

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
ALLERGOLOGIA	PIUNTI ENRICO	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA	€ 70,00
		SPIROMETRIA GLOBALE	€ 50,00
		VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA	€ 98,00
		SCREENING ALLERGOLOGICO	€ 50,00
		TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA per profilo 151013	€ 68,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA per profilo 151014	€ 38,00
	TURI MARIA COSTANZA	SPIROMETRIA GLOBALE	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA	€ 98,00
		SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 20 ALLERGENI)	€ 50,00
	ZUCCA GIUCCA GIANFRANCO	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA	€ 60,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA	€ 118,00
		IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA*	€ 5,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
ANATOMIA PATOLOGICA	BRACCISCHI ANTONIO	VISITA E CONSULTO COMPLESSIVO ANATOMO-PATOLOGICO	€ 128,00
		ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI	€ 75,00
		ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	€ 55,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	€ 70,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	€ 88,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	€ 88,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sede unica)	€ 70,00
		ES. ISTOLOGICO APP. RESPIRATORIO: biopsia pleurica	€ 148,00
		ES. ISTOLOGICO APP. RESPIRATORIO: biopsia cavità nasale	€ 83,00
		ES. ISTOLOGICO APP. RESPIRATORIO: biopsia endobronchiale (sedi multiple)	€ 153,00
		ES. ISTOLOGICO APP. RESPIRATORIO: biopsia laringea	€ 98,00
		ES. ISTOLOGICO APP. RESPIRATORIO: biopsie vie aeree (sedi multiple)	€ 113,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	€ 133,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: biopsia end. Vescicale (sede unica)	€ 88,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: biopsia end. Vescicale (sedi multiple)	€ 98,00
		ES. ISTOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: agobiopsia linfonodale	€ 148,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficia	€ 153,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: biopsia osteomidollare	€ 158,00
		ES. IMMUNOISTOCHEMICO	€ 70,00
		MARCATORI PREDITTIVI DI RISPOSTA ALLA TERAPIA	€ 93,00
		PANNELLO IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE PROCESSO LINFOPROLIFERATIVO	€ 153,00
		CONSULENZA SU PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE	€ 193,00
		PANNELLO IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE PROCESSO LINFOPROLIFERATIVO x profilo	€ 38,00
		ES. IMMUNOISTOCHEMICO x profilo	€ 18,00
	COLLINA GUIDO	ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	€ 26,00
		ESAME CITOLOGICO DA AGO ASPIRAZIONE NAS	€ 75,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	€ 50,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	€ 98,00
		ESAME CITOLOGICO DA VERSAMENTO (SU STRATO SOTTILE)	€ 50,00
		IMMUNOFLUORESCENZA DIRETTA SU CUTE	€ 218,00
		CONSULENZA SU PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE	€ 158,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	€ 75,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
ANATOMIA PATOLOGICA	DEL VECCHIO MARINA	AGOASPIRATO TIROIDE ECOGUIDATO	€ 88,00
		AGOASPIRATO LINFONODALE ECOGUIDATO	€ 98,00
		AGOASPIRATO PARTI MOLLI ECOGUIDATO	€ 98,00
		AGOASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO	€ 88,00
		ESAME CITOLOGICO DA AGO ASPIRAZIONE NAS	€ 50,00
		ESAME CITOLOGICO SECREZIONE CAPEZZOLO	€ 60,00
		ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	€ 20,00
	EQUIPE ANATOMIA PATOLOGIA	ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	€ 26,00
		ESAME CITOLOGICO DA AGO ASPIRAZIONE NAS	€ 75,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	€ 50,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	€ 50,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	€ 98,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	€ 75,00
		ESAME CITOLOGICO ESTEMPORANEO CON DIAGNOSI	€ 298,00
		ESAME CITOLOGICO DA VERSAMENTO (SU STRATO SOTTILE)	€ 50,00
		IMMUNOFLUORESCENZA DIRETTA SU CUTE	€ 218,00
		CONSULENZA SU PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE	€ 158,00
		ALLESTIMENTO CAMPIONI (TESSUTI E VETRINI) superiore a > 10	€ 148,00
		ALLESTIMENTO CAMPIONI (TESSUTI E VETRINI) inferiore a < 10	€ 98,00
		ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	€ 18,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	€ 75,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
ANESTESIA-RIANIMAZIONE	DE AMICIS FRANCESCO MARIA	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	€ 123,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 123,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	€ 123,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ANESTESIA	€ 123,00
		MESOTERAPIA	€ 60,00
	EQUIPE TERAPIA ANTALGICA	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	€ 149,00
	EQUIPE TERAPIA DEL DOLORE AP	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	€ 148,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	€ 78,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 50,00
		CICLO PUNTI TRIGGER	€ 198,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	€ 128,00
		INFILTRAZ. ANCA	€ 98,00
		INFILTRAZ. FACCETTE ARTICOL.	€ 98,00
		INFILTRAZ. SACRO ILIACA	€ 98,00
	MASSETTI MAURIZIO	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	€ 123,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 123,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	€ 123,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ANESTESIA	€ 123,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 118,00
		MESOTERAPIA	€ 60,00
	TURANO MAURO	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	€ 123,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 83,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	€ 55,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ANESTESIA	€ 55,00
		AGOPUNTURA CON MOXA REV.	€ 40,00
		MESOTERAPIA	€ 40,00
		ALTRA AGOPUNTURA	€ 40,00
	VALENTINI AGNESE	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	€ 123,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 83,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	€ 55,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ANESTESIA	€ 55,00
		AGOPUNTURA CON MOXA REV.	€ 40,00
		MESOTERAPIA	€ 40,00
ALTRA AGOPUNTURA	€ 40,00		

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
CARDIOLOGIA	AMABILI STENIO	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 79,00
		Test ergometrico	€ 93,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 29,00
		VISITA CARDIO PER ECG	€ 51,00
		VISITA CARDIO PER ECG E ECOGRAFIA	€ 3,00
	BONANNI CARLO	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 93,00
		Test ergometrico	€ 143,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 45,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 78,00
		VISITA CARDIO PER ECG	€ 70,00
		VISITA CARDIO PER ECG E ECOGRAFIA	€ 6,00
	BRUNO GRAZIA	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 108,00
		VISITA CARDIO DI CONTROLLO	€ 60,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 112,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 113,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 40,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 83,00
		VISITA CARDIO PER ECG	€ 68,00
		ECO PER ECG	€ 15,00
		VISITA CARDIO PER ECG E ECOGRAFIA	€ 20,00
	CARINCOLA STEFANO	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 100,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 100,00
	DELFINO DOMENICO	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 81,00
		Test ergometrico	€ 92,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 92,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 34,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 95,00
		VISITA CARDIO PER ECG	€ 78,00
	DI VITO LUCA	VISITA CARDIO PER ECG E ECOGRAFIA	€ 36,00
		ECOGRAFIA CARDIACA	€ 78,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 98,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 98,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 35,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 78,00
		VISITA CARDIO PER ECG	€ 63,00
	VISITA CARDIO PER ECG E ECOGRAFIA	€ 25,00	
	GENNARO FRANCESCA	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 108,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 113,00
		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACEMAKER	€ 70,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00
VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA		€ 98,00	
VISITA CARDIO PER ECG		€ 78,00	
VISITA CARDIO PER ECG E ECOGRAFIA		€ 20,00	
	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 118,00	
	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 139,00	
	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 139,00	
	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 42,00	
	VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 78,00	
	VISITA CARDIO PER ECG	€ 90,00	
	ECO PER ECG	€ 16,00	
	VISITA CARDIO PER ECG E ECOGRAFIA	€ 2,00	

