

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
ACCURSO GIUSEPPE	c/o U.O. Neurologia, 3° piano, Pad.Geriatico P.O. V.Sofia					15:15 - 17:45	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
ADORNO ARTURO	U.O. Neurochirurgia, Pad. Le Cupolette PIANO TERRA	16:00 - 20:00					
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
AFFRONTI ANDREA	c/o Edificio B I piano P.O.V.Cervello			14:30 - 18:30			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
AGNETA GIUSEPPE	c/o 1° piano Pad. Biondo (ingresso dalle Cupolette)			09:00 - 13:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
AMOROSO VINCENZO	c/o CTO 2° piano, stanza 29	15:00 - 18:00					
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
ARCOLEO FRANCESCO	c/o pad. "A" Immunologia Clinica, piano terra P.O. Cervello			15:00 - 18:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
BARBERA GIUSEPPA	c/o piano 2° P.O. CTO				14:30 - 17:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato

BARCELLONA MARIA ROSA	c/o pad. B 1° piano P.O. Cervello					16:00 - 19:00	
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
BARONE RITA	c/o U.O. EMATOLOGIA II, Edif. F, P.O.Cervello		15:00 - 17:00				
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
BATTAGLIA MARCO	P.O. CTO Pneumologia - Piano Secondo	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00		15:00 - 18:00	15:00 - 18:00	
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
BELLAVIA DIEGO	c/o pad. C 1° piano P.O. Cervello	14:30 - 18:30			14:30 - 18:30		
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
BILLECI SANDRO	c/o Padiglione Geriatrico, piano IV P.O. Villa Sofia			14:30 - 17:30		14:30 - 17:30	
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
BINI GABRIELLA	c/o Edificio B I piano P.O.V.Cervello		16:00 - 18:00		16:00 - 18:00		
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
BONOCORE MELANIA	c/o U.O. Cardiologia, 8° piano Polichirurgico, P.O. Villa sofia	14:30 - 16:00	14:30 - 16:00		14:30 - 16:00	14:30 - 16:00	
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>

BONOMO DAVIDE	c/o U.O.C. Ortopedia e Traumatologia, Padiglione Polichirurgico, quinto piano P.O. Villa Sofia		15:00 - 18:30		15:00 - 18:30	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdìsabato
BONSIGNORE GIUSEPPE	c/o Padiglione Polichirurgico, piano 2 P.O. Villa Sofia		14:00 - 15:30		14:00 - 15:30	

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
BRONTE ENRICO	c/o Edificio B I piano P.O.V.Cervello			15:00 - 18:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
BRONTE FABRIZIO	c/o Pad. B piano terra P.O. Cervello	15:00 - 19:00					
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
BUFFA LUCIA	c/o U.O. Poliambulatorio Cardiologia, Edif. C stanza 8-12, P.O. V. Cervello		15:00 - 17:00		15:00 - 17:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
CALVARUSO GIUSEPPINA	U.O. Emat. II, Campus di Ematologia, piano rialzato P.O. CERVELLO			15:00 - 17:00		12:00 - 14:00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
CAMMARATA ENRICO	c/o P.O. Villa Sofia - Pad.Geriatico 4°piano			14:30 - 17:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
CANGIALOSI CLOTILDE	c/o U.O.Ematologia I, Edif.B piano rialzato, P.O. V.Cervello	15,00 - 17,00			15:00 - 17:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
CARAMIA MARCO	c/o U.O. Urologia Pad. Geriatico P.O. V. Sofia	14:30 - 17:00	14:30 - 17:00	14:30 - 17:00	14:30 - 17:00		

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
CARMINA MARIA GABRIELLA	c/o Padiglione C, poliambulatorio, stanza n°8, piano terra, P.O. V. Cervello	14:00 - 18:00	14:00 - 18:00	14:00 - 18:00		14:00 - 18:00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
CARROCCIO ANTONIO	c/o Edificio B 2° piano UOC Medicina Interna P.O. V. Cervello	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
CASA' ANGELO	c/o Poliambulatorio, Edif. C, P.O. V. Cervello				14:30 - 17:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
CASSARA' MARIANO	c/o Ort.Pediatria Edif. A 3 piano P.O. Cervello		14:30 - 14:30				
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
CASSATA NICOLA	c/o U.O. Pediatria, Edif. A 1° piano, P.O. V. Cervello		15:00 - 16:00		15:00 - 16:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
CASTAGNA LUCA	c/o Ematologia 1, Pad B piano terra P.O. V. Cervello	16:00 - 18:00		16:00 - 18:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
CILONA CALOGERO	C/O U.O. Pediatria P.O. V.Cervello pad. A, piano primo	15:00 - 17:00		15:00 - 17:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
CONTI ROSA MARIA	c/o U.O. Neonatologia, Edif. A 5° piano, P.O. V. Cervello	14:30 - 18:30				14:30 - 18:30	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato

CUCINELLA GASPARE	P.O.V. Cervello c/o Pad. "A" 2° piano		15:00 - 19:00		15:00 - 19:00		
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
CULO' PATRIZIA	c/o U.O. ORL Pad. Geriatrico, piano terra, P.O. V.Sofia				14:00 - 15:00		
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
DI BASSIANO FRANCESCO	c/o Pad. B I piano P.O. Cervello	15:00 - 16:30					
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
DI MAGGIO ROSARIO	c/o Pad. Piera Cutino piano terra P.O. V. Cervello	15:00 - 16:00		15:00 - 16:00	15:00 - 16:00		
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
DI MARCO FAUSTO	c/o Pad Biondo II Piano P.O. Villa Sofia				14:30 - 18:30		
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
DI NATALE EPIFANIO	c/o Pad A 1° piano P.O. Cervello	14:00 - 18:30					
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
DI PISA MARTA	c/o U.O. Gastroenterologia piano terra V. Sofia	15:00 - 17:30				15:00 - 17:30	
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
DI SALVO VERONICA	c/o U.O. Ematologia II, Edif. F piano terra, P.O. V Cervello	15:00 - 17:00			15:00 - 17:00		

	VISITARE						
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
EQUIPE ANATOMIA PATOLOGICA D.ssa Giallombardo Dora Aurora	c/o U.O. Anatomia Patologica, P.O. V. Cervello	14:30 - 15:00	14:30 - 15:00	14:30 - 15:00	14:30 - 15:00	14:30 - 15:00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
FALLETTA CALOGERO	c/o Cupolette P.O. V.Sofia		14:30 - 17:00				
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
FINOCCHIARO MAURIZIO	c/o Cupolette V.Sofia				16:00 - 18:00		

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
FLORESTA AGATA MARINA	c/o U.O Cardiologia P.O. Villa Sofia		15:00 - 19:00		15:00 - 19:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
FUSCO GIORGIO	c/o U.O. Medicina, Edif. B 1° piano, P.O. V. Cervello	14:00 - 16:00	14:00 - 15:00	14:00 - 16:00	08:30 - 12:30		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GALFANO GIUSEPPE MARIO	c/o Polichirurgico VII° piano P.O. Villa Sofia	17:00 - 19:30		17:00 - 19:30			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GALLO MICHELE	C/O Padiglione Geriatrico piano terra P.O. V. Sofia			14:30 - 17:30			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GAMBADORO CESARE	c/o U.O. Neurochirurgia, Pad. Polichirurg., P.O. Villa Sofia		15:00 - 17:40				
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GAMBINO GIOVANNI	c/o padiglione A, 4° piano, P.O. Cervello		14:30 - 19:00				



AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GAMBINO LEONARDO	Pad. Geriatrico IV P. U.O Endocrinologia; Villa Sofia			14:30 - 18:30		14:30 - 18:30	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GAMMINO MATILDE	c/o Pad. Geriatrico 3° piano P.O. Villa Sofia				15:00 - 17:30		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GASPARRO ANTONIO	c/o U.O. Neurologia, 3° piano, Pad.Geriatrico P.O. V.Sofia			14:00 - 14:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GIALLOMBARDO AURORA DORA	c/c P.O. Cervello-Anatomia Patologica			14:00 - 16:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GIANGRECO ANTONINO	U.O. Emat. II, Edif. F piano terra P.O. CERVELLO	16:00 - 18:00				16:00 - 18:00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GIARDINA CALOGERO FABIO	c/o U.O. Neonatologia, Edif. A 5° piano P.O. V. Cervello	14:30 - 16:30					
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GIUNTA MARCO	c/o U.O. Gastroenterologia, Edif. B piano terra, P.O. V. Cervello				15:00 - 17:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GJERMENI GENTIAN	c/o U.O. Cardiologia, pad. Polichirurgico 7° piano, P.O.Villa Sofia		14:30 - 18:00				
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GROVA MAURO	c/o U.O. Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva piano terra Villa Sofia Padigione Troja	14:30 - 19:30					

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GUARNERI ALESSIO GIUSEPPE	P.O. Villa Sofia Padiglione piano Geriatrico 4°		14:30 - 17:30			14:30 - 17:30	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GUCCIONE MARZIO	P.O. Villa Sofia Padiglione Biondo 2° piano		14:30 - 17:30				
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
IADICOLA DARIO	P. O. Villa Sofia Padiglione Biondo 2° piano						13:30 - 14:30
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
IPPOLITO ROSARIO	c/o Padiglione A, 5° piano, P.O. V. Cervello		14:30 - 18:30			14:30 - 18:30	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
IRACI GIUSEPPE	c/o pad. Geriatrico piano terra UOC Broncopneumologia interventistica P.O. Villa Sofia		15:00 - 19:00				

