

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
<b>ANESTESIA - TERAPIA ANTALGICA</b>		
BALSARIN ANTONIO	PRIMA VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE	153,50
BOSCO ENRICO	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	200,00
	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	150,00
	PRIMA VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE	160,00
VENTURINI ROBERTO	VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIV DI CONTROLLO	110,00
	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	51,00
	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	43,00
	PRIMA VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE	103,50
	VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIV DI CONTROLLO	53,50
EQUIPE ANESTESIA E RIANIMAZIONE CN	SEDAZIONE COSCIENTE - BREVE DURATA	150,00
EQUIPE ANESTESIA E RIANIMAZIONE VV	SEDAZIONE COSCIENTE - BREVE DURATA	150,00
<b>ANGIOLOGIA</b>		
ZANATTA NELLO	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	100,00
	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO	100,00
	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI	100,00
	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	100,00
	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO	100,00
	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	100,00
	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	100,00
	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	100,00
	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO	100,00
	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	100,00
	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO - CONTROLLO	100,00
	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO	100,00
	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO - CONTROLLO	100,00
	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FARMACOLOG-CONTROLLO	100,00
	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FARMACOLOGICA	100,00
	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FISICA	100,00
	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FISICA - CONTROLLO	100,00
	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI	100,00
	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI	100,00
	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI - CONTROLLO	100,00
	ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE	100,00
	ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE - CONTROLLO	100,00
	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	100,00
	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO	100,00
	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	100,00
	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	100,00
	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	120,00
	PRIMA VISITA INTERNISTICA	120,00
<b>CARDIOLOGIA</b>		
ALLOCCA GIUSEPPE	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	120,00
	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	120,00
	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	159,50
	ELETTROCARDIOGRAMMA	41,50
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	126,50
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	150,00
	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	160,00
	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ECG	120,00
BAROLO ALBERTO	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	149,50
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	123,50
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	212,50
	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ECG	104,50
CENTA MONICA	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	153,50
	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	78,50
CINQUETTI MARTINO	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	150,00
COCCATO MICOL	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	128,50
FELTRIN FERDINANDO	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	121,50
	ELETTROCARDIOGRAMMA	38,50
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	115,50
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	162,00
	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	114,00
FORTE CHIARA	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	159,50
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	170,00
GALLUCCI MARCO	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	82,50
	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	82,50
	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	129,50
	ELETTROCARDIOGRAMMA	41,50
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	123,50
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG + CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	156,00
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG + CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	156,00
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	192,50
	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ECG	104,50
MACOR FRANCO	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	129,50
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	123,50
MANTOVAN ROBERTO	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	223,50
	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	178,50
PRETI GERLANDO ALESSIO MARIA	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	205,00
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	195,00
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO +	550,00
	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	
	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	225,00

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
RIVETTI LUIGI	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	77,50	
	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	72,50	
	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	129,50	
	ELETTROCARDIOGRAMMA	26,50	
	MONITORAGGIO ECG - TELEMETRIA, STUDIO DEI POTENZIALI TARDIVI	104,50	
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	133,50	
	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	113,50	
	SITTA NADIR	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	72,50
		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	72,50
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	159,50
ELETTROCARDIOGRAMMA		26,50	
TARTUFERI LUCIA	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	104,50	
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	133,50	
	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	124,00	
	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ECG	82,50	
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	130,00	
<b>CHIRURGIA GENERALE</b>			
AGRESTA FERDINANDO ARMAN GAIA	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	153,50	
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	103,00	
GRAZIOSI JACOPO	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	101,50	
	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	83,50	
	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	63,50	
	AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA	125,00	
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	125,00	
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	125,00	
	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	125,00	
	INCISIONE CON DRENAGGIO DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	105,00	
	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	125,00	
	INCISIONE E RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	105,00	
LICITRA EDELWEISS GIULIA	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	105,00	
	PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	115,00	
	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	125,00	
	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	85,00	
	VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	85,00	
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	123,00	
	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	64,50	
	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	103,50	
	PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	103,50	
	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	53,50	
LORENZETTI RENATA	VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	53,50	
	AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA	165,00	
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	165,00	
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	165,00	
	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	165,00	
	INCISIONE CON DRENAGGIO DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	150,00	
	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	150,00	
	INCISIONE E RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	150,00	
	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	130,00	
	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	165,00	
MAZZAROLO GIORGIO	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE DX	1.700,00	
	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE SX	1.700,00	
	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRECTA - DX	1.700,00	
	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRECTA - SX	1.700,00	
	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	110,00	
	AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA	123,00	
	ASPIRAZIONE EMATOMA CUTE/SOTTOCUTE	101,00	
	ASPIRAZIONE SIEROMA CUTE/SOTTOCUTE	101,00	
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	123,00	
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	123,00	
BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	121,50		
COLONSCOPIA	259,00		
COLONSCOPIA - CONTROLLO	207,00		
CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	122,00		
DIATERMOCOAGULAZIONE	121,50		
ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	84,50		
ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO	84,50		
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA.	207,50		
INCISIONE CON DRENAGGIO DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	104,00		
INCISIONE CON DRENAGGIO DI FAVO	100,00		
INCISIONE CON DRENAGGIO DI FLEMMONE	100,00		
INCISIONE E RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	104,00		
INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	81,00		
INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE DX	101,00		
INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE SX	101,00		
INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI CON TECNICA LASER-ARTO INF DX	1.576,50		
INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI CON TECNICA LASER-ARTO INF SX	1.576,50		
LEGATURA DI VENA PERFORANTE INCONTINENTE	120,00		
LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	59,50		
MEDICAZIONE AVANZATA 10-25 CM2 E/O PROF. LIM. DERMA	121,00		
MEDICAZIONE DI FERITA	15,50		
MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE DX	221,00		
MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE SX	221,00		
PRIMA VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA	103,50		
PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	103,50		
PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	103,50		
RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	122,00		
RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	123,00		
RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE DX	1.603,00		
RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE SX	1.603,00		
RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRECTA - DX	1.603,00		
RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRECTA - SX	1.603,00		
SUTURA ESTETICA FERITA ALTRI DISTRETTI-PICCOLE DIMENS(FINO A 5 CM)	121,00		
VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA DI CONTROLLO	53,50		