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
	MARCHESE PROCOLO	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 106,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 110,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 98,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 46,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 66,00
		VISITA CARDIOLOGICA PER IDONEITA' SPORTIVA	€ 38,00
		VISITA CARDIO PER ECG	€ 70,00
		VISITA CARDIO PER ECG E ECOGRAFIA	€ 19,00
	MARIANI LUCA	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 83,00
		Test ergometrico	€ 118,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 118,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 83,00
		VISITA CARDIO PER ECG	€ 58,00
		VISITA CARDIO PER ECG E ECOGRAFIA	€ 15,00
	MATARRESE ALFONSO	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 98,00
		ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 98,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 98,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 98,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 88,00
		VISITA CARDIO PER ECG	€ 78,00
		VISITA CARDIO PER ECG E ECOGRAFIA	€ 30,00
		VISITA CARDIO PER ECG	€ 150,00
	PARATO VITO MAURIZIO	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 60,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 88,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFOGEEA	€ 148,00
		VISITA CARDIO DI CONTROLLO PER ECG	€ 8,00
		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO (ECOSTRESS)	€ 148,00
		Test ergometrico	€ 98,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 98,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 40,00
VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA		€ 60,00	
VISITA CARDIO DOMICILIARE PER ECG		€ 48,00	
VISITA CARDIO PER ECG		€ 38,00	
VISITA CARDIO PER ECG E ECOGRAFIA		€ 28,00	

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
CARDIOLOGIA	PARTEMI MANRICO	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 68,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 97,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 97,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 99,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 29,00
		MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 100,00
		VISITA CARDIO PER ECG	€ 51,00
		VISITA CARDIO PER ECG E ECOGRAFIA	€ 3,00
	PEZZUOLI FRANCO	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 108,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 108,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 108,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 178,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA PER TEST CARDIO CON CICLO	€ 50,00
	SCARANO MICHELE	ECOCARDIOGRAMMA	€ 78,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 78,00
		ECODOPPLER ARTERIOSO E VENOSO ARTI INFERIORI	€ 78,00
		TEST ERGONOMETRICO	€ 78,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 25,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 98,00
	SILENZI SIMONA	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 113,00
		Test ergometrico	€ 103,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 103,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 45,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 83,00
		VISITA CARDIO PER ECG	€ 83,00
		VISITA CARDIO PER ECG E ECOGRAFIA	€ 15,00
	URSINI TOMMASO	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 98,00
ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA		€ 98,00	
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA		€ 98,00	
ELETTROCARDIOGRAMMA		€ 30,00	
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA		€ 158,00	
VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA		€ 70,00	
VISITA CARDIO PER ECG		€ 70,00	
ECOGRAFIA CARDIACA PER ECG		€ 30,00	

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
CASA CIRCONDALIALE	TROBBIANI GIOVANNI	Certicazione semplice (ESENTE IVA)	€ 70,00
CHIRURGIA	BARTOLOTTA VITTORIO	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 148,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 98,00
	BUONANNO ALBERTO	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 148,00
		ECOGRAFIA ENDOANALE	€ 148,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 60,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 88,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 50,00
	CARDINALI ALESSANDRO	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 78,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 75,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 78,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 78,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 78,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 75,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 88,00
		ECODOPPLER ARTERIOSO E VENOSO ARTI INFERIORI	€ 78,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 75,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 75,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA VASCOLARE	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE	€ 75,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00
		INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 75,00
		Certicazione semplice (ESENTE IVA)	€ 75,00
		Perizia medico legale	€ 700,00
		GIAMMARINI GUIDO	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI
	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE		€ 148,00
	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZI		€ 123,00
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE		€ 158,00
	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO		€ 203,00
	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE		€ 75,00
	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE		€ 138,00
	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA		€ 50,00
INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 30,00		

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
CHIRURGIA	GUERCIONI GIANLUCA	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE	€ 176,00
		LEGATURE DELLE EMORROIDI	€ 124,00
		ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	€ 131,00
		CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	€ 145,00
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZI	€ 120,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 154,00
		SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	€ 204,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 135,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 49,00
		INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 26,00
	LANZARA SERENA	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	€ 148,00
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZI	€ 123,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 173,00
		VISITA SENOLOGICA	€ 103,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 103,00
	PELLEGRINI DAVIDE	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 65,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 76,00
		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE,	€ 76,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 74,00
	ROSATI OTTORINO	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO PER EPIAORTICI	€ 52,00
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	€ 198,00
		ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	€ 88,00
		LEGATURE DELLE EMORROIDI	€ 78,00
		RIMOZIONE EMORROIDI TROMBIZZATE	€ 83,00
		ARTROCENTESI	€ 78,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 98,00
		ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	€ 98,00
		ASPORTAZIONE LOCALE LESIONE MAMMELLA	€ 298,00
		RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	€ 118,00
		RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	€ 98,00
		CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	€ 138,00
		ASPORTAZIONE LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO	€ 83,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 118,00
		SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	€ 138,00
	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 98,00	
VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 158,00		

