

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

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	venerdì	sabato
BONSIGNORE GIUSEPPE	c/o Padiglione Polichirurgico, 2 P.O. Villa Sofia	piano	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.Geriatrico 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. Geriatrico Sofia P.O. V.	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

COSTANZO DANIELA	c/o U.O.Radiologia Pad. Geriatrico Piano Terra, P.O. V. Sofia		14:00 - 15:00			14:00 - 15:00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
CUCINELLA GASPARE	c/o Pad. "A" 2° piano V.Cervello P.O.		15:00 - 19:00		15:00 - 19:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
CULO' PATRIZIA	c/o U.O. ORL Pad. Geriatrico, piano terra, P.O. V.Sofia				14:00 - 15:00		

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
D'AMICO MARIO	c/o Padiglione Geriatrico piano 0, Padiglione polichirurgico piano -2 P.O. Villa Sofia		14:00 - 20:00	14:00 - 20:00	14:00 - 20:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
DI BASSIANO FRANCESCO	c/o Pad. B I piano P.O. Cervello	15:00 - 16:30					

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
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		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
DI MARCO FAUSTO	c/o Pad Biondo II Piano P.O. Villa Sofia				14:30 - 18:30		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
DI NATALE EPIFANIO	c/o Pad A 1° piano P.O. Cervello		14:00 - 19:00				
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
DI PISA MARTA	c/o U.O. Gastroenterologia piano terra V. Sofia	15:00 - 17:30				15:00 - 17:30	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
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		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
EQUIPE ANATOMIA PATOLOGICA D.ssa Giallombardo Dora Aurora Lentini Vincenzo Raimondi Marco	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
FERRARA LIDIA	c/o U.O. Endocrinologia Ed. B primo P.O. V.Cervello piano			15:30 - 17:30		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	U.O Endocrinologia; 1 piano ;edificio B;			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.Geriatico P.O. V.Sofia			14:00 - 14:00			
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
GIALLOMBARDO AURORA DORA	c/c P.O. Cervello-Anatomia Patologica			14:00 - 16:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GIAMBONA ANTONINO	c/o U.O. Ematologia II, Edif. F piano terra, P.O. V.Cervello	18:00 - 18:00					
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
GIORDANO GIUSEPPE	c/o U.O. Neonatologia, Edif. A 5° piano P.O. V. Cervello		15:00 - 18:00			15:00 - 18:00	
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
GIUNTA ROCCO	c/o U.O.C. Cardiologia, pad. Polichirurgico, piano 7°, P.O. Villa Sofia		14:00 - 19:00				
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato

GROVA MAURO	c/o U.O. Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva piano terra Villa Sofia Padiglione Troja	14:30 - 19:30					
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GUARNERI ALESSIO GIUSEPPE	P.O. Villa Sofia Padiglione 4° piano Geriatrico		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
INZERILLO GIROLAMO	c/o U.O. Medicina Fisica e Riabilitativa, 1° piano, P.O. CTO		14:30 - 18:00				
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
IPPOLITO ROSARIO	c/o Padiglione A, 5° piano, Cervello P.O. V.		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 Padiglione 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
LUPU 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
MALATO ALESSANDRA	c/o U.O.Ematologia I, Edif.B piano terra			14:30 - 17:00			
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 Geriatrico IV piano; P.O. V. Sofia		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 Sofia P.O. Villa	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
NARDI ISABELLA	c/o Padiglione Geriatrico 2° piano P.O. Villa Sofia		15:00 - 17:00				
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 Sofia P.O. Villa		14:30 - 18:30				
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
PINELLO GIUSEPPA	c/o Pad.A piano 5° P.O. V. Cervello	14:00 - 18:00				14:00 - 17:00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
POLIZZI VINCENZO	c/o Pad.C piano terra V. Cervello P.O.			15:00 - 19:00			
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
PRESTERA ROSA	c/o Pad.C 1° piano Cervello P.O. V.		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
RUSSO MICHELE	c/o U.O. Pediatria, 2° piano, P.O. CTO		14:00 - 14:00				
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 14 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
TERMINI DONATELLA	c/o U.O. Neonatologia, Edif. A 5° piano, P.O. V. Cervello			14:00 - 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					
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
VACCARO PAOLA	c/o Padiglione "C" piano terra P.O. V. Cervello	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00		15:00 - 18:00		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
VAGLICA MARINA	c/o Padiglione "B" primo piano P.O. V. Cervello	16:00 - 18:00					
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
VIRGA GAETANO	c/o Padiglione "A" secondo piano P.O. V. Cervello				14:30 - 19:30		

