

**DIAGNOSTICA PER IMMAGINI****ECOGRAFIA**

	TARIFFA PRIVATA	SCONTO 10 %	TARIFFA A VOI RISERVATA
ECOGRAFIA STANDARD (tiroidea, ghiandole salivari bilaterali- parotidea, mammaria, aorta addominale, renale, epatica e vie biliari, pancreatica, splenica, surrenale, testicolare)	€ 60,00	6,00 €	54,00 €
ECOGRAFIA MUSCOLARE, TENDINEA O ARTICOLARE (2 SEGMENTI MUSCOLARI-ARTICOLARI)	€ 70,00 € 100,00	7,00 € 10,00 €	63,00 € 90,00 €
MONITORAGGIO FOLLICOLARE SOVRAPUBBICO prima seduta sedute successive	€ 60,00 € 35,00	6,00 € 3,50 €	54,00 € 31,50 €
MONITORAGGIO FOLLICOLARE TRANSVAGINALE prima seduta sedute successive	€ 80,00 € 50,00	8,00 € 5,00 €	72,00 € 45,00 €
ECOGRAFIA PELVICA	€ 60,00	6,00 €	54,00 €
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 80,00	8,00 €	72,00 €
ECOGRAFIA DI GRAVIDANZA	€ 60,00	6,00 €	54,00 €
ECOGRAFIA VESCICALE	€ 60,00	6,00 €	54,00 €
ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 60,00	6,00 €	54,00 €
ECOGRAFIA PROSTATICA TRANS-RETTALE	€ 120,00	12,00 €	108,00 €
ECOGRAFIA TRANSLABIALE	€ 80,00	8,00 €	72,00 €
ECOGRAFIA EPATO-PANCREATICA - ECOGRAFIA EPATO-SPLENICA	€ 90,00	9,00 €	81,00 €
ECOGRAFIA RENALE E VESCICALE	€ 90,00	9,00 €	81,00 €
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 110,00	11,00 €	99,00 €
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE (vescicale-pelvica)	€ 60,00	6,00 €	54,00 €
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
ECOGRAFIA TOTAL NODES	€ 120,00	12,00 €	108,00 €
RX MAMMOGRAFIA CON VISITA	€ 95,00	9,50 €	85,50 €
VISITA SENOLOGICA	€ 50,00	5,00 €	45,00 €
AGOASPIRATO ECOGUIDATO	€ 200,00	20,00 €	180,00 €

**DIAGNOSTICA VASCOLARE**TARIFFA  
PRIVATA

ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI VENOSO O ARTERIOSO	€ 90,00	9,00 €	81,00 €
ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI VENOSO O ARTERIOSO	€ 90,00	9,00 €	81,00 €
ECOCOLORDOPPLER TIROIDEO	€ 90,00	9,00 €	81,00 €
ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 90,00	9,00 €	81,00 €
ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE O PENIENO	€ 90,00	9,00 €	81,00 €
ECOCOLORDOPPLER PROSTATICO TRANSRETTALE	€ 100,00	10,00 €	90,00 €

**MINERALOMETRIA OSSEA COMPUTERIZZATA**TARIFFA  
PRIVATA

M.O.C. LOMBARE	€ 55,00	5,50 €	49,50 €
M.O.C. FEMORALE	€ 55,00	5,50 €	49,50 €
M.O.C. TOTAL BODY	€ 130,00	13,00 €	117,00 €

**RADIOLOGIA TRADIZIONALE**TARIFFA  
PRIVATA**APPARATO RESPIRATORIO**

TORACE IN 2 PR *	€ 49,00	4,90 €	44,10 €
DIRETTA RINOFARINGE O LARINGE*	€ 35,00	3,50 €	31,50 €
GABBIA TORACICA (SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE)*	€ 89,00	8,90 €	80,10 €
EMICOSTATO (destro o sinistro)*	€ 45,00	4,50 €	40,50 €
STERNO IN 2 PR.*	€ 45,00	4,50 €	40,50 €
STERNO IN 3 PR.*	€ 49,00	4,90 €	44,10 €

