


COD.	CARDIOLOGIA Descrizione	Solventi		Convenz. 	
	ECO COLOR DOPPLER				
02/88772	ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	€ 75,00		€ 55,00	
02/88772	ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	€ 75,00		€ 55,00	
02/88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO	€ 75,00		€ 55,00	
02/88772	ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	€ 75,00		€ 55,00	
02/88772	ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	€ 75,00		€ 55,00	
02/88722	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 100,00		€ 80,00	
	ECOGRAFIE				
02/88721	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 75,00		€ 75,00	
	ECG				
02/8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 40,00		€ 30,00	
02/8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 70,00		€ 70,00	
02/89611	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 70,00		€ 55,00	
02/8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 150,00		€ 140,00	
	PACCHETTI CARDIOLOGIA				
	VISITA + ECG	€ 70,00		€ 70,00	
	VISITA + ECG + ECOGRAFIA	€ 130,00		€ 130,00	
	VISITE				
02/897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	€ 80,00		€ 50,00	
02/89013	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 60,00		€ 35,00	

COD.	CHIRURGIA Descrizione	Solventi		Convenz. 	
03/8309	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI (SOLO PRIVATO)	€ 70,00		€ 60,00	
03/8604	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO (SOLO PRIVATO)	€ 70,00		€ 40,00	
03/8603	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE (SOLO PRIVATO)	€ 70,00		€ 40,00	
03/8398	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO (SOLO PRIVATO)	€ 80,00			
	VISITE				
03/897A4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	€ 80,00		€ 50,00	
03/89014	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 60,00		€ 35,00	

COD.	CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA Descrizione	Solventi		Convenz. 	
19/93563	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE DX (SOLO PRIVATO)	€ 40,00		€ 35,00	
19/93563	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE SX (SOLO PRIVATO)	€ 40,00		€ 35,00	
05/3992	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI (SOLO PRIVATO)	€ 80,00		€ 80,00	
05/38591	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INF. DX (SOLO PRIVATO)	€ 150,00		€ 100,00	
05/38591	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INF. SX (SOLO PRIVATO)	€ 150,00		€ 100,00	
	ECO COLOR DOPPLER				
05/88772	ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	€ 75,00		€ 55,00	
05/88772	ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	€ 75,00		€ 55,00	
05/88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO	€ 75,00		€ 55,00	
05/88772	ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	€ 75,00		€ 55,00	
05/88772	ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	€ 75,00		€ 55,00	
	ECOGRAFIE				
05/88762	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI (Dot. NEBULONI SOLO IN PRIVATO)	€ 75,00		€ 55,00	
	PACCHETTI ANGIOLOGIA				
00001	VISITA ANGIOL. + ECO(COLOR) DOPPLER A.I.	€ 100,00		€ 100,00	
	VISITE				
05/897A2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	€ 80,00		€ 50,00	
05/897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	€ 80,00		€ 50,00	
05/89012	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 60,00		€ 35,00	
05/89016	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	€ 60,00		€ 35,00	

COD.	DERMOSIFILOPATIA Descrizione	Solventi		Convenz. 	
06/86301	ASPORTAZIONE LESIONE O TESSUTO TRAMITE CRIOTERAPIA	€ 40,00		€ 20,00	
	CONTROLLO NEVI	€ 70,00		€ 70,00	
06/8625	DERMOABRAZIONE (SOLO PRIVATO) (SU INDICAZIONE DEL MEDICO)				

COD.	DERMOSIFILOPATIA Descrizione	Solventi	Convenz.
06/8604	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO (SOLO PRIVATO)	€ 70,00	€ 45,00
06/8603	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE (SOLO PRIVATO)	€ 70,00	€ 45,00
	VISITE (Dott. Pozzi)		
06/897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	€ 110,00	€ 80,00
06/89D17	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00	€ 60,00
	VISITE (Dott. Battaino)		
06/897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	€ 110,00	€ 50,00
06/89D17	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00	€ 35,00

COD.	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDICINA NUCLEARE Descrizione	Solventi	Convenz.
07/88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 75,00	€ 55,00