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
MIGLIORI EMANUELE	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	43,50
	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	53,50
	AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA	153,00
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	123,00
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	123,00
	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	131,50
	ECO ENDOANALE	211,00
	INCISIONE CON DRENAGGIO DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	124,00
	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	123,00
	INCISIONE E RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	124,00
	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	166,50
	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	125,50
	PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	135,50
	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	133,00
MONTORI GIULIA	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	83,50
	VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	93,50
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE CORPO (max. 2 cm)	153,00
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE CORPO (sup. 2 cm)	203,00
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE VOLTO (max. 2 cm)	203,00
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE VOLTO (sup. 2 cm)	303,00
	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	101,00
	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	113,50
	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	83,50
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	223,00
PAVANELLO MAURIZIO	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - SOTTOCUTANEA	353,00
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - SOTTOCUTANEA PROFONDA	453,00
	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	132,00
	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	134,50
	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	203,50
	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	153,00
	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - DX	2.183,00
	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - SX	2.183,00
	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	153,50
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	118,00
PELIZZO PATRIZIA	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	118,00
	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	132,00
	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE DX	81,00
	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE SX	81,00
	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	260,00
	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	132,00
	PRIMA VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA	113,50
	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	103,50
	PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	113,50
	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	123,00
	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	83,50
	VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	83,50
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	165,00
	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	166,50
RIZZATO ROBERTO	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	125,50
	PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	125,50
	AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA	303,00
	ANOSCOPIA	42,50
	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI O RAGADI ANALI	1.104,50
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	223,00
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	223,00
	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI	152,50
	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	74,50
	FISTOLECTOMIA RETTALE	1.100,00
SCHIANO DI VISCONTE MICHELE	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	122,50
	MEDICAZIONE DI FERITA	16,50
	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	123,50
	PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	123,50
	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	52,50
	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE DX	1.203,00
	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE SX	1.203,00
	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - DX	1.203,00
	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - SX	1.203,00
	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	103,50
	VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	103,50
	ECO ENDOANALE	211,00
	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	155,50
	PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	175,50
SERNAGIOTTO CARLO	AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA	123,00
	ASPORTAZ CHIRURG LESIONI/TESSUTO CUTANEO-SOTTOCUT CON PUNTI SUTURA	132,50
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	123,00
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	123,00
	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	121,50
	INCISIONE CON DRENAGGIO DI ASCESSO	100,00
	INCISIONE CON DRENAGGIO DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	104,00
	INCISIONE CON DRENAGGIO DI FAVO	100,00
	INCISIONE CON DRENAGGIO DI FLEMMONE	100,00
	INCISIONE E RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	104,00
	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	103,50
	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	123,00
	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	83,50
	SPIRIADOU OLGA	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
<b>CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE</b>			
ROSSI MARCO	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	323,50	
	APICECTOMIA	285,00	
	APPLICAZIONE DI OSSO O MEMBRANE	406,00	
	ASP. NEOF. MALIGNA VOLTO + TRASF. LEMBO PEDUNCOLATO	794,00	
	ASPORTAZIONE DI EPULIDE CON RESEZIONE OSSEA	256,00	
	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	246,00	
	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	243,00	
	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA	253,50	
	ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONE BENIGNA VOLTO	193,00	
	ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONE MALIGNA VOLTO	293,00	
	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	147,00	
	BIOPSIA DEL CAVO ORALE	145,00	
	BIOPSIA DEL LABBRO INFERIORE	146,50	
	BIOPSIA DEL LABBRO SUPERIORE	146,50	
	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	146,50	
	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	131,50	
	BIOPSIA DELLA GENGIVA	146,50	
	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE	167,50	
	GENGIVOPLASTICA - CHIRURGIA PARODONTALE	106,00	
	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA	508,50	
	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA CON RIALZO DI SENO	808,50	
	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	522,50	
	PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE	163,50	
	VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	93,50	
	<b>CHIRURGIA SENOLOGICA</b>		
	BALBI PAOLA	PRIMA VISITA SENOLOGICA	143,50
		VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	103,50
	MENIN NICOLA	PRIMA VISITA SENOLOGICA	163,50
		VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	103,50
	RICCARDO MARZIA	AGOASPIRATO MAMMELLA DX ECOGUIDATO	150,00
		AGOASPIRATO MAMMELLA SX ECOGUIDATO	150,00
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX	400,00
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX		400,00	
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE		280,00	
BIOPSIA DELLA MAMMELLA DX CON TRU-CUT		260,00	
BIOPSIA DELLA MAMMELLA SX CON TRU-CUT		260,00	
BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA DX CON TRU-CUT		260,00	
BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA SX CON TRU-CUT		260,00	
PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		100,00	
PRIMA VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA		160,00	
PRIMA VISITA SENOLOGICA		160,00	
VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA DI CONTROLLO	120,00		
VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	120,00		
<b>CHIRURGIA VASCOLARE</b>			
DORO STEFANO	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	100,00	
	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	120,00	
	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO	120,00	
	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	120,00	
	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	160,00	
	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	80,00	
<b>DIABETOLOGIA</b>			
BENVENUTI TERESA	VISITA DIABETOLOGICA PER RINNOVO PATENTE	103,50	
	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	128,50	
DOTTO ANDREA	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	103,50	
	VISITA DIABETOLOGICA PER RINNOVO PATENTE	103,50	
NOLLINO LAURA	VISITA DIABETOLOGICA PER RINNOVO PATENTE	103,50	
	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	123,50	
RIGATO MAURO	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	103,50	
	VISITA DIABETOLOGICA PER RINNOVO PATENTE	103,50	
<b>GASTROENTEROLOGIA</b>			
COSTA DEBORAH	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	123,50	
	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	83,50	
GRAZIOTTO AGNESE	COLONSCOPIA	209,00	
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA.	157,50	
	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	113,50	
POZZATO FAUSTO	COLONSCOPIA	261,50	
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA.	187,50	
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	260,00	
	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	153,50	
RINALDI MICHELA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	93,50	
	COLONSCOPIA	229,00	
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA.	187,50	
TRINGALI ALBERTO	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	113,50	
	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	83,50	
	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE	200,00	
	COLONSCOPIA	459,00	
	COLONSCOPIA + POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	618,50	
	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA + BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA	1.200,00	
ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE	700,00		
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA.	307,50		
PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	203,50		
VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	153,50		

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
<b>GERIATRIA</b>			
<b>CALVERI MASSIMO</b>	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO - DX	37,50	
	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO - SX	37,50	
	MEDICAZIONE AVANZATA 10-25 CM2 E/O PROF. LIM. DERMA (TIPO A)	31,00	
	MEDICAZIONE AVANZATA 10-25 CM2 E/O PROF. LIM. DERMA (TIPO B)	36,00	
	MEDICAZIONE AVANZATA 10-25 CM2 E/O PROF. LIM. DERMA (TIPO C)	41,00	
	PRIMA VISITA GERIATRICA	133,50	
	PRIMA VISITA GERIATRICA (ULCERE)	133,50	
	PRIMA VISITA GERIATRICA	133,50	
	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	83,50	
	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	84,50	
<b>CIRILLI LUISA MANJANI CLIRIM</b>	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI CON PROVA FISICA	94,50	
	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	84,50	
	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO	84,50	
	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	84,50	
	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	84,50	
	MEDICAZIONE DI FERITA + BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DX	65,00	
	MEDICAZIONE DI FERITA + BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO SX	65,00	
	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	83,50	
	PRIMA VISITA GERIATRICA	153,50	
	PRIMA VISITA GERIATRICA (ULCERE)	153,50	
<b>MOSELE MARCO</b>	VISITA GERIATRICA DOMICILIARE TIPO A	203,50	
	VISITA GERIATRICA DOMICILIARE TIPO B	253,50	
	CONSULTO ESTERNO	203,50	
	PRIMA VISITA GERIATRICA	153,50	
	PRIMA VISITA GERIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA	153,50	
	<b>TOMASI GIOVANNA</b>	PRIMA VISITA GERIATRICA	135,00
		PRIMA VISITA GERIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA	135,00
	<b>VOLPATO STEFANIA</b>	PRIMA VISITA GERIATRICA	130,00
		PRIMA VISITA GERIATRICA	130,00
	<b>GINECOLOGIA E OSTETRICIA</b>		
<b>BERTON SILVIA</b>	DNA FETALE SINGOLO (CONSULENZA+ECO) ESCLUSO COSTO LABORATORIO	207,00	
	ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE	134,00	
	ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE CON TRASLUCENZA	204,00	
	ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE	134,00	
	ECO OSTETRICA MORFOLOGICA	250,00	
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	133,50	
	PRIMA VISITA OSTETRICA	133,50	
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	143,50	
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	166,50	
	PRIMA VISITA OSTETRICA	143,50	
<b>CANDIOTTO ALBERTO</b>	PRIMA VISITA OSTETRICA + ECO OSTETRICA	167,00	
	DNA FETALE GEMELLARE (CONSULENZA+ECO) ESCLUSO COSTO LABORATORIO	257,00	
	DNA FETALE SINGOLO (CONSULENZA+ECO) ESCLUSO COSTO LABORATORIO	207,00	
	ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	123,50	
	ECO OSTETRICA	124,00	
	ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE	154,00	
	ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE CON TRASLUCENZA	164,00	
	ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE GEMELLARE CON TRASLUCENZA	184,00	
	ECO OSTETRICA MORFOLOGICA	232,00	
	ECO OSTETRICA MORFOLOGICA (2° LIV.)	292,00	
<b>ROSSI ALBERTO</b>	ECO OSTETRICA MORFOLOGICA 2 TRIMESTRE GEMELLARE	272,00	
	ECO OSTETRICA MORFOLOGICA GEMELLARE (2° LIV.)	332,00	
	ISTEROSONOGRAFIA	154,50	
	PRELIEVO CITOLOGICO	30,50	
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	143,50	
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	166,50	
	PRIMA VISITA OSTETRICA	143,50	
	PRIMA VISITA OSTETRICA + ECO OSTETRICA	167,00	
	ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	130,00	
	ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	130,00	
<b>SINATRA FRANCESCO</b>	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	130,00	
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	160,00	
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA + PRELIEVO CITOLOGICO	150,00	
	PRIMA VISITA OSTETRICA	130,00	
	<b>TAMBURO ANGELA</b>	BIOPSIA ENDOMETRIALE	100,00
		BIOPSIA MIRATA PORTIO E ENDOCERVICE GUIDA COLPOSCOP UNA O PIU' SEDI	80,00
		COLLOQUIO (LP)	100,00
		COLPOSCOPIA (VULVOSCOPIA)	130,00
		ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	130,00
		ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER - CONTROLLO	130,00
ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER		130,00	
ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER - CONTROLLO		130,00	
ECO OSTETRICA		130,00	
ECO OSTETRICA MORFOLOGICA		180,00	
INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	150,00		
<b>TONON MAZZER SONIA</b>	PRELIEVO CITOLOGICO	25,00	
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	130,00	
	PRIMA VISITA OSTETRICA	130,00	
	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	130,00	
	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	130,00	
	BIOPSIA MIRATA PORTIO E ENDOCERVICE GUIDA COLPOSCOP UNA O PIU' SEDI	93,00	
	COLPOSCOPIA (VULVOSCOPIA)	91,50	
	ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	104,50	
	ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE	94,00	
	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	31,50	
<b>VETTOR LAURA</b>	PRELIEVO CITOLOGICO	30,50	
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	143,50	
	PRIMA VISITA OSTETRICA	143,50	
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	130,00	