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
LABATE FRANCESCO	Ed C Poliamb stanza n.7 P.O.V.Cervello	15:00 - 19:00				15:00 - 19:00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
LA FATA GIUSEPPE	c/o cupolette P.O. Villa Sofia				15:00 - 19:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato

LA GATTUTA FABIO	c/o P.O. Villa Sofia Pad. Polichirurgico -2	compatibilmente con turni di servizio dalle 14:00 alle 19:00					
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato

LA ROCCA SERGIO	c/o P.O. CTO	14:30 - 19:00	14:30 - 19:00			14:30 - 19:00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
LATTERI FEDERICA	c/o Edif. C, piano terra, stanza 6      P.O. V. Cervello				14:30 - 15:30		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
LEONE MONICA	c/o U.O.Ematologia I, Edif.B piano rialzato, P.O. V.Cervello			14:30 - 16:00	14:30 - 16:00	14:30 - 16:00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
LICARI ORIANA	c/o CTO piano terra			14:30 - 17:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
LINEA CRISTINA	c/o U.O. Endoscopia P.O. V.Sofia		15:00 - 18:20				

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
LIOTTA RAIMONDO FAUSTO	c/o P.O. Villa Sofia Pad. Geriatrico 4° piano	14:30 - 20:00					
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
LO COCO DANIELE	c/o P.O. Villa Sofia Pad. Geriatrico 3° piano			14:30 - 17:00	14:30 - 17:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
LOMBARDI MARIO	c/o U.O. Cardiologia, 7° piano Polichirurgico, P.O. V.Sofia	17:00 - 19:00		15:00 - 18:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
LONGO SALVATORE	c/o U.O. Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva piano terra Villa Sofia Padigione Troja		14:30 - 19:30				
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato

LORITO MARIA CARMELA	c/o P.O. Cervello, padiglione A, 1° piano			14:30 - 18:30			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
LUPO FABIO	c/o Ed. "A" 5° piano P.O. Cervello	15:00 - 17:00		15:00 - 17:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
MACALUSO FABIO SALVATORE	c/o Poliambulatorio Ed. "C" stanza 4 P.O. Cervello				14:30 - 18:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
MALIZIA GRAZIELLA	c/o U.O. Endocrinologia, Edif. B, 1° piano, P.O. V. Cervello		15:00 - 18:00		15:00 - 18:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
MANCINO GIULIA	c/o Ex Centro Vaccinazioni, Piano Terra, P.O. CTO	15:30 - 19:00					
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
MANNINO MARINA	c/o Pad. Geriatrico 3° piano P.O. Villa Sofia	14:30 -17:30					
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
MATINA FEDERICO	c/o Padiglione "A" 5° piano P.O. Cervello	14:00 - 19:00	14:00 - 19:00	14:00 - 19:00	14:00 - 19:00	14:00 - 19:00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
MARCI' MARCELLO	c/o U.O. Cardiologia, Edif. B - 1° piano P.O. V. Cervello	14:30 - 14:30		14:30 - 14:30		14:30 - 14:30	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
MARTORANA DANIELA	c/o Padiglione Polichirurgico piano 5° P.O. Villa Sofia					14:00 - 17:00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato

MARTORANA GIUSEPPE	c/o Padiglione B piano terra (ecografie) e Poliambulatorio edificio C (per le visite) P.O. V. Cervello			14:30 - 18:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
MAZZOLA FRANCESCO	c/o Padiglione Biondo 2° piano P.O. Villa Sofia		15:00 - 18:00		18:00 - 19:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
MERCURIO GIULIO	c/o U.O. Radiologia, piano terra, P.O. CTO		15:30 - 15:30		15:30 - 15:30		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
MICELI VITO	c/o Padiglione A IV piano; P.O. V. Cervello		14:30 - 14:30		14:30 - 14:30		



AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
MIGLIORE GIUSEPPE	c/o U.O. Cardiologia, 7° piano Polichirurgico, P.O. V.Sofia				16:00 - 19:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
MINA' CHIARA	Poliambulatorio Cardiologico, P.O. Cervello	14:30 - 16:30		14:30 - 16:30		14:30 - 16:30	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
MIRABELLA ANTONINO	c/o Padiglione Biondo 2° piano, P.O. Villa Sofia	15:00 -17:30				15:00 -17:30	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
MOGAVERO GIUSEPPE	c/o Padiglione B, piano seminterrato P.O. V. Cervello				14:30 - 19:30		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
MONTALBANO LUIGI MARIA	c/o U.O. Endoscopia, piano terra, Pad. Troia P.O. V.Sofia			14:30 - 17:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
MONTALBANO LUIGI MARIA - ESAMI STRUMENTALI	c/o U.O. Endoscopia, piano terra, Pad. Troia P.O. Villa Sofia			14:30 - 15:30			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato

MONTALTO MAURIZIO	c/o Edificio C stanza 10 P.O. V. Cervello			15:00 - 16:30			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
MULE' ANTONINO	C/O Padiglione B, piano terra, P.O. V. Cervello	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00				
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
NAPOLITANO MARIA SANTA	c/o Padiglione Piera Cutino, piano terra, P.O. V. Cervello			14:00 - 19:00		14:00 - 19:00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
ORLANDO AMBROGIO	p/o Poliambulatorio Ed. C, P.O. Cervello		14:00 - 16:00				
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
PAKELIANI DAVID	c/o Padiglione Biondo 2° piano P.O. Villa Sofia		14:30 - 16:30				
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
PATTI CATERINA	c/o U.O Oncoematologia I, Edif.B piano primo, P.O. V.Cervello	09:00 - 10:00		09:00 - 10:00	09:00 - 10:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
PERI VITTORIO	c/o U.O. Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva piano terra Villa Sofia Padigione Troja				15:00 - 18:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
PIAZZA FULVIO	c/o U.O. Urologia Pad. Geriatrico IV piano P.O. V. Sofia	14:00 - 15:30	14:00 - 15:30				

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
PIERI ELIO	c/o Pad.A piano 3° P.O. V. Cervello			15:00 - 16:00	15:00 - 16:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
PIERI PIETRO	c/o Pad. A piano 3° P.O. V. Cervello	15:00 - 18:00		15:00 - 18:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
POLIZZI VINCENZO	c/o Pad.C piano terra P.O. V. Cervello			15:00 - 19:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
PRESTERA ROSA	c/o Pad.C 1° piano P.O. V. Cervello		15:00 - 18:00		15:00 - 18:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
QUARTUCCIO NATALE	c/o Med. Nucleare Polichirurgico, - 2 Villa Sofia	14:30 - 19:30				14:30 - 19:30	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato

RAINERI ROBERTO	c/o U.O. Radiodiagnostica, Edif. B piano rialzato, P.O. V.Cervello	15:00 - 15:00	
-----------------	---	---------------	--

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
RASO SIMONA	c/o Campus P. Cutino piano terra, P.O. Cervello		15:00 - 17:00				
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
RENDA DISMA	c/o U.O.Ematologia II, Edif. F piano terra, P.O. V.Cervello		15:00 - 16:00		15:00 - 16:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
RIZZO MARINA	c/o U.O. Neurologia P.O. Villa Sofia		15:30 - 19:30		15:30 - 19:30		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
SALVO NICOLA	c/o Palazzina Monumentale Piano terra		15:00 - 17:30			15:00 - 17:30	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
SANZO MASSIMILIANO	c/o Le Cupolette P.O. Villa Sofia				15:00 - 17:30		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
SCALICI GESOLFO CRISTINA	c/o Pad. Geriatrico p. 4° P.O. Villa Sofia	14:30 - 15:30				14:30 - 18:30	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
SCONDOTTO ROBERTO	c/o Pad. Geriatrico p. 1° P.O. Villa Sofia		15:00 - 19:00				

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
SCURTO GIUSEPPE MARIO	c/o U.O. Odontoiatria CTO- II PIANO			14:30 - 19:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
SFERRAZZA CARMELA	c/o poliambulatorio ed. C stanza 6 P.O. Cervello			15:00 - 19:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
SPECIALE PATRIZIA	c/o P.O. Villa Sofia Palazzina monumentale p.t. amb. Uroginecologia		15:00 - 17:00				
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato

TESE' LORENZO	c/o U.O. Radiologia, Edif. B piano terra, P.O. V. Cervello	18:00 - 19:00		18:00 - 19:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
TRIOLO GIUSEPPA	c/o U.O. Medicina Pad. Geriatrico P.O. V. Sofia			14:30 - 17:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
TUMBIOLO SILVANA	c/o U.O. Neurochirurgia, Pad. Le Cupolette P.O. V. Sofia			14:30 - 16:15			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato

TUTINO MARIKA	c/o U.O. Neurochirurgia, Pad. Le Cupolette P.O. V. Sofia	15:00 - 17:30					
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
VACCARO PAOLA	c/o Padiglione "C" piano terra P.O. V. Cervello	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00		15:00 - 18:00		
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
VAGLICA MARINA	c/o Padiglione "B" primo piano P.O. V. Cervello	16:00 - 18:00					
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
VIRGA GAETANO	c/o Padiglione "A" secondo piano P.O. V. Cervello				14:30 - 19:30		
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
VISCONTI LUCA	c/o Padiglione "A" primo piano P.O. V. Cervello				14:30 - 19:30		
<b>AGENDA</b>	<b>UBICAZIONE</b>	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>	<b>sabato</b>
VITELLO GIORGIA	C/O Pad. "A" terzo piano P.O. Cervello	14:30 - 17:30	14:30 - 17:30	14:30 - 17:30	14:30 - 17:30	14:30 - 17:30	