COD.	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA Descrizione	Solventi	Convenz.
	ECO COLOR DOPPLER		
08/88752	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE chiedere???	€ 75,00	€ 70,00
08/88745	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI (Dott. NEBUOLONI SOLO IN PRIVATO)	€ 75,00	€ 55,00
00005	ECO(COLOR)DOPPLER TESTICOLARE (Dott. NEBUOLONI SOLO IN PRIVATO)	€ 75,00	€ 55,00
08/88714	ECOCOLORDOPPLER TIROIDE (Dott. NEBUOLONI SOLO IN PRIVATO)	€ 75,00	€ 55,00
	ECOGRAFIE		
08/88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 99,00	€ 75,00
08/88792	ECOGRAFIA ANCHE PER SCREENING LUSSAZ. CONGENITA	€ 75,00	€ 55,00
08/88761	ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€ 99,00	€ 75,00
08/88721	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 75,00	€ 75,00
08/88796	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 75,00	€ 55,00
08/88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 75,00	€ 55,00
08/88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 75,00	€ 55,00
08/88791	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 75,00	€ 55,00
08/88762	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI (Dott. NEBUOLONI SOLO IN PRIVATO)	€ 75,00	€ 55,00
08/88714	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 75,00	€ 55,00
08/88714	ECOGRAFIA LINFONODI/COLLO	€ 75,00	€ 55,00
08/88731	ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	€ 75,00	€ 55,00
08/88732	ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLAT. DX	€ 50,00	€ 35,00
08/88732	ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLAT. SX	€ 50,00	€ 35,00
08/88793	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 75,00	€ 55,00
08/88792	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 75,00	€ 55,00
08/88781	ECOGRAFIA OVARICA	€ 75,00	€ 55,00
08/88714	ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	€ 75,00	€ 55,00
08/88798	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 75,00	€ 55,00
08/88797	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 75,00	€ 55,00
	RADIOGRAFIA		
08/8729	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	€ 70,00	€ 50,00
08/8819	RX ADDOME SENZA CONTRASTO	€ 50,00	€ 30,00
08/8826	RX ANCA DX	€ 50,00	€ 30,00
08/8826	RX ANCA SX	€ 50,00	€ 30,00
08/87112	RX ARCATA DENTARIA INF. CON OCCLUSALE	€ 50,00	€ 30,00
08/87111	RX ARCATA DENTARIA INFERIORE	€ 50,00	€ 30,00
08/87112	RX ARCATA DENTARIA SUP. CON OCCLUSALE	€ 50,00	€ 30,00
08/87111	RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE	€ 50,00	€ 30,00
08/87161	RX ARTICOLAZ. TEMPORO-MADIBOLARE SX	€ 50,00	€ 30,00
08/87161	RX ARTICOLAZ. TEMPORO-MANDIBOLARE DX	€ 50,00	€ 30,00
08/88292	RX ASSIALE ROTULA DX	€ 50,00	€ 35,00
08/88292	RX ASSIALE ROTULA SX	€ 50,00	€ 35,00
08/8822	RX AVAMBRACCIO DX	€ 50,00	€ 30,00
08/8822	RX AVAMBRACCIO SX	€ 50,00	€ 30,00
08/8826	RX BACINO	€ 50,00	€ 30,00
08/88291	RX BACINO ED ARTI INFERIORI SOTTO CARICO	€ 50,00	€ 50,00
08/8821	RX BRACCIO DX	€ 50,00	€ 30,00
08/8821	RX BRACCIO SX	€ 50,00	€ 30,00
08/87431	RX CLAVICOLA BILATERALE	€ 70,00	€ 45,00
08/87432	RX CLAVICOLA DX	€ 50,00	€ 30,00
08/87432	RX CLAVICOLA SX	€ 50,00	€ 30,00
08/87431	RX COSTALE BILATERALE	€ 50,00	€ 45,00
08/87432	RX COSTALE MONOLATERALE DX	€ 50,00	€ 30,00
08/87432	RX COSTALE MONOLATERALE SX	€ 50,00	€ 30,00
08/87171	RX CRANIO E DEI SENI PARANASALI	€ 50,00	€ 30,00
08/87161	RX EMIMANDIBOLA DX	€ 50,00	€ 30,00
08/87161	RX EMIMANDIBOLA SX	€ 50,00	€ 30,00
08/8827	RX FEMORE DX	€ 50,00	€ 30,00
08/8827	RX FEMORE SX	€ 50,00	€ 30,00