**APPARATO DIGERENTE**

DIRETTA ADDOME*	€ 45,00	4,50 €	40,50 €
-----------------	---------	--------	---------

**APPARATO URINARIO**

DIRETTA APPARATO URINARIO\* € 45,00 4,50 € 40,50 €

**CRANIO**

DIRETTA GHIANDOLE SALIVARI\* € 35,00 3,50 € 31,50 €

TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO € 45,00 4,50 € 40,50 €

CRANIO IN 3 PR \* € 49,00 4,90 € 44,10 €

CRANIO PER SENI PARANASALI\* € 49,00 4,90 € 44,10 €

SELLA TURCICA\* € 40,00 4,00 € 36,00 €

MASTOIDI O ROCCHIE PETROSE O FORAMI OTTICI\* € 40,00 4,00 € 36,00 €

FORAMI ACUSTICI € 40,00 4,00 € 36,00 €

OSSA NASALI\* € 45,00 4,50 € 40,50 €

EMIMANDIBOLA (destra o sinistra)\* € 45,00 4,50 € 40,50 €

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE (destra o sinistra)\* € 39,00 3,90 € 35,10 €

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE (bilaterale) € 69,00 6,90 € 62,10 €

ORTOPANORAMICA VOLUMETRICA - CONE BEAM € 130,00 13,00 € 117,00 €

ARCATA DENTARIA COMPLETA\* € 45,00 4,50 € 40,50 €

**ARTI SUPERIORI**

CLAVICOLA 2 PR (destra o sinistra)\* € 45,00 4,50 € 40,50 €

CLAVICOLA 2 PR (bilaterale)\* € 78,00 7,80 € 70,20 €

CLAVICOLA 3 PR (destra o sinistra)\* € 49,00 4,90 € 44,10 €

CLAVICOLA 3 PR (bilaterale)\* € 89,00 8,90 € 80,10 €

ARTICOLAZIONE SCAPOLO-OMERALE (destra o sinistra) € 49,00 4,90 € 44,10 €

ARTICOLAZIONE SCAPOLO-OMERALE (bilaterale) € 79,00 7,90 € 71,10 €

SCAPOLA - OMERO (destro o sinistro)\* € 45,00 4,50 € 40,50 €

SCAPOLA - OMERO (bilaterale)\* € 78,00 7,80 € 70,20 €

GOMITO O AVAMBRACCIO (destro o sinistro)\* € 39,00 3,90 € 35,10 €

GOMITO O AVAMBRACCIO (bilaterale)\* € 68,00 6,80 € 61,20 €

MANO O POLSO (destro o sinistro)\* € 39,00 3,90 € 35,10 €

MANO O POLSO (bilaterale)\* € 68,00 6,80 € 61,20 €

**MANO E POLSO SIN PER ETA' OSSEA** € 49,00 4,90 € 44,10 €

**ARTI INFERIORI**

PROIEZIONE ASSIALE DI ROTULA *	€ 45,00	4,50 €	40,50 €
PROIEZIONE ASSIALE MULTIPLA (destra o sinistra)	€ 70,00	7,00 €	63,00 €
PROIEZIONE ASSIALE MULTIPLA (bilaterale)	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE (destra o sinistra)*	€ 47,00	4,70 €	42,30 €
ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE (bilaterale)*	€ 75,00	7,50 €	67,50 €
FEMORE (destro o sinistro)*	€ 49,00	4,90 €	44,10 €
FEMORE (bilaterale)*	€ 89,00	8,90 €	80,10 €
GINOCCHIO O GAMBA (destra o sinistra)*	€ 49,00	4,90 €	44,10 €
GINOCCHIO O GAMBA (bilaterale)*	€ 85,00	8,50 €	76,50 €
PIEDE - ARTICOLAZIONE TIBIO-TARSICA - CALCAGNO (destro o sinistro)*	€ 45,00	4,50 €	40,50 €
PIEDE - ARTICOLAZIONE TIBIO-TARSICA - CALCAGNO (bilaterale)*	€ 78,00	7,80 €	70,20 €