<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
8913 Visita con Relazione Medica	€.180,00
897 Relazione Medico Legale (Complessa)	€.300,00
8913 Visita neurologica	€.100,00
93081 Elettromiografia Semplice [EMG]	€.100,00
93081 Elettromiografia (4 arti)	€.160,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	
8901NCH Visita neurochirurgica di controllo	€.80,00
897NCH Visita Neurochirurgica	€.100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	
897 Visita Gastroenterologica	€.100,00
8901 Visita di Controllo	€.80,00
88761 Ecografia Addome completo	€.100,00
88761 Ecografia Addome completo più anse intestinali	€.100,00
88741 Ecografia Addome Superiore	€.80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	
0532 Iniezione di Agenti Neurolitici nei Nervi Simpatici	€.1.500,00
3324 broncoscopia con biopsia	€.300,00
3424 Biopsia della pleura	€.500,00
3491 Toracentesi	€.200,00
3492 Iniezione della cavità Toracica	€.300,00
4011 Biopsia di Strutture Linfatiche	€.500,00
8622 Rimozione Asportativa di Ferita Infezione o Ustione	€.120,00
864 Asportazione Radicale di Lesione della Cute	€.500,00
88733 Ecografia Polmonare	€.150,00
8901CT Visita Chirurgica Toracica di Controllo	€.100,00
897CT Visita Chirurgia Toracica	€.130,00
9659 Altra Irrigazione di Ferita	€.100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897 Perizia Medico Legale	€.250,00
897 CONSULENZA TECNICA D'UFFICIO-TRIBUNALE	€.250,00
897 CONSULENZA DOMICILIARE TRIBUNALE DEL LAVORO	€.300,00
897 CONSULENZA TECNICA D'UFFICIO-TRIBUNALE CIVILE	€.00,00
8901OR Visita Ortopedica di Controllo	€.60,00
897OR Visita Ortopedica Pediatrica	€.120,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897IE Visita Immunoematologica	€.100,00
8901IE Visita Immunoematologica di controllo	€.70,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897 Visita specialistica	€.130,00
8901 Visita specialistica di controllo	€.80,00
8192 Iniezione di sostanze terapeutiche intra articolari	€.50,00
897 perizia semplice	€.250,00
897 perizia complessa	€.400,00
897 DOM Visita specialistica domiciliare	€.210,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>

897GA Visita Gastroenterologica	€ 70,00
88741 Ecografia Addome Superiore	€ 80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
89.7 Visita Generale specialistica	€ 100,00
897 visita domiciliare	€ 130,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897PN Visita Pneumologica	€ 80,00
897DOM Visita Pneumologica Domiciliare	€ 150,00
89374 Test di broncodilatazione farmacologica	€ 60,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
88723 Ecocolordopplergrafia cardiaca	€ 130,00
8901CA Visita Cardiologica di controllo	€ 50,00
897CA Visita cardiologica	€ 70,00
8952 Elettrocardiogramma	€ 30,00
8941 test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	€ 110,00
8950 ECG dinamico sec. Holter	€ 110,00
88722 ecocardiografia da stress con prova fisica o farmacologica	€ 150,00
88724 Ecocardiografia cardiaca transesofagea	€ 150,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
5732 Cistoscopia (transuretrale)	€ 150,00
5794 Cateterismo vescicale	€ 70,00
58601 Dilatazione Uretrale	€ 100,00
8924 Uroflussometria	€ 50,00
897UR Visita Urologica	€ 120,00
8901UR Visita Urologica di Controllo	€ 90,00
88798 Ecografia Transrettale	€ 100,00
88751 Ecografia dell'Addome Inferiore	€ 70,00
9994 Massaggio Prostatico	€ 50,00
6011 Biopsia Transperineale (percutanea) agobiopsia della prostata	€ 300,00
88796 Ecografia dei Testicoli	€ 80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897ON Visita Oncologica	€ 100,00
8901ON Visita Oncologica di controllo	€ 80,00
890DOM Visita Specialistica Domiciliare	€ 150,00
897DOM Visita Domiciliare Extraurbana	€ 180,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
88.72.3 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€ 130,00
89.7DOM Visita Specialistica Domiciliare	€ 150,00
89481DOM Controllo pacemaker domiciliare	€ 150,00
89.50 Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	€ 110,00
89.52CAR Elettrocardiogramma	€ 33,00
897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€ 100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897OR Visita Ortopedica	€ 100,00
897DOM Visita Ortopedica Domiciliare	€ 150,00
8901OR Visita Ortopedica di Controllo	€ 80,00

8191 Artrocentesi	€ 50,00
8192 Iniezione sostanze terapeutiche in articolazione	€ 80,00
9788 Rimozione di dispositivo esterno di immobilizzazione	€ 40,00
9659 Altra irrigazione ferita	€ 20,00
93541 Bendaggio con doccia di immobilizzazione	€ 40,00
93548 Doccia gessata dito mano - piede	€ 40,00
93561 Fasciatura semplice	€ 10,00
93564 Bendaggio adesivo	€ 30,00
93565 Bendaggio ad 8 clavicola	€ 40,00
93542 Bendaggio desault	€ 40,00
93543 Apparecchio gessato coscia - piede	€ 40,00
93544 Apparecchio gessato omero - mano - stivale	€ 40,00
93545 Apparecchio gessato avambraccio - mano	€ 40,00
93546 Apparecchio gessato ginocchio	€ 40,00
93547 Apparecchio gessato polso - mano - piede	€ 40,00
CTP Consulenza tecnica infortunistica	€ 300,00+IVA
CTP Consulenza tecnica medico legale	€ 800,00+IVA
Assistenza medico legale	€ 500,00+IVA
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
870322 TC Seni Paranasali	€ 90,00
87033 TC Seni Paranasali (Senza e con Contrasto)	€ 150,00
87037 TC Encefalo	€ 90,00
87031A TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€ 150,00
87032 TC del Massiccio Facciale	€ 90,00
87033 TC del Massiccio Facciale (Senza e con Contrasto)	€ 150,00
87038 TC del Collo (Senza e con Contrasto)	€ 150,00
8741 TC del Torace	€ 90,00
87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€ 150,00
8771 TC dei reni	€ 90,00
87711 TC dei reni/uro Tac (senza e con contrasto)	€ 150,00
88011 TC dell' Addome Superiore	€ 90,00
88012 TC dell' Addome Superiore (Senza e con Contrasto)	€ 150,00
88013 TC dell' Addome Inferiore	€ 90,00
88014 TC dell'addome inferiore (senza e con contrasto)	€ 150,00
88015 TC dell'addome completo	€ 100,00
88016 TC dell'addome completo (senza e con contrasto)	€ 200,00
88381A TC del rachide e dello speco vertebrale tratto cervicale	€ 90,00
88382A TC del rachide e dello speco vertebrale tratto cervicale (senza e con contrasto)	€ 150,00
88381B TC del rachide e dello speco vertebrale tratto dorsale	€ 90,00
88382B TC del rachide e dello speco vertebrale tratto dorsale (senza e con contrasto)	€ 150,00
88381C TC del rachide e dello speco vertebrale tratto lombosacrale	€ 90,00
88382C TC del rachide e dello speco vertebrale tratto lombosacrale (senza e con contrasto)	€ 150,00
88385 TC del bacino	€ 90,00
88911 RM dell'encefalo e del tronco encefalico	€ 200,00
88912 RM dell'encefalo e del tronco encefalico (senza e con contrasto)	€ 280,00
88913 RM del massiccio facciale	€ 160,00

88914 RM del massiccio facciale (senza e con contrasto)	€.230,00
88915 AngioRM del distretto vascolare intracranico	€.200,00
88916 RM del collo	€.160,00
88917 RM del collo (senza e con contrasto)	€.230,00
8893A RM della colonna tratto cervicale	€.130,00
8893B RM della colonna tratto toracico	€.130,00
8893C RM della colonna tratto lombosacrale	€.130,00
88931A RM della colonna tratto cervicale (senza e con contrasto)	€.200,00
88931B RM della colonna tratto dorsale (senza e con contrasto)	€.200,00
88931C RM della colonna tratto lombosacrale (senza e con contrasto)	€.200,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897ON Visita Oncologica	€.120,00
8901ON Visita Oncologica di controllo	€. 90,00
897DOM Visita Specialistica Domiciliare	€.150,00
897DOM Visita Specialistica Domiciliare Extraurbana	€.180,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897GA Visita gastroenterologica	€. 100,00
8901GA Visita gastroenterologica	€. 80,00
88761 Ecografia addome completo	€.100,00
88761 Ecografia addome completo con studio anse intestinali	€.100,00
88741 Ecografia addome superiore	€.80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.130,00
897 Visita Specialistica Domiciliare	€.100,00
8901CA Visita Cardiologica di Controllo (necessario elettrocardiogramma)	€.50,00
8952 Elettrocardiogramma	€.45,00
8952 Elettrocardiogramma Domiciliare	€.50,00
897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.65,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897EM Visita Ematologica	€.100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
89.7 Visita Neurologica	€.80,00
897DOM Visita Neurologica Domiciliare	€.140,00
93081 Elettromiografia Semplice [EMG]	€.80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.80,00
897EM Visita Ematologica	€.100,00
90633 Esame del Midollo Osseo per Apposizione e/o Striscio	€.80,00
90634 Esame Microscopico del Sangue Periferico	€.40,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
5732 Cistoscopia [Transuretrale]	€.120,00
88741 Ecografia dell' Addome Superiore	€.60,00
88751 Ecografia dell' Addome Inferiore	€.60,00
8901UR Visita Urologica di Controllo	€.60,00
8924 Uroflussometria	€.50,00