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA		Solventi	Convenz.
COD.	Descrizione		
08/8827	RX GAMBA DX	€ 50,00	€ 30,00
08/8827	RX GAMBA SX	€ 50,00	€ 30,00
08/8827	RX GINOCCHIO DX	€ 50,00	€ 30,00
08/8827	RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	€ 50,00	€ 30,00
08/8827	RX GINOCCHIO SX	€ 50,00	€ 30,00
08/8827	RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO	€ 50,00	€ 30,00
08/8822	RX GOMITO DX	€ 50,00	€ 30,00
08/8822	RX GOMITO SX	€ 50,00	€ 30,00
08/8823	RX MANO DX	€ 50,00	€ 30,00
08/8823	RX MANO SX	€ 50,00	€ 30,00
08/87161	RX OSSA NASALI	€ 50,00	€ 30,00
08/8828	RX PIEDE DX	€ 50,00	€ 30,00
08/8828	RX PIEDE DX SOTTO CARICO	€ 50,00	€ 30,00
08/8828	RX PIEDE SX	€ 50,00	€ 30,00
08/8828	RX PIEDE SX SOTTO CARICO	€ 50,00	€ 30,00
08/8823	RX POLSO DX	€ 50,00	€ 30,00
08/8823	RX POLSO SX	€ 50,00	€ 30,00
08/8722	RX RACHIDE CERVICALE	€ 50,00	€ 30,00
08/8722	RX RACHIDE CERVICALE MORFODINAMICO	€ 50,00	€ 30,00
08/8722	RX RACHIDE CERVICALE: PROIEZIONI ORTOGON./OBLIQ.	€ 50,00	€ 30,00
08/8729	RX RACHIDE COMPLETO E BACINO SOTTO CARICO	€ 60,00	€ 50,00
08/8724	RX RACHIDE LOMBO-SACRALE	€ 50,00	€ 30,00
08/8724	RX RACHIDE LOMBO-SACRALE MORFODINAMICO	€ 50,00	€ 30,00
08/8724	RX RACHIDE LOMBO-SACRALE: PROIEZ. ORTOG./OBLIQ.	€ 50,00	€ 30,00
08/8724	RX RACHIDE SACRO-COCCIGEO	€ 50,00	€ 30,00
08/8723	RX RACHIDE TORACO-DORSALE	€ 50,00	€ 30,00
08/8723	RX RACHIDE TORACO-DORSALE MORFODINAMICO	€ 50,00	€ 30,00
08/87091	RX RINO/FARINGE	€ 50,00	€ 30,00
08/8821	RX SCAPOLA (TORACO-BRACHIALE) DX	€ 50,00	€ 30,00