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
VISCONTI LUCA	c/o Padiglione "A" primo piano P.O. V. Cervello				14:30 - 19:30		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
VITELLO GIORGIA	C/O Pad. "A" terzo piano Cervello P.O.	14:30 - 17:30	14:30 - 17:30	14:30 - 17:30	14:30 - 17:30	14:30 - 17:30	

PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	
8901NCH Visita neurochirurgica di controllo	€.80,00
897NCH Visita Neurochirurgica	€.100,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897IE Visita Immunoematologica	€.100,00
8901IE Visita Immunoematologica di controllo	€.70,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa

897GA Visita Gastroenterologica	€ .70,00
88741 Ecografia Addome Superiore	€ .80,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
89.7 Visita Generale specialistica	€ .100,00
897 visita domiciliare	€ .130,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897PN Visita Pneumologica	€ .80,00
897DOM Visita Pneumologica Domiciliare	€ .150,00
89374 Test di broncodilatazione farmacologica	€ .60,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897ON Visita Oncologica	€ .100,00
8901ON Visita Oncologica di controllo	€ .80,00
890DOM Visita Specialistica Domiciliare	€ .150,00
897DOM Visita Domiciliare Extraurbana	€ .180,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
88.72.3 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€ .130,00
89.7DOM Visita Specialistica Domiciliare	€ .150,00
89.43 Test Cardiovascolare da Sforzo con Cicloergometro	€ .140,00
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897EM Visita Ematologica	€.100,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
89.7 Visita Neurologica	€.80,00
897DOM Visita Neurologica Domiciliare	€.140,00
93081 Elettromiografia Semplice [EMG]	€.80,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
88.72.3 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€ 130,00
89.7 CAR Visita Cardiologica	€ 100,00
89.52CAR Elettrocardiogramma	€ 25,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897IN Visita Internistica	€ 120,00
8901IN Visita internistica di controllo	€ 90,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
8901GA Visita gastroenterologica di controllo	€ 90,00
897GA Visita Gastroenterologica	€ 130,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
89.7 VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA	€ 100,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897 Visita ambulatoriale	€ 180,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€ 65,00
8901 Visita Pediatrica di Controllo	€ 40,00
897 Visita Specialistica Domiciliare	€ 60,00
89.7 Visita Pediatrica	€ 50,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€ 80,00
897 Visita Neonatologica	€ 50,00
8901NEO Visita Neonatologica di Controllo	€ 30,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
871612 Radiografia (2 Proiezioni) di Ossa Nasali	€ 50,00
874321 Radiografia Scheletro Toracico Costale Monolaterale	€ 50,00
874322 Radiografia Clavicola	€ 50,00
87171 Radiografia del Cranio e dei Seni Paranasali	€ 50,00
8722 Radiografia della Colonna Cervicale	€ 50,00

