. 15:00 - 17:00</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	€ 56,00	€ 75,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA	€ 41,00	€ 55,00
		OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	€ 65,00	€ 91,00
		INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE / ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE	€ 65,00	€ 91,00
		CRIOPSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	€ 18,00	€ 25,00
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE O TESSUTO CUTANEO SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA	€ 65,00	€ 91,00
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	€ 62,00	€ 83,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 38,00	€ 51,00
DR. PETTINARI ROBERTO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. NEUROLOGIA <u>GIOV. 15:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI NEUROLOGIA	€ 78,00	€ 104,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA	€ 38,00	€ 51,00
		VISITA SPECIALISTICA CHIRURGIA GENERALE / VISITA GENERALE	€ 60,00	€ 80,00

DR. PIAZZAI RODOLFO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CHIRURGIA <u>MAR. 15:00 - 18:00</u>	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO / ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE VENOSO / ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE ARTERIOSO / ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE ARTERIOSO	€ 57,00	€ 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 GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 60,00	€ 80,00
		ECOGRAFIA POLMONARE PEDIATRICA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA TRANFONTANELLARE DEL NEONATO	€ 36,00	€ 50,00
		VISITA SPECIALITICA DI PEDIATRIA + ECOGRAFIA POLMONARE PEDIATRICA	€ 81,00	€ 110,00
		VISITA SPECIALITICA DI PEDIATRIA + ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE DEL NEONATO	€ 81,00	€ 110,00
	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA <u>LUN. MER. 14:00 - 16:00</u>	VISITA CARD. + ECG	€ 43,00	€ 70,00
		VISITA CARD. + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA	€ 57,00	€ 90,00
		TEST CARDIOV DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 36,00	€ 70,00
		ECO COLOR DOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 48,00	€ 70,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 40,00	€ 70,00
		VISITA + ECG + TEST ERGOMETRICO	€ 45,00	€ 83,00
		VISITA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA + TEST ERGOMETRICO	€ 93,00	€ 153,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 79,00	€ 98,00

DR. PUPITA MAURO	CENTRO ACQUA E SALUTE Via Bruciata CESANO - SENIGALLIA AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA <u>GIOV. 14:45 - 18:05</u>	VISITA CARD. + ECG	€ 42,00	€ 70,00
		VISITA CARD. + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA	€ 51,00	€ 90,00
		TEST CARDIOV DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 34,00	€ 70,00
		ECO COLOR DOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 42,00	€ 70,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 42,00	€ 70,00
		VISITA + ECG + TEST ERGOMETRICO	€ 41,00	€ 83,00
		VISITA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA + TEST ERGOMETRICO	€ 21,00	€ 153,00
		ELETROCARDIOGRAMMA	€ 98,00	€ 30,00
DR. VOLPE PAOLO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA <u>AMBULATORIO MAR. 15:00 - 19:00</u> <u>POLIAMBULATORIO VEN. 15:00 - 17:00</u>	VISITA CARDIOLOGICA +ECG	€ 40,00	€ 67,00
		VISITA CARDIOLOGICA +ECG+ECOCOLORDOPPLERGRAFIA	€ 56,00	€ 89,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 35,00	€ 53,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 51,00	€ 75,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,00	€ 150,00
DR.SSA AGOSTINI ADA	DISTRETTO DI SENIGALLIA AMBULATORIO DI MEDICINA LEGALE <u>GIOV.</u> <u>15:00 - 18:00</u>	PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 200,00	€ 325,74
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 350,00	€ 569,74
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 450,00	€ 733,22
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 600,00	€ 977,22
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 700,00	€ 1.140,70

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	€ 57,00	€ 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	€ 45,00	€ 60,00
		PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 53,00	€ 72,00
DR.SSA BURESTA MICHELA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PSICOLOGIA STDP <u>MER. VEN. 16:30 - 17:30</u> PSICOTERAPIA DI COPPIA <u>VEN. 17:30 - 19:00</u>	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 49,00	€ 65,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 70,00	€ 93,00
DR.SSA CALCAGNOLI FRANCESCA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA <u>MAR. 14:00 - 16:00</u>	VISITA CARD. + ECG	€ 46,00	€ 75,00
		VISITA CARD. + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA	€ 53,00	€ 85,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 40,00	€ 60,00
		TEST CARDIOV DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 28,00	€ 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 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 52,00	€ 70,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 37,00	€ 50,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 45,00	€ 60,00
		PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA CARD. + ECG	€ 48,00	€ 78,00
		VISITA CARD. + ECG + TEST ERGOMETRICO	€ 57,00	€ 101,00

DR.SSA FALCHETTI ELENA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA <u>MER. 15:00 - 18:00</u>	VISITA+ECG+ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARD.	€ 63,00	€ 99,00
		TEST CARDIOV DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 45,00	€ 83,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIACARDIACA	€ 52,00	€ 76,00
		VISITA+ECG+ECOCOLORDOPPLERGRAFIA +T.ERGOM.	€ 106,00	€ 172,00
DR.SSA FANCIULLI EMILIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. NEFROLOGIA E DIALISI <u>GIOV. 15:30 - 18:45</u>	VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	€ 75,00	€ 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	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEFROLOGIA	€ 60,00	€ 80,00
DR. SSA GHETTI MONICA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE <u>VEN. 15:00 - 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 52,00	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 37,00	€ 50,00
DR.SSA GIULIANI SONIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PSICHIATRIA <u>MER. 15:00 - 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRIA	€ 52,00	€ 70,00
		VISITA PSCHIATRICA DI CONTROLLO	€ 38,00	€ 51,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 31,00	€ 41,00
DR.SSA GIULIODORI GIOIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. NEUROLOGIA MER. 14:30 - 16:00	VISITA SPECIALISTICA DI NEUROLOGIA	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA	€ 30,00	€ 40,00
DR. SSA GIACOMINI GIUSI	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.ONCOLOGIA <u>MAR. VEN. 15:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 97,00	€ 130,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 75,00	€ 100,00

DR.SSA MAGRINI PASQUINELLI FABIANA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.ORTOPEDIA <u>LUN. 14:30 - 17:30 VEN. 14:30 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDICA	€ 82,00	€ 110,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 60,00	€ 80,00
		INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	€ 42,00	€ 60,00
		RELAZIONE MEDICO LEGALE (COMPENSIVA IVA 22%)	€ 239,00	€ 389,18
		VISITA A DOMICILIO	€ 121,00	€ 150,00
DR.SSA MORBIDONI LAURA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.MEDICINA GENERALE <u>MER. 15:00 - 16:45</u>	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	€ 67,00	€ 90,00
DR. SSA NISI MARTINA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.CHIRURGIA <u>MER. 16:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 67,00	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 37,00	€ 50,00
DR.SSA PANARELLI MARIA ANTONIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE <u>MER. 15:45 - 16:45 VISITE FISIATRICHE</u> <u>GIOV. 14:00 - 15:00 ELETTOMIOGRAFIE emg</u>	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 47,00	€ 63,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 61,00	€ 75,00
		ELETTROMIOGRAFIA EMG	€ 70,00	€ 98,00
DR.SSA PAGANI STEFANIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA MEDICINA LEGALE <u>MAR. 17:30 - 19:00 - MER. 15:00 - 17:00</u>	CERTIFICAZIONE MEDICO-LEGALE	€ 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
DR.SSA PATRIGNANI ANNA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA <u>VEN. 14:30 - 19:30</u>	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 47,00	€ 77,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 55,00	€ 88,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 52,00	€ 76,00
		ECOCOLORDOPPER VASI EPIAORTICI	€ 36,00	€ 50,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 41,00	€ 77,00
DR.SSA PETTINARI CHIARA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PEDIATRIA <u>LUN. 14:30 - 16:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PNEUMOLOGIA	€ 52,00	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 52,00	€ 70,00
		VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA	€ 54,00	€ 75,00
DR. RABUINI CLAUDIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CHIRURGIA MERCOLEDI' <u>17:00 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 67,00	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 34,00	€ 45,00
DR.SSA TARINI MARELLA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PSICHIATRIA STDP <u>GIOV. 13:00 - 14:00</u>	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA	€ 62,00	€ 83,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 50,00	€ 67,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 31,00	€ 41,00
DR.SSA TODESCHINI	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. GASTROENTEROLOGIA E	VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 71,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 57,00	€ 80,00