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA		Solventi	Convenz.
COD.	Descrizione		
08/8821	RX SCAPOLA (TORACO-BRACHIALE) SX	€ 50,00	€ 30,00
08/87431	RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE (EMICOSTATO)	€ 120,00	€ 45,00
08/87172	RX SELLA TURCICA	€ 120,00	€ 45,00
08/8821	RX SPALLA DX	€ 50,00	€ 30,00
08/8821	RX SPALLA SX	€ 50,00	€ 30,00
08/87432	RX STERNO	€ 50,00	€ 30,00
08/8828	RX TIBIO-TARSICA DX	€ 50,00	€ 30,00
08/8828	RX TIBIO-TARSICA SX	€ 50,00	€ 30,00
08/87441	RX TORACE DI ROUTINE, NAS	€ 50,00	€ 30,00
08/87491	RX TRACHEA	€ 50,00	€ 30,00
08/88331	STUDIO DELL' ETA' OSSEA	€ 50,00	€ 30,00
STAMP.	SUPPLEMENTO STAMPA SU LASTRA	€ 10,00	€ 10,00
RIST.	RISTAMPA LASTRE	€ 20,00	€ 20,00
CD	RISTAMPA CD	€ 10,00	€ 10,00
	OPT - TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO		
08/87113	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	€ 35,00	€ 30,00
08/87121	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	€ 25,00	€ 25,00
STAMPA	SUPPLEMENTO STAMPA SU LASTRA	€ 5,00	€ 5,00
RIST.	RISTAMPA LASTRE	€ 10,00	€ 10,00
CD	RISTAMPA CD	€ 10,00	€ 10,00
	MOC		
08/88992	DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE	€ 75,00	€ 55,00
08/88992	DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE	€ 75,00	€ 55,00
	DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE + DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE	€ 130,00	€ 100,00
08/88993	DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY	€ 150,00	€ 120,00
	MAMMOGRAFIA		
08/87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 99,00	€ 55,00
08/87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	€ 50,00	€ 35,00
08/87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	€ 50,00	€ 35,00
STAMPA	SUPPLEMENTO STAMPA SU LASTRA	€ 10,00	€ 10,00
RIST.	RISTAMPA LASTRE	€ 10,00	€ 10,00
CD	RISTAMPA CD	€ 10,00	€ 10,00
	RMN		
08/88944	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE(RM) ARTICOLARE	€ 190,00	€ 140,00
STAMPA	SUPPLEMENTO STAMPA SU LASTRA	€ 20,00	€ 20,00
RIST.	RISTAMPA LASTRE	€ 20,00	€ 20,00
CD	RISTAMPA CD/DVD	€ 10,00	€ 10,00
	TAC		
08/87034	TAC ARCATA DENTARIA INFERIORE	€ 190,00	€ 140,00
08/87034	TAC ARCATA DENTARIA SUPERIORE	€ 190,00	€ 140,00

COD.	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA Descrizione	Solventi	Convenz.
08/8771	TAC DEI RENI	€ 190,00	€ 140,00

COD.	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA Descrizione	Solventi	Convenz.
08/88015	TAC ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO	€ 190,00	€ 140,00
08/88013	TAC ADDOME INFERIORE SENZA CONTRASTO	€ 190,00	€ 110,00
08/88011	TAC ADDOME SUPERIORE SENZA CONTRASTO	€ 190,00	€ 110,00
08/88386	TAC ANCA/FEMORE DX	€ 190,00	€ 110,00
08/88386	TAC ANCA/FEMORE SX	€ 190,00	€ 110,00
08/88386	TAC CAVIGLIA/PIEDE DX	€ 190,00	€ 110,00
08/88386	TAC CAVIGLIA/PIEDE SX	€ 190,00	€ 110,00
08/8703	TAC CRANIO/ENCEFALO	€ 190,00	€ 110,00
08/88385	TAC DEL BACINO	€ 190,00	€ 110,00
08/87037	TAC DEL COLLO	€ 190,00	€ 110,00
08/87032	TAC DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 190,00	€ 110,00
08/8741	TAC DEL TORACE	€ 190,00	€ 110,00
08/87035	TAC DELL' ORECCHIO	€ 190,00	€ 110,00
08/87039	TAC GHIANDOLE SALIVARI	€ 190,00	€ 110,00
08/88386	TAC GINOCCHIO/GAMBA DX	€ 190,00	€ 110,00
08/88386	TAC GINOCCHIO/GAMBA SX	€ 190,00	€ 110,00
08/88383	TAC GOMITO/AVAMBRACCIO DX	€ 190,00	€ 110,00
08/88383	TAC GOMITO/AVAMBRACCIO SX	€ 190,00	€ 110,00
08/87035	TAC ORECCHIO SENZA CONTRASTO	€ 190,00	€ 110,00
08/88383	TAC POLSO/MANO DX	€ 190,00	€ 110,00
08/88383	TAC POLSO/MANO SX	€ 190,00	€ 110,00
08/88381	TAC RACHIDE CERVICALE E SPECO VERTEBRALE	€ 190,00	€ 110,00
08/88381	TAC RACHIDE DORSALE E SPECO VERTEBRALE	€ 190,00	€ 110,00
08/88381	TAC RACHIDE LOMBO-SACRALE E SPECO VERTEBRALE	€ 190,00	€ 110,00
08/88381	TAC RACHIDE SACRO-COCCIGEO E SPECO VERTEBRALE	€ 190,00	€ 110,00
08/88383	TAC SPALLA/BRACCIO DX	€ 190,00	€ 110,00
08/88383	TAC SPALLA/BRACCIO SX	€ 190,00	€ 110,00
08/88903	TAC RACHIDE - METAMERO AGGIUNTIVO	€ 100,00	€ 60,00
STAMPA	SUPPLEMENTO STAMPA SU LASTRA	€ 20,00	€ 20,00
RIST.	RISTAMPA LASTRE	€ 20,00	€ 20,00
CD	RISTAMPA CD/DVD	€ 10,00	€ 10,00