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
<b>IGIENE E SANITA' PUBBLICA</b>			
MALAGO' MICHAEL	PRIMA VISITA ALCOLOGICA	83,50	
	PRIMA VISITA TOSSICOLOGICA	83,50	
SCARPATO VINCENZO	VISITA ALCOLOGICA DI CONTROLLO	73,50	
	VISITA TOSSICOLOGICA DI CONTROLLO	73,50	
EQUIPE VACCINAZIONI LP	VISITA TOSSICOLOGICA DI CONTROLLO + CERTIFICAZIONE	133,50	
	UFFICIO IGIENE - CERTIFICAZIONE PER RILASCIO E RINNOVO PATENTI A - B	48,50	
EQUIPE VACCINAZIONI LP	UFFICIO IGIENE - CERTIFICAZIONE PER RILASCIO E RINNOVO PORTO D'ARMI	48,50	
	CONSULENZA VIAGGIATORI (1/2 persone)	53,50	
	CONSULENZA VIAGGIATORI (3/5 persone)	93,50	
	CONSULENZA VIAGGIATORI (>6 persone)	133,50	
	VACCINAZIONE ANTI-PNEUMOCOCCO CONIUGATO 20 VALENTE	67,00	
	VACCINAZIONE ANTI-PNEUMOCOCCO CONIUGATO 15 VALENTE	68,50	
	VACCINAZIONE ANTI-COLERA	51,00	
	VACCINAZIONE ANTI-ENCEFALITE GIAPPONESE	94,50	
	VACCINAZIONE ANTI-EPATITE A ADULTI	36,00	
	VACCINAZIONE ANTI-EPATITE A PEDIATRICA	35,00	
	VACCINAZIONE ANTI-EPATITE A+B ADULTI	51,00	
	VACCINAZIONE ANTI-EPATITE B ADULTI	34,00	
	VACCINAZIONE ANTI-FEBBRE TIFOIDE INTRAMUSCOLARE (TY21A)	31,00	
	VACCINAZIONE ANTI-TBE ENCEFALITE DA ZECCHIE	55,00	
	VACCINAZIONE ANTI-FEBBRE GIALLA	40,00	
	VACCINAZIONE ANTI-INFLUENZA	21,50	
	VACCINAZIONE ANTI-RABBIA	72,50	
	VACCINAZIONE ANTI-VARICELLA	47,00	
	VACCINAZIONE ANTI-MENINGOCOCCO B > 10 AA	77,50	
	VACCINAZIONE ANTI-MENINGOCOCCO B	85,50	
	VACCINAZIONE ANTI-HERPES ZOSTER ATTENUATO	118,50	
	VACCINAZIONE ANTI-HERPES ZOSTER RICOMBINANTE	198,50	
	VACCINAZIONE ANTI-PAPILLOMA VIRUS (HPV9)	91,50	
	VACCINAZIONE ANTI-FEBBRE TIFOIDE ORALE (VICPS)	22,00	
	VACCINAZIONE ANTI-MENINGOCOCCO ACWY	43,00	
	<b>LABORATORIO ANALISI</b>		
	BUTTAZZI PATRIZIO	CAPACITAZIONE MATERIALE SEMINALE	129,50
		LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA]	40,50
LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO		40,50	
POST COITAL TEST		50,50	
ESAME COLTURALE - TAMPONE VAGINALE		21,00	
<b>MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE</b>			
CORDINI MASSIMO GAIOTTO STEFANO	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	160,00	
	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	103,50	
MADDALENA ISACCO NISI MATTIA	TERAPIA ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA	85,50	
	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	78,50	
MADDALENA ISACCO NISI MATTIA	TERAPIA ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA (ciclo)	75,50	
	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	150,00	
<b>MEDICINA INTERNA</b>			
BALLERINI PIER FERRUCCIO	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	123,50	
	PRIMA VISITA INTERNISTICA	123,50	
CONCA STEFANIA	PRIMA VISITA ONCOEMATOLOGICA	120,00	
	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	120,00	
DA ROLD ALBERTO	VISITA ONCOEMATOLOGICA DI CONTROLLO	120,00	
	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	120,00	
MATTIUZZO MARTINA ZAPPIA FRANCESCO	ECO ADDOME SUPERIORE	85,50	
	ECO CON ELASTOMETRIA EPATICA	87,50	
MATTIUZZO MARTINA ZAPPIA FRANCESCO	PRIMA VISITA EPATOLOGICA	108,50	
	PRIMA VISITA INTERNISTICA	108,50	
MATTIUZZO MARTINA ZAPPIA FRANCESCO	VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO	63,50	
	VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	63,50	
MATTIUZZO MARTINA ZAPPIA FRANCESCO	PRIMA VISITA EPATOLOGICA	103,50	
	PRIMA VISITA INTERNISTICA	133,50	
MATTIUZZO MARTINA ZAPPIA FRANCESCO	PRIMA VISITA PER DISLIPIDEMIE	133,50	
<b>MEDICINA LEGALE</b>			
SALEMI MICHELANGELO	VISITA MEDICO LEGALE CON PARERE SCRITTO - TIPO A	203,50	
	VISITA MEDICO LEGALE CON PARERE SCRITTO - TIPO B	403,50	
	VISITA MEDICO LEGALE CON PARERE SCRITTO - TIPO C	603,50	
<b>MEDICINA NUCLEARE</b>			
GUSSO GIUSEPPINA	ECO ADDOME COMPLETO	95,50	
	ECO ADDOME INFERIORE	76,50	
	ECO ADDOME SUPERIORE	77,50	
	ECO DEL CAPO E DEL COLLO	73,00	
	ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	73,50	
	ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	73,50	
	ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	73,50	
<b>NEFROLOGIA</b>			
NICOLAI GIULIA ADRIANA	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	100,00	
	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	80,00	
TINEO MARIA CLAUDINA	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	98,50	
	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	78,50	