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
CHIRURGIA PLASTICA	ZURA GERMANO	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA PLASTICA	€ 133,00
CHIRURGIA-ENDOSCOPIA	ROSATI OTTORINO	POLIPECTOMIA GASTRICA di 1 POLIPO CON APPROCCIO ENDOSCOPICO solo abbinata al cod. 12050	€ 78,00
		BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO solo abbinata al cod. 12050	€ 70,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] -	€ 168,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 188,00
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 153,00
		BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO solo abbinata al cod. 12080	€ 70,00
		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO solo abbinata al cod. 12080	€ 88,00
		BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO solo abbinata al cod. 12080-12100	€ 70,00
		HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (saggio mediante prova biochimica) solo abbinata al cod. 12050	€ 35,00
		ZT13 SEDAZIONE solo abbinata ai cod. 12080-12050-12100	€ 60,00
DERMATOLOGIA	PETRELLI GIUSEPPINA	VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	€ 78,00
DIABETOLOGIA	CLEMENTI - GIOSTRA	CONTROLLO DIETOTERAPEUTICO	€ 35,00
		VISITA SPECIALISTICA DI DIETOLOGIA	€ 60,00
	CLEMENTI LINA	VISITA SPECIALISTICA DI DIABETOLOGIA	€ 88,00
	GALETTA MARIANNA	VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA	€ 88,00
		VISITA SPECIALISTICA DI DIABETOLOGIA	€ 88,00
	SANTANGELO MILENA	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DIETOLOGIA	€ 65,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ENDOCRINOLOGIA	€ 65,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA	€ 78,00
VISITA SPECIALISTICA DI DIABETOLOGIA		€ 78,00	
EMATOLOGIA	GALIENI PIERO	Biopsia osteomidollare	€ 144,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI EMATOLOGIA	€ 148,00
		VISITA SPECIALISTICA DI EMATOLOGIA	€ 178,00
		ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO	€ 88,00
		Anestesia per infiltrazione	€ 54,00
		Certificazione semplice (ESENTE IVA)	€ 67,00
		Ralazione tecnica (perizia) SOGGETTA AD IVA	€ 643,00
AGOASPIRATO MIDOLLARE	€ 98,00		
ETA' EVOLUTIVA (U.M.E.E.)	CAPRIOTTI TIZIANA	VISITA SPECIALISTICA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	€ 108,00
	FIRMANI MARZIA	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 133,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 133,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 83,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 88,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 108,00
Certificazione semplice (ESENTE IVA)	€ 55,00		
GASTROENTEROLOGIA	LAI LINA	VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 98,00
	NOVELLI GIUSEPPE	VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 138,00
	SORGE MARGHERITA	VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 98,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
GERIATRIA	FELIZIANI FILIPPO TOMMASO	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 75,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	€ 75,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	€ 75,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 55,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GERIATRIA	€ 70,00
		SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 25,00
		VISITA SPECIALISTICA DI GERIATRIA	€ 88,00
		VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	€ 128,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 128,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 100,00
	INFRICCIOLI PIETRO	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GERIATRIA	€ 75,00
		VISITA SPECIALISTICA DI GERIATRIA	€ 93,00
		VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	€ 128,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 138,00
	SFRAPPINI MARIO	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 60,00
VISITA SPECIALISTICA DI ANDROLOGIA		€ 98,00	
VISITA SPECIALISTICA DI GERIATRIA		€ 98,00	
VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA		€ 98,00	
DENSITOMETRIA F/L D.E.X.A		€ 60,00	
IGIENE E ALIMENTI	FANI ROMINA	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DIETOLOGIA	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA DI DIETOLOGIA	€ 108,00
MED LEGALE	EQUIPE PIAZZA NARDONE	PATENTE A-B	€ 45,00
		PATENTE C-D-E	€ 60,00
		ZT12 TEMPI DI REAZIONE	€ 15,00
MEDICINA	GISMONDI MARIO	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 78,00
		ECODOPPLER ARTERIOSO E VENOSO ARTI INFERIORI	€ 98,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	€ 78,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	€ 78,00
		VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	€ 78,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO PER EPIAORTICI	€ 50,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO PER EPIAORTICI	€ 20,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI PER MULTIPLA	€ 60,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO LP	€ 20,00
	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO PER PROFILO	€ 20,00	
	RASETTI CARLO	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	€ 80,00
	SANTORI PIERANGELO	VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	€ 80,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
MEDICINA LEGALE	ALESSANDRINI PIETRO	CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 78,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 107,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 200,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 300,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 400,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 500,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 600,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	€ 700,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII LIVELLO	€ 820,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) CT A IMPORTO VARIABILE	
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VIII LIVELLO	€ 1.000,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IX LIVELLO	€ 2.000,00
		ZT13 TEMPI DI REAZIONE	€ 22,00
		ZT13 RIL.CERTIF.PAT.+T. REAZI	€ 50,00
		ZT13 RIL. CERTIF. PATENTE	€ 30,00
	BRANDIMARTI FRANCRESCO	CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 78,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 107,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 200,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 300,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 400,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 500,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 600,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	€ 700,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII LIVELLO	€ 820,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) CT A IMPORTO VARIABILE	
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VIII LIVELLO	€ 1.000,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IX LIVELLO	€ 2.000,00
		ZT13 TEMPI DI REAZIONE	€ 22,00
		ZT13 RIL.CERTIF.PAT.+T. REAZI	€ 50,00
		ZT13 RIL. CERTIF. PATENTE	€ 30,00
	CAMELA VALERIANO	ZT13 TEMPI DI REAZIONE	€ 22,00
		ZT13 RIL.CERTIF.PAT.+T. REAZI	€ 50,00
		ZT13 RIL. CERTIF. PATENTE	€ 30,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
MEDICINA LEGALE	CANESTRARI SABINA	CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 78,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 107,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 200,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 300,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 400,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 500,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 600,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	€ 700,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII LIVELLO	€ 820,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) CT A IMPORTO VARIABILE	
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VIII LIVELLO	€ 1.000,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IX LIVELLO	€ 2.000,00
		ZT13 TEMPI DI REAZIONE	€ 22,00
		ZT13 RIL.CERTIF.PAT.+T. REAZI	€ 50,00
		ZT13 RIL. CERTIF. PATENTE	€ 30,00
	FILOMENI GIAMPIERO	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 75,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 180,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 250,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 300,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 400,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	€ 500,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII LIVELLO	€ 600,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)CT A IMPORTO VARIABILE	
		PATENTE A-B	€ 45,00
		CERT. PATENTE + TEMPI REAZIONE	€ 60,00
		PATENTE CICLOMOTORE (PATENTINO)	€ 45,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VIII LIVELLO	€ 700,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IX LIVELLO	€ 820,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) X LIVELLO	€ 1.000,00
	TEMPI DI REAZIONE	€ 15,00	
	ZAMPARESE ROSANNA	CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 78,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 107,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 200,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 300,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 400,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 500,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 600,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	€ 700,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII LIVELLO	€ 820,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)CT A IMPORTO VARIABILE	
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VIII LIVELLO	€ 1.000,00
PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IX LIVELLO		€ 2.000,00	
ZT13 TEMPI DI REAZIONE	€ 22,00		
ZT13 RIL.CERTIF.PAT.+T. REAZI	€ 50,00		
ZT13 RIL. CERTIF. PATENTE	€ 30,00		

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
MEDICINA SPORTIVA	DI CRISTOFARO ELISABETTA	SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 20,00
		TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	€ 18,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 8,00
		VISITA MEDICINA SPORTIVA	€ 27,00
	SCALIA SERGIO	SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 13,00
		TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	€ 30,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 13,00
		VISITA MEDICINA SPORTIVA	€ 22,00
NEFROLOGIA E DIALISI	ANTONELLI MARIO	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEFROLOGIA	€ 88,00
		VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	€ 108,00
	BONI MARIA VIRGINIA	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 60,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 60,00
		ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI	€ 60,00
		ECOCOLORDOPPLER APPARATO URINARIO (ARTERIE RENALI)	€ 78,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 78,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)	€ 60,00
		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 50,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	€ 50,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	€ 98,00
		VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	€ 98,00
		CASELLI ADA	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEFROLOGIA
	VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA		€ 108,00
	FIORAVANTI GIUSEPPE	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 60,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 60,00
		ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI	€ 60,00
		ECOCOLORDOPPLER APPARATO URINARIO (ARTERIE RENALI)	€ 78,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 78,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)	€ 60,00
		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 50,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	€ 50,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	€ 50,00
VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA		€ 98,00	
VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA		€ 98,00	
NEUROCHIRURGIA		VISSANI MASSIMO	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROCHIRURGIA
	VISITA SPECIALISTICA DI NEUROCHIRURGIA		€ 108,00
	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE		€ 70,00
	Perizia medico legale		€ 574,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
NEUROLOGIA	CACCHIO' GABRIELLA	VISITA NEUROLOGICA	€ 98,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 118,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O DI SVILUPPO INTELLETTIVO	€ 29,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	€ 29,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	€ 30,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	€ 30,00
		Certicazione medica (ESENTE IVA)	€ 50,00
		Perizia Medico Legale SOGGETTA AD IVA	€ 238,00
	CARBONI TERENCEO	VISITA NEUROLOGICA	€ 78,00
	EQUIPE ENCEFALOGRAMMA	ELETTROENCEFALOGRAMMA	€ 98,00
	EQUIPE NEUROLOGIA	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	€ 118,00
		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	€ 98,00
	GOBBATO ROBERTO	VISITA NEUROLOGICA	€ 78,00
	PACI CRISTINA	VISITA NEUROLOGICA	€ 78,00
		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	€ 128,00
	SANGUIGNI SANDRO	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 250,00
		VISITA NEUROLOGICA	€ 78,00
VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA		€ 50,00	
VISITA NEUROLOGICA		€ 98,00	
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA		€ 30,00	
SIROCCHI GIOVANNA	CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 50,00	
	Perizia medico legale	€ 236,00	
	VISITA NEUROLOGICA	€ 60,00	
SPERDUTO ANTONIO	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	€ 25,00	
	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 108,00	
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	GIOVANNOZZI FRANCESCO	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 108,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 60,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 70,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 15,00
	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 98,00
OCULISTICA	PASQUALETTI MASSIMO	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OCULISTICA	€ 55,00
		VALUTAZIONE ORTOTTICA	€ 40,00
		VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 93,00
		STUDIO DEL CAMPO VISIVO	€ 40,00
		ESAME DEL FUNDUS OCULI	€ 44,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
ORTOPEDIA	BATTIATO CONCETTO	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 100,00
		CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 398,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 200,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 400,00
		APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	€ 500,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 100,00
		Perizia medico legale	€ 400,00
		VISITA CONTROLLO ORTOPEDICO PER INFILTRAZIONE	€ 20,00
		VISITA ORTOPEDIA PER INIEZIONE	€ 150,00
	BATTISTA DANTE	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 45,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 55,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 103,00
	CARTA UGO	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 85,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 250,00
	CHIAPPINI RICCARDO	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 75,00
		ZT12 PERIZIA MEDICA OR025	€ 350,00
	D'ADAMO DAVIDE	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 78,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 78,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 98,00
	D'APOLITO ANTONIO	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 98,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 78,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 108,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 45,00
		RIMOZIONE DI GESSO	€ 45,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 108,00
	DI GIANSANTE SILVIO	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 40,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 60,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 83,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 83,00
M. ALAIN MULAP	ARTROCENTESI	€ 60,00	
	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 88,00	
	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 78,00	
	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 118,00	
	CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 98,00	