CATERINA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA I° II° III° MAR. DEL MESE 14:30 - 16:30 IV° MAR. DEL MESE 15:00 - 19:00 ESAMI	ESOFAGOGASTRODUODONOSCOPIA	€ 97,00	€ 156,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 108,00	€ 191,00
DR. SSA VAGNONI STEFANIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PSICHIATRIA STDP GIOV. 15:00 - 17:00	COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 45,00	€ 60,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 45,00	€ 60,00
DR.SSA VALENTI VALERIA	DISTRETTO SANITARIO SENIGALLIA LUN. 14:30 - 19:30	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 50,00	€ 67,00
DR.SSA VIGNOLI EMANUELA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. OSTETRICIA E GINECOLOGIA LUN. 16:00 - 19:00	VISITA GINECOLOGICA - OSTETRICA	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRASVAGINALE	€ 36,00	€ 51,00
		COLPOSCOPIA	€ 40,00	€ 56,00
DR.SSA MANFRINI SILVANA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. DIABETOLOGIA GIOV. 15:00 - 17:00	VISITA SPECIALISTICA DIABETOLOGICA	€ 46,00	€ 62,00
DR.SSA RILLI SILVIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. DIABETOLOGIA GIOV. 14:30 - 16:30	VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA	€ 60,00	€ 80,00
DR.SSA ANGELETTI CRISTINA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PEDIATRIA LUN. 15:30 - 18:00	CONTROLLO DIETA		€ 30,00
		PROTOCOLLO PRIMA DIETA		€ 50,00
EQUIPE CARDIOLOGIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE 14,00 ALLE 15,20	VISITA CARDIOLOGICA +ECG	€ 29,00	€ 54,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 40,00	€ 61,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 17,00	€ 29,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 30,00	€ 69,00

		MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ALTERIOSA	€ 35,00	€ 58,00
<u>EQUIPE SENOLOGIA</u>	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. RADIOLOGIA <u>MAR. 14:00 - 15:30</u>	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 26,00	€ 52,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 35,00	€ 62,00
		RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 18,00	€ 35,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 21,00	€ 35,00
<u>EQUIPE RADIOLOGIA:</u>	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. RADIOLOGIA <u>LUN. 07:00 - 08:00</u>	RMN DELLA COLONNA CERVICALE, TORACICA, LOMBOSACRALE	€ 71,00	€ 170,00
		RMN DELLA COLONNA CERVICALE, TORACICA, LOMBOSACRALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 129,00	€ 265,00
		RMN MUSCOLOSCHETERICA SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 87,00	€ 195,00
		RMN MUSCOLOSCHETERICA, SENZA E CON CONTRASTO	€ 151,00	€ 300,00
		RMN ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO - SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 114,00	€ 240,00
		RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 187,00	€ 360,00
		RMN DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 74,00	€ 175,00
		RMN DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 135,00	€ 275,00
		RMN DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 74,00	€ 175,00
		RMN DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 135,00	€ 275,00
		RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 74,00	€ 175,00
		RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 135,00	€ 275,00
		RX ANCA DX	€ 11,00	€ 30,00
		RX ANCA SN	€ 11,00	€ 30,00

EQUIPE Radiologia	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. RADIOLOGIA <u>MAR. VEN. 14:00 - 16:00</u>	RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO CON BACINO	€ 11,00	€ 30,00
		RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE	€ 32,00	€ 60,00
		RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA	€ 38,00	€ 70,00
		TELESPINOGRAFIA	€ 27,00	€ 53,00
		RX ASSIALI ROTULE	€ 18,00	€ 40,00
		RX CRANIO	€ 18,00	€ 40,00
		RX SENI PARANASALI	€ 18,00	€ 40,00
		RX FEMORE DX	€ 15,00	€ 35,00
		RX FEMORE SN	€ 15,00	€ 35,00
		RX GAMBA DX	€ 15,00	€ 35,00
		RX GAMBA SN	€ 15,00	€ 35,00
		RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO	€ 15,00	€ 35,00
		RX GINOCCHIO DX	€ 15,00	€ 35,00
		RX GINOCCHIO SN	€ 15,00	€ 35,00
		RX ORTOPANORAMICA	€ 18,00	€ 40,00
		RX COLONNA CERVICALE	€ 18,00	€ 40,00
		RX COLONNA CERVICALE (STUDIO DINAMICO)	€ 18,00	€ 40,00
		RX AVAMPIEDE DX	€ 11,00	€ 30,00
		RX AVAMPIEDE SN	€ 11,00	€ 30,00
		RX CALCAGNO DX	€ 11,00	€ 30,00
		RX CALCAGNO SN	€ 11,00	€ 30,00
		RX CAVIGLIA DX	€ 11,00	€ 30,00
		RX CAVIGLIA SN	€ 11,00	€ 30,00
		RX OMERO DX	€ 11,00	€ 30,00

		RX Omero SN	€ 11,00	€ 30,00
		RX PIEDE DX	€ 11,00	€ 30,00
		RX PIEDE SN	€ 11,00	€ 30,00
		RX SCAPOLA DX	€ 11,00	€ 30,00
		RX SCAPOLA SN	€ 11,00	€ 30,00
		RX SPALLA DX	€ 11,00	€ 30,00
		RX SPALLA SN	€ 11,00	€ 30,00
		RX BACINO	€ 11,00	€ 30,00
		RX COLONNA DORSALE	€ 18,00	€ 40,00
		RX COLONNA DORSALE (STUDIO DINAMICO)	€ 18,00	€ 40,00
		RX COLONNA LOMBO-SACRALE	€ 18,00	€ 40,00
		RX COLONNA LOMBO-SACRALE (STUDIO DINAMICO)	€ 18,00	€ 40,00
		RX COLONNA SACRO-COCCIGEA	€ 18,00	€ 40,00
		RX TORACE	€ 11,00	€ 30,00
		RX AVAMBRACCIO DX	€ 11,00	€ 30,00
		RX AVAMBRACCIO SX	€ 11,00	€ 30,00
		RX GOMITO DX	€ 11,00	€ 30,00
		RX GOMITO SX	€ 11,00	€ 30,00
		RX DITO, MANO	€ 11,00	€ 30,00
		RX MANO DX	€ 11,00	€ 30,00
		RX MANO SX	€ 11,00	€ 30,00
		RX POLSO DX	€ 11,00	€ 30,00
		RX POLSO SN	€ 11,00	€ 30,00
		RX ETÀ OSSEA (POLSO MANO)	€ 11,00	€ 30,00
		RX GINOCCHIO DX+ RX GINOCCHIO SN	€ 28,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 26,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 26,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUP. E INF. (ADDOME COMPLETO)	€ 34,00	€ 65,00

EQUIPE Radiologia	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. RADIOLOGIA <u>MAR. VEN. 14:30 - 16:30</u>	ECO COLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 34,00	€ 65,00
		ECO COLOR DOPPLER ORBITA	€ 34,00	€ 65,00
		ECO COLOR DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALI	€ 34,00	€ 65,00
		ECO COLOR DOPPLER VASI ARTO INFERIORE ARTERIOSO	€ 34,00	€ 65,00
		ECO COLOR DOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO	€ 34,00	€ 65,00
		ECO COLOR DOPPLER VASI ARTO SUPERIORE ARTERIOSO	€ 34,00	€ 65,00
		ECO COLOR DOPPLER VASI ARTO SUPERIORE VENOSO	€ 34,00	€ 65,00
		ECO COLER DOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 34,00	€ 65,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	€ 26,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 26,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA FEGATO E DELLE VIE BILIARI	€ 26,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 26,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRASNRETTALE	€ 34,00	€ 65,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 26,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 26,00	€ 55,00
		ECO COLOR DOPPLER TIROIDE	€ 26,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 26,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 26,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 26,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 26,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA PARATIROIDI	€ 26,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 26,00	€ 55,00
		TC ROCCHIE PETROSE	€ 62,00	€ 110,00
		TC CEREBRALE SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
		TC CEREBRALE SENZA E CON CONTRASTO	€ 113,00	€ 190,00
		TC TORACE SENZA C.	€ 55,00	€ 100,00
		TC ADDOME SENZA C.	€ 55,00	€ 100,00
		TC TORACE SENZA E CON CONTRASTO	€ 132,00	€ 220,00
		TC ADDOME INF. E SUP. (ADDOME COMPLETO) SENZA E CON CONTRASTO	€ 132,00	€ 220,00
		T.C. SENZA E CON CONTRASTO DI GINOCCHIO	€ 52,00	€ 95,00
		TC COLONNA CERVICALE SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00

EQUIPE Radiologia

PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI
PIEMONTE" - SENIGALLIA
U.O. RADIOLOGIA
VEN. 14:00 - 16:00