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
<b>NEUROLOGIA</b>			
<b>FORTUNATO MARIANNA</b>	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	143,50	
	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAF] FACCIALE/TRIGEMINO LATO DX	117,50	
	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAF] FACCIALE/TRIGEMINO LATO SX	117,50	
	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INF COMPLETO DX	150,50	
	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INF COMPLETO SX	150,50	
	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUP COMPLETO DX	161,50	
	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUP COMPLETO SX	161,50	
	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] DEL TRONCO	110,00	
	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	93,50	
	<b>FUCCARO SIMONETTO MATTEO</b>	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	120,00
PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA		120,00	
VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		90,00	
VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA DI CONTROLLO		90,00	
<b>GAUDENZI ANNA</b>	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	133,50	
	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	93,50	
<b>OCULISTICA</b>			
<b>BROCCA DANIELE</b>	AVASTIN (farmaco)	26,00	
	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	190,00	
	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	190,00	
	EYLEA (farmaco)	495,00	
	IMPRINTING [CROSS LINKING CORNEALE] - OCCHIO DX	1.700,00	
	IMPRINTING [CROSS LINKING CORNEALE] - OCCHIO SX	1.700,00	
	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	500,00	
	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	500,00	
	INSERZIONE CRISTALLINO INTRAOC. ALL'ESTRAZIONE CATARATTA-OCCHIO DX	2.000,00	
	INSERZIONE CRISTALLINO INTRAOC. ALL'ESTRAZIONE CATARATTA-OCCHIO SX	2.000,00	
	LENTE PREMIUM	550,00	
	LUCENTIS (farmaco)	495,00	
	OZURDEX (farmaco)	902,00	
	PRIMA VISITA OCULISTICA	120,00	
	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	130,00	
	PRIMA VISITA OCULISTICA + STUDIO DEL CAMPO VISIVO	150,00	
	PRIMA VISITA OCULISTICA + STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE	170,00	
	PRIMA VISITA OCULISTICA + TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	170,00	
	STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE	90,00	
	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	90,00	
	<b>CELEGA MARCO</b>	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	190,00
		CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	190,00
		ESAME DEL FUNDUS OCULI	80,00
IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX		190,00	
IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX		190,00	
PACHIMETRIA CORNEALE		60,00	
PRIMA VISITA OCULISTICA		115,00	
PRIMA VISITA OCULISTICA + STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE		170,00	
PRIMA VISITA OCULISTICA + TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)		170,00	
STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE		90,00	
<b>CUNA ALESSANDRA</b>	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	90,00	
	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CISTI	350,00	
	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CONDILOMA	350,00	
	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - PAPILLOMA	350,00	
	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - PORRO	350,00	
	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - VERRUCA	350,00	
	ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA DX	350,00	
	ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA SX	350,00	
	AVASTIN (farmaco)	26,00	
	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	190,00	
	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	190,00	
	ESAME DEL FUNDUS OCULI	75,00	
	EYLEA (farmaco)	495,00	
	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	500,00	
	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	500,00	
	INSERZIONE CRISTALLINO INTRAOC. ALL'ESTRAZIONE CATARATTA-OCCHIO DX	2.000,00	
	INSERZIONE CRISTALLINO INTRAOC. ALL'ESTRAZIONE CATARATTA-OCCHIO SX	2.000,00	
	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	190,00	
	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	190,00	
	LUCENTIS (farmaco)	495,00	
	OZURDEX (farmaco)	902,00	
	PACHIMETRIA CORNEALE	55,00	
	PRIMA VISITA OCULISTICA	105,00	
PRIMA VISITA OCULISTICA + STUDIO DEL CAMPO VISIVO	140,00		
PRIMA VISITA OCULISTICA + TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	160,00		
STUDIO DEL CAMPO VISIVO	80,00		
STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE	80,00		
TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	80,00		
VABYSMO (farmaco)	382,00		
<b>FRANCESCHI ALESSANDRO</b>	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	75,00	
	ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA DX	400,00	
	ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA SX	400,00	
	AVASTIN (farmaco)	26,00	
	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	190,00	
	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	190,00	
	ESAME DEL FUNDUS OCULI	80,00	
	EYLEA (farmaco)	495,00	
	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	500,00	
	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	500,00	
	INSERZIONE CRISTALLINO INTRAOC. ALL'ESTRAZIONE CATARATTA-OCCHIO DX	2.000,00	
	INSERZIONE CRISTALLINO INTRAOC. ALL'ESTRAZIONE CATARATTA-OCCHIO SX	2.000,00	
	INTERVENTO DI BLEFAROCALASI DX	1.000,00	
	INTERVENTO DI BLEFAROCALASI SX	1.000,00	
IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	190,00		
IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	190,00		

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	LENTE PREMIUM	550,00
	LUCENTIS (farmaco)	495,00
	OZURDEX (farmaco)	902,00
	PACHIMETRIA CORNEALE	60,00
	PRIMA VISITA OCULISTICA	120,00
	PRIMA VISITA OCULISTICA + STUDIO DEL CAMPO VISIVO	170,00
	PRIMA VISITA OCULISTICA + TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	170,00
	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	90,00
	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	90,00
	TRABECULOPLASTICA - OCCHIO DX	190,00
	TRABECULOPLASTICA - OCCHIO SX	190,00
	VABYSMO (farmaco)	382,00
LUBRANO LORIS CARLO	ESAME DEL FUNDUS OCULI	51,00
	PACHIMETRIA CORNEALE	54,00
	PRIMA VISITA OCULISTICA	103,50
	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	123,50
	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	101,00
	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE (LP)	101,50
	TONOMETRIA	51,50
	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	83,50
PIZZOLON TOBIA	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CISTI	350,00
	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - VERRUCA	350,00
	ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA DX	350,00
	ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA SX	350,00
	AVASTIN (farmaco)	26,00
	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	190,00
	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	190,00
	ESAME DEL FUNDUS OCULI	80,00
	EYLEA (farmaco)	495,00
	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	500,00
	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	500,00
	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	190,00
	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	190,00
	LUCENTIS (farmaco)	495,00
	OZURDEX (farmaco)	902,00
	PACHIMETRIA CORNEALE	60,00
	PRIMA VISITA OCULISTICA	115,00
	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	125,00
	PRIMA VISITA OCULISTICA + STUDIO DEL CAMPO VISIVO	150,00
	PRIMA VISITA OCULISTICA + STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE	170,00
	PRIMA VISITA OCULISTICA + TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	170,00
	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	90,00
	STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE	90,00
	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	80,00
	TRABECULOPLASTICA - OCCHIO DX	190,00
	TRABECULOPLASTICA - OCCHIO SX	190,00
	VABYSMO (farmaco)	382,00
ROMANO FRANCESCO	ASPORTAZ LESIONE MAGGIORE PALPEBRA, NON A TUTTO SPES-XANTELASMA DX	503,00
	ASPORTAZ LESIONE MAGGIORE PALPEBRA, NON A TUTTO SPES-XANTELASMA SX	503,00
	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CISTI	353,00
	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CONDILOMA	353,00
	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - PAPPILLOMA	353,00
	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - PORRO	353,00
	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - VERRUCA	353,00
	ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA DX	353,00
	ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA SX	353,00
	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	188,00
	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	188,00
	INSERZIONE CRISTALLINO INTRAOC. ALL'ESTRAZIONE CATARATTA-OCCHIO DX	2.000,00
	INSERZIONE CRISTALLINO INTRAOC. ALL'ESTRAZIONE CATARATTA-OCCHIO SX	2.000,00
	INTERVENTO DI BLEFAROCALASI DX	903,50
	INTERVENTO DI BLEFAROCALASI SX	903,50
	PRIMA VISITA OCULISTICA	130,00
	RIPARAZ ENTROPION O ECTROPION-RICOSTR PALPEBRA INNESTO O LEMBO DX	1.015,50
	RIPARAZ ENTROPION O ECTROPION-RICOSTR PALPEBRA INNESTO O LEMBO SX	1.015,50
	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	103,50
SCARDELLATO CARLO	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	190,00
	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	190,00
	ESAME DEL FUNDUS OCULI	80,00
	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	500,00
	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	500,00
	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	190,00
	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	190,00
	PACHIMETRIA CORNEALE	60,00
	PRIMA VISITA OCULISTICA	120,00
	PRIMA VISITA OCULISTICA + STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE	170,00
	PRIMA VISITA OCULISTICA + TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	170,00
	STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE	90,00
	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	90,00
	TRABECULOPLASTICA - OCCHIO DX	190,00
	TRABECULOPLASTICA - OCCHIO SX	190,00
ZEMELLA NICOLA	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CISTI	400,00
	ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA DX	400,00
	ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA SX	400,00
	AVASTIN (farmaco)	26,00
	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	250,00
	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	250,00
	ESAME DEL FUNDUS OCULI	130,00
	EYLEA (farmaco)	495,00
	FOTOGOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA - OCCHIO DX	250,00
	FOTOGOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA - OCCHIO SX	250,00
	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	541,50
	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	541,50
	INSERZIONE CRISTALLINO INTRAOC. ALL'ESTRAZIONE CATARATTA-OCCHIO DX	2.212,50
	INSERZIONE CRISTALLINO INTRAOC. ALL'ESTRAZIONE CATARATTA-OCCHIO SX	2.212,50