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
ORTOPEDIA	MARSEGLIA DIMITRI	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 36,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 78,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 148,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 118,00
	MERCURI MARIA TERESA	ARTROCENTESI	€ 45,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 46,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 54,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 105,00
		Perizia medico legale	€ 259,00
		visita e relazione in qual di ctu con onorario stabilito dal giudice	€ -
	NOIRA GUIGO	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 40,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 88,00
		ZT12 PERIZIA MEDICA OR023	€ 300,00
	PIERANTOZZI GIANCARLO	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 40,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 53,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 73,00
	RIZZO MARCELLA PATRIZIA CARMELA	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 36,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 100,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 150,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 120,00
	VANACORE FELICE	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 98,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE solo abbinata ad infiltrazione intraarticolare cod. 13330	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 78,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 98,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 30,00
		Perizia medico legale	€ 300,00
	ZHDAN ANDREI	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 93,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 153,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 40,00
Perizia medico legale		€ 450,00	

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
OSTETRICIA-GINECOLOGIA	AMATO FRANCA	Colposcopia	€ 83,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 70,00
		VISITA GINECOLOGICA	€ 83,00
	BERNARDINI MARIA GRAZIA	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA OSTETRICA	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA GINECOLOGICA	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA OSTETRICA	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA GINECOLOGICA	€ 120,00
		PRELIEVO CITOLOGICO X PROFILO	€ 5,00
	CAMELI PIERLUIGI	VISITA GINECOLOGICA	€ 70,00
	CHIARI ANDREA	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA SUCCESSIVA A PARTO O INTERVENTO	€ 118,00
		CONSULENZA MEDICA PROFILATTICA	€ 78,00
		VISITA IN GRAVIDANZA CON ECO	€ 138,00
		VISITA GINECOLOGICA	€ 178,00
	GRASSI MARCO	Isteroscopia	€ 150,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA	€ 120,00
		VISITA GINECOLOGICA	€ 120,00
	INSOLIA GIULIA	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 128,00
		VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA	€ 128,00
		VISITA GINECOLOGICA	€ 128,00
	IORI LAURA	Colposcopia	€ 45,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA OSTETRICO-GINECOLOGICA	€ 45,00
		VISITA GINECOLOGICA	€ 75,00
		PRELIEVO CITOLOGICO	€ 25,00
		RIMOZIONE DISP. CONTRACCETTIVO	€ 40,00
	PAPI AGNESE	ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 70,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA 2° TRIM.	€ 88,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 60,00
		VISITA GINECOLOGICA	€ 62,00
	SERVODIO CLAUDIA MARIA	Colposcopia	€ 98,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 98,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	€ 148,00
ECOGRAFIA GINECOLOGICA		€ 98,00	
VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA		€ 98,00	
VISITA GINECOLOGICA		€ 98,00	
	Isteroscopia	€ 298,00	
	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (iud)	€ 148,00	
	AMNIOCENTESI PRECOCE	€ 298,00	
	ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 98,00	
	MONITORAGGIO OVULAZIONE (OGNI CONTROLLO)	€ 148,00	
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 98,00	
	VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA	€ 118,00	
	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 65,00	
	VISITA OSTETRICA PER ECO	€ 45,00	

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
OTORINOLARINGOIATRIA	ANTONELLI MARCO	OTOEMISSIONI ACUSTICHE	€ 50,00
		POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	€ 85,00
		POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	€ 148,00
		VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 93,00
		STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	€ 106,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 40,00
		ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	€ 40,00
		IMPEDENZOMETRIA	€ 40,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE PER PROFILO	€ 30,00
		IMPEDENZOMETRIA PER PROFILO	€ 30,00
		ESAME AUDIOMETRICO VOCALE PER PROFILO	€ 30,00
		POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI PER PROFILO	€ 58,00
		OTOEMISSIONI ACUSTICHE PER PROFILO	€ 30,00
		LAURENZI PAOLA	OTOEMISSIONI ACUSTICHE
	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		€ 85,00
	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia		€ 148,00
	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA		€ 83,00
	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO		€ 106,00
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		€ 40,00
	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		€ 40,00
	IMPEDENZOMETRIA		€ 40,00
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE PER PROFILO		€ 30,00
	IMPEDENZOMETRIA PER PROFILO		€ 30,00
	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE PER PROFILO		€ 30,00
	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI PER PROFILO		€ 58,00
	OTOEMISSIONI ACUSTICHE PER PROFILO		€ 30,00
	POTENA MASSIMILIANO		FIBROENDOSCOPIA DELLE PRIME VIE AEREE
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 88,00
		VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 118,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 45,00
ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		€ 45,00	
IMPEDENZOMETRIA		€ 35,00	
	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 113,00	