**COLONNA VERTEBRALE**

COLONNA VERTEBRALE IN TOTO	€ 93,00	9,30 €	83,70 €
COLONNA VERTEBRALE IN TOTO E BACINO S.C.	€ 97,00	9,70 €	87,30 €
PROIEZIONE OBLIQUA COLONNA (una)	€ 15,00	1,50 €	13,50 €
PROIEZIONE DI ROSENBERG	€ 40,00	4,00 €	36,00 €
COLONNA CERVICALE*	€ 45,00	4,50 €	40,50 €
MORFODINAMICO COLONNA CERVICALE * (max estensione e max flessione)	€ 45,00	4,50 €	40,50 €
COLONNA DORSALE*	€ 45,00	4,50 €	40,50 €
MORFODINAMICO COLONNA DORSALE* (max estensione e max flessione)	€ 45,00	4,50 €	40,50 €
COLONNA LOMBO-SACRALE*	€ 45,00	4,50 €	40,50 €
MORFODINAMICO COL. LOMBO-SACRALE* (max estensione e max flessione)	€ 45,00	4,50 €	40,50 €
COLONNA SACRO-COCCIGEA*	€ 45,00	4,50 €	40,50 €
SACRO-ILIACHE	€ 35,00	3,50 €	31,50 €
BACINO*	€ 45,00	4,50 €	40,50 €
PROIEZIONE DUNN	€ 60,00	6,00 €	54,00 €
ARTI INFERIORI E BACINO SOTTO CARICO*	€ 69,00	6,90 €	62,10 €
SCHELETRO COMPLETO	€ 350,00	35,00 €	315,00 €

**RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE**

R.M.N. TORACE*	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
R.M.N. TORACE con mezzo di contrasto*	€ 250,00	25,00 €	225,00 €
R.M.N. ADDOME SUPERIORE O INFERIORE*	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
R.M.N. ADDOME SUPERIORE O INFERIORE con mezzo di contrasto*	€ 250,00	25,00 €	225,00 €
R.M.N. ADDOME COMPLETO*	€ 400,00	40,00 €	360,00 €
R.M.N. ADDOME COMPLETO con mezzo di contrasto*	€ 450,00	45,00 €	405,00 €
ANGIO RM ADDOME SUPERIORE O INFERIORE*	€ 300,00	30,00 €	270,00 €
ANGIO RM ADDOME SUPERIORE O INFERIORE con mezzo di contrasto*	€ 350,00	35,00 €	315,00 €
COLANGIO RM ( colecisti e vie biliari )	€ 300,00	30,00 €	270,00 €
R.M.N. MULTIPARAMETRICA DELLA PROSTATA	€ 600,00	60,00 €	540,00 €
R.M.N. ENCEFALO-COLLO-MASSICCIO FACCIALE-SELLA TURCICA*	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
R.M.N. ENCEFALO-COLLO-MASSICCIO FACCIALE-SELLA TURCICA con mezzo di	€ 250,00	25,00 €	225,00 €
ANGIO RM VASI INTRACRANICI O ANGIO RM ENCEFALO O CIRCOLO DI WILLIS*	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
ANGIO RM VASI EXTRACRANICI O ANGIO RM CAROTIDI*	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
R.M.N. CONDOTTI UDITIVI - ORBITE*	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
R.M.N. CONDOTTI UDITIVI - ORBITE con mezzo di contrasto*	€ 250,00	25,00 €	225,00 €
R.M.N. ARTICOLAZIONI TEMPORO-MANDIBOLARI*	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
R.M.N. DELLA COLONNA*	€ 120,00	12,00 €	108,00 €
(un segmento: cervicale, dorsale, lombo-sacrale, sacro-coccige)			
R.M.N. DELLA COLONNA con mezzo di contrasto*	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
(un segmento: cervicale, dorsale, lombo-sacrale, sacro-coccige)			
R.M.N. BACINO*	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
R.M.N. BACINO con mezzo di contrasto*	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
R.M.N. SACRO-ILIACHE	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
R.M.N. GRANDI ARTICOLAZIONI (un segmento)	€ 130,00	13,00 €	117,00 €
(scapolo-omerale, clavicola, scapola, omero, avambraccio, coxo-femorale, femore, gamba)			
R.M.N. GRANDI ARTICOLAZIONI con mezzo di contrasto (un segmento)	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
(scapolo-omerale, clavicola, scapola, omero, avambraccio, coxo-femorale, femore, gamba)			
R.M.N. SPALLA E BRACCIO*	€ 240,00	24,00 €	216,00 €

