

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		15:00 - 18:00				
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 - 18,00				

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, 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
BUSCEMI CAROLA	c/o U.O.C. Medicina Interna P. O. Cervello Piano terra Ed B		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		

DI NATALE EPIFANIO	c/o Pad A 1° piano P.O. Cervello	14:00 - 18:30					
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	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	

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 Padiglione Troja	14:30 - 19:30					
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
GUARNERI ALESSIO GIUSEPPE	P.O. Villa Sofia Padiglione Geriatrico 4° piano		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

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					

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		14,00 -16.00	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	
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 Padiglione 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

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
SEIDITA AURELIO	c/o U.O.C. Medicina Interna P. O. Cervello Piano	15:00 - 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
TESE' LORENZO	c/o U.O. Radiologia, Edif. B piano terra, P.O. V. Cervello	18:00 - 19:00		18:00 - 19:00			

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 P.O. Cervello	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
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 default	€ 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
897IN Visita Internistica	€. 100,00
8901IN Visita internistica di controllo	€. 80,00
897 Visita con certificazione	€. 150,00
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 coprensiva 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
897DB Visita diabetologica	€.120,00

8901DB Visita diabetologica di controllo	€. 100,00
897END Visita endocrinologica	€.120,00
89714 Diagnostica ecografica capo e collo	€. 50,00
8901END Visita endocrinologica di controllo	€. 100.00
PRESTAZIONI ASSOCIATE	
88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€80,00
897 Visita Neonatologica	€50,00
8901NEO Visita Neonatologica di Controllo	€30,00
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
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 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
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 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

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
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 logoregionale	€.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
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
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
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
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
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
PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
897CA Visita cardiologica	€. 90,00
8901CA Visita cardiologica di controllo	€. 60,00
8952 Elettrocardiogramma	€. 30,00
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
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
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 Proiezioni) 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(Di 1° e 2° 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 fisiatrice	€ 120,00
8901MFR Visita fisiatrice di controllo	€ 75,00
8192 Iniezione di sostanze in articolazioni o legamenti	€ 60,00
99297 Mesoterapia	€ 50,00
897DOM Visita fisiatrice 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
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 Ecocolor Dopplergrafia 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 Endoscopio Flessibile	€.300,00
4524 Sigmoidoscopia con Endoscopio 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
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
8901OE Visita Oncoematologica di Controllo	€.80,00
897OE Visita Oncoematologica	€.150,00
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
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 con 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

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 Rimovibile (Per Arcata) I rata	€.800,00
23432I Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale	€.400,00
23431 Inserzione di Protesi Rimovibile (Per Arcata) I rata	€.200,00
23431 Inserzione di Protesi Rimovibile (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
897IN Visita Internistica	€. 100,00

8901IN Visita Internistica di controllo	€ 80,00
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
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'arto 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	€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