TC COLONNA DORSALE SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC COLONNA LOMBOSARCALE SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
T.C.SENI PARANASALI SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
T.C GINOCCHIO DX + GINOCCHIO SX	€ 90,00	€ 155,00
T.C GINOCCHIO DX	€ 52,00	€ 95,00
T.C GINOCCHIO SX	€ 52,00	€ 95,00
TC ATM MONOLATERALE	€ 52,00	€ 95,00
TC ANCA DX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC ANCA SX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC AVAMBRACCIO DX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC AVAMBRACCIO SX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC BACINO SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC BRACCIO DX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC BRACCIO SX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC CAVIGLIA DX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC CAVIGLIA SX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC CRANIO OSSEO SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC COLLO SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC COLLO SENZA E CON CONTRASTO	€ 113,00	€ 190,00
TC FEMORE DX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC FEMORE SX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC GAMBA DX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC GAMBA SX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC GOMITO DX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC GOMITO SX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC MANO DX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC MANO SX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC PIEDE DX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC PIEDE SX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC POLSO DX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC POLSO SX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC SPALLA DX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
TC SPALLA SX SENZA CONTRASTO	€ 52,00	€ 95,00
ANGIO TC AORTA ADDOMINALE	€ 113,00	€ 190,00
ANGIO TC ARTI INFERIORI	€ 113,00	€ 190,00
ANGIO TC ARTI SUPERIORI	€ 113,00	€ 190,00
ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE	€ 113,00	€ 190,00
ANGIO TC ARTERIE RENALI	€ 113,00	€ 190,00
ANGIO TC TORACO ADDOMINALE	€ 113,00	€ 190,00
ANGIO TC COLLO	€ 113,00	€ 190,00
ANGIO TC ENCEFALO	€ 113,00	€ 190,00
TAC DENTAL SCAN ARCATA INFERIORE	€ 54,00	€ 98,00
TAC DENTAL SCAN ARCATA SUPERIORE	€ 54,00	€ 98,00
TAC DENTAL SCAN 2 ARCADE	€ 87,00	€ 150,00

DR. SACCHI GIANFRANCO	DISTRETTO SANITARIO SENIGALLIA <u>MER. 16:00 - 18:00</u>	VISITA PATENTE A-B	€ 26,00	€ 35,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.	€ 38,00	€ 50,00

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


MEDICO	SEDE AMBULATORIO - ORARIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	TARIFFA UTENTE
DR. BASTHANI ABBAS	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI OCULISTICA <u>MER. 15:30 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 57,00	€ 80,00
		ESAME DEL FUNDUS OCCHIO	€ 18,00	€ 25,00
		TONOMETRIA	€ 18,00	€ 25,00
DR. BATTELLI NICOLA	POLIAMBULATORIO 2000 ANCONA AMBULATORIO DI ONCOLOGIA <u>MAR. 15:15 - 16:40</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 105,00	€ 140,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 82,00	€ 110,00
		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	€ 105,00	€ 140,00
DR. BERLONI LUIGI	POLIAMBULATORIO FALCONARA AMBULATORIO DI PSICHIATRIA <u>LUN. MER. 16:00 - 18:00</u> <u>MAR. GIOV. 15:30 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 80,00	€ 107,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 57,00	€ 76,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 68,00	€ 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	€ 374,00	€ 610,00
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 674,00	€ 1.098,00
DR. BRANDONI MARCO	CSM - VIA DE GASPERI - OSIMO <u>LUN. VEN. 15:00 - 20:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRICA	€ 88,00	€ 118,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 66,00	€ 88,00
		PSICOTERAPIA	€ 58,00	€ 78,00
DR. BURATTINI VINICIO	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI PSICHIATRIA <u>MAR. GIOV. 15:00 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRICA	€ 93,00	€ 111,00
		VISITA PSICHIATRIA DI CONTROLLO	€ 67,00	€ 89,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 67,00	€ 89,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 41,00	€ 55,00
DR. CIAMBRIGNONI ETTORE	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	€ 37,00	€ 50,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 66,00	€ 88,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 37,00	€ 50,00
DR. CICCIOLO CARLO	STDP C.SO STAMIRA, 40 - ANCONA <u>LUN. MER. GIO. 17:30 - 20,30</u>	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA	€ 80,00	€ 107,00
		VISITA PSICHIATRIA DI CONTROLLO	€ 45,00	€ 60,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 59,00	€ 96,38
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 73,00	€ 119,56
		VISITA PSICHIATRICA + PRESTAZIONE AGGIUNTIVA / RELAZIONE	€ 96,00	€ 157,38
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE	€ 402,00	€ 537,00

DR. CONTEGIACOMO NICOLA	CSM VIA GIORDANO BRUNO - ANCONA <u>MER. 14:30-18:30</u>	VISITA SPECIALISTICA IN PSICHIATRIA	€ 52,00	€ 70,00
		VISITA PSICHIATRIA DI CONTROLLO	€ 33,00	€ 44,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 52,00	€ 70,00
		CONSULTO DEFINITO COMPLESSIVO	€ 58,00	€ 78,00
DR. DELLA LUNGA SANDRO	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE <u>LUN. 16:30 - 19:00 , VEN. 15:00 - 19:00</u> <u>SAB. 15:30 - 19:30</u>	VISITA + ECG + ECOCARDIOGRAMMA	€ 74,00	€ 130,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 50,00	€ 90,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 57,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CARDIOLOGIA	€ 11,00	€ 35,00
		ECOGRAFIA CARDIACA	€ 43,00	€ 60,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 44,00	€ 75,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 13,00	€ 25,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 44,00	€ 75,00
		CERTIFICATO MEDICO	€ 36,00	€ 50,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 113,00	€ 140,00
DR. DUSMET ERNESTO	POLIAMBULATORIO 2000 - ANCONA <u>LUN. 17:15 - 19:00, VEN.11:00 - 14:30</u>	VISITA SPECILIASTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 97,00	€ 130,00
		VISITA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 56,00	€ 75,00
		VISITA FISIATRICA DOMICILIARE	€ 145,00	€ 180,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 73,00	€ 98,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE(RELAZIONE CLINICA)	€ 48,00	€ 78,08
		PERIZIA MEDICO LEGALE(RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 112,00	€ 183,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE(RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 175,00	€ 285,48
		PERIZIA MEDICO LEGALE(RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 255,00	€ 416,02
DR. GARGIULO GILBERTO	CSM VIA GIORDANO BRUNO - ANCONA <u>LUN. MAR. 15:30 - 19:30</u>	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 41,00	€ 55,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 57,00	€ 76,00
		PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 98,00	€ 131,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 57,00	€ 76,00
DR.SSA GENTILI JESSICA	STDP Palazina 22 <u>LLUN. MART. MER. GIOVEDì 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	€ 57,00	€ 76,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 105,00	€ 170,80
DR. GIANNINI LAMBERTO	POLIAMBULATORIO V.LE DELLA VITTORIA ANCONA <u>MAR. 17:00 - 18:00 , GIO. 16:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 48,00	€ 64,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 24,00	€ 32,00
		VISITA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 33,00	€ 44,00
		PERIZIA MEDICO-LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 217,00	€ 353,80
		VISITA SPECIALISTICA GENERALE	€ 121,00	€ 170,00
		ESAME CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	€ 43,00	€ 60,00

DR. GUSELLA PAOLO	POLIAMBULATORIO 2000 - ANCONA <u>GIOV. 08:00 - 09:00</u>	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DELLA TIROIDE	€ 43,00	€ 60,00
		BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DELLA MAMMELLA	€ 43,00	€ 60,00
		BIOPSIA (AGOBIOPSIA) DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	€ 43,00	€ 60,00
		BIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	€ 64,00	€ 90,00
		ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	€ 64,00	€ 90,00
		ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	€ 21,00	€ 29,00
		ESAME CITOLOGICO BRUSHING (BRONCHIALE, GASTRICO, VIE BILIARI)	€ 57,00	€ 80,00
DR. IANNI PAOLO MARIA	CENTRO SALUTE MENTALE AMBULATORIO VIA PERGOLI FALCONARA MARITTIMA <u>MAR. GIOV. 15:00 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 133,00	€ 178,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 88,00	€ 118,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 73,00	€ 98,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 111,00	€ 148,00
		PSICOTERAPIA GRUPPO	€ 43,00	€ 58,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 111,00	€ 181,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 186,00	€ 303,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 298,00	€ 486,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 373,00	€ 608,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 448,00	€ 730,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 201,00	€ 248,00
DR. IPPOLITI MARCELLO	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA <u>MAR. 17:20 - 17:40</u> <u>MER. 15:00 - 17:00 Visita + ECG</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 34,00	€ 62,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 49,00	€ 90,00
		ECG	€ 15,00	€ 28,00
		MONITORAGGIO PRESSORIO 24 H. DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 36,00	€ 50,00
DR. LANZAFAME PAOLO	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA <u>LUN 14:30 - 16:30 MER. 14:30 - 17:30</u>	VISITA CARDIOLOGICA + ECG +ECOCARDIOCOLORDOPPLER	€ 119,00	€ 167,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CARDIOLOGIA	€ 48,00	€ 67,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 89,00	€ 125,00
		VISITA CARDIOLOGICA SUCCESSIVA + ECG	€ 78,00	€ 109,00
		ECOCARDIOGRAMMACOLORDOPPLER	€ 80,00	€ 112,00
DR. LOMBARDI FRANCESCO	POLIAMBULATORIO 2000 - ANCONA AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA <u>VFN. 15:00 - 18.30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	€ 22,00	€ 33,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ODONTOIATRIA	€ 88,00	€ 123,00
		RADIOGRAFIA ENDORALE	€ 66,00	€ 93,00
		ABLAZIONE TARTARO	€ 87,00	€ 123,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (FINO A 2)	€ 26,00	€ 36,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (DA 3 IN SU)	€ 145,00	€ 204,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 130,00	€ 182,00
		GENGIVECTOMIA	€ 165,00	€ 232,00
		TERAPIA CANALARE BIRADICOLATO	€ 22,00	€ 31,00
		TERAPIACANALARE IN DENTE VITALE PLURIRADIO	€ 66,00	€ 93,00

		ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	€ 145,00	€ 204,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	€ 82,00	€ 115,00
		ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	€ 145,00	€ 204,00
		ESTRAZIONE CON SUTURA E/O MEDICAZIONE	€ 65,00	€ 147,00
		APICECTOMIA	€ 181,00	€ 439,00
		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 466,00	€ 781,00
		PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA (PIU' DI CINQUE ELEMENTI)	€ 363,00	€ 627,00
		INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 59,00	€ 79,00
		APPLICAZIONE CORONA CERAMICA E PERNO PROTESI	€ 29,00	€ 39,00
DR. LONGHI GIORGIO	PRESSO OSPEDALE OSIMO AMBULATORIO MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE LUN. 17:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 33,00	€ 44,00
		VISITA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 138,00	€ 224,48
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 230,00	€ 374,54
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 25,00	€ 33,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 18,00	€ 25,00
		INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEN	€ 104,00	€ 129,00
		MESOTERAPIA	€ 88,00	€ 110,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 48,00	€ 60,00
PROF. MACARRI GIAMPIERO	POLIAMBULATORIO 2000 - ANCONA AMBULATORIO DI GASTROENTEROLOGIA E ENDOSCOPIA DIGESTIVA SAB. 08:30 - 11:30	VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 56,00	€ 88,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 42,00	€ 70,00
DR. MARCELLINI SERGIO	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA AMBULATORIO DI OTORINO LUN. 13:15 - 14:15	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 73,00	€ 98,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 36,00	€ 60,00
		TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	€ 36,00	€ 60,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE / VOCALE	€ 18,00	€ 35,00
		IMPEDENZOMETRIA	€ 63,00	€ 98,00
		IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	€ 66,00	€ 98,00
		POLISONNOGRAMMA	€ 67,00	€ 104,00
		ESAME CITOLOGICO NASALE	€ 121,00	€ 150,00
		ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 103,00	€ 168,36
		VISITA ORL DOMICILIARE	€ 57,00	€ 101,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 45,00	€ 83,00
DR. MENGANI PAOLO	POLIAMBULATORIO 2000 - PALAZZINA 23 ANCONA CONSULTORIO FAMILIARE MAR. 16:20 - 18:10 MER. 18:00 - 19:50 VEN. 16:30 - 18:20	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 66,00	€ 88,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 73,00	€ 98,00
		COLLOQUIO DDI VALUTAZIONE PER LE DINAMICHE FAMILIARI	€ 73,00	€ 98,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 73,00	€ 98,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 81,00	€ 108,00
		VISITA SPECIALISTICA IN PSICHIATRIA	€ 52,00	€ 70,00

DR. MELCHIORRE MASSIMO	CSM VIA GIORDANO BRUNO - ANCONA <u>LUN. MAR 15:00 - 18:00</u> <u>VEN. 14:00 - 17:00</u>	VISITA PSICHIATRIA DI CONTROLLO	€ 200,00	€ 267,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 112,00	€ 183,00
		COLLOQUIO DELLE VALUTAZIONI FAMILIARI	€ 300,00	€ 488,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 50,00	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 73,00	€ 90,00
DR. MICUCCI GIULIANO	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA AMBULATORIO DI UROLOGIA <u>MER. 11:00 - 12:00</u>	VISITA SPECIALISTICA AMBULATORIALE DI UROLOGIA	€ 52,00	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA DOMICILIARE	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA CON CATETERISMO VESCICALE	€ 62,00	€ 86,00
		VISITA SPECIALISTICA DOMICILIARE CON CATETERISMO VESCICALE	€ 57,00	€ 80,00
DR. MORRA GIUSEPPE	POLIAMBULATORIO V.LE DELLA VITTORIA ANCONA AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 14,00	€ 31,00
		ECOGRAFIA CARDIACA / ECOCOLOR DOPPLER CARDIACO	€ 14,00	€ 31,00
		RX ORTOPANORAMICA	€ 13,00	€ 30,00
		RX TELERADIOGRAFIA CRANIO	€ 13,00	€ 30,00
		RX DIRETTA ATM DESTRO	€ 13,00	€ 30,00
		RX DIRETTA ATM SINISTRO	€ 13,00	€ 30,00
		RX SENI PARANASALI	€ 13,00	€ 30,00
		RX CRANIO	€ 13,00	€ 30,00
		RX EMICOSTATO DESTRO	€ 13,00	€ 30,00
		RX EMICOSTATO SINISTRO	€ 13,00	€ 30,00
		RX STERNO	€ 13,00	€ 30,00
		RX CLAVICOLA SINISTRA	€ 13,00	€ 30,00
		RX CLAVICOLA DESTRA	€ 13,00	€ 30,00
		RX TORACE	€ 13,00	€ 30,00
		RX SPALLA DESTRA	€ 13,00	€ 30,00
		RX SPALLA SINISTRA	€ 13,00	€ 30,00
		RX OMERO DESTRO	€ 13,00	€ 30,00
		RX OMERO SINISTRO	€ 13,00	€ 30,00
		RADIOGRAFIA DEL BRACCIO	€ 13,00	€ 30,00
		RADIOGRAFIA DELL'AVAMBRACCIO	€ 13,00	€ 30,00
		RX GOMITO SINISTRO	€ 13,00	€ 30,00
		RX GOMITO DESTRO	€ 13,00	€ 30,00
		RX MANO DESTRA	€ 13,00	€ 30,00
		RX MANO SINISTRA	€ 13,00	€ 30,00
		RX ANCA SINISTRA	€ 13,00	€ 30,00
		RX ANCA DESTRA	€ 13,00	€ 30,00
		RX BACINO	€ 13,00	€ 30,00

DR. MOSCHINI RICCARDO

POLIAMBULATORIO 2000 - ANCONA
AMBULATORIO DI RADIOLOGIA
MAR. 14:00 - 18;45 , SAB. 7:30 - 9:30

RX GINOCCHIO DESTRO	€ 13,00	€ 30,00
RX GAMBA DESTRA	€ 13,00	€ 30,00
RX GAMBA SINISTRA	€ 13,00	€ 30,00
RX AVAMPIEDE DESTRO	€ 13,00	€ 30,00
RX AVAMPIEDE SINISTRO	€ 13,00	€ 30,00
RX CALCAGNO DESTRO	€ 13,00	€ 30,00
RX CALCAGNO SINISTRO	€ 13,00	€ 30,00
RX DITO PIEDE	€ 13,00	€ 30,00
RX AVAMBRACCIO SINISTRO	€ 13,00	€ 30,00
RX AVAMBRACCIO DESTRO	€ 13,00	€ 30,00
RX POLSO SINISTRO	€ 13,00	€ 30,00
RX POLSO DESTRO	€ 13,00	€ 30,00
RX DITO MANO	€ 13,00	€ 30,00
RADIOGRAFIA DEL POLSO	€ 13,00	€ 30,00
RX FEMORE SINISTRO	€ 13,00	€ 30,00
RX FEMORE DESTRO	€ 13,00	€ 30,00
RX GINOCCHIO SINISTRO	€ 13,00	€ 30,00
RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO	€ 13,00	€ 30,00
RADIOGRAFIA DEL PIEDE	€ 13,00	€ 30,00
RX CAVIGLIA DESTRA	€ 13,00	€ 30,00
RX CAVIGLIA SINISTRA	€ 13,00	€ 30,00
RX PIEDE DESTRO	€ 17,00	€ 45,00
RX PIEDE SINISTRO	€ 13,00	€ 30,00
TELESPINOGRAFIA	€ 13,00	€ 30,00
RX COLONNA DORSALE	€ 13,00	€ 30,00
RX COLONNA CERVICALE	€ 13,00	€ 30,00
RX COLONNA LOMBOSACRALE	€ 13,00	€ 30,00
RX COLONNA SACROCOCCIGEA	€ 13,00	€ 30,00
RX DIRETTA ADDOME	€ 13,00	€ 30,00
RX COLONNA CERVICALE CON PROIEZIONI OBLIQUE	€ 13,00	€ 30,00
RX COLONNA CERVICALE STUDIO DINAMICO	€ 13,00	€ 30,00
RX COLONNA LOMBOSACRALE STUDIO DINAMICO FLESSO ESTENSIONE	€ 13,00	€ 30,00
RX DIRETTA APPARATO URINARIO	€ 13,00	€ 30,00
RADIOGRAFIA DELLA SPALLA	€ 13,00	€ 30,00
RX SCAPOLA DESTRA	€ 13,00	€ 30,00
RADIOGRAFIA DEL GOMITO	€ 13,00	€ 30,00
RADIOGRAFIA DEL DITO DELLA MANO	€ 13,00	€ 30,00
RADIOGRAFIA DELL'ANCA	€ 13,00	€ 30,00
RX PUBE	€ 13,00	€ 30,00
RADIOGRAFIA DELLA GAMBA	€ 13,00	€ 30,00
RADIOGRAFIA DEL FEMORE	€ 17,00	€ 45,00