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	LASER LESIONE IRIDE - OCCHIO DX	250,00
	LASER LESIONE IRIDE - OCCHIO SX	250,00
	LENTE PREMIUM	550,00
	LUCENTIS (farmaco)	495,00
	OZURDEX (farmaco)	902,00
	PRIMA VISITA OCULISTICA	180,00
	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	143,50
	TONOMETRIA	81,50
<b>ONCOLOGIA</b>		
LA MURA NICOLETTA	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	120,00
	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
VICARIO GIOVANNI	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	153,50
	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	123,50
<b>ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</b>		
BERNGRUBER CHRISTIAN STEFAN	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	53,00
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	153,50
	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	103,50
BRUNORO ANNA	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	45,00
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	113,50
	RIVALUTAZIONE-VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	29,50
	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	53,50
MARIANI CESARE	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	63,00
	MEDICAZIONE DI FERITA	25,50
	MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA]	25,00
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	121,50
	RIVALUTAZIONE-VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	63,50
	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	63,50
MELCHIOR CLAUDIO	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	65,00
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	210,00
	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	110,00
MENEGHETTI EZIO	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	45,00
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	113,50
	RIVALUTAZIONE-VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	33,50
	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	53,50
NORDIO ANDREA	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	63,00
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	113,50
	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	83,50
RIODA FRANCESCO	ARTROCENTESI	53,00
	ASPIRAZIONE EMATOMA CUTE/SOTTOCUTE	31,00
	ASPIRAZIONE SIEROMA CUTE/SOTTOCUTE	31,00
	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	30,00
	INCISIONE CON DRENAGGIO DI FAVO	50,00
	INCISIONE CON DRENAGGIO DI FLEMMONE	50,00
	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	53,00
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	81,50
	RIVALUTAZIONE-VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	29,50
	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	53,50
ZAMBON DORIANO	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	45,00
	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX	1.090,00
	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX	1.090,00
	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] DX	1.102,50
	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] SX	1.102,50
	MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA]	15,00
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	111,50
	RIVALUTAZIONE-VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	29,50
	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	53,50
ZANETTE EMANUELA	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	40,00
	MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA]	40,00
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	120,00
	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	50,00
	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	70,00
EQUIPE ORTOPEdia CN	RIPARAZIONE DITO A MARTELLO PIEDE DX	1.948,50
	RIPARAZIONE DITO A MARTELLO PIEDE SX	1.948,50
	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO DX	1.602,50
	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO SX	1.602,50
<b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>		
BERTOLIN ANDY	PRIMA VISITA ORL	183,50
	VISITA ORL DI CONTROLLO	113,50
BOSSOLESI PAOLO	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	61,00
	PRIMA VISITA ORL	113,50
	VISITA ORL DI CONTROLLO	63,50
CENA ISIDA	PRIMA VISITA ORL	120,00
	VISITA ORL DI CONTROLLO	60,00
DE NARDI ELENA	PRIMA VISITA ORL	120,00
	VISITA ORL DI CONTROLLO	80,00
GHIZZO MARCO	PRIMA VISITA ORL	133,50
	PRIMA VISITA ORL + ESAME AUDIOMETRICO TONALE	134,50
	VISITA ORL DI CONTROLLO	73,50
LAURA ELISA	LARINGOSTROSCOPIA	113,00
	PRIMA VISITA ORL	123,50
	VISITA ORL DI CONTROLLO	93,50
LIONELLO MARCO	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	80,00
	PRIMA VISITA ORL	103,50
	PRIMA VISITA ORL + ESAME AUDIOMETRICO TONALE	144,50
	VISITA ORL DI CONTROLLO	80,00
PALUMBO RAFFAELLA	PRIMA VISITA ORL	103,50
VARAGO CHIARA	PRIMA VISITA ORL	120,00
	VISITA ORL DI CONTROLLO	60,00

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
<b>PEDIATRIA</b>		
NICOLINI GIANGIACOMO	PRIMA VISITA MALATTIE INFETTIVE PEDIATRICA	185,00
	PRIMA VISITA NEFROLOGICA PEDIATRICA	185,00
	PRIMA VISITA PEDIATRICA	185,00
	VISITA MALATTIE INFETTIVE PEDIATRICA DI CONTROLLO	125,00
	VISITA NEFROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	125,00
	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	125,00
<b>PNEUMOLOGIA</b>		
LUCERNONI PAOLO	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	153,50
MARCONE ELISABETTA	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	123,50
	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	93,50
MARINO LUIGI	POLISONNOGRAFIA	194,00
	POLISONNOGRAFIA (TRICARE)	194,00
	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	153,50
	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA (TRICARE)	153,50
	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	123,50
<b>PSICHIATRIA</b>		
GRANA' SIMONA	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	153,50
	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	103,50
MINEO ALESSIO	CERTIFICATO PSICHIATRICO	48,50
	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	123,50
PIASENTIN VALERIA	RILASCIO RELAZIONE CLINICA	163,50
	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	91,50
	PSICOTERAPIA DI COPPIA	63,50
	PSICOTERAPIA FAMILIARE	63,50
	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	68,50
ROMEO ANTONELLA	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	63,50
	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	143,50
	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	88,50
SANTIN CRISTINA	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	150,00
	PSICOTERAPIA DI COPPIA	100,00
	PSICOTERAPIA DI GRUPPO	100,00
	PSICOTERAPIA FAMILIARE	100,00
	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	100,00
TITTON FRANCESCA	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	80,00
	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	120,00
	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	160,00
	PSICOTERAPIA DI COPPIA	130,00
	PSICOTERAPIA FAMILIARE	130,00
	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	100,00
	VISITA PSICHIATRICA + CERTIFICAZIONE SEMPLICE	200,00
	VISITA PSICHIATRICA + RELAZIONE COMPLESSA	300,00
	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	80,00
	VISITA PSICHIATRICA DOMICILIARE FUORI PROVINCIA	300,00
VISITA PSICHIATRICA DOMICILIARE ULSS 2	200,00	
TOZZINI CAROLA	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	150,00
	PSICOTERAPIA FAMILIARE	120,00
	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	120,00
	RELAZIONE/PERIZIA PSICHIATRICA COMPLESSA	800,00
	RELAZIONE/PERIZIA PSICHIATRICA SEMPLICE	400,00
	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	100,00
<b>PSICOTERAPIA</b>		
BORGHETTO MICHELE	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	73,50
	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	73,50
	VALUTAZIONE COGNITIVA (COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO + SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA) (cod. LP PSI200LP)	76,50
	VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA (COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO + SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE) (cod. LP PSI201LP)	76,50
	VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA (COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO + SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA') (cod. LP PSI202LP)	76,50
GASTON ANTONELLA	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	101,50
	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	78,50
GIRARDI VALENTINA	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	73,50
	PSICOTERAPIA DI COPPIA	103,50
	PSICOTERAPIA FAMILIARE	103,50
GUIDI MICHELE	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	83,50
	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	73,50
	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	73,50
	VALUTAZIONE COGNITIVA (COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO + SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA) (cod. LP PSI200LP)	76,50
	VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA (COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO + SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE) (cod. LP PSI201LP)	76,50
LAGANA' ANDREA	VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA (COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO + SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA') (cod. LP PSI202LP)	76,50
	PSICOTERAPIA DI COPPIA	123,50
	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	73,50