897UR Visita Urologica	€.110,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
88.72.3 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.130,00
89.7 CAR Visita Cardiologica	€.100,00
89.52CAR Elettrocardiogramma	€.25,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897IN Visita Internistica	€.120,00
8901IN Visita internistica di controllo	€.90,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
8901GA Visita gastroenterologica di controllo	€.90,00
897GA Visita Gastroenterologica	€.130,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
89.7 VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA	€.100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
88711 Ecoencefalografia	€.120,00
897 Consulenza Tecnica di parte in Procedimenti Giudiziari Penali e Civili copmrensiva di tutti gli Adempimenti ad essa connessi	€.500,00
897 Consulenza Tecnica di parte in Procedimenti Giudiziari Penali e Civili comprensiva di tutti gli adempimenti ad essa connessi	€.2.500,00
897 Partecipazione ad Esame Autoptico	€.200,00
897 Partecipazione ad inizio Operazioni Peritali	€.200,00
897 Visita Periziando	€.100,00
897 Analisi e Studio Materiale Documentale	€.300,00
897 Stesura Relazione di Consulenza Tecnica	€.1.000,00
897 Stesura Relazione di Consulenza Tecnica	€.2.000,00
897 Consulenza Tecnica di Ufficio(CTU)	€.300,00
89.7 Controdeduzioni a Consulenza Tecnica di Ufficio(CTU)	€.600,00
89.7 Visita Neonatologica	€.100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897 Visita ambulatoriale	€.180,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.65,00
8901 Visita Pediatrica di Controllo	€.40,00
897 Visita Specialistica Domiciliare	€.60,00
89.7 Visita Pediatrica	€.50,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.80,00
897 Visita Neonatologica	€.50,00
8901NEO Visita Neonatologica di Controllo	€.30,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
8926 Visita	€.50,00
8901GI Visita di controllo	€.50,00
8901GI Visita Visita post intervento	€.50,00
91484 Pap Test	€.50,00
91115 HPV-Test	€.80,00

88782 Ecografia ginecologica	€.100,00
88797 Ecografia transvaginale	€.100,00
8901 Consulto	€.50,00
697 Inserzione IUD	€.100,00
9771 Rimozione IUD	€.50,00
9618 Inserimento pessario	€.50,00
68291 Asportazione tumori benigni utero	€.120,00
7122 Incisione ascesso gh. Bartolini	€.150,00
68121 Isteroscopia	€.200,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
3142 Laringoscopia e altra Tracheoscopia	€.40,00
897ORL Visita Otorinolarigoiatrica	€.100,00
8901ORL Visita Otorinolarigoiatrica di controllo	€.50,00
95411 Esame Audiometrico Tonale	€.40,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897EM visita generale ematologica	€. 100,00
8901EN Visita Ematologica di Controllo	€. 70,00
90633 Esame Midollo Osseo per app/striscio	€. 60, 00
90634 Esame Microscopico del sangue periferico	€. 40,00
41.31 Biopsia midollo osseo (aspirato)	€. 80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897EM visita generale ematologica	€.100,00
8901EM Visita Ematologica di controllo	€.80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
8603 Piccolo Intervento	€.300,00
897CH Visita Chirurgica	€.200,00
9659 Altra Irrigazione di Ferita	€.80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897NF Prima visita	€. 150,00
8901NF Visita di controllo	€. 100,00
897DOM Visita specialistica domiciliare	€. 250,00
8913DOEX Visita specialistica domiciliare extraurbana	€. 250,00
897 Consulenza/consulto	€. 250,00
3895 Cataterismo venoso centrale L.T.	€. 600,00
5493 Confezionamento fistola AV	€. 1.500,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
4513 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD]	€.150,00
4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia	€.200,00
4523 Colonscopia con Endoscopio Flessibile con Biopsia	€.280,00
4524 Rettosigmoidoscopia con Endoscopio Flessibile	€.150,00
4542 Polipectomia Endoscopica dell' Intestino Crasso	€.300,00
897GA Visita Gastroenterologica	€.100,00
89701 Visita di controllo dopo prima visita	€.60,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897 Visita Specialistica Domiciliare	€.130,00
8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.70,00

897EM Visita Ematologica	€.95,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
91291 Analisi del DNA ed Ibridazione con sonda molecolare	€.150,00
91292 Analisi del DNA per Polimorfismo	€.150,00
91364 Digestione di DNA con enzimi di restrizione	€.150,00
91365 Estrazione di DNA o di RNA	€.150,00
91371 Ibridazione con sonda molecolare (ISH,FISH,CISH)	€.150,00
91385 Esame Citologico Cervico Vaginale [PAP TEST]	€.20,00
91391 Esame Citologico da Agoaspirazione NAS	€.50,00
91392 Esame Citologico di Espettorato (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	€.50,00
91393 Esame Citologico di Versamenti (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	€.50,00
91394 Esame Citologico Urine per Ricerca Cellule Neoplastiche (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	€.50,00
91403 Esame Istocitopatologico Cavo Orale	€.100,00
91405 Esame Istopatologico Cute e/o Tessuti Molli (Biopsia escissionale)	€.100,00
91412 Esame Istocitopatologico App digerente: Agobiopsia epatica	€.100,00
91413 Esame Istocitopatologico App.Digerente Biopsia End. Sede Unica	€.100,00
91444 Esame istocitopatologico app. urogenitale biopsia cervice uterina	€.100,00
91414 Esame istocitopatoloica app. digerente biopsia end. Sedi multiple	€.100,00
91434 Esame istocitopatologico app respiratorio: biopsia vie aeree	€.100,00
91441 Esame istocitopatologico app urogenitale agobiopsia prostatica	€.100,00
91445 Esame istocitopatologico app urogenitale biopsia endometriale	€.100,00
91452 Esame istocitopatologico app urogenitale biopsia endoscopica vescicale	€.100,00
91462 Esame istocitopatologico app urogenitale biopsia vulvare	€.100,00
91465 Esame istocitopatologico mammella biopsia stereotassica	€.100,00
91471 Esame istocitopatologico mammella nodulectomia	€.100,00
91473 Esame istocitopatologico sistema emopoietico: agobiopsia linfonodale	€.200,00
91474 Esame istocitopatologico sistema emopoietico: asportazione linfonodo superficiale	€.200,00
91475 Esame istocitopatologico sistema emopoietico: biopsia osteomidollare	€.200,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
8901CA Visita Cardiologica di controllo (necessita di ECG)	€.65,00
897CA 1^ Visita Cardiologica (necessita di ECG)	€.90,00
8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
88723 Ecocolordopplergrafia cardiaca	€.120,00
8950 ECG Holter 24 ore	€.110,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
38591 fierectomie ambulatoriali in anestesia logoregionale	€.300,00
8604 medicazione chirurgia domiciliare in anestesia logoregionale	€.250,00
8604 medicazione chirurgica ambulatoriale in anestesia logforegionale	€.200,00
8871 ecocolordoppler T.S.A.	€.150,00
8877 ecocolordoppler arti inferiori	€.150,00
8877 ecocolordoppler arti superiori	€.150,00
887721 EcoColorDopplergrafia Arti Superiori o Distrettuale	€.100,00
887722 EcoColorDopplergrafia Arti Inferiori o Distrettuali	€.100,00
88772X Ecocolordoppler aorta	€.150,00
88735 EcoColorDoppler Tronchi Sovraortici	€.100,00

897 visita generale	€.150,00
897 visita domiciliare	€.250,00
897 Consulenza Tecnica di Ufficio(CTU)	€.400,00
93563 Bendaggio alla Colla di Zinco di Gamba-Piede	€.100,00
93564 Bendaggio Adesivo Elastico	€.100,00
9659 Altra Irrigazione di Ferita	€.50,00
99292 scleroterapia (1 seduta)	€.75,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
8901CA Visita Cardiologica di Controllo (necessario elettrocardiogramma)	€.80,00
8950 Elettrocardiogramma Dinamico (Holter)	€.90,00
8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
897 Consulenza tecnica di parte (CTP)	€.0,00
897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
88741 Ecografia dell' Addome Superiore	€.90,00
88761 Ecografia Addome Completo	€.90,00
897GA Visita Gastroenterologica	€.110,00
897IN Visita Internistica	€.110,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897 ORL Visita specialistica	€.200,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
3322 Broncoscopia con Fibre Ottiche	€.200,00
3324 broncoscopia con biopsia	€.250,00
897DOM visita domiciliare	€.180,00
8901PN Visita Pneumologica di Controllo	€.80,00
89157 Esame polisonnografico	€.130,00
89371 Spirometria Semplice	€.60,00
89374 Test di Broncodilatazione Farmacologica	€.80,00
89442 Test del Cammino	€.80,00
89651 Emogasanalisi Arteriosa Sistemica	€.70,00
89655 Monitoraggio Incruento della Saturazione Arteriosa	€.100,00
897PN Visita Pneumologica	€.120,00
89372 Spirometria Globale	€.80,00
89382 Spirometria Globale con Tecnica Pletismografica	€.100,00
89387 Determinazione delle massime pressioni inspiratorie espiratorie transdiaframmatiche	€.40,00
897REL Visita con Relazione Medica	€.180,00
897RML Relazione ML complessa oltre IVA	€.300,00
897 Perizia Medico Legale oltre IVA	€.250,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897NCH Visita Neurochirurgica	€.130,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897CH Visita Chirurgica	€. 250,00
8901CH Visita Chirurgica di controllo	€. 150,00
864 Asportazione radicale lesione cute	€.500,00