8723 Radiografia della Colonna Toracica (Dorsale)	€.50,00
8724 Radiografia della Colonna Lombosacrale	€.50,00
8729 Radiografia Completa della Colonna sotto carico	€.100,00
87441 Radiografia del Torace di Routine NAS	€.50,00
8779 Radiografia dell' Apparato Urinario	€.50,00
8819 Radiografia dell'addome	€.50,00
882111 Radiografia (2 Proiezioni) di Spalla e/o Toraco-Bronchiale	€.50,00
882112 Radiografia (2 Proiezioni) di Braccio	€.50,00
882211 Radiografia (2 Proiezioni) di Gomito	€.50,00
882212 Radiografia (2 Proiezioni) di Avambraccio	€.50,00
882301 Radiografia (2 Proiezioni) di Polso	€.50,00
882302 Radiografia (2 Proiezioni) di Mano e/o Dito della Mano	€.50,00
88261 Radiografia del bacino	€.50,00
88262 Radiografia dell'anca	€.50,00
88271 Radiografia (2 proiezioni) di femore	€.50,00
88272 Radiografia (2 proiezioni) di ginocchio	€.50,00
88273 Radiografia (2 proiezioni) di gamba	€.50,00
88281 Radiografia (2 proiezioni) di caviglia e/o tibia	€.50,00
88282 Radiografia (2 proiezioni) di piede e/o calcagno	€.50,00
88292 Radiografia assiale della rotula	€.50,00
8831 Radiografia dello scheletro in toto	€.150,00
88714 Diagnostica ecografica del capo e del collo	€.50,00
88741 Ecografia dell'addome superiore	€.70,00
88751 Ecografia dell'addome inferiore	€.70,00
88761 Ecografia addome completo	€.70,00
88782 Ecografia ginecologica	€.70,00
88791 Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	€.70,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
3992 Iniezione Intravenosa di Sostanze Sclerosanti	€.600,00
87031 TC 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
87037 TC Encefalo	€.100,00
87038 TC del Collo (Senza e con Contrasto)	€.120,00
8741 TC del Torace	€.100,00
87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€.120,00
8777 Cistografia	€.120,00
88011 TC dell' Addome Superiore	€.120,00
88012 TC dell' Addome Superiore (Senza e con Contrasto)	€.140,00
88013 TC dell' Addome Inferiore	€.120,00
88014 TC dell'addome inferiore (senza e con contrasto)	€.140,00
88015 TC dell'addome completo	€.120,00
88016 TC dell'addome completo (senza e con contrasto)	€.140,00
88381 TC del rachide e dello speco vertebrale	€.100,00
88382 TC del rachide e dello speco vertebrale (senza e con contrasto)	€.120,00
887142 Ecografia di Collo per Linfonodi	€.60,00
887143 Ecografia di Collo per Linfonodi	€.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	€.100,00
88772A EcocolorDopplergrafia arti inferiori o Distrettuali	€.100,00
88791 Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	€.60,00
88796 Ecografia dei testicoli	€.100,00
8776 Cistouretrografia retrograda	€.120,00
88652 Flebografia Renale	€.600,00
88951 RM addome superiore (senza contrasto)	€.120,00
88952 RM addome superiore (senza e con contrasto)	€.150,00
88954 RM addome inferiore (senza contrasto)	€.120,00
88955 RM addome inferiore (senza e con contrasto)	€.150,00
88956 RM colangio	€.150,00
8893C RM della colonna tratto lombosacrale	€.120,00
88931C RM della colonna tratto lombosacrale (senza e con contrasto)	€.150,00
88911 RM cervello e tronco encefalico	€.120,00
88912 RM cervello e tronco encefalico (senza e con contrasto)	€.150,00
8903RA Visita Radiologica	€.120,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897EM visita generale ematologica	€.100,00
8901EM Visita Ematologica di controllo	€.80,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
8603 Piccolo Intervento	€.300,00
897CH Visita Chirurgica	€.200,00
9659 Altra Irrigazione di Ferita	€.80,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
4513 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD]	€.150,00
4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia	€.200,00
4523 Colonscopia con Endoscopia Flessibile con Biopsia	€.280,00
4524 Rettosigmoidoscopia con Endoscopia 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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897 Visita Specialistica Domiciliare	€.130,00
8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.70,00
897EM Visita Ematologica	€.95,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
91291 Analisi del DNA ed Ibridizzazione 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 Ibridizzazione 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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
8941 Test cardiovascolare da sforzo	€.130,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897DB Visita Generale Diabetologica	€.130,00
8901DB Visita Diabetologica di Controllo	€.100,00
897DOM Visita Domiciliare	€.160,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
8901CA Visita Cardiologica di Controllo (necessario elettrocardiogramma)	€.80,00
8941 Test Cardiovascolare da Sforzo con Pedana Mobile	€.90,00
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

PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
88741 Ecografia dell' Addome Superiore	€.90,00
88761 Ecografia Addome Completo	€.90,00
897GA Visita Gastroenterologica	€.110,00
897IN Visita Internistica	€.110,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897 ORL Visita specialistica	€.200,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
3322 Broncoscopia con Fibre Ottiche	€.200,00
3324 broncoscopia con biopsia	€.250,00
3327 Biopsia transbronchiale del polmone	€.300,00
3491 Toracentesi	€.180,00
40191 Agobiopsia linfonodale eco-guidate	€.300,00
88733 Ecografia Polmonare	€.100,00
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897NCH Visita Neurochirurgica	€.130,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
8913 visita neurologica	€.100,00
8901 Visita neurologica di controllo	€.80,00

PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
8901NE Visita Neurologica di Controllo	€.70,00
8913 Visita Neurologica	€.90,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897CA Visita cardiologica	€. 90,00
8901CA Visita cardiologica di controllo	€. 60,00
8952 Elettrocardiogramma	€. 30,00
8941 Test Cardiovascolare da Sforzo con Pedana Mobile	€. 150,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
91302 Analisi di Polimorfismi (STR - VNTR)	€.135,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897EM Visita Ematologica	€.100,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
88792 Ecografia Osteoarticolare Pluridistrettuale	€.70,00
897 Visita Neonatologica	€.50,00
8901NEO Visita Neonatologica di Controllo	€.30,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897NEO Consulenza neonatologica	€.60,00
8901NEO anamnesi breve	€.50,00
88711 Eco cerebrale	€,55,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
4513 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD]	€.200,00
4513 Esofagogastroduodenoscopia EGD	€.200,00
4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia (Con Sedazione)	€.200,00
4523 Colonscopia con Endoscopia Flessibile	€.280,00
45231 Colonscopia - Ileoscopia Retrograda	€.280,00
4524 Sigmoidoscopia con Endoscopia 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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897CA Visita Cardiologica	€.100,00
8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.80,00
8901CA Visita Cardiologica di Controllo	€.60,00
8941 Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	€.150,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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 endoscopia 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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897 Viisita specialistica	€ 150,00
8901 Visita di controllo	€ 70,00
8627 Curettage di unghia, matrice ungueale o plica ungueale	€ 300,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
8192 Iniezione di sostanze Terapeutiche nell'Articolazione o nel Legamento	€ 50,00
897 Perizia Semplice	€ 300,00
897 Perizia Complessa	€ 500,00
897 Visita Specialistica Domiciliare	€ 150,00
897 Visita Fisiatrice	€ 100,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897 Visita Generale specialistica	€.100,00
8901NCH Visita Neurochirurgica di Controllo	€.80,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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 di 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 Apicectomy	€.500,00
24201 Gengivectomy (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	
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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 endovesicale (senza farmaco)	€.80,00
64921 Frenulotomia	€.250,00
640 Circoncisione	€.800,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
8913 Visita neurologica	€.150,00
8901 Visita neurologica di controllo	€.100,00
897 Relazione medica legale complessa	€.300,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897NF Visita Nefrologica	€.120,00
8901NF Visita Nefrologica di Controllo	€.80,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897GA Visita Gastroenterologica	€.130,00
8901GA Visita Gastroenterologica di controllo	€.100,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
4131 Biopsia [Agobiopsia] del Midollo Osseo	€.80,00
8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.80,00
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
887143 Ecografia di Tiroide - Paratiroide	€.80,00
8901EN Visita Endocrinologica di Controllo	€.100,00
897EN Visita Endocrinologica	€.120,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.130,00
8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.70,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
8913 visita neurologica	€.100,00
8901 Visita neurologica di controllo	€.80,00
88735 EcoColorDoppler TSA	€.90,00
88713 EcoColorDoppler trans-cranico	€.130,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897 Visita Neonatologica	€.80,00
8901NEO Visita Neonatologica di controllo	€.50,00

88723 Ecocolordopplergrafiardiaca	€.100,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€ 120,00
897 Consulenza Tecnica di Ufficio(CTU)	€ 0,00
8952 Elettrocardiogramma	€ 30,00
897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€ 100,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
8901 Visita Gastroenterologica di Controllo	€ 50,00
897GA Visita Gastroenterologica	€ 80,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897EM Visita Ematologica	€ 180,00
8901EM Visita Ematologica di Controllo	€ 100,00
897DOM Visita Domiciliare Urbana	€ 200,00
897DOM Visita Domiciliare Extraurbana	€ 300,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897IN Visita medicina interna	€ 100,00
897DOM Visita medicina interna domiciliare	€ 150,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
4513 Esofagogastroduodenoscopia EGD	€ 180,00
4516 Esofagogastroduodenoscopia EGD con biopsia (con sedazione)	€ 210,00
4523 Colonscopia con Endoscopia Flessibile	€ 250,00
45231 Colonscopia - Ileoscopia Retrograda	€ 300,00
4524 Sigmoidoscopia con Endoscopia 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