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
<b>RADIODIAGNOSTICA</b>		
BAGHERKHOJASTEH MIHAN CATTARIN SIMONE	ECO BILATERALE MAMMELLA	64,00
	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI	270,00
	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI	270,00
	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC AORTA TORACICA	270,00
	ANGIO TC AORTA TORACICA - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE	270,00
	ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC ARTERIE RENALI	270,00
	ANGIO TC ARTERIE RENALI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC ARTI INFERIORI	270,00
	ANGIO TC ARTI INFERIORI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC ARTI SUPERIORI	270,00
	ANGIO TC ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE	270,00
	ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC VASI DEL COLLO	270,00
	ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC VASI INTRACRANICI	270,00
	ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO	270,00
	ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO	270,00
	ECO ADDOME COMPLETO	120,50
	ECO ADDOME INFERIORE	76,50
	ECO ADDOME SUPERIORE	97,50
	ECO ANCHE NEL NEONATO	84,50
	ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	83,50
	ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	83,50
	ECO DEL CAPO E DEL COLLO	73,00
	ECO DITA MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50
	ECO DITA MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50
	ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	83,50
	ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	83,50
	ECO GOMITO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	73,50
	ECO GOMITO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	73,50
	ECO MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	73,50
	ECO MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	73,50
	ECO PARETE ADDOMINALE	73,50
	ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	63,50
	ECO PENE	83,50
	ECO PIEDE DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50
	ECO PIEDE SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50
	ECO POLSO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	73,50
	ECO POLSO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	73,50
	ECO REGIONE INGUINO/CRURALE	73,50
	ECO SCROTALE	83,50
	ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	73,50
	ECO SPALLA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	83,50
	ECO SPALLA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	83,50
	ECO TRANSRETTALE	93,00
	ECOCOLOR DOPPLER AORTA ADDOMINALE	83,50
	ECOCOLOR DOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO	83,50
	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIE RENALI	104,50
	ECOCOLOR DOPPLER SCROTALE	83,50
	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE (ANCA) + ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	56,00
	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE (GINOCCHIO) + ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	56,00
	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE (SPALLA) + ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	56,00
	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	103,50
	RM ANCA BILATERALE	218,00
	RM ANCA DX	218,00
	RM ANCA SX	218,00
	RM CAVIGLIA DX	218,00
	RM CAVIGLIA DX SENZA E CON MDC	326,00
	RM CAVIGLIA SX	218,00
	RM CAVIGLIA SX SENZA E CON MDC	326,00
	RM DEL RACHIDE CERVICALE	220,00
	RM DEL RACHIDE DORSALE	220,00
	RM GINOCCHIO DX	218,00
	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	326,00
	RM GINOCCHIO SX	218,00
	RM GINOCCHIO SX SENZA E CON MDC	326,00
	RM GOMITO DX	218,00
	RM GOMITO DX SENZA E CON MDC	326,00
	RM GOMITO SX	218,00
	RM GOMITO SX SENZA E CON MDC	326,00
	RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	332,00
	RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	332,00
	RM RACHIDE LOMBOSACRALE	220,00
	RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	332,00
	RM SPALLA DX	218,00
	RM SPALLA DX SENZA E CON MDC	326,00
	RM SPALLA SX	218,00
	RM SPALLA SX SENZA E CON MDC	326,00
	TC ADDOME COMPLETO	169,50
	TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	276,00
	TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	276,00
	TC ADDOME INFERIORE	139,00
	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	271,00

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
COSS MATTEO	TC ADDOME SUPERIORE	139,00
	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	271,00
	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	149,00
	TC CRANIO-ENCEFALO	148,00
	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	199,00
	TC DELLE ARCATI DENTARIE [DENTALSCAN]	150,50
	TC DI SINGOLA ARCATI DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE	117,50
	TC DI SINGOLA ARCATI DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE	117,50
	TC MASSICCIO FACCIALE	149,00
	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	166,50
	TC RACHIDE CERVICALE	136,50
	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	136,50
	TC RACHIDE TORACICO	136,50
	TC TORACE	161,50
	TC TORACE SENZA E CON MDC	243,00
	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI	270,00
	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI	270,00
	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC AORTA TORACICA	270,00
	ANGIO TC AORTA TORACICA - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE	270,00
	ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC ARTERIE RENALI	270,00
	ANGIO TC ARTERIE RENALI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC ARTI INFERIORI	270,00
	ANGIO TC ARTI INFERIORI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC ARTI SUPERIORI	270,00
	ANGIO TC ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE	270,00
	ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC VASI DEL COLLO	270,00
	ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC VASI INTRACRANICI	270,00
	ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO	270,00
	ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO	270,00
	ECO ADDOME COMPLETO	100,50
	ECO ADDOME INFERIORE	71,50
	ECO ADDOME SUPERIORE	87,50
	ECO DEL CAPO E DEL COLLO	63,00
	ECO DITA MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50
	ECO DITA MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50
	ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50
	ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50
	ECO MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50
	ECO MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50
ECO ORGANO MIRATA CON MDC	145,50	
ECO PARETE ADDOMINALE	63,50	
ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	63,50	
ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-SING DISTR-CONTROLLO	63,50	
ECO REGIONE INGUINO/CRURALE	63,50	
ECO SCROTALE	83,50	
ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50	
ECO SPALLA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50	
ECO SPALLA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50	
ECOCOLOR DOPPLER SCROTALE	83,50	
RM DEL RACHIDE CERVICALE	235,00	
RM DEL RACHIDE DORSALE	235,00	
RM RACHIDE LOMBOSACRALE	235,00	
TC ADDOME COMPLETO	169,50	
TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	276,00	
TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	276,00	
TC ADDOME INFERIORE	139,00	
TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	271,00	
TC ADDOME SUPERIORE	139,00	
TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	271,00	
TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	101,00	
TC COLLO [(para)tiroide, faringe, laringe, esofago cerv.]_2	138,50	
TC COLLO SENZA-CON MDCg.saliv,tiroide-paratir,farin,larin,esof.cerv	236,50	
TC CRANIO-ENCEFALO	98,00	
TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	199,00	
TC MASSICCIO FACCIALE	104,00	
TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	166,50	
TC RACHIDE CERVICALE	136,50	
TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	136,50	
TC RACHIDE TORACICO	136,50	
TC TORACE	133,50	
TC TORACE SENZA E CON MDC	243,00	
TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC	546,50	
ECO ADDOME COMPLETO	110,50	
ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO	110,50	
ECO ADDOME INFERIORE	86,50	
ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO	86,50	
ECO ADDOME SUPERIORE	97,50	
ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO	97,50	
ECO DEL CAPO E DEL COLLO	63,00	
ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO	63,00	
ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	63,50	
ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-SING DISTR-CONTROLLO	63,50	
RM ANCA BILATERALE	233,00	
RM ANCA DX	233,00	
RM ANCA SX	233,00	
RM AVAMBRACCIO DX	233,00	
RM AVAMBRACCIO SX	233,00	