Consulenza Tecnica di Parte	€.1.000,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
88714 Diagnostica Ecografica del Capo e del Collo	€.50,00
897 Visita Specialistica Domiciliare	€.150,00
8901EN Visita Endocrinologica di Controllo	€.70,00
897EN Visita Endocrinologica	€.100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
8913 visita neurologica	€.100,00
8901 Visita neurologica di controllo	€.80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
8901NE Visita Neurologica di Controllo	€.70,00
8913 Visita Neurologica	€.90,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897CTP Lettura Vetrini - Consulenze Ausiliarie	€.500,00+iva
91413 Esame istocitopatologico apparato digerente sede unica	€.100,00
91414 Esame istocitopatologico apparato digerente sedi multiple	€.120,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897EM Visita Ematologica	€.100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
88792 Ecografia Osteoarticolare Pluridistrettuale	€.70,00
897 Visita Neonatologica	€.50,00
8901NEO Visita Neonatologica di Controllo	€.30,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
4513 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD]	€.200,00
4513 Esofagogastroduodenoscopia EGD	€.200,00
4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia (Con Sedazione)	€.200,00
4523 Colonscopia con Endoscopio Flessibile	€.280,00
45231 Colonscopia - Ileoscopia Retrograda	€.280,00
4524 Sigmoidoscopia con Endoscopio Flessibile	€.200,00
4525 Biopsia [Endoscopica] dell' Intestino Crasso(Colonscopia con Biopsia e Sedazione)	€.280,00
4542 Polipectomia Endoscopica dell' Intestino Crasso	€.330,00
4824 Biopsia [Endoscopica] del Retto(Rettoscopia con Biopsia)	€.200,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897CA Visita cardiologica	€. 90,00
8901CA Visita cardiologica di controllo	€. 60,00
8952 Elettrocardiogramma	€. 30,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
4513 Esofagogastroduodenoscopia (EGD)	€.200,00
4513BB Biopsia in corso di Esofagogastroduodenoscopia (EGD) sede unica o multipla	€.50,00
4516 Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con biopsia	€.250,00
4524 Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	€.150,00
4824 Biopsia endoscopica del Retto	€.50,00
4523 Colonscopia con endoscopio flessibile	€.250,00
45231 Colonscopia - Ileoscopia Retrograda	€.250,00
4523B Biopsia in corso di Colonscopia sede unica o multipla	€.100,00

4542 Polipectomia Endoscopica dell'intestino crasso	€.300,00
897GA Visita Gastroenterologica	€.120,00
8901GA Visita Gastroenterologica di controllo	€.70,00
4525 Biopsia (endoscopica) dell'intestino crasso	€.300,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897UR Visita Urologica	€.100,00
88751 Ecografia Addome Inferiore	€.50,00
8924 Uroflussometria	€.30,00
5794 Cateterismo Vescicale	€.70,00
58601 Dilatazione Uretrale	€.100,00
5732 Cistoscopia Transuretrale	€.150,00
88798 Ecografia Transrettale	€.70,00
9994 Massaggio Prostatico	€.50,00
6011 Biopsia Transperineale Prostata	€.300,00
88796 Ecografia Testicoli	€.80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897 Viisita specialistica	€.150,00
8901 Visita di controllo	€.70,00
8627 Curettage di unghia, matrice ungueale o plica ungueale	€.300,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897CH Visita Chirurgica	€.150,00
8901CH Visita Chirurgica di controllo	€.100,00
9659 Altra irrigazione ferita	€.180,00
4901 Incisione di ascesso perianale	€.100,00
8604 Incisione con drenaggio della cute e del tessuto sottocutaneo	€.100,00
897 Consulenza tecnica di parte (CTP)/stesura relazione medico-legale o altri documenti (PDTA, procedure aziendali etc)	€.1000,00
897EST Consulenza esterna	€.250,00
897DCOM Visita domiciliare urbana	€.250,00
897DEXC Visita domiciliare extra urbana	€.300,00
8659 altra irrigazione di ferita (medicazione) solo urbana	€.100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897NEO Visita Neonatologica	€.70,00
8901NEO Visita Neonatologica di controllo	€.40,00
897NEO Visita Pediatrica	€.70,00
88711 Ecoencefalografia	€.80,00
88745 Ecocolordoppler dei reni e surreni	€.80,00
88761 Ecografia addome completo	€.90,00
88792 Ecografia osteoarticolare distrettuale	€.80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
3322 Broncoscopia con Fibre Ottiche	€.200,00
3491 Toracentesi	€.180,00
8901 Visita Pneumologica di Controllo	€.80,00
89371 Spirometria semplice	€.60,00
89372 Spirometria globale	€.80,00
89374 Test di broncodilatazione farmacologica	€.80,00
89383 Diffusione alveolo capillare del CO	€.60,00

89442 Test del cammino	€ 80,00
879 Visita pneumologica	€ 120,00
897 DOM visita pneumologica domiciliare	€ 180,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
88752 EcoColorDoppler Addome Inferiore(Ecoflussimetria Vasi Fetali)	€ 100,00
8878 Ecografia Ostetrica Morfologica	€ 140,00
8878 Ecografia Ostetrica Morfologica per gr. gemellare	€ 180,00
8878 Ecografia Ostetrica I-II-III TRIMESTRE	€ 100,00
88782 Ecografia Ginecologica	€ 120,00
897 Visita Ostetrica	€ 100,00
8926 Visita Ginecologica	€ 100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897 Visita Generale specialistica	€ 100,00
8901NCH Visita Neurochirurgica di Controllo	€ 80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
3992 Iniezione Intravenosa di Sostanze Sclerosanti	€ 600,00
8703TC del Capo	€ 100,00
87031TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€ 120,00
87032 TC del Massiccio Facciale	€ 100,00
87033 TC del Massiccio Facciale (Senza e con Contrasto)	€ 120,00
87035 TC dell' Orecchio	€ 100,00
87037 TC Encefalo	€ 100,00
87038TC del Collo (Senza e con Contrasto)	€ 120,00
871612 Radiografia (2 Proiezioni) di Ossa Nasali	€ 40,00
87171 Radiografia del Cranio e dei Seni Paranasali	€ 40,00
8722 Radiografia della Colonna Cervicale	€ 40,00
8723 Radiografia della Colonna Toracica (Dorsale)	€ 40,00
8724 Radiografia della Colonna Lombosacrale	€ 40,00
87242 Radiografia del Rachide Sacrococcigeo	€ 40,00
8741 TC del Torace	€ 100,00
87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€ 120,00
874321 Radiografia Scheletro Toracico Costale Monolaterale	€ 40,00
874322 Radiografia Sterno	€ 40,00
874323 Radiografia Clavicola	€ 40,00
87441 Radiografia del Torace di Routine NAS	€ 40,00
8777 Cistografia	€ 120,00
8779 Radiografia dell' Apparato Urinario	€ 40,00
88011 TC dell' Addome Superiore	€ 100,00
88012 TC dell' Addome Superiore (Senza e con Contrasto)	€ 120,00
88013 TC dell' Addome Inferiore	€ 100,00
88014 TC dell' Addome Inferiore (Senza e con Contrasto)	€ 120,00
88015 TC dell' Addome Completo	€ 120,00
88016 TC dell' Addome Completo (Senza e con Contrasto)	€ 120,00
8819 Radiografia dell' Addome	€ 40,00
882111 Radiografia (2 Proiezioni) di Spalla e/o Toraco-Bronchiale	€ 40,00
882112 Radiografia (2 Proiezioni) di Braccio	€ 40,00

882211	Radiografia (2 Proiezioni) di Gomito	€ 40,00
882212	Radiografia (2 Proiezioni) di Avambraccio	€ 40,00
882301	Radiografia (2 Proiezioni) di Polso	€ 40,00
882302	Radiografia (2 Proiezioni) di Mano e/o Dito della Mano	€ 40,00
88261	Radiografia del Bacino	€ 40,00
88262	Radiografia dell' Anca	€ 40,00
88271	Radiografia (2 Proiezioni) di Femore	€ 40,00
88272	Radiografia (2 Proiezioni) di Ginocchio	€ 40,00
88273	Radiografia (2 Proiezioni) di Gamba	€ 40,00
88281	Radiografia (2 Praiezioni) di Caviglia e/o Tibia	€ 40,00
88282	Radiografia (2 Proiezioni) di Piede e/o Calcagno	€ 40,00
88332	TC [STRATIGRAFIA] di Segmento Scheletrico	€ 100,00
88381	TC del Rachide e dello Speco Vertebrale	€ 100,00
88382	TC del Rachide e dello Speco Vertebrale (Senza e con Contrasto)	€ 120,00
88383	TC dell' Arto Superiore	€ 100,00
88384	TC dell' Arto Superiore (Senza e con Contrasto)	€ 120,00
88385	TC del Bacino	€ 100,00
88386	TC segmento dell' Arto Inferiore o superiore	€ 100,00
88387	TC dell' Arto Inferiore (Senza e con Contrasto)	€ 120,00
887142	Ecografia di Collo per Linfonodi	€ 60,00
887143	Ecografia di Collo per Linfonodi	€ 60,00
88731	Ecografia della Mammella (Bilaterale)	€ 60,00
88735	EcoColorDoppler Tronchi Sovraortici	€ 100,00
88741	Ecografia dell' Addome Superiore	€ 60,00
88751	Ecografia dell' Addome Inferiore	€ 60,00
88761	Ecografia Addome Completo	€ 100,00
88772E	EcoColorDopplergrafia Arti Superiori o Distrettuale (1Distretto)	€ 100,00
88772A	EcoColorDopplergrafia Arti Inferiori o Distrettuali (1Distretto)	€ 100,00
88791	Ecografia della Cute e del Tessuto Sottocutaneo	€ 60,00
88793	Ecografia Muscolotendinea	€ 60,00
88796	Ecografia dei Testicoli	€ 100,00
8903	Anamnesi e valutazione definite Complessive	€ 50,00
88734	Eco(Color)Doppler della Mammella	€ 100,00
87791	Uretrografia	€ 120,00
8776	Cistouretrografia Retrograda	€ 120,00
88652	Flebografia Renale	€ 600,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE		tariffa
23431	Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata) I rata	€.500,00
23431	Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata) II rata	€.500,00
23431	Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata)III RATA	€.500,00
23432	Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale I RATA	€.300,00
23432	Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale II RATA	€.300,00
23432	Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale III RATA	€.300,00
2301	Estrazione diil Dente Deciduo	€.60,00
2309	Estrazione di Dente Permanente	€.120,00
2319	Altra Estrazione Chirurgica di Dente(Estrazione Complessa)	€.400,00