		RADIOGRAFIA DELLA CAVIGLIA	€ 14,00	€ 40,00
		RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO CON BACINO	€ 20,00	€ 40,00
		RX DIRETTA APPARATO URINARIO CON STRATIGRAFIA RENALE	€ 20,00	€ 50,00
		RX ASSIALE ROTULE	€ 20,00	€ 50,00
		RX RACHIDE MULTIPLO	€ 20,00	€ 50,00
		RX RACHIDE 1 SEGMENTO PIÙ MORFODINAMICA	€ 17,00	€ 45,00
		RX RACHIDE DUE SEGMENTI PIÙ MORFOMETRIA	€ 20,00	€ 50,00
		RX ORTOPANORAMICA PIÙ TELERADIOG	€ 43,00	€ 60,00
		RX BILATERALE APPARATO SCHELETRICO	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA PANCREAS	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA APPARATO DIGERENTE	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLOSCHETTRICA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 36,00	€ 50,00
DR. MOSCHINI RICCARDO	POLIAMBULATORIO DI CASTELFIDARDO AMBULATORIO DI RADIOLOGIA LUN. GIO. VEN. SAB. 13:30 - 17:05	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA PANCREAS	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 36,00	€ 50,00

	<u>LUN. GIO. VEN. SAB. 15:30 - 17:00</u>	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA APPARATO DIGERENTE	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLOSCHIELETRICA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 36,00	€ 50,00
DR. PANTALEONI MARCO	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI OTORINO <u>VEN. 19:00 - 20:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 61,00	€ 86,00
		AUDIOMETRIA TONALE	€ 42,00	€ 60,00
		IMPEDENZOMETRIA	€ 42,00	€ 60,00
DR. POLLASTRINI LANFRANCO	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI OTORINO	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 63,00	€ 88,00
	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI OTORINO	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 63,00	€ 88,00
	POLIAMBULATORIO DI CAMERANO AMBULATORIO DI OTORINO	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 63,00	€ 88,00
	POLIAMBULATORIO DI OSIMO AMBULATORIO DI OTORINO	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 63,00	€ 88,00
	POLIAMBULATORIO DI OTORINO	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 63,00	€ 88,00
DR. RENZULLI GIANCARLO	POLIAMBULATORIO DI LORETO AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA <u>LUN. 14:00 - 14:30 17:30 - 19:00</u>	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 77,00	€ 109,00
		VISITA + ECG + ECOCARDIO	€ 117,00	€ 165,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 57,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CARDIOLOGIA	€ 41,00	€ 57,00
		ECOCARDIOGRAMMA/ ECOGRAFIA CARDIACA/	€ 78,00	€ 109,00
		HOLTER PRESSORIO / MONITORAGGIO PRESSORIO DELLE 24 ORE	€ 57,00	€ 80,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 62,00	€ 86,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIOGRAMMA/ECOGRAFIA CARDIACA/	€ 117,00	€ 165,00
		PRIMA VISITA + ECG + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE /	€ 117,00	€ 165,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA	€ 96,00	€ 134,00
		TEST ERGOMETRICO / TEST DA SFORZO CON PEDANA MOBILE /	€ 78,00	€ 109,00
	POLIAMBULATORIO V.LE DELLA VITTORIA ANCONA <u>MAR. 07:30 - 08:00 MER. 16:30 - 18:00</u>	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 77,00	€ 109,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 57,00	€ 80,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO	€ 117,00	€ 165,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CARDIOLOGIA	€ 41,00	€ 57,00
		MONITORAGGIO PRESSORIO 24 H. DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 57,00	€ 80,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 62,00	€ 86,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE /	€ 78,00	€ 109,00
		TEST DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 78,00	€ 109,00
		ECOGRAFIA CARDIACA / ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 78,00	€ 109,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE/	€ 96,00	€ 134,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + TEST DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 96,00	€ 134,00
		VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	€ 117,00	€ 165,00

	POLIAMBULATORIO DI CASTELFIDARDO AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA <u>GIOV. 13:45- 15:45</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 57,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CARDIOLOGIA	€ 41,00	€ 57,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 77,00	€ 109,00
		VISITA + ECG + ECOCARDIO	€ 117,00	€ 165,00
		ECOCARDIOGRAMMA/ ECOGRAFIA CARDIACA/ ECOCARDIOGRAMMACOLORDOPPLER	€ 78,00	€ 109,00
		HOLTER PRESSORIO / MONITORAGGIO PRESSORIO DELLE 24 ORE	€ 57,00	€ 80,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 62,00	€ 86,00
		VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	€ 117,00	€ 165,00
DR. ROCCHIA VINCENZO	POLIAMBULATORIO CASTELFIDARDO AMBULATORIO DI GERIATRIA <u>GIOV. 14:30 - 15:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI GERIATRIA	€ 105,00	€ 140,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 104,00	€ 128,00
DR. SIMONGINI ALESSANDRO	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI ODONTOSTOMATOLOGIA <u>VEN. 14:30 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	€ 38,00	€ 51,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ODONTOIATRIA	€ 22,00	€ 30,00
		RADIOGRAFIA ENDORALE	€ 22,00	€ 33,00
		ABLAZIONE TARTARO	€ 54,00	€ 76,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 22,00	€ 31,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (FINO A DUE)	€ 60,00	€ 84,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (DA 3 IN SU)	€ 92,00	€ 128,00
		SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	€ 58,00	€ 82,00
		TERAPIA CANALARE MONORADICOLATO	€ 96,00	€ 134,00
		TERAPIA CANALARE BIRADICOLATO	€ 144,00	€ 201,00
		TERAPIA CANALARE PLURIRADICOLATO	€ 241,00	€ 324,00
		ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	€ 22,00	€ 31,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	€ 38,00	€ 54,00
		ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	€ 58,00	€ 82,00
		ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	€ 72,00	€ 101,00
		ESTRAZIONE CON SUTURA E/O MEDICAZIONE	€ 88,00	€ 123,00
		GENGIVECTOMIA	€ 152,00	€ 212,00

		APICECTOMIA	€ 228,00	€ 318,00
		RIMOZIONE PROTESI DENTALE	€ 40,00	€ 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	€ 152,00	€ 212,00
		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 68,00	€ 150,00
		INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 400,00	€ 700,00
		APPLICAZIONE CORONA CERAMICA E PERNO PROTESI	€ 467,00	€ 772,00
		APPLICAZIONE CORONA IN LEGA AUREA E/O RESINA	€ 387,00	€ 627,00
		COSTO ODONTOTECNICO		€ 118,00
DR. SIMONGINI ALESSANDRO	POLIAMBULATORIO 2000 - ANCONA AMBULATORIO DI ODONTOSTOMATOLOGIA <u>LUN. 14:30 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	€ 38,00	€ 51,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ODONTOIATRIA	€ 22,00	€ 30,00
		RADIOGRAFIA ENDORALE	€ 22,00	€ 33,00
		ABLAZIONE TARTARO	€ 54,00	€ 76,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 22,00	€ 31,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (FINO A DUE)	€ 60,00	€ 84,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (DA 3 IN SU)	€ 92,00	€ 128,00
		SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	€ 58,00	€ 82,00
		TERAPIA CANALARE MONORADICOLATO	€ 96,00	€ 134,00
		TERAPIA CANALARE BIRADICOLATO	€ 144,00	€ 201,00
		TERAPIA CANALARE PLURIRADICOLATO	€ 231,00	€ 324,00
		ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	€ 22,00	€ 31,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	€ 38,00	€ 54,00
		ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	€ 58,00	€ 82,00
		ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	€ 72,00	€ 101,00
		ESTRAZIONE CON SUTURA E/O MEDICAZIONE	€ 88,00	€ 123,00
		GENGIVECTOMIA	€ 152,00	€ 212,00
		SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI 4 DENTI	€ 152,00	€ 212,00
		APICECTOMIA	€ 227,00	€ 318,00