COD.	GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA Descrizione	Solventi	Convenz.
10/88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 99,00	€ 75,00

COD.	GINECOLOGIA Descrizione	Solventi	Convenz.
	INSERIMENTO SPIRALE (Solo con Visita ed Ecografia) (NESSUN SUPPLEMENTO)		
	PAP TEST (SOLO PRIVATO)	€ 45,00	€ 45,00
	TAMPONE VAGINALE		

COD.	GINECOLOGIA Descrizione	Solventi	Convenz.
	ECOGRAFIE		
20/88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 60,00	€ 55,00
20/88781	ECOGRAFIA OVARICA	€ 60,00	€ 55,00
20/88797	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 75,00	€ 55,00
	PACCHETTI GINECOLOGIA		
	VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA TRANSVAGINALE + PAP TEST	€ 120,00	€ 120,00
	VISITE		
00001	VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA	€ 110,00	
20/89261	VISITA GINECOLOGICA	€ 110,00	€ 80,00
20/89262	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 60,00

COD.	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE Descrizione	Solventi	Convenz.
	ELETTROMEDICALI		
12/93341	DIATERMIA AD ONDE CORTE E MICROONDE RADARTERAPIA (10 SEDUTE) (SOLO PRIVATO)	€ 11 x 10	€ 10 x 10
12/93395	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA (TENS) (IL COSTO E' VALIDO ANCHE PER DUE TRATTI) (10 SEDUTE)	€ 11 x 10	€ 10 x 10
12/93397	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI (SOLO PRIVATO)	€ 35,00	€ 20,00
12/9927	IONOFRESI (10 SEDUTE) (SOLO PRIVATO)	€ 11 x 10	€ 10 x 10
12/99991	LASER TERAPIA ANTALGICA (8 SEDUTE)	€ 11 x 8	€ 11 x 8
	LASER YAG (SOLO PRIVATO)	€ 35,00	€ 35,00

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		Solventi	Convenz. 111
COD.	Descrizione		
12/93398	MAGNETOTERAPIA (IL COSTO E' VALIDO ANCHE PER DUE TRATTI) (10 SEDUTE)	€ 17 x 10	€ 10 x 10
12/93397	TECARTERAPIA (SOLO PRIVATO)	€ 50,00	€ 35,00
12/98591	TERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE (3 SEDUTE)	€ 50 x 3	€ 30 x 3
12/93399	ULTRASONOTERAPIA (IL COSTO E' VALIDO ANCHE PER DUE TRATTI) (10 SEDUTE)	€ 11 x 10	€ 10 x 10
OZON	OZONOTERAPIA (SOLO PRIVATO)	€ 55,00	€ 55,00
	PACCHETTI ELETTROMEDICALI		
	1 CICLO DI 10 TERAPIE	€ 100,00	€ 100,00
	2 CICLI DI 10 TERAPIE	€ 160,00	€ 160,00
	3 CICLI DI 10 TERAPIE	€ 180,00	€ 180,00
	TERAPIE FISICHE		
	KINESIO TAPING (LI APPLICA TIZIANA SOLO IN PRIVATO)	€ 20,00	€ 10,00
	FKT	€ 35,00	€ 25,00
	FISIOTERAPIA DOMICILIARE (SOLO PRIVATO)	€ 60,00	€ 45,00
12/93391	MASSOTERAPIA DISTRETTUALE-RIFLESSOGENA (SOLO PRIVATO)	€ 35,00	€ 25,00
12/93392	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO (LINFODRENAGGIO) (SOLO PRIVATO)	€ 60,00	€ 50,00
12/93111	SEDUTA INDIVIDUALE DI ATTIVITA' MOTORIA POST-RIABILITAZIONE	€ 40,00	€ 26,00
	PACCHETTI FKT		
12/93111	5 SEDUTE FKT	€ 130,00	€ 130,00
12/93111	5 SEDUTE INDIVIDUALE DI ATTIVITA' MOTORIA POST-RIABILITAZIONE	€ 130,00	€ 130,00
	RIEDUCAZIONE PELVICA (Dott.ssa COLELLA)		
	PRIMA VISITA DI VALUTAZIONE (COMPRENSIVA DEL MATERIALE MONOUSO) (SOLO PRIVATO)	€ 70,00	€ 70,00
	PACCHETTI RIEDUCAZIONE PELVICA		
	PRIME 6 SEDUTE	€ 240,00	€ 240,00
	PROSEGUIMENTO TERAPIA SUCCESSIVE 6 SEDUTE	€ 180,00	€ 180,00
	OSTEOPATIA (Dott.ssa MINA)		
12/93011	PRIMA SEDUTA DI OSTEOPATIA (SEDUTA DI VALUTAZIONE)	€ 60,00	€ 60,00
	SEDUTA DI OSTEOPATIA	€ 50,00	€ 50,00
	PACCHETTI OSTEOPATIA		
	3 TRATTAMENTI	€ 120,00	€ 120,00
	5 TRATTAMENTI	€ 200,00	€ 200,00
	10 TRATTAMENTI	€ 300,00	€ 300,00
	VISITE		
12/89782	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 90,00	€ 50,00
12/8901	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 35,00