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
OTORINOLARINGOIATRIA	ROSSI MARIA TERESA	OTOEMISSIONI ACUSTICHE	€ 50,00
		POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	€ 85,00
		POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	€ 148,00
		VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 88,00
		STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	€ 106,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 40,00
		ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	€ 40,00
		IMPEDENZOMETRIA	€ 40,00
		Perizia medico legale	€ 218,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE PER PROFILO	€ 30,00
		IMPEDENZOMETRIA PER PROFILO	€ 30,00
		ESAME AUDIOMETRICO VOCALE PER PROFILO	€ 30,00
		POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI PER PROFILO	€ 58,00
		OTOEMISSIONI ACUSTICHE PER PROFILO	€ 30,00
	TASSONI ALESSANDRO	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE	€ 183,00
		CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO)	€ 183,00
		ASPORTAZIONE E DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	€ 183,00
		FIBROENDOSCOPIA DELLE PRIME VIE AEREE	€ 88,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 70,00
		POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI MIOGENICI	€ 75,00
		POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	€ 78,00
		VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 113,00
		MEDICAZIONE AURICOLARE AL MICROSCOPIO/MICROOTOSCOPIA DIAGNOSTICA	€ 65,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 138,00
		VIDEONISTAGMOGRAFIA	€ 75,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 45,00
		ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	€ 60,00
		ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	€ 55,00
IMPEDENZOMETRIA	€ 40,00		
TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 78,00		
IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	€ 60,00		
SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA	€ 70,00		
Certicazione semplice (ESENTE IVA)	€ 60,00		
PEDIATRIA	AGOSTINELLI SERGIO	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 98,00
	DE ANGELIS FIORELLA	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 78,00
		VISITA ALLERGologica DI PEDIATRIA	€ 88,00
	GIULIANI ROSSELLA	CONSULENZA GENETICA	€ 123,00
	INFRECCIOLI GIOVANNA	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 98,00
		VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 68,00
	LUCIANI LUIGINO	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 83,00
VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA		€ 83,00	
RUFFINI ERMANNO	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 70,00	
PNEUMOLOGIA	D'EMILIO VITTORIO	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PNEUMOLOGIA	€ 93,00
		SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 60,00
		Spirometria con metacolina	€ 98,00
		VISITA SPECIALISTICA DI PNEUMOLOGIA	€ 123,00
		TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	€ 70,00
		Certicazione semplice (ESENTE IVA)	€ 70,00
PERIZIA	€ 650,00		

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
RADIOLOGIA	AL QASEM	ECOGRAFIA COLLO	€ 60,00
		ECOGRAFIA PARATIROIDI	€ 60,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 60,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 70,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 60,00
		ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI	€ 60,00
		ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	€ 60,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 70,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 98,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 98,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 60,00
		perizia radiologica	€ 350,00
		BALLONI LORENA	RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE
	RX ORTOPANORAMICA		€ 40,00
	RX TELERADIOGRAFIA CRANIO		€ 40,00
	RX MANDIBOLA DX		€ 40,00
	RX DIRETTA ATM		€ 40,00
	RX OSSA NASALI OCCLUSALE		€ 40,00
	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE		€ 54,00
	RX SENI PARANASALI		€ 40,00
	RX CRANIO		€ 40,00
	RX COLONNA CERVICALE		€ 40,00
	RX COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)		€ 40,00
	RX COLONNA DORSALE		€ 40,00
	RX COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)		€ 40,00
	RX ESAME MORFOMETRICO DORSALE PER OSTEOPOROSI		€ 54,00
	RX COLONNA LOMBOSACRALE		€ 40,00
	RX COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)		€ 40,00
	RX COLONNA SACROCCOCCIGEA		€ 40,00
	RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA LOMBARE PER OSTEOPOROSI		€ 40,00
	RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA		€ 54,00
	TELESPINOGRAFIA		€ 54,00
	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE		€ 75,00
	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		€ 60,00
	RX EMICOSTATO		€ 43,00
	RX STERNO		€ 40,00
	RX TORACE		€ 40,00
	RX TELECUORE		€ 40,00
	RX TRACHEA		€ 40,00
	RX DIRETTA APPARATO URINARIO CON STRATIGRAFIA RENALE		€ 54,00
	RX DIRETTA ADDOME		€ 40,00
	RX SPALLA		€ 40,00
RX SPALLA DX	€ 40,00		
RX SPALLA SX	€ 40,00		

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
RADIOLOGIA	BALLONI LORENA	RX OMERO	€ 40,00
		RX OMERO DX	€ 40,00
		RX OMERO SX	€ 40,00
		RX AVAMBRACCIO SX	€ 40,00
		RX AVAMBRACCIO	€ 40,00
		RX AVAMBRACCIO DX	€ 40,00
		RX GOMITO SX	€ 40,00
		RX GOMITO	€ 40,00
		RX GOMITO DX	€ 40,00
		RX POLSO	€ 40,00
		RX POLSO SX	€ 40,00
		RX POLSO DX	€ 40,00
		RX MANO	€ 40,00
		RX MANO DX	€ 40,00
		RX MANO SX	€ 40,00
		RX DITO MANO	€ 40,00
		RX ANCA SX	€ 40,00
		RX ANCA DX	€ 40,00
		RX BACINO	€ 40,00
		RX FEMORE	€ 40,00
		RX FEMORE DX	€ 40,00
		RX FEMORE SX	€ 40,00
		RX GINOCCHIO	€ 40,00
		RX GINOCCHIO DX	€ 40,00
		RX GINOCCHIO SX	€ 40,00
		RX GAMBA	€ 40,00
		RX GAMBA DX	€ 40,00
		RX GAMBA SX	€ 40,00
		RX CAVIGLIA	€ 40,00
		RX CAVIGLIA DX	€ 40,00
		RX CAVIGLIA SX	€ 40,00
		RX DITO PIEDE	€ 40,00
		RX PIEDE	€ 40,00
		RX PIEDE DX	€ 40,00
		RX PIEDE SX	€ 40,00
		RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO CON BACINO	€ 54,00
		RX ASSIALI ROTULE	€ 40,00
		RX SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA	€ 103,00
		RX ETÀ OSSEA (MANO E POLSO)	€ 40,00
		RX STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO	€ 54,00
		ECO ENCEFALO	€ 60,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 60,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 60,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 60,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 75,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 66,00
		ECOGRAFIA POLMONARE	€ 61,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 79,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 70,00
		ECOGRAFIA PANCREAS	€ 70,00
		ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI	€ 70,00
		ECOCOLORDOPPLER FEGATO O PANCREAS O MILZA	€ 70,00
		ECOCOLORDOPPLER	€ 70,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
RADIOLOGIA	BALLONI LORENA	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 77,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 61,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON FLUSSIMETRIA DOPPLER	€ 64,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 90,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 77,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 60,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 61,00
		ECO BACINO	€ 63,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 61,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 68,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 79,00
		ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER STADIAZIONE DEL CANCRO DEL RETTO	€ 79,00
		ESAME TRIPLO	€ 115,00
		ESAME AGGIUNTIVO	€ 35,00
		ESAME DOPPIO	€ 90,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE PER PROFILO	€ 35,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE PER PROFILO	€ 35,00
		BRODOSI ERMINIA	ECOGRAFIA COLLO
	ECOGRAFIA TIROIDEA		€ 78,00
	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE		€ 78,00
	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI		€ 78,00
	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE		€ 78,00
	ECOGRAFIA RENI		€ 78,00
	ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI		€ 78,00
	ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI		€ 78,00
	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE		€ 78,00
	ECOGRAFIA PELVICA		€ 78,00
	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)		€ 108,00
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE,		€ 78,00
	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO		€ 78,00
	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO		€ 78,00
	ECOGRAFIA OSTETRICA		€ 88,00
	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA		€ 128,00
	ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO		€ 78,00
	ECOGRAFIA ARTICOLARE		€ 78,00
	ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA		€ 78,00
	ECOGRAFIA TESTICOLARE		€ 78,00
	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE		€ 78,00
	ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE		€ 78,00
	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO PER EPIAORTICI		€ 50,00
	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO PER EPIAORTICI		€ 50,00
	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO PER PROFILO	€ 50,00	
ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE PER PROFILO	€ 40,00		
ECOGRAFIA TIROIDEA per profilo	€ 30,00		
ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 50,00		
ECOGRAFIA ARTICOLARE per profilo	€ 50,00		