88741 Ecografia dell'addome superiore	€ .80,00
88742 Ecocolordippler del fegato e delle vie biliari	€ .80,00
88743 Ecocolordoppler del pancreas	€ .80,00
88744 Ecocolordoppler della milza	€ .80,00
88745 Ecocolordoppler dei reni e surreni	€ .80,00
88751 Ecografia dell'addome inferiore	€ .80,00
88761 Ecografia addome completo	€ .100,00
88762 Ecografia di grossi vasi addominali	€ .80,00
90951 Helicobacter Pylori Ureasi nel Materiale Biottico	€ .26,00
897INT Visita internistica	€ .160,00
8901INT Visita internistica di controllo	€ .120,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
8901EM Visita Ematologica di Controllo	€ .80,00
897EM Visita Ematologica	€ .100,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
897NEO Visita Neonatologica	€.60,00
8901NEO Visita Neonatologica di controllo	€.40,00
88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.80,00
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
9213 Scintigrafia della paratiroidi	€. 300,00
92141 Scintigrafia ossea o articolare segmentaria	€. 90,00
92142 Scintigrafia ossea o articolare segmentaria polifasica	€. 120,00
92182 Scintigrafia ossea o articolare	€. 180,00
92186 Tomoscintigrafia globale corporea (PET)	€. 1.200,00
92161 Scintigrafia linfatica e linfoghiandolare	€. 160,00
92185 Scintigrafia globale corporea con traccianti immunologici e recettoriali	€. 800,00
AZ 92161 Linfoscintigrafia linfatica e linfoghiandolare (ricerca linfonodi sentinella)	€. 500,00
92281 Terapia degli ipertiroidismi fino a 370 MBQ	€. 800,00
92192 Scintigrafia surrenatica midollare	€. 800,00
92041 Scintigrafia delle ghiandole salivari con studio funzionale	€. 150,00
92043 Studio del reflusso gastroesofageo e duodeno-gastrico	€. 140,00
8903MN Anamnesi e valutazione, definite complessive visita medico nucleare prettrattamento	€. 80,00
8901MN Visita medico nucleare di controllo	€. 60,00
92013 Scintigrafia tiroidea	€. 90,00

92022 Scintigrafia per la ricerca di lesioni angiomatose	€. 170,00	
92033 Scintigrafia sequenziale renale	€. 170,00	
92042 Studio del transito esofago gastro-duodenale	€. 120,00	
92051 Scintigrafia miocardica di perfusione a riposo e dopo stimolo (fisico o farm.), studio quantitativo	€. 400,00	
92056 Scintigrafia del midollo osseo	€. 160,00	
897 Dom Visita Domiciliare	€. 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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897EM Visita Ematologica	€.100,00
8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.80,00
897DOM Visita Ematologica domiciliare	€.200,00
4131 Biopsia midollo osseo	€.150,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897 Visita Specialistica Domiciliare	€.130,00
897EM Visita Ematologica	€.100,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897 Visita neurologica	€.100,00
8901 Visita neurologica di controllo	€.80,00
897 Relazione per visita di parte	€.200,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
8192 Iniezione di sostanze Terapeutiche nell'Articolazione o nel Legamento	€.50,00
897 Visita Specialistica Domiciliare	€.120,00
897 Perizia Medico Legale	€.300,00
8901OR Visita Ortopedica di Controllo	€.80,00
897OR Visita Ortopedica	€.100,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897IN Visita Internistica	€.120,00
890IN Visita Internistica di controllo	€.90,00
897 Dom	€.150,00
8901 Dom	€.100,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa

5732 Cistoscopia [Transuretrale]	€.130,00
88782 Ecografia Ginecologica	€.100,00
8901 Visita specialista di controllo	€.80,00
8926 Visita Ginecologica	€.130,00
91385 Esame Citologico Cervico Vaginale [PAP TEST]	€.20,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
88711 Ecoencefalografia	€.80,00
88745 EcoColorDoppler dei Reni e Surreni	€.80,00
88792 Ecografia Osteoarticolare Distrettuale	€.70,00
897 Visita Neonatologica	€.70,00
88792 Ecografia lombosacrale	€.80,00
88711 Ecografia suture craniche	€.80,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
8901 Visita Internistica di Controllo	€.100,00
897IN Visita Internistica	€.150,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
8901NCH Visita Neurochirurgica di Controllo	€.90,00
897NCH Visita Neurochirurgica	€.150,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897NF Visita Nefrologica	€.120,00
	€.80,00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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