NEUROLOGIA		Solventi	Convenz. 111
COD.	Descrizione		
15/93083	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	€ 180,00	
15/93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	€ 180,00	€ 90,00
15/93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] (PIU' SEGMENTI)	€ 250,00	€ 120,00
00003	EMG TUNNEL CARPALE (MANO DX + SX)	€ 180,00	
	VISITE (Dott.ssa TRIPALDI)		
15/8913	VISITA NEUROLOGICA (SOLO PRIVATO)	€ 150,00	€ 100,00
15/89131	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO (SOLO PRIVATO)	€ 80,00	€ 80,00

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		Solventi	Convenz. 111
COD.	Descrizione		
19/88793	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 60,00	€ 55,00
19/88792	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 60,00	€ 55,00
19/8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO (SOLO PRIVATO)	€ 90,00	€ 70,00
	INFILTRAZIONI CORTISONE	€ 50,00	€ 40,00
19/98591	TERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE (3 SEDUTE)	€ 50 x 3	€ 30 x 3
	VISITE		
19/89787	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 110,00	€ 50,00
19/8901G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 35,00

OTORINOLARINGOIATRIA		Solventi	Convenz. 111
COD.	Descrizione		
21/95442	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 75,00	€ 60,00
21/95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 75,00	€ 30,00
21/95412	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	€ 75,00	€ 30,00
21/9542	IMPEDENZOMETRIA	€ 75,00	€ 30,00
21/9652	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO + VISITA DELL'ORECCHIO	€ 60,00	€ 50,00
21/3142	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 75,00	€ 70,00
	VISITE		
21/89788	PRIMA VISITA ORL	€ 120,00	€ 50,00
21/8901H	VISITA ORL DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 35,00

COD.	UROLOGIA Descrizione	Solventi	Convenz.
25/88752	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE chiedere???	€ 75,00	€ 70,00
25/88798	ECOGRAFIA TRANSRETTALE/PROSTATICA	€ 75,00	€ 55,00
25/8924	UROFLUSSOMETRIA (SOLO PRIVATO Dott. DE FRANCESCO)	€ 60,00	€ 60,00
	VISITE		
25/897C2	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	€ 80,00	€ 50,00
25/897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 80,00	€ 50,00
25/8901Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 35,00