		RIMOZIONE PROTESI DENTALE	€ 40,00	€ 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 RIMOVIBILE	€ 400,00	€ 700,00
		APPLICAZIONE CORONA CERAMICA E PERNO PROTESI	€ 467,00	€ 772,00
		APPLICAZIONE CORONA IN LEGA AUREA E/O RESINA	€ 387,00	€ 627,00
		COSTO ODONTOTECNICO	€ 0,00	€ 118,00
DR. SIMONGINI ALESSANDRO	POLIAMBULATORIO DI CASTELFIDARDO AMBULATORIO DI ODONTOSTOMATOLOGIA <u>MER. 14:30 - 19:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	€ 38,00	€ 51,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ODONTOIATRIA	€ 22,00	€ 30,00
		RADIOGRAFIA ENDORALE	€ 22,00	€ 33,00
		ABLAZIONE TARTARO	€ 54,00	€ 76,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 22,00	€ 31,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (FINO A DUE)	€ 60,00	€ 84,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (DA 3 IN SU)	€ 92,00	€ 128,00
		SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	€ 58,00	€ 82,00
		TERAPIA CANALARE MONORADICOLATO	€ 96,00	€ 134,00
		TERAPIA CANALARE BIRADICOLATO	€ 144,00	€ 201,00
		TERAPIA CANALARE PLURIRADICOLATO	€ 231,00	€ 324,00
		ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	€ 22,00	€ 31,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	€ 38,00	€ 54,00
		ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	€ 58,00	€ 82,00
		ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	€ 72,00	€ 101,00
		ESTRAZIONE CON SUTURA E/O MEDICAZIONE	€ 88,00	€ 123,00
		GENGIVECTOMIA	€ 152,00	€ 212,00
		SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI 4 DENTI	€ 152,00	€ 212,00
		APICECTOMIA	€ 228,00	€ 318,00
		RIMOZIONE PROTESI DENTALE	€ 40,00	€ 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 RIMOVIBILE	€ 400,00	€ 700,00
		APPLICAZIONE CORONA CERAMICA E PERNO PROTESI	€ 467,00	€ 772,00
		APPLICAZIONE CORONA IN LEGA AUREA E/O RESINA	€ 387,00	€ 627,00
		COSTO ODONTOTECNICO	€ 0,00	€ 118,00
		RISALDATURA A CALDO	€ 68,00	€ 150,00
DR. STRONATI ANDREA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI MEDICINA <u>GIOV. 14:00 - 16:30</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
DR. STRONATI STEFANO	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA AMBULATORIO DI OCULISTICA <u>LUN. 14:00 - 14:30</u>	VISITA SPECIALISTICA OCULISTICA	€ 83,00	€ 132,00
		ESSAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 83,00	€ 132,00
DR. TATTANELLI FRANCESCO	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA <u>MER. 16:00 - 18:00</u>	VISTA CARDIOLOGICA + ECG	€ 26,00	€ 50,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 33,00	€ 60,00
		VISITA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA	€ 38,00	€ 80,00
DR. TAVAZZANI STEFANO	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA AMBULATORIO DI OTORINO <u>VEN. 13:00 - 13:30</u>	VISITA SPECIALISICA DI ORL	€ 56,00	€ 88,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORL	€ 46,00	€ 75,00
		ESAME AUDIO TONALE / ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	€ 31,00	€ 50,00
		IMPEDENZIOMETRIA	€ 31,00	€ 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	€ 56,00	€ 88,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORL	€ 46,00	€ 75,00
		ESAME AUDIO TONALE / ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	€ 31,00	€ 50,00
		IMPEDENZIOMETRIA	€ 31,00	€ 50,00
DR. TORCIANTI MARCO	POLIAMBULATORIO DI CASTELFIDARDO AMBULATORIO DI ORTOPEDIA <u>MAR. 15:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 62,00	€ 83,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 37,00	€ 50,00
		INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL' ARTICOLAZIONE o NEL LEGAMENTO	€ 37,00	€ 50,00
		INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL' ARTICOLAZIONE / SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE	€ 58,00	€ 78,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 134,00	€ 219,60

DR.SSA TOSSICHETTI VALERIA	POLIAMBULATORIO 2000 ANCONA CONSULTORIO FAMILIARE <u>MAR. 18:00 ALLE 19:00</u> <u>MERC. 17:30 ALLE 19:30</u> <u>SABATO 9:30 ALLE 11:30</u>	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 42,00	€ 56,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 49,00	€ 65,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 52,00	€ 70,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO (A PERSONA)	€ 25,00	€ 34,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITÀ	€ 67,00	€ 90,00
DR. VALERI WALTER	POLIAMBULATORIO V.LE DELLA VITTORIA AMBULATORIO DI BRONCOPNEUMOLOGIA <u>MAR. 14:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PNEUMOLOGICA	€ 49,00	€ 65,00
		PRIK TEST	€ 41,00	€ 55,00
		SPIROMETRIA SEMPLICE / SPIROMETRIA GLOBALE	€ 37,00	€ 51,00
DR. VENANZI LUIGI	POLIAMBULATORIO 2000 ANCONA AMBULATORIO DI OCULISTICA <u>GIOV. 14:30 - 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 74,00	€ 103,00
		VITITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OCULISTICA	€ 49,00	€ 69,00
		STUDIO DEL CAMPO VISIVO	€ 47,00	€ 66,00
		TONOMETRIA	€ 38,00	€ 54,00
		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 74,00	€ 103,00
DR. ZOPPI ANDREA	CSM VIA DE GASPERI OSIMO <u>MAR. GIOV. 15:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRICA	€ 74,00	€ 98,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 44,00	€ 59,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 37,00	€ 49,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 44,00	€ 59,00
DR.BOZZI FRANCESCA	CSM - VIA GIORDANO BRUNO,65 ANCONA LUN 16:00-17:30 MART 17:00-20:00 MERC 18:30-20:30	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 45,00	€ 60,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO - CLINICO	€ 38,00	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 53,00	€ 70,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE - RELAZIONE CLINICA	€ 123,00	€ 200,08
		PERIZIO MEDICO LEGALE RELAZIONE CLINICA I LIVELLO	€ 305,00	€ 496,54
		PERIZIA MEDICO LEGALE II LIVELLO	€ 609,00	€ 991,86
Dr.ssa CERIONI ANNA GRAZIA	CSM VIA GIORDANO BRUNO - ANCONA <u>LUN. 15:30 - 19:00 MART. 16:00 -19:00</u> <u>MERC. 18:30 19:30 GIOV. 18:30 - 19:30 -</u> <u>VEN. 15:30 - 19:00</u>	COLLOQUIO PSICOLOGICO - CLINICO	€ 58,00	€ 77,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 58,00	€ 77,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 73,00	€ 97,00
		SOMMINISTRAZIONE TEST D'INTELLIGENZA	€ 46,00	€ 61,00
		VISITA CON RELAZIONE SCRITTA	€ 73,00	€ 97,00

		SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVO E DI PERSONALITÀ	€ 54,00	€ 72,00
DR.SSA CIALFI LAURA	OSPEDALE DI COMUNITA' DI LORETO AMBULATORIO DI RADIOLOGIA LUNEDI 14:30- 18:00 (I e III lun. del mese) MERC. 16:45- 19:00	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
		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
		RX ORTOPANORAMICA	€ 16,00	€ 34,00
		TELERADIOGRAFIA CRANIO	€ 16,00	€ 34,00
		RX STERNO	€ 16,00	€ 34,00
		RX EMICOSTATO DX/SN	€ 16,00	€ 34,00
		RX SPALLA DX/SN	€ 16,00	€ 34,00
		RX OMERO DX/SN	€ 16,00	€ 34,00
		RX ANCA DX/SN	€ 16,00	€ 34,00
		RX BACINO	€ 16,00	€ 34,00
		RX FEMORE DX/SN	€ 16,00	€ 34,00
		RX GINOCCHIO DX/SN	€ 16,00	€ 34,00
		RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO	€ 16,00	€ 34,00
		RX GAMBA DX/SN	€ 16,00	€ 34,00
		RX COLONNA CERVICALE CON PROIEZIONI OBLIQUE	€ 16,00	€ 34,00