R.M.N. SPALLA E BRACCIO con mezzo di contrasto*	€ 300,00	30,00 €	270,00 €
R.M.N. BACINO + ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE (destra o sinistra)*	€ 240,00	24,00 €	216,00 €
R.M.N. BACINO + ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE con mezzo di contrasto (destra o sinistra)*	€ 300,00	30,00 €	270,00 €
R.M.N. BACINO + ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE (bilaterale)*	€ 300,00	30,00 €	270,00 €
R.M.N. BACINO + ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE con mezzo di contrasto (bilaterale)*	€ 350,00	35,00 €	315,00 €
R.M.N. PICCOLE ARTICOLAZIONI (un segmento) (gomito, polso, mano, ginocchio, caviglia, piede)	€ 120,00	12,00 €	108,00 €
R.M.N. PICCOLE ARTICOLAZIONI con mezzo di contrasto (un segmento) (gomito, polso, mano, ginocchio, caviglia, piede)	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
R.M.N. DELLA MAMMELLA*	€ 250,00	25,00 €	225,00 €
R.M.N. DELLA MAMMELLA con mezzo di contrasto*	€ 400,00	40,00 €	360,00 €

### **TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA**

T.A.C. DEL CRANIO con mezzo di contrasto	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
T.A.C. DEL CRANIO senza mezzo di contrasto	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
T.A.C. SELLA TURCICA con mezzo di contrasto	€ 220,00	22,00 €	198,00 €
T.A.C. SELLA TURCICA senza mezzo di contrasto	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
T.A.C. DEL MASSICCIO FACCIALE con mezzo di contrasto (o mastoidi e rocche petrose, condotti acustici interni, orbite)	€ 220,00	22,00 €	198,00 €
T.A.C. DEL MASSICCIO FACCIALE o ORBITE senza mezzo di contrasto	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
T.A.C. CONDOTTI ACUSTICI INTERNI o MASTOIDI E ROCHE PETROSE senza mezzo di contrasto	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
T.A.C. DEL COLLO con mezzo di contrasto	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
T.A.C. DEL COLLO senza mezzo di contrasto	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
T.A.C. LARINGE con mezzo di contrasto	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
T.A.C. LARINGE senza mezzo di contrasto	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
T.A.C. TORACE con mezzo di contrasto	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
T.A.C. TORACE senza mezzo di contrasto	€ 150,00	15,00 €	135,00 €