NUOVE BRANCHE: PRESTAZIONI EFFETTUATE SOLO IN REGIME PRIVATO

COD.	ANESTESIA Descrizione	Solventi	Convenz.
26/992A	INIEZIONE FARMACI SPECIFICI PER TERAPIA DEL DOLORE	€ 60,00	€ 60,00
	TERAPIA DEL DOLORE	€ 120,00	€ 120,00
	VISITE (Dott. FASSI)		
01/897A1	PRIMA VISITA - VALUTAZIONE TERAPIA DEL DOLORE	€ 150,00	€ 150,00

COD.	CHIRURGIA PLASTICA Descrizione	Solventi	Convenz.
	VISITE (Dott. CABONI)		
26/897	PRIMA VISITA DI MEDICINA ESTETICA	€ 100,00	€ 100,00
04/897A5	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA	€ 100,00	€ 100,00
04/89015	VISITA DI CONTROLLO	€ 70,00	€ 70,00

COD.	ENDOCRINOLOGIA Descrizione	Solventi	Convenz.
	VISITE (Dott. SEVERINO)		
09/897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	€ 90,00	€ 90,00
09/89018	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	€ 70,00	€ 70,00

COD.	NEFROLOGIA Descrizione	Solventi	Convenz.
	VISITE (Dott. AMATRUDA)		
13/897B4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	€ 120,00	€ 120,00
13/8901B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00	€ 80,00

COD.	LOGOPEDIA Descrizione	Solventi	Convenz.
26/93821	INTERVENTO EDUCAZIONALE / SEDUTE LOGOPEDIA	€ 40,00	€ 40,00
	VISITE (Dott.ssa LAMBIASE)		
26/897	PRIMA VISITA LOGOPEDISTA	€ 50,00	€ 50,00

COD.	OCULISTICA Descrizione	Solventi	Convenz.
16/95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI (Solo con la visita, compreso nel prezzo)		
	VISITE (Prof. TAMBORINI)		
16/9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 100,00	€ 80,00
16/95021	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	€ 70,00	€ 70,00

COD.	ODONTOIATRIA Descrizione	Solventi	Convenz.
A1D	AGGIUNTA 1 DENTE	€ 100,00	€ 85,00
A1DV	AGGIUNTA 1 DENTE VALPLAST	€ 250,00	€ 212,50
ABL	ABLAZIONE TARTARO	€ 100,00	€ 50,00
AO4S	ALL ON 4 STECCA	€ 6.000,00	€ 5.100,00
AO4Z	ALL ON 4 ZIRCONIA	€ 8.500,00	€ 7.225,00
BYT	BYTE	€ 450,00	€ 382,50
CEDL	CORONA ESTETICA DI SILICATO LITIO	€ 1.000,00	€ 850,00
COC	CORONA ORO CERAMICA	€ 800,00	€ 680,00
COU	COURETTAGE	€ 400,00	€ 340,00
COUI	COURETTAGE 1 QUADRANTE	€ 100,00	€ 85,00
CZR	CORONA ZIRCONIA	€ 900,00	€ 765,00
DES	DESENSIBILIZZAZIONE	€ 100,00	€ 85,00
DVM	DEVITALIZZAZIONE MONOCANALARE	€ 150,00	€ 127,50
DVP	DEVITALIZZAZIONE PLURICANALARE	€ 200,00	€ 170,00
DVPO	DEVITALIZZAZIONE PLURICANALARE OTTUR	€ 300,00	€ 255,00