23201 Ricostruzione di Dente Mediante Otturazione(Di1°e2°Classe)(fino a 2 superfici)	€.120,00
23202 Ricostruzione di Dente Mediante Otturazione(fino a 3 superfici)	€.200,00
233 Ricostruzione di Dente Mediante Intarsio(Faccetta in Composito)	€.300,00
236 Impianto di protesi dentaria (per arcata)	€.1.000,00
23431 Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata)	€.1.500,00
23432 Altra Inserzione di Protesi rimovibile parziale	€.900,00
23491 Altra riparazione dentaria	€.150,00
23711 Terapia canalare in dente monoradicolato	€.300,00
23712 Terapia canalare in dente pluriradicolato	€.400,00
2373 Apicectomia	€.500,00
24201 Gengivectomia (chirurgia parodontale)	€.350,00
24391 Levigatura delle radici	€.80,00
244 Asportazione di lesione dentaria della mandibola	€.500,00
24703 Trattamento ortodontico con apparecchi ortopedici funzionali	€.1.500,00
24703A Trattamento ortodontico con apparecchi ortopedici funzionali I^rata	€.500,00
24703B Trattamento ortodontico con apparecchi ortopedici funzionali II^rata	€.500,00
24703C Trattamento ortodontico con apparecchi ortopedici funzionali III^rata	€.500,00
2752 Sutura di lacerazione di altra parte della bocca	€.30,00
2741 Frenulectomia labiali	€.200,00
27491 Altra asportazione di lesione della bocca	€.200,00
897ODO Visita odontoiatrica	€.100,00
96541 Ablazione tartaro (per seduta)	€.60,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
8901 Visita Gastroenterologica di Controllo	€.50,00
897GA Visita Gastroenterologica	€.100,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
4131 Biopsia [Agobiopsia] del Midollo Osseo	€.80,00
8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.90,00
897EM Visita Ematologica	€.100,00
90633 Esame del Midollo Osseo per Apposizione e/o Striscio	€.60,00
90634 Esame Microscopico del Sangue Periferico	€.40,00
91492 Prelievo di Sangue Venoso	€.10,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897MFR Visita fisiatrica	€.120,00
8901MFR Visita fisiatrica di controllo	€.75,00
8192 Iniezione di sostanze in articolazioni o legamenti	€.60,00
99297 Mesoterapia	€.50,00
897DOM Visita fisiatrica domiciliare	€.200,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
4513 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD]	€.180,00
4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia (Con Sedazione)	€.210,00
4523 Colonscopia con Endoscopio Flessibile	€.250,00
4524 Sigmoidoscopia con Endoscopio Flessibile	€.180,00
4525 Biopsia [Endoscopica] dell' Intestino Crasso(Colonscopia con Biopsia e Sedazione)	€.280,00
4542 Polipectomia Endoscopica dell' Intestino Crasso	€.380,00
4824 Biopsia [Endoscopica] del Retto(Rettoscopia con Biopsia)	€.210,00

897 Accertamenti tecnici preventivi (ATP)	€.400,00
897 Consulenze tecniche di parte in ambito civile	€.1.000,00
897 Consulenze di parte tecnica gastroenterologica	
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897UR Visita Urologica	€.100,00
897DOM Visita Urologica Domiciliare	€.200,00
8901 Visita Urologica di controllo	€.70,00
8901DOM Visita Urologica Domiciliare di Controllo	€.120,00
88761 Ecografia apparato urinario completa	€.120,00
88741 Ecografia renale	€.70,00
88751 Ecografia vescicale	€.70,00
88751 Ecografia vescicale post minzione	€.70,00
8924 Uroflussometria	€.50,00
5794 Cateterismo uretrale	€.70,00
5794DOM Cateterismo Vescicale Domiciliare	€.110,00
5732 Uretrocistoscopia	€.200,00
57392 Es. Urodinamico invasivo	€.250,00
58601 Dilatazione uretrale	€.80,00
9649 Instillazione endovescicale (senza farmaco)	€.80,00
64921 Frenulotomia	€.250,00
640 Circoncisione	€.800,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
8913 Visita neurologica	€.150,00
8901 Visita neurologica di controllo	€.100,00
897 Relazione medica legale complessa	€.300,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.100,00
897 Consulenza Emodinamica	€.50,00
8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
8901CA Visita Cardiologica di controllo	€. 50,00
897 Visita specialistica domiciliare	€.150,00
897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.100,00
8950 Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	€.60,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
4513 Esofagogastroduodenoscopia (EGD)	€.200,00
4513BB Biopsia in corso di Esofagogastroduodenoscopia (EGD) sede unica o multipla	€.50,00
4516 Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con biopsia	€.250,00
4524 Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	€.150,00
4824 Biopsia endoscopica del Retto	€.50,00
4523 Colonscopia con endoscopio flessibile	€.250,00
45231 Colonscopia - Ileoscopia Retrograda	€.250,00
4523B Biopsia in corso di Colonscopia sede unica o multipla	€.100,00
4542 Polipectomia Endoscopica dell'intestino crasso	€.300,00
897GA Visita Gastroenterologica	€.120,00
8901GA Visita Gastroenterologica di controllo	€.70,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>

897NF Visita Nefrologica	€.120,00
8901NF Visita Nefrologica di Controllo	€.80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
3491 Toracentesi	€.200,00
3492 Iniezione della cavità Toracica	€.200,00
897CT Relazione Medica Complessa	€.400,00
864 Asportazione Radicale di Lesione della Cute	€.250,00
8901CT Visita Chirurgica Toracica di Controllo	€.60,00
897CT Visita Chirurgia Toracica	€.130,00
9659 Altra Irrigazione di Ferita	€.50,00
9825 Rimozione drenaggio	€.120,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897GA Visita Gastroenterologica	€.130,00
8901GA Visita Gastroenterologica di controllo	€.100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
887143 Ecografia di Tiroide - Paratiroide	€.80,00
8901EN Visita Endocrinologica di Controllo	€.100,00
897EN Visita Endocrinologica	€.120,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.130,00
8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.70,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
8913 visita neurologica	€.100,00
8901 Visita neurologica di controllo	€.80,00
88735 EcoColorDoppler TSA	€.90,00
88713 EcoColorDoppler trans-cranico	€.130,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897 Visita Neonatologica	€.80,00
8901NEO Visita Neonatologica di controllo	€.50,00
88723 Ecocolordopplergrafiardiaca	€.100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.70,00
88725 Ecocardiogramma Fetale	€.80,00
897 Visita Specialistica Domiciliare	€.60,00
8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.50,00
88735 EcoColorDoppler Tronchi Sovraortici	€.80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897 Visita Ortopedica	€.120,00
8901 Visita di controllo	€.70,00
8192 Infiltrazione	€.70,00
8191 Artrocentesi	€.70,00
897 Relazione medica complessa	€.300,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897GA Visita Gastroenterologica	€.100,00



8901GA Visita Gastroenterologica di controllo	€ 70,00
897IN Visita Internistica	€ 100,00
8901IN Visita Internistica di controllo	€ 70,00
897 Visita con certificazione	€ 120,00
897 Visita con relazione	€ 135,00
897DOM Visita specialistica domiciliare	€ 150,00
8901DOM Visita specialistica domiciliare di controllo	€ 120,00
897DOM Visita specialistica domiciliare extraurbana	€ 200,00
88761 Ecografia addome completo	€ 100,00
88741 Ecografia addome superiore	€ 80,00
897 Accertamenti tecnici preventivi (ATP)	€ 400,00
897 Consulenza tecnica di parte in ambito civile	€ 800,00
897 Consulenza tecnica di parte gastroenterologica	€ 1.000,00
897CCT2 Controdeduzioni per consulenza tecnica di parte	€ 200,00
897CCT3 Accompagnamento a visita per consulenza tecnica di parte	€ 150,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897CP Visita generale chirurgia plastica	€ 120,00
8901CP Visita di controllo chirurgia plastica	€ 80,00
8622 Rimozione ferita (medicazione)	€ 60,00
864 Asportazione radic. lesione cute	€ 500,00
8660 Innesto di cute	€ 1.200,00
8672 Avanzamento lembo ped.	€ 800,00
8684 Correzione cicatrice	€ 1.200,00
8398 Iniezione sostanza terapeutica tessuti molli	€ 150,00
897DOM Visita domiciliare	€ 200,00
Consulenza Medico Legale (semplice)	€ 250,00
Consulenza Medico Legale (complessa)	€ 400,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
887142 Ecografia di collo per linfonodi	€ 80,00
887143 Ecografia di tiroide - paratiroide	€ 80,00
88791 Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	€ 80,00
887921 Ecografia osteoarticolare distrettuale	€ 80,00
88793 Ecografia muscolotendinea	€ 80,00
889416 RM muscoloscheletrica (ginocchio e/o gamba)	€ 150,00
889417 RM muscoloscheletrica (caviglia e/o piede)	€ 150,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
5732 Cistoscopia [Transuretrale]	€ 150,00
5794 Cateterismo Vescicale	€ 50,00
58601 DILATAZIONE URETRALE (PER SEDUTA)	€ 70,00
610 Incisione e Drenaggio dello Scroto e della Tunica Vaginale	€ 150,00
64921 Frenulotomia	€ 300,00
6493 Liberazione di Sinechie Peniene	€ 500,00
88751 Ecografia dell' Addome Inferiore	€ 80,00
88796 Ecografia dei Testicoli	€ 80,00
88798 Ecografia Transrettale	€ 100,00
8901 visita specialista di controllo	€ 60,00