DANIELI LUCA

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	RM AVAMPIEDE DX	233,00
	RM AVAMPIEDE SX	233,00
	RM BACINO	233,00
	RM BRACCIO DX	233,00
	RM BRACCIO SX	233,00
	RM CAVIGLIA DX	233,00
	RM CAVIGLIA SX	233,00
	RM DEL RACHIDE CERVICALE	258,00
	RM DEL RACHIDE DORSALE	258,00
	RM DELLE ROCCHIE PETROSE	244,50
	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	258,50
	RM GINOCCHIO DX	233,00
	RM GINOCCHIO SX	233,00
	RM GOMITO DX	233,00
	RM GOMITO SX	233,00
	RM MANO DX	233,00
	RM MANO SX	233,00
	RM PIEDE DX	233,00
	RM PIEDE SX	233,00
	RM POLSO DX	233,00
	RM POLSO SX	233,00
	RM RACHIDE LOMBOSACRALE	258,00
	RM RACHIDE SACROCOCCIGEO	258,00
	RM RETROPIEDE DX	233,00
	RM RETROPIEDE SX	233,00
	RM SPALLA DX	233,00
	RM SPALLA SX	233,00
	TC ADDOME COMPLETO	169,50
	TC ADDOME COMPLETO - CONTROLLO	169,50
	TC ADDOME INFERIORE	139,00
	TC ADDOME INFERIORE - CONTROLLO	139,00
	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	161,50
	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX - CONTROLLO	161,50
	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX	161,50
	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX - CONTROLLO	161,50
	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	101,00
	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO	101,00
	TC CAVIGLIA/PIEDE DX	161,50
	TC CAVIGLIA/PIEDE DX - CONTROLLO	161,50
	TC CAVIGLIA/PIEDE SX	161,50
	TC CAVIGLIA/PIEDE SX - CONTROLLO	161,50
	TC CRANIO-ENCEFALO	98,00
	TC CRANIO-ENCEFALO - CONTROLLO	98,00
	TC DELLE ARCATI DENTARIE [DENTALSCAN]	190,50
	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE	105,50
	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE	105,50
	TC FEMORE DX	161,50
	TC FEMORE DX - CONTROLLO	161,50
	TC FEMORE SX	161,50
	TC FEMORE SX - CONTROLLO	161,50
	TC GINOCCHIO/GAMBA DX	161,50
	TC GINOCCHIO/GAMBA DX - CONTROLLO	161,50
	TC GINOCCHIO/GAMBA DX + TC GINOCCHIO/GAMBA SX CON PROTOCOLLO LIONESE	183,00
	TC GINOCCHIO/GAMBA SX	161,50
	TC GINOCCHIO/GAMBA SX - CONTROLLO	161,50
	TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX	161,50
	TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO	161,50
	TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX	161,50
	TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO	161,50
	TC MASSICCIO FACCIALE	104,00
	TC MASSICCIO FACCIALE - CONTROLLO	104,00
	TC POLSO/MANO DX	161,50
	TC POLSO/MANO DX - CONTROLLO	161,50
	TC POLSO/MANO SX	161,50
	TC POLSO/MANO SX - CONTROLLO	161,50
	TC RACHIDE CERVICALE	136,50
	TC RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO	136,50
	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	136,50
	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE - CONTROLLO	136,50
	TC RACHIDE TORACICO	136,50
	TC RACHIDE TORACICO - CONTROLLO	125,00
	TC SPALLA/BRACCIO DX	161,50
	TC SPALLA/BRACCIO DX - CONTROLLO	161,50
	TC SPALLA/BRACCIO SX	161,50
	TC SPALLA/BRACCIO SX - CONTROLLO	161,50
	TC TORACE	133,50
	TC TORACE - CONTROLLO	133,50
FLECCA DORINA	AGOASPIRATO MAMMELLA DX ECOGUIDATO	234,00
	AGOASPIRATO MAMMELLA SX ECOGUIDATO	234,00
	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX ECOGUIDATA	240,00
	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX ECOGUIDATA	240,00
	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX ECOGUIDATA	240,00
	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX ECOGUIDATA	240,00
	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA NELLA REGIONE TIROIDEA ECOGUIDATA	240,00
	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA DX ECOGUIDATA	240,00
	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA SX ECOGUIDATA	234,00
	ECO ADDOME COMPLETO	135,00
	ECO ADDOME INFERIORE	100,00
	ECO ADDOME SUPERIORE	100,00
	ECO ANCA DX EVENT. COLORODOPPLER COMPRESO	95,00
	ECO ANCA SX EVENT. COLORODOPPLER COMPRESO	95,00
	ECO ANCHE NEL NEONATO	95,00
	ECO BILATERALE MAMMELLA	95,00
	ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORODOPPLER COMPRESO	95,00
	ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORODOPPLER COMPRESO	95,00

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	ECO DEL CAPO E DEL COLLO	95,00
	ECO DITA MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	95,00
	ECO DITA MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	95,00
	ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	95,00
	ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	95,00
	ECO GOMITO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	95,00
	ECO GOMITO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	95,00
	ECO MAMMELLA DX	55,00
	ECO MAMMELLA SX	55,00
	ECO MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	95,00
	ECO MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	95,00
	ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	95,00
	ECO PIEDE DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	95,00
	ECO PIEDE SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	95,00
	ECO POLSO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	95,00
	ECO POLSO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	95,00
	ECO SCROTALE	105,00
	ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	95,00
	ECO SPALLA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	95,00
	ECO SPALLA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	95,00
	ESAME CLINICO-STRUMENTALE MAMMELLE(VIS.SENOLOGICA,ECO,MAMMO BILAT)	189,00
	MAMMOGRAFIA BILATERALE	93,50
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	52,50
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX +	
	BIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA DX "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	551,00
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	52,50
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX +	
	BIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA SX "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	551,00
	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	52,50
	RM MAMMELLA BILATERALE	216,00
	RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC	375,00
	RX ADDOME DIRETTA	53,50
	RX ANCA DX	43,00
	RX ANCA SX	43,00
	RX APPARATO URINARIO A VUOTO	53,50
	RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	53,50
	RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX	43,00
	RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX	43,00
	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX	41,50
	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX	41,50
	RX ASSIALE DELLA ROTULA DX	43,00
	RX ASSIALE DELLA ROTULA SX	43,00
	RX AVAMBRACCIO DX	43,00
	RX AVAMBRACCIO SX	43,00
	RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	43,00
	RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO	43,00
	RX CAVIGLIA DX	43,00
	RX CAVIGLIA SX	43,00
	RX COCCIGI	53,50
	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	53,50
	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	53,50
	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO	53,50
	RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL)	53,50
	RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE	53,50
	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO	53,50
	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO	53,50
	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD	53,50
	RX DELLO STERNO	42,00
	RX EMICOSTATO DX	92,00
	RX EMICOSTATO SX	92,00
	RX FEMORE DX	43,00
	RX FEMORE SX	43,00
	RX GAMBA DX	43,00
	RX GAMBA SX	43,00
	RX GINOCCHIO DX	43,00
	RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	43,00
	RX GINOCCHIO SX	43,00
	RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO	43,00
	RX GOMITO DX	43,00
	RX GOMITO SX	43,00
	RX MANO DX	43,00
	RX MANO SX	43,00
	RX PIEDE DX	43,00
	RX PIEDE DX SOTTO CARICO	43,00
	RX PIEDE SX	43,00
	RX PIEDE SX SOTTO CARICO	43,00
	RX POLSO DX	43,00
	RX POLSO SX	43,00
	RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO	53,50
	RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO	53,50
	RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO	53,50
	RX SCAPOLA DX	43,00
	RX SCAPOLA SX	43,00
	RX SCHELETRO IN TOTO	326,00
	RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE	53,50
	RX SPALLA DX	43,00
	RX SPALLA SX	43,00
	RX STANDARD DEL CRANIO	43,00
	RX TORACE	42,50
	STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 proiezione)	31,50
	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	31,50