T.A.C. ADDOME SUPERIORE o INFERIORE con mezzo di contrasto	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
T.A.C. ADDOME SUPERIORE o INFERIORE senza mezzo di contrasto	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
T.A.C. ADDOME COMPLETO con mezzo di contrasto	€ 350,00	35,00 €	315,00 €
T.A.C. ADDOME COMPLETO senza mezzo di contrasto	€ 300,00	30,00 €	270,00 €
T.A.C. TORACE E ADDOME SUPERIORE o INFERIORE con mezzo di contrasto	€ 350,00	35,00 €	315,00 €
T.A.C. TORACE E ADDOME SUPERIORE o INFERIORE senza mezzo di contrasto	€ 300,00	30,00 €	270,00 €
T.A.C. TORACE E ADDOME COMPLETO con mezzo di contrasto	€ 380,00	38,00 €	342,00 €
T.A.C. TORACE E ADDOME COMPLETO senza mezzo di contrasto	€ 300,00	30,00 €	270,00 €
T.A.C. TOTAL BODY (cranio, torace e addome completo) con mezzo di contrasto	€ 400,00	40,00 €	360,00 €
T.A.C. TOTAL BODY (cranio, torace e addome completo) senza mezzo di contrasto	€ 350,00	35,00 €	315,00 €
T.A.C. MUSCOLOSCELETRICA (spalla, gomito, polso, mano, caviglia, piede, gamba, ginocchio)	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
T.A.C. DELLA COLONNA (un segmento: cervicale, dorsale, lombo-sacrale, sacro-coccige)	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
T.A.C. DELLA COLONNA CON MEZZO DI CONTRASTO (un segmento)	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
T.A.C. BACINO	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
DENTAL SCAN ARCATA SUPERIORE o INFERIORE	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
DENTAL SCAN ARCATA DENTARIA COMPLETA	€ 250,00	25,00 €	225,00 €
T.A.C AORTA TORACICA con mezzo di contrasto	€ 300,00	30,00 €	270,00 €
T.A.C. AORTA TORACICA E ADDOMINALE con mezzo di contrasto	€ 350,00	35,00 €	315,00 €
T.A.C. AORTA ADDOMINALE con mezzo di contrasto	€ 300,00	30,00 €	270,00 €
T.A.C. CIRCOLO PERIFERICO con mezzo di contrasto	€ 300,00	30,00 €	270,00 €
T.A.C. VASI INTRACRANICI con mezzo di contrasto	€ 250,00	25,00 €	225,00 €
T.A.C. VASI EPIAORTICI con mezzo di contrasto	€ 250,00	25,00 €	225,00 €
T.A.C. VASI INTRACRANICI E VASI EPIAORTICI con mezzo di contrasto	€ 400,00	40,00 €	360,00 €
COLONSCOPIA VIRTUALE	€ 320,00	32,00 €	288,00 €
T.A.C. CORONARICA	€ 430,00	43,00 €	387,00 €

### SCINTIGRAFIA - MEDICINA NUCLEARE IN VIVO

VISITA MEDICO NUCLEARE*	€ 50,00	5,00 €	45,00 €
<b>TIROIDE</b>			
SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON 99 M TC*	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
<b>APPARATO OSTEO-ARTICOLARE</b>			
SCINTIGRAFIA OSSEA TOTAL BODY*	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
SCINTIGRAFIA OSSEA SEGMENTARIA*	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
SCINTIGRAFIA OSSEA TRIFASICA*	€ 150,00	15,00 €	135,00 €

**APPARATO URINARIO**

SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE*	€ 120,00	12,00 €	108,00 €
----------------------------------	----------	---------	----------

**CUORE**

SCINTIGRAFIA MIOCARDICA*	€ 450,00	45,00 €	405,00 €
--------------------------	----------	---------	----------

**ANGIOLOGIA**

VISITA ANGIOLOGICA	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
VISITA ANGIOLOGICA CON ECODOPPLER	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 90,00	9,00 €	81,00 €
TERAPIA SCLEROSANTE	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
FLEBOTERAPIA TRIDIMENSIONALE (TRAP)	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
SCLEROTERAPIA ECOGUIDATA CON SCLEROMOUSSE	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI VENOSO O ARTERIOSO	€ 90,00	9,00 €	81,00 €
ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI VENOSO O ARTERIOSO	€ 90,00	9,00 €	81,00 €
ECODOPPLER TRANSCRANICO	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
ECOCOLORDOPPLER TIROIDEO	€ 90,00	9,00 €	81,00 €
ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	€ 90,00	9,00 €	81,00 €
ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 90,00	9,00 €	81,00 €
ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI ADDOMINALI E AORTA ADDOMINALE	€ 130,00	13,00 €	117,00 €

**NEFROLOGIA**

VISITA NEFROLOGICA	€ 130,00	13,00 €	117,00 €
VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00	10,00 €	90,00 €



ECOGRAFIA RENALE	€ 60,00	6,00 €	54,00 €
------------------	---------	--------	---------

### CARDIOLOGIA

ECOCARDIOGRAMMA M E B-MODE 2D COLOR DOPPLER	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
ECOCARDIO COLOR DOPPLER CON SPECKLE TRACKING	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00	5,00 €	45,00 €
ELETTROCARDIOGRAMMA CON PROVA DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	€ 140,00	14,00 €	126,00 €
1^ VISITA CARDIOLOGICA + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 120,00	12,00 €	108,00 €
VISITA CARDIOLOGICA	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
HOLTER CARDIACO 24 H	€ 120,00	12,00 €	108,00 €
HOLTER CARDIACO 48 H	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
HOLTER CARDIACO 72 H	€ 170,00	17,00 €	153,00 €
HOLTER CARDIACO 12 D 24 H	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
HOLTER CARDIACO 12 D 48 H	€ 180,00	18,00 €	162,00 €
HOLTER PRESSORIO	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
LOOP RECORDER	€ 250,00	25,00 €	225,00 €
POLISONNOGRAFIA	€ 180,00	18,00 €	162,00 €