8924 Uroflussometria	€.40,00
897UR Visita Urologica	€.100,00
91441 Esame Istocitopatologico App.Urogenitale Agobiopsia prostatica	€.350,00
92295 Studio Fisico-Dosimetrico con Elaboratore su Scansioni TC	€.100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.120,00
897 Consulenza Tecnica di Ufficio(CTU)	€.0,00
8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
88723 Ecocolordopplergrafia cardiaca	€.110,00
897CA Visita cardiologica (necessita di ECG)	€.90,00
8901CA Visita Cardiologica di controllo (necessita di ECG)	€.70,00
8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
8941 Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	€.120,00
88722 Ecocardiografia da stress	€.150,00
8950 Elettrocardiogramma dinamico sec. Holter	€.110,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897CH Visita Chirurgica	€.160,00
8901 Visita di controllo	€.100,00
9659 Medicazione ferita	€.80,00
897 Consulenza tecnica di parte (CTP)	€.800,00
897 Relazione specialistica	€.300,00
8603 Piccolo intervento	€.300,00
971 Medicazione avanzata	€.160,00
897 Visita chirurgica domiciliare urbana	€.200,00
897 Visita chirurgica domiciliare extraurbana	€.300,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897GA Visita Gastroenterologica	€.120,00
4513 Esofagogastroduodenoscopia	€.200,00
4516 Esofagogastroduodenoscopia con biopsia	€.200,00
4524 Rettosigmoidoscopia	€.200,00
4824 Rettosigmoidoscopia con biopsia	€.200,00
4523 Colonscopia	€.280,00
4525 Colonscopia con biopsia	€.280,00
4523.1 Ileocolonscopia	€.280,00
4542 Polipectomia del colon	€.330,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
8901 Visita Gastroenterologica di Controllo	€.50,00
897GA Visita Gastroenterologica	€.80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia (Con Sedazione)	€.200,00
4523 Colonscopia con Endoscopia Flessibile	€.300,00
4524 Sigmoidoscopia con Endoscopia Flessibile	€.200,00
4525 Biopsia [Endoscopica] dell' Intestino Crasso(Colonscopia con Biopsia e Sedazione)	€.300,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>

8901NE Visita Neurologica di Controllo	€ 60,00
8913 Visita di Neuropsichiatria Infantile	€ 120,00
8914 Elettroencefalogramma	€ 75,00
89142 Elettroencefalogramma con Privazione del Sonno	€ 100,00
8917 Polisonnogramma	€ 220,00
89191 Elettroencefalogramma con Videoregistrazione	€ 110,00
89192 Poligrafia con Videoregistrazione	€ 150,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897 Prima visita	€ 120,00
8901 Visita di controllo	€ 90,00
879DOM Prima visita domiciliare	€ 150,00
8901DOM Visita di controllo domiciliare	€ 130,01
4131 Biopsia (agobiopsia del midollo osseo)	€ 200,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897EM Visita Ematologica	€ 180,00
8901EM Visita Ematologica di Controllo	€ 100,00
897DOM Visita Domiciliare Urbana	€ 200,00
897DOM Visita Domiciliare Extraurbana	€ 300,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
88761 Ecografia addome completo	€ 100,00
897INT Visita internistica	€ 160,00
8901INT Visita internistica di controllo	€ 120,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897 Visita Specialistica	€ 130,00
88.73.5 Ecocolordoppler Tronchi Sovraortici	€ 100,00
88.77.22 Ecocolordoppler Arti Inferiori	€ 100,00
88.77.21 Ecocolordoppler Arti Superiori	€ 100,00
88.76.2 Ecocolordoppler Aorta Addominale	€ 100,00
93.56.4 Bendaggio Elastocompressivo	€ 100,00
96.59 Medicazione Ulcera	€ 60,00
897DOM Visita Specialistica Domiciliare	€ 250,00
86.04DOM Incisione con Drenaggio della Cute e del Tessuto Sottocutaneo Domiciliare	€ 300,00
Incisione con Drenaggio della Cute e del Tessuto Sottocutaneo Ambulatoriale	€ 200,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
8901OE Visita Oncoematologica di Controllo	€ 80,00
897OE Visita Oncoematologica	€ 150,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia (Con Sedazione)	€ 200,00
4525 Biopsia [Endoscopica] dell' Intestino Crasso(Colonscopia con Biopsia e Sedazione)	€ 250,00
4824 Biopsia [Endoscopica] del Retto(Rettoscopia con Biopsia)	€ 100,00
897GA Visita Gastroenterologica	€ 100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
5732 Cistoscopia [Transuretrale]	€ 250,00
6011 Biopsia Transperineale [Percutanea] [AGOBIOPSIA] della Prostata	€ 400,00
8901UR Visita Urologica di Controllo	€ 80,00
897UR Visita Urologica	€ 200,00

PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897CA Visita Cardiologica	€.100,00
8901CA Visita Cardiologica di Controllo	€.50,00
8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.100,00
89.41 Test Cardiovascolare da Sforzo con Pedana Mobile	€.100,00
89.7DOM Visita Specialistica Domiciliare	€.150,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897CA Visita Cardiologica	€.100,00
8901CA Visita Cardiologica di Controllo	€.50,00
8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.100,00
89.41 Test Cardiovascolare da Sforzo con Pedana Mobile	€.110,00
8950 ECG dinamico	€.90,00
897 Consulenza Emodinamica	€.50,00
89.7DOM Visita Specialistica Domiciliare	€.180,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897CA Visita Cardiologica	€.120,00
8901CA Visita Cardiologica di Controllo	€.100,00
8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.150,00
897DOM Visita Domiciliare	€.180,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897CA Visita cardiologica	€.70,00
8901CA Visita Cardiologica di controllo	€.70,00
8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
88723 Ecocolordopplergrafia cardiaca	€.90,00
8950 Elettrocardiogramma dinamico	€.90,00
8941 Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	€.120,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897PV Visita Periziando	€.100,00
897ASM Analisi e studio materiale documentale	€.100,00
897CML Certificazione Medico-Legale	€. 60,00
897CCT2 Consulenza Tecnica di parte (civile)	€. 400,00
897CCT2 Consulenza Tecnica di parte (penale)	€. 800,00
8901CONS Consulenza Medico-Nucleare	€. 50,00
897CCT2 Controdeduzioni per visita di parte	€. 120,00
897CCT3 Accompagnamento a visita di parte	€. 120,00
92186 Tomoscintigrafia globale corporea (PET)	€. 1.200,00
8903MN Anamnesi e valutazione, definite complessive visita medico nucleare pretrattamento	€. 80,00
8901MN Visita medico nucleare di controllo	€. 60,00
897DOM Visita Domiciliare Extraurbana	€. 150,00
897Dom Visita Domiciliare Intracomunale	€. 120,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
870322 TC Seni Paranasali	€.150,00
87031A TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€.190,00

87032 TC del Massiccio Facciale	€.150,00
87033 TC del Massiccio Facciale (Senza e con Contrasto)	€.190,00
87033 TC Seni Paranasali (Senza e coc Contrasto)	€.190,00
87034I TC delle Arcate Dentarie	€.150,00
87037 TC Encefalo	€.150,00
87038 TC del Collo (Senza e con Contrasto)	€.190,00
87039 TC delle Ghiandole Salivari (Senza e con Contrasto)	€.190,00
8703A TC del Capo	€.150,00
87171 Radiografia del Cranio e dei Seni Paranasali	€.40,00
8722 Radiografia della Colonna Cervicale	€.40,00
8723 Radiografia della Colonna Toracica (Dorsale)	€.40,00
8724 Radiografia della Colonna Lombosacrale	€.40,00
8741 TC del Torace	€.150,00
87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€.190,00
87432L ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - Sinistra	€.40,00
87441 Radiografia del Torace di Routine NAS	€.40,00
8771 TC dei reni	€.150,00
87711 TC dei reni/uro (senza e con contrasto)	€.190,00
88011 TC dell'addome superiore	€.150,00
88012 TC dell' Addome Superiore (Senza e con Contrasto)	€.190,00
88013 TC dell' Addome Inferiore	€.150,00
88014 TC dell'addome inferiore (senza e con contrasto)	€.190,00
88015 TC dell'addome completo	€.160,00
88016 TC dell'addome completo (senza e con contrasto)	€.200,00
8819 Radiografia dell'addome	€.40,00
88211 Radiografia della spalle e dell'arto superiore	€.40,00
88221 Radiografia del gomito e dell'avambraccio	€.40,00
8823 Radiografia del polso e della mano	€.40,00
88261 Radiografia del bacino	€.40,00
88262 Radiografia dell'anca	€.40,00
88271 Radiografia (2 porzioni) di femore	€.40,00
8828 Radiografia del piede e della caviglia	€.40,00
8831 Radiografia dello scheletro in toto	€.160,00
88331 Studio dell'età ossea	€.50,00
88381 TC del rachide e dello speco vertebrale	€.150,00
88382 TC del rachide e dello speco vertebrale (senza e con contrasto)	€.190,00
88383 TC dell'arto superiore	€.150,00
88384 TC dell'arto superiore (senza e con contrasto)	€.190,00
88385 TC del bacino	€.150,00
88386 TC segmento dell'arto inferiore o superiore	€.150,00
88387 TC dell'arto inferiore (senza e con contrasto)	€.190,00
88391 Localizzazione radiologica corpo estraneo	€.40,00
88714 Diagnostica ecografica del capo e del collo	€.80,00
887141 Ecografia di ghiandole salivari	€.80,00
887143 Ecografia di tiroide - paratiroide	€.80,00
88733 Ecografia polmonare	€.80,00