DR.SSA CIOCIOLA CARMELA	POLIAMBULATORIO V.LE DELLA VITTORIA ANCONA AMBULATORIO DI RADIOLOGIA <u>GIOV. 14:30 - 19:00</u>	RX COLONNA CERVICALE STUDIO DINAMICO	€ 16,00	€ 34,00
		RX COLONNA DORSALE	€ 16,00	€ 34,00
		RX COLONNA DORSALE STUDIO DINAMICO	€ 16,00	€ 34,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE STUDIO DINAMICO FLESSO ESTENSIONE	€ 16,00	€ 34,00
		RX SCAPOLA DX/SN	€ 16,00	€ 34,00
		RX PUBE	€ 16,00	€ 34,00
		RX COLONNA CERVICALE	€ 16,00	€ 34,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE	€ 16,00	€ 34,00
		RX DIRETTA APPARATO URINARIO CON STRATIGRAFIA RENALE'STRATIGRAFIA DELLE OMBRE RENALI	€ 20,00	€ 43,00
		RX CRANIO	€ 14,00	€ 31,00
		RX TORACE	€ 14,00	€ 31,00
		RX GOMITO DX-SN	€ 14,00	€ 31,00
		RX MANO DX-SN	€ 14,00	€ 31,00
		RX DIRETTA APPARATO URINARIO	€ 14,00	€ 31,00
		RX ASSIALI ROTULEE	€ 14,00	€ 31,00
		RX AVAMPIEDE DX-SN	€ 14,00	€ 31,00
		RX CALCAGNO DX-SN	€ 14,00	€ 31,00
		RX CAVIGLIA DX-SN	€ 14,00	€ 31,00
		RX DITO PIEDE	€ 14,00	€ 31,00
		RX PIEDE DX-SN	€ 14,00	€ 31,00
		RX AVAMBRACCIO DX-SN	€ 14,00	€ 31,00
		RX POLSO DX-SN	€ 14,00	€ 31,00
		RX DITO MANO	€ 14,00	€ 31,00
		RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO CON BACINO	€ 17,00	€ 35,00
		RX BILATERALE APPARATO SCHELETRICO / RX RACHIDE MULTIPLO	€ 27,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 53,00	€ 75,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 44,00	€ 62,00

		ECOGRAFIA PANCREAS	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA: ARTICOLARE	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA MUSCOLOSCHETERICA	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEA	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA E SOVRAPUBICA	€ 44,00	€ 62,00
DR.SSA DI FORTUNATO TIZIANA	POLIAMBULATORIO V.LE DELLA VITTORIA ANCONA AMBULATORIO DI MEDICINA <u>MAR. 13:30 - 16:00</u>	VISITA SPECIALISTICA ANGIOLOGICA/CHIRURGIA VASCOLARE	€ 65,00	€ 92,00
		VISITA VASCOLARE + ECOCOLORDOPPLER	€ 118,00	€ 166,00
		ECO-COLOR-DOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	€ 76,00	€ 106,00
		ECO-COLOR-DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	€ 76,00	€ 106,00
		ECO-COLOR-DOPPLER GRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALI	€ 76,00	€ 106,00
		ECO-COLOR-DOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	€ 76,00	€ 106,00
		ECO-COLOR-DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	€ 76,00	€ 106,00
		ECO-COLOR-DOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 76,00	€ 106,00
		ECO-COLOR-DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 76,00	€ 106,00
		ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE	€ 57,00	€ 80,00
DR.SSA ELISEI LINA	CASA DELLA SALUTE LORETO MERC 9:00-12:30 15:30-19:30	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 49,00	€ 65,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PSICHIATRIA	€ 37,00	€ 49,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 41,00	€ 55,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 49,00	€ 65,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 52,00	€ 65,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 37,00	€ 61,00

		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 73,00	€ 119,56
		PERIZIA MEDICO LEGALE- RELAZIONE CLINICA II LIVELLO	€ 206,00	€ 336,72
DR.SSA EUFORBIO MARIA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI NEUROLOGIA VEN. 16:30 - 17:30	VISITA NEUROLOGICA	€ 68,00	€ 91,00
DR.SSA FABBRACCI ROBERTA	POLIAMBULATORIO V.LE DELLA VITTORIA ANCONA AMBULATORIO DI ANESTESIA <u>VEN. 09:00 - 13:00</u>	VISITA DI CONTROLLO ANELGESIA PER ASSISTENZA ANASTESIOLOGICA PER ENDOCOPIE	€ 39,00	€ 55,00
DR.SSA FIORINI FRANCESCA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO MERC. VEN. 14:45 -19:15	COLLOQUIO PSICOLOGICO - CLINICO	€ 42,00	€ 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	€ 71,00	€ 95,00
DR.SSA GASPARRI ELISABETTA	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA SAB. 9:00 - 14:00	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 74,00	€ 98,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 96,00	€ 128,00
DR.SSA GENTILE ADELINA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA <u>VEN. 14:30 - 16:30</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA	€ 61,00	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	€ 61,00	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA DI DIABETOLOGIA	€ 61,00	€ 90,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 72,00	€ 105,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ENDOCRINOLOGIA	€ 41,00	€ 60,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DIABETOLOGIA	€ 41,00	€ 60,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	€ 41,00	€ 60,00
		ECOGRAFIA TIROIDE	€ 60,00	€ 85,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 61,00	€ 85,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 27,00	€ 40,00
DR.SSA GIORGETTI FIORENZA	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA AMBULATORIO DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA MER. 15:40 - 17:20	VISITA GINECOLOGICA	€ 70,00	€ 98,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA OSTETRICO GINECOLOGICA	€ 32,00	€ 46,00
		INSERIMENTO IUD	€ 100,00	€ 143,00

		DIATERMOCOAGULAZIONE DI EROSIONE DELLA PORTIO	€ 80,00	€ 114,00
DR.SSA LAMURA LYDIA	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI MEDICINA <u>MAR. 14:00 - 15:20</u>	VISITA SPECIALISTICA ANGIOLOGICA	€ 47,00	€ 67,00
		VISITA ANGIOLOGICA +ECOCOLOR DOPPLER DISTRETTUALE	€ 78,00	€ 110,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI / ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI	€ 60,00	€ 84,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO	€ 71,00	€ 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	€ 37,00	€ 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	€ 64,00	€ 85,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 41,00	€ 55,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 80,00	€ 99,00
	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE <u>LUN. 15:00 - 17:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 64,00	€ 85,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 41,00	€ 55,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 80,00	€ 99,00
Dr. PAPA GAETANO	CASA DELLA SALUTE LORETO <u>MERC 15:00-18:00</u>	VISITA SPECIALISTA OSTETRICA - GINECOLOGICA	€ 71,00	€ 100,00
		VISITA GINECOLOGICA	€ 71,00	€ 100,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 53,00	€ 75,00
		INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO IUD	€ 92,00	€ 130,00
DR.SSA PETTINARI CHIARA	PRESSO OSPEDALE DI OSIMO AMBULATORIO DI PEDIATRIA GIOVEDÌ 14:30 - 16:00	VISITA SPECIALISTICA DI PNEUMOLOGIA	€ 52,00	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 52,00	€ 70,00
		VISITA ALLERGOLOGICA + Prick test	€ 52,00	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA	€ 52,00	€ 70,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 64,00	€ 79,00
		VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA	€ 54,00	€ 75,00
DR.SSA PIGINI MARIA GABRIELLA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI RADIOLOGIA <u>LUN. MER. 14:00 - 17:20</u> <u>VEN. 14:00 - 15:20</u>	ECOGRAFIA COLLO	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRASVAGINALE	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE/BILATERALE	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA ADDOMINALE COMPLETA	€ 51,00	€ 72,00
		ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA PANCREAS	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 44,00	€ 62,00

		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA DEI GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 44,00	€ 62,00
DR.SSA ROSINI CRISTINA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI ORTOPEDIA <u>VEN. 13:30 - 15:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 50,00	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 36,00	€ 50,00
		INFILTRAZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 22,00	€ 30,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 150,00	€ 244,00
	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI ORTOPEDIA <u>LUN. 12:00 - 13:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 50,00	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 36,00	€ 50,00
		INFILTRAZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 22,00	€ 30,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 150,00	€ 244,00
DR.SSA SCARPONI FRANCESCA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI RADIOLOGIA <u>GIOV. 14:00 - 15:20</u>	ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 45,00	€ 64,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 45,00	€ 64,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE E INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 47,00	€ 66,00
		ECOGRAFIA: PELVICA	€ 39,00	€ 55,00
		ECOCOLOR DOPPLER APPARATO URINARIO	€ 39,00	€ 55,00
		ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 39,00	€ 55,00
		ECOCOLOR DOPPLER DEL FEGATO PANCREAS O MILZA	€ 39,00	€ 55,00
		ECOCOLOR DOPPLER TESTICOLARE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOCOLOR DOPPLER TIROIDEO	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA PARATIROIDI	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI URETERI E VESCICA)	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA SURRENI	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA PANCREAS	€ 39,00	€ 55,00