### DERMATOLOGIA

VISITA DERMATOLOGICA	€ 80,00	8,00 €	72,00 €
VISITA DERMATOLOGICA CON EPILUMINESCENZA	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
VISITA TRICOLOGICA CON VIDEODERMATOSCOPIA DEL CUOIO CAPELLUTO	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
DTC (bruciature varie)	€ 100,00	10,00 €	90,00 €

### CRIOterapia (ASPORTAZIONE VERRUCHE CHERATOSI ECC.)

PRIMO LIVELLO	€ 60,00	6,00 €	54,00 €
SECONDO LIVELLO	€ 80,00	8,00 €	72,00 €
TERZO LIVELLO	€ 100,00	10,00 €	90,00 €

### DIATERMOCOAGULAZIONE (ASPORTAZIONE VERRUCHE CHERATOSI ECC.)

PRIMO LIVELLO	€ 80,00	8,00 €	72,00 €
SECONDO LIVELLO	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
TERZO LIVELLO	€ 120,00	12,00 €	108,00 €
QUARTO LIVELLO	€ 150,00	15,00 €	135,00 €

### LASER CO2 (ASPORTAZIONI VERRUCHE CHERATOSI XATELASMI FIBROMI)

PRIMO LIVELLO	€ 80,00	8,00 €	72,00 €
SECONDO LIVELLO	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
TERZO LIVELLO	€ 120,00	12,00 €	108,00 €
QUARTO LIVELLO	€ 160,00	16,00 €	144,00 €
QUINTO LIVELLO	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
SESTO LIVELLO	€ 250,00	25,00 €	225,00 €

TERAPIA SCLEROSANTE	€ 80,00	8,00 €	72,00 €
CURETTAGE DERMATOLOGICO (ASPORTAZIONE MOLLUSCHI CONTAGIOSI CHERATOSI)	€ 80,00	8,00 €	72,00 €
CURETTAGE DERMATOLOGICO	€ 120,00	12,00 €	108,00 €

### ENDOCRINOLOGIA

VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
VISITA ENDOCRINOLOGICA CONTROLLO	€ 80,00	8,00 €	72,00 €

### NEUROLOGIA

ELETTROENCEFALOGRAMMA	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
ELETTROMIOGRAFIA	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
VISITA NEUROLOGICA	€ 130,00	13,00 €	117,00 €
VISITA NEUROCHIRURGICA	€ 120,00	12,00 €	108,00 €
VISITA NEUROCHIRURGICA CONTROLLO	€ 80,00	8,00 €	72,00 €

### OCULISTICA

VISITA OCULISTICA	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	€ 80,00	8,00 €	72,00 €

### ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

VISITA ORTOPEDICA	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
CONTROLLO DOPO ESAME DIAGNOSTICO	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
CONTROLLO ORTOPEDICO SUCCESSIVO AL PRIMO	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
INFILTRAZIONI GENERICA	€ 70,00	7,00 €	63,00 €
INFILTRAZIONI CON SCOPIA	€ 215,00	21,50 €	193,50 €
INFILTRAZIONE HYMOVIEV	€ 220,00	22,00 €	198,00 €
INFILTRAZIONE SYNOLIS VA	€ 165,00	16,50 €	148,50 €
INFILTRAZIONE HYALUBRIX	€ 132,00	13,20 €	118,80 €
INFILTRAZIONE PRP SPALLA	€ 320,00	32,00 €	288,00 €
INFILTRAZIONE PRP GINOCCHIO	€ 320,00	32,00 €	288,00 €
INFILTRAZIONE PRP ANCA	€ 350,00	35,00 €	315,00 €
INFILTRAZIONE PRP PIEDE	€ 320,00	32,00 €	288,00 €
VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA DEL PIEDE	€ 150,00	15,00 €	135,00 €
VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA DELLA SPALLA	€ 130,00	13,00 €	117,00 €
MEDICAZIONE	€ 50,00	5,00 €	45,00 €