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE	
RADIOLOGIA	DE BERARDINIS SANDRA	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 75,00	
		RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 60,00	
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 75,00	
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 66,00	
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE PER PROFILO	€ 35,00	
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE PER PROFILO	€ 30,00	
	D'ERCOLI ELEONORA	TC CUORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 248,00	
		RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00	
		RM ENCEFALO (con contrasto)	€ 193,00	
		RM PROSTATA (senza contrasto)	€ 168,00	
		RM PROSTATA (con contrasto)	€ 228,00	
		RM PERFUSIONE	€ 123,00	
		RM - SPETTROSCOPIA	€ 108,00	
		Visita specialistica di radiologia diagnostica	€ 133,00	
	EQUIPE ECOGRAFIA	ECO ENCEFALO	€ 60,00	
		ECOGRAFIA COLLO	€ 60,00	
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 60,00	
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 60,00	
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 75,00	
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 66,00	
		ECOGRAFIA POLMONARE	€ 61,00	
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 79,00	
		ECOGRAFIA RENI	€ 70,00	
		ECOGRAFIA PANCREAS	€ 70,00	
		ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI	€ 70,00	
		ECOCOLORDOPPLER FEGATO O PANCREAS O MILZA	€ 70,00	
		ECOCOLORDOPPLER	€ 70,00	
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 77,00	
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 61,00	
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON FLUSSIMETRIA DOPPLER	€ 64,00	
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 90,00	
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 77,00	
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 60,00	
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 61,00	
		ECO BACINO	€ 63,00	
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 61,00	
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 68,00	
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 79,00	
		ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER STADIAZIONE DEL CANCRO DEL RETTO	€ 79,00	
		ESAME TRIPLO	€ 115,00	
		ESAME AGGIUNTIVO	€ 35,00	
		ESAME DOPPIO	€ 90,00	
		EQUIPE MAMMOGRAFIA	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 75,00
			RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 60,00
	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE PER PROFILO		€ 35,00	
	ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE PER PROFILO		€ 35,00	

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
RADIOLOGIA	EQUIPE RMN	RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 138,00
		RM ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 198,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 138,00
		RM A.T.M. BILATERALE (SENZA CONTRASTO)	€ 138,00
		RM ORBITE (SENZA CONTRASTO)	€ 138,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 198,00
		RM ORBITE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 198,00
		Angio-RM distretto intracranico	€ 213,00
		Angiografia-RM distretto toracico	€ 213,00
		RM COLLO (SENZA CONTRASTO)	€ 142,00
		RM FARINGE (SENZA CONTRASTO)	€ 142,00
		RM PAROTIDE O ALTRA GHIANDOLA SALIVARE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 198,00
		Angio-RM vasi del collo	€ 213,00
		RM TORACE (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM Torace (senza e con contrasto)	€ 198,00
		RM cuore (senza e con contrasto)	€ 248,00
		RM Mammella (senza e con contrasto)	€ 198,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 198,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 198,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 198,00
		RM ANCA DX /SX (SENZA CONTRASTO)	€ 145,00
		RM ANCA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM AVAMBRACCIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
RADIOLOGIA	EQUIPE RMN	RM BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM BRACCIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM COSCIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM COSCIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 128,00
		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM DI BACINO	€ 128,00
		RM Bacino (senza e con contrasto)	€ 198,00
		RM Muscoloscheletrica (senza e con contrasto)	€ 198,00
		RM tessuti molli (senza e con contrasto)	€ 198,00
		Angio-RM Arto superiore o inferiore	€ 213,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 138,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 198,00
		Angio-RM Addome	€ 213,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 138,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 198,00
		RM Scavo Pelvico (senza e con contrasto)	€ 198,00
		Colangio-RM	€ 138,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
RADIOLOGIA	EQUIPE RX	RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE	€ 40,00
		RX ORTOPANORAMICA	€ 40,00
		RX TELERADIOGRAFIA CRANIO	€ 40,00
		RX MANDIBOLA DX	€ 40,00
		RX DIRETTA ATM	€ 40,00
		RX OSSA NASALI OCCLUSALE	€ 40,00
		RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE	€ 54,00
		RX SENI PARANASALI	€ 40,00
		RX CRANIO	€ 40,00
		RX COLONNA CERVICALE	€ 40,00
		RX COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)	€ 40,00
		RX COLONNA DORSALE	€ 40,00
		RX COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)	€ 40,00
		RX ESAME MORFOMETRICO DORSALE PER OSTEOPOROSI	€ 54,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE	€ 40,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)	€ 40,00
		RX COLONNA SACROCOCCIGEA	€ 40,00
		RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA LOMBARE PER OSTEOPOROSI	€ 40,00
		RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA	€ 54,00
		TELESPINOGRRAFIA	€ 54,00
		RX EMICOSTATO	€ 43,00
		RX STERNO	€ 40,00
		RX TORACE	€ 40,00
		RX TELECUORE	€ 40,00
		RX TRACHEA	€ 40,00
		RX DIRETTA APPARATO URINARIO CON STRATIGRAFIA RENALE	€ 54,00
		RX DIRETTA ADDOME	€ 40,00
		RX SPALLA	€ 40,00
		RX SPALLA DX	€ 40,00
		RX SPALLA SX	€ 40,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
RADIOLOGIA	EQUIPE RX	RX OMERO	€ 40,00
		RX OMERO DX	€ 40,00
		RX OMERO SX	€ 40,00
		RX AVAMBRACCIO SX	€ 40,00
		RX AVAMBRACCIO	€ 40,00
		RX AVAMBRACCIO DX	€ 40,00
		RX GOMITO SX	€ 40,00
		RX GOMITO	€ 40,00
		RX GOMITO DX	€ 40,00
		RX POLSO	€ 40,00
		RX POLSO SX	€ 40,00
		RX POLSO DX	€ 40,00
		RX MANO	€ 40,00
		RX MANO DX	€ 40,00
		RX MANO SX	€ 40,00
		RX DITO MANO	€ 40,00
		RX ANCA SX	€ 40,00
		RX ANCA DX	€ 40,00
		RX BACINO	€ 40,00
		RX FEMORE	€ 40,00
		RX FEMORE DX	€ 40,00
		RX FEMORE SX	€ 40,00
		RX GINOCCHIO	€ 40,00
		RX GINOCCHIO DX	€ 40,00
		RX GINOCCHIO SX	€ 40,00
		RX GAMBA	€ 40,00
		RX GAMBA DX	€ 40,00
		RX GAMBA SX	€ 40,00
		RX CAVIGLIA	€ 40,00
		RX CAVIGLIA DX	€ 40,00
		RX CAVIGLIA SX	€ 40,00
		RX DITO PIEDE	€ 40,00
		RX PIEDE	€ 40,00
		RX PIEDE DX	€ 40,00
		RX PIEDE SX	€ 40,00
		RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO CON BACINO	€ 54,00
		RX ASSIALI ROTULE	€ 40,00
		RX SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA	€ 103,00
		RX ETÀ OSSEA (MANO E POLSO)	€ 40,00
		RX STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO	€ 54,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
RADIOLOGIA	EQUIPE TAC	TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC ORBITE (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC CRANIO OSSEO (NON ESISTE PIU' NEL NOMENCLATORE)	€ 94,00
		TC Encefalo (senza contrasto)	€ 94,00
		TC Encefalo (senza e con contrasto)	€ 170,00
		TC Orbite (senza e con contrasto)	€ 170,00
		TC A.T.M.	€ 94,00
		TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 94,00
		TC Massiccio facciale (senza e con contrasto)	€ 170,00
		TC Dentascan arcata inferiore	€ 94,00
		TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	€ 94,00
		TC orecchio sn (senza contrasto)	€ 113,00
		TC orecchio dx(senza contrasto)	€ 113,00
		TC COLLO (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC Collo (senza e con contrasto)	€ 170,00
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	€ 94,00
		TC Cuore (senza contrasto) Calcium score	€ 113,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 94,00
		TC Torace (senza e con contrasto)	€ 170,00
		TC CUORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 220,00
		TC Addome superiore (senza contrasto)	€ 94,00
		TC Addome superiore (senza e con contrasto)	€ 170,00
		TC ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC Addome inferiore (senza e con contrasto)	€ 170,00
		TC addome superiore ed inferiore (senza contrasto)	€ 118,00
		TC Addome superiore ed inferiore (senza e con contrasto)	€ 194,00
		Angio-TC aorta addominale	€ 194,00
		Angio-TC aorta toracica	€ 194,00
		Angio-TC delle arterie renali	€ 194,00
		Angio-TC aorta toraco-addominale	€ 194,00
		Angio-TC di aorta addominale e arti inferiori	€ 194,00
		Angio-TC degli arti superiori	€ 194,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
RADIOLOGIA	EQUIPE TAC	TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC SACRO-COCCIGE (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC AVAMBRACCIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC BRACCIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC Anca (senza contrasto)	€ 94,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC Caviglia SX	€ 94,00
		TC Femore DX	€ 94,00
		TC FEMORE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA(TC) DI GINOCCHIO	€ 94,00
		TC Ginocchio (senza contrasto)	€ 94,00
		TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 94,00
		TC Piede DX	€ 94,00
		Angio-TC distretto intracranico (senza e con contrasto)	€ 194,00
		Angio-TC vasi del collo	€ 194,00
		DENSITOMETRIA LOMBARE CON TC	€ 123,00
		TC-total-body = 13881+14380	€ 243,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
RADIOLOGIA	IOMMI ARMANDO	ECOGRAFIA COLLO	€ 60,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 60,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 60,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 60,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 60,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 60,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 60,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 60,00
		ECOGRAFIA PANCREAS	€ 60,00
		ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI	€ 60,00
		ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	€ 60,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 60,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 60,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 60,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 70,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 45,00
		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE,	€ 60,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	€ 68,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE - VENOSO	€ 68,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	€ 68,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE- ARTERIOSO	€ 68,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 60,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 60,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 60,00
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 60,00
		MACALUSO	ECOGRAFIA COLLO
	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI		€ 58,00
	ECOGRAFIA TIROIDEA		€ 58,00
	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE		€ 57,00
	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI		€ 61,00
	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE		€ 61,00
	ECOGRAFIA RENI		€ 61,00
	ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI		€ 61,00
	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE		€ 59,00
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 83,00		
ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 58,00		
ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 59,00		