88741 Ecografia dell'addome superiore	€ 80,00
88751 Ecografia dell'addome inferiore	€ 80,00
88761 Ecografia dell'addome completo	€ 85,00
88791 Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	€ 75,00
88793 Ecografia muscolotendinea	€ 80,00
88796 Ecografia dei testicoli	€ 75,00
87221 Radiografia rachide cervicale dinamica	€ 50,00
887922 Ecografia osteoarticolare pluridistrettuale (con o senza power doppler)	€ 80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897EM Visita Ematologica	€ 100,00
8901EM Visita Ematologica di Controllo	€ 80,00
897DOM Visita Ematologica domiciliare	€ 200,00
4131 Biopsia midollo osseo	€ 150,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897 Visita Specialistica Domiciliare	€ 130,00
897EM Visita Ematologica	€ 100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897 Visita neurologica	€ 100,00
8901 Visita neurologica di controllo	€ 80,00
897 Relazione per visita di parte	€ 200,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897AN Visita Antalgica	€ 120,00
8901AN Visita Antalgica di Controllo	€ 70,00
99.29.7 Mesoterapia 1 Seduta	€ 50,00
03.91 iniezione di anestetico nel canale vertebrale per analgesia	€ 150,00
81.92 Iniezione di sostanze Terapeutiche nell'Articolazione o nel Legamento	€ 70,00
81.91 Artrocentesi	€ 70,00
04.81.1 INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA (Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami)	€ 100,00
99.29.1 Iniezione Perinervosa	€ 70,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897NCH Visita Neurochirurgica	€ 180,00
8901NCH Visita di controllo	€ 160,00
897NCH Perizia medico legale di parte	€ 500,00
897NCH Visita domiciliare urgente	€ 250,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897UR Visita Urologica	€ 120,00
8901 Visita Urologica di controllo	€ 80,00
5732 Cistoscopia	€ 150,00
5794 Cateterismo vescicale	€ 80,00
9649 Istillazione endovena (senza farmaco)	€ 80,00
58601 Dilatazione uretrale	€ 80,00
8924 Uroflussometria	€ 50,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897IN Visita Internistica	€ 120,00
890IN Visita Internistica di controllo	€ 90,00
897 Dom	€ 150,00

8901 Dom	€.100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
23431 Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata) I rata	€.800,00
23432I Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale	€.400,00
23431 Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata) I rata	€.200,00
23431 Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata) II rata	€.300,00
23432 Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale III RATA	€.200,00
2309 Estrazione di Dente Permanente	€.50,00
2319 Altra Estrazione Chirurgica di Dente(Estrazione Complessa)	€.100,00
236 Impianto di Protesi Dentaria(Per Arcata)I RATA	€.400,00
236 Impianto di Protesi Dentaria (Per Arcata) II RATA	€.400,00
236 Impianto di Protesi Dentaria (Per Arcata) III RATA	€.400,00
244 Asportazione di lesione dentaria della mandibola	€.250,00
24001 Gengivectomia	€.200,00
24201 Gengivectomia (chirurgia parodontale)	€.300,00
2741 Frenulectomia labiale	€.200,00
8901ODO Visita di controllo	€.100,00
897 Visita odontoiatrica	€.100,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897 prima visita ambulatoriale medicina interna	€.135,00
891 visita di controllo ambulatoriale	€.105,00
897DOM prima visita domiciliare	€.150,00
891DOM visita di controllo domiciliare	€.130,00
897CDP Relazione per visita di parte	€.0,00
897 visita ambulatoriale per supporto nutrizionale	€.135,00
891 visita di controllo ambulatoriale per supporto nutrizionale	€.105,00
897DOM visita domiciliare per supporto nutrizionale	€.150,00
891DOM visita domiciliare di controllo per supporto nutrizionale	€.135,00
897CCT2 Controdeduzioni per visita di parte	€.100,00
897CCT3 Accompagnamento a visita di parte	€.150,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
5732 Cistoscopia [Transuretrale]	€.130,00
88782 Ecografia Ginecologica	€.100,00
8901 Visita specialista di controllo	€.80,00
8926 Visita Ginecologica	€.130,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
870322 TC Seni Paranasali	€.90,00
87031A TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€.150,00
87032 TC del Massiccio Facciale	€.90,00
87033 TC del Massiccio Facciale (Senza e con Contrasto)	€.150,00
87033 TC Seni Paranasali (Senza e con Contrasto)	€.150,00
87037 TC Encefalo	€.90,00
87038 TC del Collo (Senza e con Contrasto)	€.150,00
87171 Radiografia del Cranio e dei Seni Paranasali	€.40,00
8722 Radiografia della Colonna Cervicale	€.40,00
87221 Radiografia rachide cervicale dinamica	€.50,00

8723 Radiografia della Colonna Toracica (Dorsale)	€.40,00
8724 Radiografia della Colonna Lombosacrale	€.40,00
8729 Radiografia Completa della Colonna sotto carico	€.90,00
8741 TC del Torace	€.90,00
87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€.150,00
87432L ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - Sinistra	€.40,00
87441 Radiografia del Torace di Routine NAS	€.40,00
87652 Clisma con Doppio Contrasto	€.150,00
8771 TC dei Reni	€.90,00
87711 TC dei Reni/Uro Tac (con e senza contrasto)	€.150,00
88011 TC dell'addome superiore	€.90,00
88012 TC dell'addome superiore (senza e con contrasto)	€.150,00
88013 TC dell'addome inferiore	€.90,00
88014 TC dell'addome inferiore (senza e con contrasto)	€.150,00
88015 TC dell'addome completo	€.100,00
88016 TC dell'addome completo (senza e con contrasto)	€.200,00
8819 Radiografia dell'addome	€.40,00
88211 Radiografia della spalla e dell'srto superiore	€.40,00
88221 Radiografia del gomito e dell'avambraccio	€.40,00
8823 Radiografia del polso e della mano	€.40,00
8826 Radiografia di pelvi e anca	€.25,00
8827 Radiografia del femore ginocchio e gamba	€.40,00
8828 Radiografia del piede e della caviglia	€.40,00
8831 Radiografia dello scheletro in toto	€.160,00
88331 Studio dell'età ossea	€.50,00
88381 TC del rachide e dello speco vertebrale	€.90,00
88382 TC del rachide e dello speco vertebrale (senza e con contrasto)	€.150,00
88383 TC dell'arto superiore	€.90,00
88384 TC dell'arto superiore (senza e con contrasto)	€.150,00
88385 TC del bacino	€.90,00
88386 TC segmento dell'arto inferiore o superiore	€.90,00
88387 TC dell'arto inferiore (senza e con contrasto)	€.150,00
88391 Localizzazione radiologica corpo estraneo	€.40,00
88714 Diagnostica ecografica del capo e del collo	€.80,00
887143 Ecografia di tiroide - paratiroide	€.80,00
88741 Ecografia dell'addome superiore	€.80,00
88751 Ecografia dell'addome inferiore	€.80,00
88761 Ecografia addome completo	€.80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
8901 Visita Internistica di Controllo	€.100,00
897IN Visita Internistica	€.150,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
8901NCH Visita Neurochirurgica di Controllo	€.90,00
897NCH Visita Neurochirurgica	€.150,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897NCH Visita Neurochirurgica	€.100,00

897Dom Visita domiciliare urbana Palermo	€.180,00
897DOM Visita extraurbana < 100 Km	€.500,00
897DOM Visita extraurbana > 100 Km	€.950,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897CA Visita cardiologica	€.105,00
8901CA Visita cardiologica di controllo	€.85,00
8952 Elettrocardiogramma	€.50,00
88723 Ecocolordopplergrafia cardiaca	€.125,00
89481 Controllo e programmazione pace maker	€.60,00
897DOM Visita cardiologica domiciliare	€.165,00
8952DOM Elettrocardiogramma domiciliare	€.55,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897ON Prima visita oncologica	€.100,00
8901ON Visita oncologica di controllo	€.80,00
897DOM Visita specialistica domiciliare	E.150,00
897DOM Visita domiciliare extraurbana	€.180,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	
897AN Visita Antalgica	€.120,00
8901AN Visita Antalgica di Controllo	€.70,00
03.91 Iniezione di Anestetico nel Canale Vertebrale per Analgesia	€.150,00
81.92 Iniezione di Sostanze Terapeutiche nell'Articolazione o nel Legamento	€.70,00
81.91 Artrocentesi	€.70,00
99.29.1 Iniezione Perinervosa	€.80,00
897DOM Visita Domiciliare Antalgica	€.180,00
897DOM Visita Domiciliare Antalgica Extraurbana	€.200,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897NF Visita Nefrologica	€.120,00
	€.80,00
<b>PRESTAZIONI ASSOCIATE</b>	<b>tariffa</b>
897CH Visita Chirurgica	€.150,00
8901 Visita di controllo	€.80,00
9659 Medicazione ferita	€.80,00
8603 Piccolo intervento	€.350,00
971 Medicazione avanzata	€.150,00











