### OTORINOLARINGOIATRIA

VISITA ORL	€ 40,00	4,00 €	36,00 €
VISITA ORL DI CONTROLLO	€ 25,00	2,50 €	22,50 €
LAVAGGIO MONOLATERALE	€ 15,00	1,50 €	13,50 €
LAVAGGIO BILATERALE	€ 30,00	3,00 €	27,00 €
ESAME AUDIOMETRICO	€ 35,00	3,50 €	31,50 €
ESAME IMPEDENZIOMETRICO	€ 35,00	3,50 €	31,50 €
ESAME AUDIO IMPEDENZIOMETRICO	€ 70,00	7,00 €	63,00 €
ESAME VESTIBOLARE	€ 35,00	3,50 €	31,50 €
ESAME AUDIO VESTIBOLARE	€ 70,00	7,00 €	63,00 €
MANOVRE LIBERATORIE PER CANALOLITIASI	€ 50,00	5,00 €	45,00 €
FIBROLARINGOSCOPIA	€ 70,00	7,00 €	63,00 €

### PNEUMOLOGIA

# STUDIO DI RADIOLOGIA

## LIDO DI OSTIA

VISITA PNEUMOLOGICA	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
VISITA PNEUMOLOGICA CONTROLLO	€ 70,00	7,00 €	63,00 €

### RADIOLOGIA INTERVENTISTICA

CONSULENZA	€ 80,00	8,00 €	72,00 €
CONSULENZA DOPO ESAME STRUMENTALE	€ 50,00	5,00 €	45,00 €
INFILTRAZIONE ECOGUIDATA	€ 200,00	20,00 €	180,00 €
INFILTRAZIONE SEMPLICE	€ 100,00	10,00 €	90,00 €

### UROLOGIA

UROFLUSSIMETRIA	€ 55,00	5,50 €	49,50 €
VISITA UROLOGICA	€ 100,00	10,00 €	90,00 €
VISITA DI CONTROLLO	€ 70,00	7,00 €	63,00 €
MASSAGGIO PROSTATICO	€ 30,00	3,00 €	27,00 €
ESAME URODINAMICO	€ 160,00	16,00 €	144,00 €
POSIZIONAMENTO CATETERE VESCICALE	€ 60,00	6,00 €	54,00 €
INIEZIONE ENDOCAVERNOSA (PGE1)	€ 50,00	5,00 €	45,00 €
RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO	€ 60,00	6,00 €	54,00 €
NEUROMODULAZIONE TIBIALE POSTERIORE	€ 40,00	4,00 €	36,00 €
TAMPONE URETRALE DI BASE	€ 30,00	3,00 €	27,00 €
TAMPONE PREPURZIALE	€ 30,00	3,00 €	27,00 €

### MEDICINA DELLO SPORT

TARIFFA PRIVATA	SCONTO	TARIFFA A VOI RISERVATA
-----------------	--------	-------------------------

#### VISITE AGONISTICHE

VISITA MEDICO SPORTIVA AGONISTICA UNDER 40	€ 60,00	10,00 €	50,00 €
--	---------	---------	---------

- VISITA MEDICA SPECIALISTICA
- SPIROMETRIA
- MISURAZIONE PRESSIONE ARTERIOSA A RIPOSO
- ECG A RIPOSO
- ECG DA SFORZO (STEP-TEST MONITORIZZATO)

VISITA MEDICO SPORTIVA AGONISTICA UNDER 40 CON REFERTO ECG	€ 80,00	10,00 €	70,00 €
--	---------	---------	---------

- VISITA MEDICA SPECIALISTICA
- SPIROMETRIA
- MISURAZIONE PRESSIONE ARTERIOSA A RIPOSO
- ECG A RIPOSO
- ECG DA SFORZO (STEP-TEST MONITORIZZATO)