ODONTOIATRIA		Solventi	Convenz.
COD.	Descrizione		
EDD	ESTRAZIONE DENTE DECIDUO	€ 50,00	€ 42,50
EDI	ESTRAZIONE DENTE INCLUSO	€ 250,00	€ 212,50
EPR	ELEMENTO PROVVISORIO RESINA	€ 100,00	€ 85,00
ERR	ELEMENTO RESINA RINFORZATO	€ 300,00	€ 255,00
ESS	ESTRAZIONE DENTE GIUDIZIO	€ 150,00	€ 127,50
EST	ESTRAZIONE SEMPLICE	€ 130,00	€ 110,50
FLU	FLUOROPROFILASSI X SEDUTA	€ 100,00	€ 85,00
H.C	HAIRCARE 10 APPLICAZIONI	€ 1.000,00	€ 850,00
IMB	INNESTO MATERIALE BIOCOMPATIBILE	€ 800,00	€ 680,00
IMP	IMPIANTO STANDARD	€ 1.000,00	€ 850,00
IMPC	IMPIANTO CON CORONA	€ 2.000,00	€ 1.700,00
IHT	INTARSIO COMPOSITO	€ 400,00	€ 340,00
OCC	OTTURAZIONE COMPOSITO COMPLESSA	€ 200,00	€ 170,00
ORTC	ORTODONZIA COMPLETA	€ 1.600,00	€ 1.360,00
IORTF	ORTODONZIA FISSA X ANNO X ARCATA	€ 1.600,00	€ 1.360,00
ORTH	ORTODONZIA MOBILE X ANNO X ARCATA	€ 1.000,00	€ 850,00
OTC	OTTURAZIONE COMPOSTO COMPLESSA	€ 200,00	€ 170,00
OTD	OTTURAZIONE DECIDUO	€ 50,00	€ 42,50
PM	PERNO MONCONE	€ 200,00	€ 170,00
PTI	PROTESI TOTALE INFERLORE	€ 2.000,00	€ 1.700,00
PTIV	PROTESI TOTALE INFERIORE VALPLAST	€ 2.500,00	€ 2.125,00
PTP	PROTESI TOTALE PROVVISORIA	€ 1.000,00	€ 850,00
PTS	PROTESI TOTALE SUPERIORE	€ 2.000,00	€ 1.700,00
PTSV	PROTESI TOTALE SUPERIORE VALPLAST	€ 2.500,00	€ 2.125,00
RP	RIPARAZIONE PROTESI	€ 200,00	€ 170,00
RP1	RIBASAMENTO PROTESI INF	€ 400,00	€ 340,00
RPS	RIBASAMENTO PROTESI SUP	€ 400,00	€ 340,00
RSM	RIALZO SENO MASCELLARE	€ 1.000,00	€ 850,00
SES	SBIANCAMENTO ESTETICO STUDIO	€ 400,00	€ 340,00
SIG	SIGILLATURA	€ 150,00	€ 127,50
SLC	SINUS LIFT CRESTALE	€ 700,00	€ 595,00
SLL	SINUS LIFT LATERALE	€ 1.800,00	€ 1.530,00
	VISITE (Dott. GARBAGNATI)		
	VISITA ODONTOIATRICA	€ 80,00	GRATUITA

PNEUMOLOGIA		Solventi	Convenz.
COD.	Descrizione		
22/8917	POLISONNOGRAMMA	€ 220,00	€ 220,00
	POLISONNOGRAMMA A DOMICILIO	€ 250,00	€ 250,00
00007	LETTURA POLISONNOGRAFIA	€ 80,00	€ 80,00
22/89372	SPIROMETRIA GLOBALE + VISITA	€ 150,00	€ 150,00
00002	PROVE ALLERGICHE - PRICK TEST + VISITA	€ 150,00	€ 150,00
	VISITE (Dott. DE DIONIGI)		
22/897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 120,00	€ 120,00
22/897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA/ALLERGOLOGICA	€ 120,00	€ 120,00
22/8901L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00	€ 80,00
22/8901L	VISITA PNEUMOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00	€ 80,00

PSICHIATRIA		Solventi	Convenz.
COD.	Descrizione		
23/943	SEDUTA DI PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 100,00	€ 100,00
	VISITE (Dott.ssa PERRUCCHETTI)		
23/94191	COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 130,00	€ 130,00
23/9409	PRIMO COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 130,00	€ 130,00
23/897	VISITA PSICHIATRICA	€ 130,00	€ 130,00
	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 100,00	€ 100,00

SENOLOGIA		Solventi	Convenz.
COD.	Descrizione		
	PACCHETTI SENOLOGIA		
	VISITA SENOLOGICA + MAMMOGRAFIA + ECOGRAFIA MAMMARIA	€ 130,00	€ 130,00
	VISITE (Prof GATTA)		
	VISITA SENOLOGICA	€ 80,00	€ 80,00
	VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 60,00

REUMATOLOGIA		Solventi	Convenz.
COD.	Descrizione		
	VISITE (Dott. RECCHIA)		
	VISITA REUMATOLOGICA	€ 90,00	€ 90,00