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
RADIOLOGIA	MARINUCCI CARLO	RM Encefalo (senza contrasto)	€ 151,00
		RM Sella turcica (senza contrasto)	€ 142,00
		RM Encefalo con contrasto)	€ 199,00
		RM Sella turcica ( con contrasto)	€ 188,00
		RM Massiccio facciale (senza contrasto)	€ 142,00
		RM A.T.M. MONOLATERALE (SENZA CONTRASTO)	€ 161,00
		RM ORBITE (SENZA CONTRASTO)	€ 142,00
		RM Massiccio facciale ( con contrasto)	€ 188,00
		RM Orbite (con contrasto)	€ 188,00
		Angio-RM distretto intracranico (S.C.)	€ 182,00
		RM COLLO (SENZA CONTRASTO)	€ 142,00
		RM PAROTIDE O ALTRA GHIANDOLA SALIVARE (SENZA CONTRASTO)	€ 156,00
		RM COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 188,00
		RM PAROTIDE O ALTRA GHIANDOLA SALIVARE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 188,00
		Angio-RM vasi del collo (S.C.)	€ 181,00
		RM Torace (senza contrasto)	€ 154,00
		RM Torace (con contrasto)	€ 187,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 141,00
		RM Colonna dorsale (senza contrasto)	€ 141,00
		RM Colonna lombo-sacrale (senza contrasto)	€ 141,00
		RM Colonna cervicale ( con contrasto)	€ 187,00
		RM Colonna dorsale ( con contrasto)	€ 187,00
		RM Colonna lombo-sacrale (CON contrasto)	€ 187,00
		RM ANCA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 145,00
		RM ANCA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 145,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 145,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 145,00
		RM caviglia SX (senza contrasto)	€ 145,00
		RM COSCIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 145,00
		RM coscia SX (senza contrasto)	€ 145,00
		RM GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 145,00
		RM gamba SX (senza contrasto)	€ 145,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 145,00
		RM ginocchio SX (senza contrasto)	€ 145,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
RADIOLOGIA	MARINUCCI CARLO	RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 159,00
		RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 159,00
		RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 145,00
		RM mano SX (senza contrasto)	€ 145,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 145,00
		RM piede SX (senza contrasto)	€ 145,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 145,00
		RM polso SX (senza contrasto)	€ 145,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 145,00
		RM spalla SX (senza contrasto)	€ 145,00
		RM ARTI O ARTICOLAZIONI (SENZA E CON CONTRASTO) (1 SEGMENTO)	€ 177,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 158,00
		RM Addome superiore (con contrasto)	€ 188,00
		RM Addome inferiore (senza contrasto)	€ 155,00
		RM Addome inferiore (con contrasto)	€ 188,00
		Colangiografia	€ 182,00
		Visita specialistica di radiologia diagnostica	€ 133,00
		RM Addome inferiore (con contrasto) per profilo	€ 50,00
		Angio-RM distretto intracranico per profilo	€ 86,00
		ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE DEL NEONATO	€ 61,00
	ECOGRAFIA COLLO	€ 60,00	
	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 60,00	
	ECOGRAFIA PARATIROIDEA	€ 60,00	
	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 60,00	
	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 75,00	
	ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 66,00	
	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 79,00	
	ECOGRAFIA RENI	€ 70,00	
	ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI	€ 70,00	
	ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	€ 70,00	
	ECOCOLORDOPPLER FEGATO O PANCREAS O MILZA	€ 70,00	
	ECOCOLORDOPPLER APPARATO URINARIO (ARTERIE RENALI)	€ 77,00	
	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 77,00	
	ECOGRAFIA PELVICA	€ 61,00	
	ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE	€ 80,00	
	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 90,00	
	ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 77,00	
	ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 60,00	
	ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 61,00	
	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	€ 63,00	
ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 61,00		
ECOGRAFIA PENIENA	€ 60,00		
ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 68,00		
ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 79,00		
ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 79,00		
ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 70,00		
ZT12 - ECOGRAFIA TRIPLA	€ 115,00		
ZT12 - SEGMENTO AGGIUNTIVO ECOGRAFIA	€ 35,00		
ZT12 - ECOGRAFIA DOPPIA	€ 90,00		
	MIGNEMI ANTONIO		