-REFERTO ELETTROCARDIOGRAMMA DA SFORZO

**VISITA MEDICO SPORTIVA AGONISTICA OVER 40** € 120,00 10,00 € 110,00 €

-VISITA MEDICA SPECIALISTICA  
-SPIROMETRIA  
-MISURAZIONE PRESSIONE ARTERIOSA A RIPOSO  
-ECG A RIPOSO  
-ECG DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO

**VISITA MEDICO SPORTIVA AGONISTICA OVER 40 CON REFERTO** € 130,00 10,00 € 120,00 €

-VISITA MEDICA SPECIALISTICA  
--SPIROMETRIA  
-MISURAZIONE PRESSIONE ARTERIOSA A RIPOSO  
-ECG A RIPOSO  
-ECG DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO  
-REFERTO ECG DA SFORZO

### VISITE NON AGONISTICHE

**VISITA MEDICO SPORTIVA NON AGONISTICA UNDER 40** € 40,00 5,00 € 35,00 €

-VISITA MEDICA SPECIALISTICA  
-MISURAZIONE PRESSIONE ARTERIOSA A RIPOSO  
-ECG A RIPOSO

**VISITA MEDICO SPORTIVA NON AGONISTICA UNDER 40 CON REFERTO** € 60,00 5,00 € 55,00 €

-VISITA MEDICA SPECIALISTICA  
-MISURAZIONE PRESSIONE ARTERIOSA A RIPOSO  
-ECG A RIPOSO  
-REFERTO ELETTROCARDIOGRAMMA A RIPOSO

**VISITA MEDICO SPORTIVA OVER 40 NON AGONISTICA** € 60,00 5,00 € 55,00 €

-VISITA MEDICA SPECIALISTICA  
-ECG A RIPOSO  
-MISURAZIONE PRESSIONE ARTERIOSA A RIPOSO

**VISITA MEDICO SPORTIVA OVER 40 NON AGONISTICA CON REFERTO** € 80,00 5,00 € 75,00 €

-VISITA MEDICA SPECIALISTICA  
-MISURAZIONE PRESSIONE ARTERIOSA A RIPOSO  
-ECG A RIPOSO  
-REFERTO ELETTROCARDIOGRAMMA DA SFORZO

**VISITA MEDICO SPORTIVA OVER 40 NON AGONISTICA CON TEST DA SFORZO** € 100,00 5,00 € 95,00 €

-VISITA MEDICA SPECIALISTICA  
-MISURAZIONE PRESSIONE ARTERIOSA A RIPOSO  
-ECG A RIPOSO  
-ECG DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO



**STUDIO DI RADIOLOGIA**  
**LIDO DI OSTIA**

**VISITA MEDICO SPORTIVA OVER 40 NON AGONISTICA CON TEST DA SFORZO E REFERTO** € 110,00 5,00 € 105,00 €

- VISITA MEDICA SPECIALISTICA
- MISURAZIONE PRESSIONE ARTERIOSA A RIPOSO
- ECG A RIPOSO
- ECG DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO

**ATTIVITA' AD ELEVATO IMPEGNO CARDIO-VASCOLARE**

**VISITA MEDICO SPORTIVA BAMBINI** € 50,00 5,00 € 45,00 €

- VISITA MEDICA SPECIALISTICA
- MISURAZIONE PRESSIONE ARTERIOSA A RIPOSO
- ECG A RIPOSO
- ECG DA SFORZO (STEP-TEST MONITORIZZATO)

**VISITA MEDICO SPORTIVA ADULTI** € 120,00 5,00 € 115,00 €

- VISITA MEDICA SPECIALISTICA
- MISURAZIONE PRESSIONE ARTERIOSA A RIPOSO
- ECG A RIPOSO
- ECG DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO

**VISITA MEDICO SPORTIVA NON AGONISTICA UNDER 18** € 50,00 5,00 € 45,00 €

- VISITA MEDICA SPECIALISTICA
- MISURAZIONE PRESSIONE ARTERIOSA A RIPOSO
- ECG A RIPOSO
- ECG DA SFORZO (STEP-TEST MONITORIZZATO)