	POLIAMBULATORIO DI CASTELFIDARDO AMBULATORIO DI RADIOLOGIA <u>MAR. 14:00 - 17:00 VEN. 14:00 - 16:00</u>	ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI	€ 39,00	€ 55,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 51,00	€ 84,00
		RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 39,00	€ 68,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 45,00	€ 64,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 42,00	€ 60,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE + RX MAMMARIA BILATERALE	€ 65,00	€ 104,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE + RX MAMMARA MONOLATERALE	€ 46,00	€ 76,00
DR. SCIPIONE PIETRO	CASA DELLA Salute Chiaravalle - <u>GIOV. 15:00 - 18:00</u>	VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA +E.C.G.	€ 100,00	€ 140,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 173,00	€ 242,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 75,00	€ 105,00
DR.SSA SILVESTRI ELIANA	PRESSO OSPEDALE DI OSIMO AMBULATORIO DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA <u>MER. 14:30 - 16:30</u>	VISITA GINECOLOGICA	€ 58,00	€ 80,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 36,00	€ 50,00
		VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 71,00	€ 98,00
Equipé MOC	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI RADIOLOGIA <u>GIOV. 14:00 - 17:00</u>	DENSITOMETRIA FEMORALE CON DEXA	€ 20,00	€ 43,00
		DENSITOMETRIA LOMBARE CON DEXA	€ 20,00	€ 43,00
		DENSITOMETRIA LOMBARE +FEMORALE	€ 30,00	€ 65,00
		DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSOR.	€ 30,00	€ 65,00
DR. ADDABBO GIOVANNI	VIA C. COLOMBO 106 ANCONA <u>LUN. MER. VEN. 12:00 - 12:30</u>	CERTIFICATO PER PATENTE A – B	€ 27,00	€ 38,00
		CERTIFICATO PER PATENTE C - D - E	€ 36,00	€ 50,00
DR. ALESSANDRINI STEFANO	POLIAMBULATORIO DI OSIMO <u>GIOV. 17:30 - 18:30</u>	CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 29,00	€ 40,00
		CERTIFICATO PATENTE C - D - E	€ 36,00	€ 50,00
		CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 0,00	€ 9,00
		CERTIFICATO PATENTE C - D - E	€ 0,00	€ 11,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 37,00	€ 61,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA I LIVELLO)	€ 75,00	€ 122,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA II LIVELLO)	€ 150,00	€ 244,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA III LIVELLO)	€ 225,00	€ 366,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA IV LIVELLO)	€ 300,00	€ 488,00

		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA V LIVELLO)	€ 375,00	€ 610,00
DR. FIORENTINO MAURO	POLIAMBULATORIO DI OSIMO <u>VEN. 14:00 - 15:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 28,00	€ 40,00
		CERTIFICATO PATENTE C - D - E	€ 36,00	€ 50,00
		CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 0,00	€ 9,00
		CERTIFICATO PATENTE C - D - E	€ 0,00	€ 11,00
		VISITA GENERALE	€ 23,00	€ 31,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 52,00	€ 70,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 37,00	€ 61,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA I LIVELLO)	€ 75,00	€ 122,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA II LIVELLO)	€ 150,00	€ 244,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA III LIVELLO)	€ 225,00	€ 366,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA IV LIVELLO)	€ 300,00	€ 488,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA V LIVELLO)	€ 374,00	€ 610,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA VI LIVELLO)	€ 449,00	€ 732,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA VII LIVELLO)	€ 524,00	€ 854,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA VIII LIVELLO)	€ 599,00	€ 976,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA IX LIVELLO)	€ 674,00	€ 1.098,00
DR. GIACCAGLIA PAOLO	POLIAMBULATORIO DI LORETO <u>MAR. GIOV. 13:45 -14:30</u>	CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 25,00	€ 34,00
		CERTIFICATO PATENTE C D E	€ 33,00	€ 46,00
		CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 0,00	€ 8,00
		CERTIFICATO PATENTE C D E	€ 0,00	€ 10,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 31,00	€ 50,02
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)I LIVELLO	€ 61,00	€ 100,04
	POLIAMBULATORIO DI CAMERANO <u>LUN. 17:00 - 17:30</u>	CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 25,00	€ 34,00
		CERTIFICATO PATENTE C – D - E	€ 33,00	€ 46,00
		CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 0,00	€ 8,00
		CERTIFICATO PATENTE C - D – E	€ 0,00	€ 10,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 31,00	€ 50,02
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)I LIVELLO	€ 61,00	€ 100,04
	POLIAMBULATORIO DI CASTELFIDARDO <u>LUN. 18:00 - 19:15 MER. 14:30 - 17:15</u> <u>VEN. 17:30 - 19:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 25,00	€ 34,00
		CERTIFICATO PATENTE C D E	€ 33,00	€ 46,00
		CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 0,00	€ 8,00
		CERTIFICATO PATENTE C D E	€ 0,00	€ 10,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 31,00	€ 50,02

		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)I LIVELLO	€ 61,00	€ 100,04
DR. GIANNI FABIO	VIA C. COLOMBO 106 ANCONA <u>VEN. 17:00 - 19:00</u>	CERTIFICATO PER PATENTE A - B	€ 21,00	€ 30,00
		CERTIFICATO PER PATENTE C - D - E	€ 34,00	€ 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	€ 428,00	€ 732,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 1.071,00	€ 1.830,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 357,00	€ 610,00
DR. MENGHINI FLAVIO	VIA C. COLOMBO 106 ANCONA <u>LUN. MER. VEN. 12:00 - 12:30</u>	CERTIFICATO PER PATENTE A - B	€ 27,00	€ 38,00
		CERTIFICATO PER PATENTE C - D - E	€ 36,00	€ 50,00
DR. PEPI MAURIZIO	POLIAMBULATORIO OSIMO LUN. E VEN. 9,30-12,30	CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 25,00	€ 40,00
		CERTIFICATO PATENTE C - D - E	€ 33,00	€ 50,00
DR.SSA BURATTINI SUSANNA	VIA C. COLOMBO 106 ANCONA <u>LUN. MER. VEN. 12:00 - 12:30</u>	CERTIFICATO PER PATENTE A - B	€ 27,00	€ 38,00
		CERTIFICATO PER PATENTE C - D - E	€ 36,00	€ 50,00
DR.SSA EUSEBI ANTONELLA	POLIAMBULATORIO DI OSIMO <u>VEN. 14:00 - 15:00</u>	CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 29,00	€ 40,00
		CERTIFICATO PATENTE C - D - E	€ 36,00	€ 50,00
		CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 0,00	€ 9,00
		CERTIFICATO PATENTE C - D - E	€ 0,00	€ 11,00
		VISITA GENERALE	€ 23,00	€ 31,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 52,00	€ 70,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 37,00	€ 61,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA I LIVELLO)	€ 75,00	€ 122,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA II LIVELLO)	€ 150,00	€ 244,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA III LIVELLO)	€ 225,00	€ 366,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA IV LIVELLO)	€ 300,00	€ 488,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA V LIVELLO)	€ 375,00	€ 610,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA VI LIVELLO)	€ 449,00	€ 732,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA VII LIVELLO)	€ 524,00	€ 854,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA VIII LIVELLO)	€ 600,00	€ 976,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA IX LIVELLO)	€ 674,00	€ 1.098,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 225,00	€ 366,00

DR.SSA MAZZARINI LAURA	VIA C. COLOMBO 106 ANCONA <u>LUN. VEN. 17:00 - 18:00</u>	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 357,00	€ 610,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 428,00	€ 732,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 857,00	€ 1.464,00
DR.SSA RAFFAELI M. GRAZIA	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA <u>LUN. GIOV. 12:00 - 12:30</u> <u>MAR. MER. VEN. 09:00 - 09:30</u>	CERTIFICATO PER PATENTE A - B	€ 27,00	€ 38,00
		CERTIFICATO PER PATENTE C - D - E	€ 40,00	€ 57,00
DR.SSA REPEX PAOLA	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA <u>GIOV. 17:00 - 19:00</u>	CERTIFICATO PER PATENTE A - B	€ 21,00	€ 30,00
		CERTIFICATO PER PATENTE C - D - E	€ 33,00	€ 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	€ 428,00	€ 732,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 1.214,00	€ 2.074,00
DR.SSA VITALE ANGELA	POLIAMBULATORIO V.LE DELLA VITTORIA ANCONA <u>LUN. 15:00 - 16:00</u>	CERTIFICATO PER PATENTE A - B	€ 21,00	€ 30,00
		CERTIFICATO PER PATENTE A - B	€ 0,00	€ 30,00