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE	
RADIOLOGIA	ORSINI VALERIO	TC CUORE (SENZA CONTRASTO)	€ 98,00	
		TC CUORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 264,00	
		RX TORACE	€ 40,00	
		TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA E CON CONTRASTO)	€ 252,00	
		ENDOSCOPIA TC VIRTUALE (COLON, VIE AEREE)	€ 243,00	
		ENTERO TAC	€ 253,00	
		ECOGRAFIA COLLO	€ 58,00	
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 58,00	
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 58,00	
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 86,00	
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 61,00	
		ECOGRAFIA RENI	€ 61,00	
		ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	€ 61,00	
		ECOCOLORDOPPLER FEGATO O PANCREAS O MILZA	€ 86,00	
		ECOCOLORDOPPLER APPARATO URINARIO (ARTERIE RENALI)	€ 85,00	
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 59,00	
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 90,00	
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 58,00	
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 84,00	
		ENTERO RM	€ 258,00	
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 84,00	
		Visita specialistica di radiologia diagnostica	€ 133,00	
		Certicazione semplice (ESENTE IVA)	€ 25,00	
		TAMBURRI LEONARDO	Visita specialistica di radiologia diagnostica	€ 198,00
		Certicazione semplice (ESENTE IVA)	€ 133,00	
	RADIOTERAPIA	AGUS ANTONELLA	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI RADIOTERAPIA	€ 78,00
			VISITA SPECIALISTICA DI RADIOTERAPIA	€ 148,00
FERRETTI ANTONIO		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI RADIOTERAPIA	€ 78,00	
		VISITA SPECIALISTICA DI RADIOTERAPIA	€ 148,00	

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
RIABILITAZIONE	D'AMICO MARIA CLAUDIA	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 78,00
		VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (SCALA FIM) solo con profilo	€ 50,00
	FIORNI ALFREDO	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 98,00
		VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (SCALA FIM) solo con profilo	€ 50,00
	IOBBI NEDO	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 78,00
	MALINTOPPI PAOLO	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 40,00
		VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 98,00
		VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	€ 100,00
		BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	€ 40,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE PER PROFILO	€ 20,00
	MARCOZZI MANUELA	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 46,00
		VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 98,00
		VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	€ 100,00
	NESPECA LUCIANO	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 78,00
		VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 98,00
		VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	€ 100,00
MANIPOLAZIONE VERTEBRALE		€ 50,00	
MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI		€ 50,00	
MESOTERAPIA		€ 50,00	

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
SALUTE MENTALE	ARTURO MANUELE	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 118,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 198,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 78,00
		Certicazione semplice (ESENTE IVA)	€ 65,00
	BARIOGLIO ANGELOMARCO	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 148,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 248,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 98,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 78,00
		Certicazione semplice (ESENTE IVA)	€ 70,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 100,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 300,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 500,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 1.000,00
	CARANO ALESSANDRO	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 123,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 83,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00
	FACCIABENE MILENA	TEST CLINICI	€ 108,00
		TEST DETERIORAMENTO/SVILUPPO INT. - ESCLUSO PATENTE	€ 70,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	€ 55,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	€ 55,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA' - ESCLUSO PORTO D'ARMI	€ 108,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 123,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 103,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 133,00
	PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 70,00	
	FAIELLA FABIANA	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 123,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 148,00
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO		€ 98,00	

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
SALUTE MENTALE	GIRI MARCO	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 88,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 88,00
	IOMMETTI ENRICO	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 88,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 148,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 88,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 88,00
		Certicazione semplice (ESENTE IVA)	€ 88,00
		Perizia medico legale	€ 300,00
	LUCANTONI LUCIA	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 108,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 108,00
	PALMUCCI MARCO	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 118,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 75,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00
	PAOLINI ENRICO	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 118,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 75,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 350,00
	TANCREDI ADELMO	TEST CLINICI	€ 103,00
		TEST MMPI-2	€ 123,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 98,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 75,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA PER TEST MMSE	€ 70,00
	TESTA ALBERTO	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA	€ 65,00
		VISITA NEUROLOGICA	€ 103,00
		VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 103,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 198,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 65,00
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE		€ 75,00	
Certicazione semplice (ESENTE IVA)		€ 60,00	
PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)		€ 350,00	
PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II° LIVELLO		€ 500,00	
PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III° LIVELLO	€ 800,00		
SERT - DIPENDENZE PATOLOGICHE	CACACI CLAUDIO	VISITA SPECIALISTICA TOSSICOLOGICA	€ 178,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
SERVIZIO VETERINARIO	GALOSI FRANCESCO	ZT13 MARCATURA ANIM. CON MICROCHIP	€ 13,00
		ZT13 VISITA CLINICA	€ 20,00
		ZT13 VISITA DI CONTROLLO	€ 16,00
		ZT13 VISITA + TERAPIA (ANTIB.,ECC.)	€ 24,00
		ZT13 VISITA + TERAPIA INFUSIONALE	€ 29,00
		ZT13 ESAME PARASSITOLOGICO FECI	€ 12,00
		ZT13 EUTANASIA	€ 33,00
		ZT13 VACCINAZIONE CANE MONO.TRIV.	€ 20,00
		ZT13 VACCINAZIONE CANE POLIVALENTE	€ 20,00
		ZT13 VACCINAZIONE GATTO MONOVALENTE	€ 20,00
		ZT13 VACCINAZIONE GATTO POLIVALENTE	€ 20,00
		ZT13 RADIOGRAFIA (PRIMA)	€ 24,00
		ZT13 RADIOGRAFIA (SUCCESSIVA)	€ 16,00
		ZT13 PICCOLI INTERVENTI CHIRURGICI	€ 65,00
		ZT13 INTERVENTI DI MEDIA DIFFICOLTA	€ 123,00
		ZT13 INTERVENTI MAGGIORE DIFFICOLTA	€ 205,00
		ZT13 INT.ORTOPEDICI MEDIA DIFFICOL.	€ 164,00
		ZT13 CASTRAZIONE GATTO (MASCCHIO)	€ 49,00
		ZT13 CASTRAZIONE GATTO (FEMMINA)	€ 82,00
		ZT13 CASTRAZIONE CANE (MASCCHIO)	€ 74,00
		ZT13 CASTRAZIONE CAGNA PICCOLA TAGL	€ 106,00
		ZT13 CASTRAZIONE CAGNA GROSSA TAGL.	€ 123,00
		PRELIEVO CANE - GATTO PER ANALISI	€ 12,00
	VIRGILI RINALDO	ZT13 VISITA CLINICA	€ 20,00
		ZT13 VACCINAZIONE CANE POLIVALENTE	€ 20,00
		ZT13 VACCINAZIONE GATTO POLIVALENTE	€ 20,00
		ZT13 CASTRAZIONE GATTO (MASCCHIO)	€ 49,00
		ZT13 CASTRAZIONE GATTO (FEMMINA)	€ 82,00
		ZT13 CASTRAZIONE CANE (MASCCHIO)	€ 74,00
		ZT13 CASTRAZIONE CAGNA PICCOLA TAGL	€ 106,00
		ZT13 CASTRAZIONE CAGNA GROSSA TAGL.	€ 123,00

REPARTO	PROFESSIONISTA	PRESTAZIONE	TARIFFA UTENTE
UROLOGIA	AVOLIO ANTONIO	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 133,00
		ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 203,00
		BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	€ 208,00
		ASPORTAZIONE LESIONI DEI GENITALI	€ 218,00
		LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	€ 178,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 83,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 108,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ANDROLOGIA	€ 118,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI UROLOGIA	€ 118,00
		CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 398,00
		UROFLUSSOMETRIA	€ 60,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ANDROLOGIA	€ 153,00
		VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	€ 153,00
		INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	€ 50,00
		INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	€ 118,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE 1° LIVELLO	€ 500,00
		RICETTAZIONE	€ 50,00
		FLORIO ALBERTO	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]
	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA		€ 248,00
	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE		€ 98,00
	UROFLUSSOMETRIA		€ 40,00
	VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA		€ 108,00