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
MEDEOT ALESSANDRO	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI	270,00
	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI	270,00
	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC AORTA TORACICA	270,00
	ANGIO TC AORTA TORACICA - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE	270,00
	ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC ARTERIE RENALI	270,00
	ANGIO TC ARTERIE RENALI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC ARTI INFERIORI	270,00
	ANGIO TC ARTI INFERIORI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC ARTI SUPERIORI	270,00
	ANGIO TC ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE	270,00
	ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC VASI DEL COLLO	270,00
	ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC VASI INTRACRANICI	270,00
	ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO	270,00
	ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO	270,00
	ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO	270,00
	ECO ADDOME COMPLETO	120,50
	ECO ADDOME INFERIORE	106,50
	ECO ADDOME SUPERIORE	107,50
	ECO ANCA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO ANCA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO DEL CAPO E DEL COLLO	103,00
	ECO DITA MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO DITA MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO GOMITO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO GOMITO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	103,50
	ECO PIEDE DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO PIEDE SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO POLSO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO POLSO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	103,50
	ECO SPALLA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO SPALLA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	93,50
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO	124,50
	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIE RENALI	134,50
	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	134,50
	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	134,50
	ECOCOLOR DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI	104,50
	ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI	133,50
	ECOCOLOR DOPPLER PARATIROIDI	103,50
	ECOCOLOR DOPPLER SCROTALE	103,50
	ECOCOLOR DOPPLER TIROIDE	103,00
	ECOCOLOR DOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO	134,50
	ECOCOLOR DOPPLER VASI SPLANCNICI	134,50
	ECOCOLOR DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	124,50
	ECOCOLOR DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	124,50
	RM DEL RACHIDE CERVICALE	258,00
	RM DEL RACHIDE DORSALE	258,00
	RM GINOCCHIO DX	233,00
	RM GINOCCHIO SX	233,00
	RM RACHIDE LOMBOSACRALE	258,00
	RM RACHIDE SACROCOCCIGEO	258,00
	RM SPALLA DX	233,00
	RM SPALLA SX	233,00
	TC ADDOME COMPLETO	169,50
	TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	319,00
	TC ADDOME INFERIORE	139,00
	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	251,00
	TC ADDOME SUPERIORE	139,00
	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	251,00
	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	155,50
	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC	271,00
	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX	155,50
	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC	271,00
	TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI	139,00
	TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI SENZA E CON MDC	218,50
	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	139,00
	TC CAVIGLIA/PIEDE DX	155,50
	TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC DX	271,00
	TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC SX	271,00
	TC CAVIGLIA/PIEDE SX	155,50
	TC COLLO [(para)tiroide, faringe, laringe, esofago cerv.]_2	138,50
	TC COLLO SENZA-CON MDCg.saliv,tiroide-paratir,farin,larin,esof.cerv	229,50
	TC CRANIO-ENCEFALO	116,00
	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	217,00
	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	220,50
	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE	135,50
	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE	135,50
	TC FEMORE DX	155,50
	TC FEMORE DX CON MDC	271,00
	TC FEMORE SX	155,50
	TC FEMORE SX CON MDC	271,00

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
MINCIONE ANTONIO	TC GINOCCHIO/GAMBA DX	155,50
	TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC DX	271,00
	TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC SX	271,00
	TC GINOCCHIO/GAMBA SX	155,50
	TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX	155,50
	TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	271,00
	TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX	155,50
	TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	271,00
	TC MASSICCIO FACCIALE	139,00
	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	218,50
	TC POLSO/MANO DX	155,50
	TC POLSO/MANO DX SENZA E CON MDC	271,00
	TC POLSO/MANO SX	155,50
	TC POLSO/MANO SX SENZA E CON MDC	271,00
	TC RACHIDE CERVICALE	155,50
	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	155,50
	TC RACHIDE TORACICO	155,50
	TC SPALLA/BRACCIO DX	155,50
	TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC DX	271,00
	TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC SX	271,00
	TC SPALLA/BRACCIO SX	155,50
	TC TORACE	151,50
	TC TORACE SENZA E CON MDC	251,00
	ECO ADDOME COMPLETO	90,00
	ECO ADDOME INFERIORE	70,00
	ECO ADDOME SUPERIORE	70,00
	ECO ANCA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
	ECO ANCA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
ECO BILATERALE MAMMELLA	70,00	
ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00	
ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00	
ECO DEL CAPO E DEL COLLO	70,00	
ECO DITA MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00	
ECO DITA MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00	
ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00	
ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00	
ECO GOMITO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00	
ECO GOMITO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00	
ECO MAMMELLA DX	65,00	
ECO MAMMELLA SX	65,00	
ECO MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00	
ECO MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00	
ECO PARTI MOLLIE EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	70,00	
ECO PIEDE DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00	
ECO PIEDE SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00	
ECO POLSO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00	
ECO POLSO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00	
ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00	
ECO SPALLA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00	
ECO SPALLA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00	
COLANGIO WIRSUNG RM	268,00	
ECO ADDOME COMPLETO	140,50	
ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO	140,50	
ECO ADDOME INFERIORE	76,50	
ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO	76,50	
ECO ADDOME SUPERIORE	97,50	
ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO	97,50	
ECO DEL CAPO E DEL COLLO	63,00	
ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO	63,00	
ECO PARETE ADDOMINALE	63,50	
ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO	63,50	
ECO PARTI MOLLIE EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	63,50	
ECO PARTI MOLLIE EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-SING DISTR-CONTROLLO	63,50	
ECO REGIONE INGUINO/CRURALE	63,50	
ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO	63,50	
ECO SCROTALE	83,50	
ECO SCROTALE - CONTROLLO	83,50	
ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50	
ECO TRANSRETTALE	108,00	
ECOCOLOR DOPPLER SCROTALE	103,50	
ECOCOLOR DOPPLER SCROTALE - CONTROLLO	103,50	
RM ADDOME SUPERIORE	271,00	
RM ANCA BILATERALE	238,00	
RM ANCA DX	238,00	
RM ANCA SX	238,00	
RM BACINO	238,00	
RM DEL RACHIDE CERVICALE	270,00	
RM DEL RACHIDE DORSALE	270,00	
RM DELLA SELLA TURCICA	269,50	
RM DELLE ROCCHIE PETROSE	299,50	
RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	302,50	
RM GINOCCHIO DX	238,00	
RM GINOCCHIO SX	238,00	
RM RACHIDE LOMBOSACRALE	270,00	
RM RACHIDE SACROCOCCIGEO	270,00	
RM SPALLA DX	238,00	
RM SPALLA SX	238,00	
EQUIPE RADIOLOGICA CN	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	40,00
	RX ADDOME DIRETTA	50,50
	RX ANCA DX	41,50
	RX ANCA SX	41,50
	RX APPARATO URINARIO A VUOTO	50,50
	RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	47,00
	RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX	41,50
	RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX	41,50

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	RX ASSIALE DELLA ROTULA DX	42,50
	RX ASSIALE DELLA ROTULA SX	42,50
	RX AVAMBRACCIO DX	41,50
	RX AVAMBRACCIO SX	41,50
	RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	41,50
	RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO	41,50
	RX CAVIGLIA DX	41,50
	RX CAVIGLIA SX	41,50
	RX COCCIGI	50,50
	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	50,50
	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	50,50
	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO	50,50
	RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL)	50,50
	RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE	50,50
	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO	50,50
	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO	50,50
	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD	50,50
	RX DELLO STERNO	30,00
	RX EMICOSTATO DX	30,00
	RX EMICOSTATO SX	30,00
	RX FEMORE DX	41,50
	RX FEMORE SX	41,50
	RX GAMBA DX	41,50
	RX GAMBA SX	41,50
	RX GINOCCHIO DX	41,50
	RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	41,50
	RX GINOCCHIO SX	41,50
	RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO	41,50
	RX GOMITO DX	41,50
	RX GOMITO SX	41,50
	RX MANO DX	41,50
	RX MANO SX	41,50
	RX PIEDE DX	41,50
	RX PIEDE DX SOTTO CARICO	41,50
	RX PIEDE SX	41,50
	RX PIEDE SX SOTTO CARICO	41,50
	RX POLSO DX	41,50
	RX POLSO SX	41,50
	RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO	50,50
	RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO	50,50
	RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO	50,50
	RX SCAPOLA DX	41,50
	RX SCAPOLA SX	41,50
	RX SCHELETRO IN TOTO	226,00
	RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE	50,50
	RX SPALLA DX	41,50
	RX SPALLA SX	41,50
	RX STANDARD DEL CRANIO	41,50
	RX TORACE	38,50
	STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 proiezione)	25,50
	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	24,50
	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE - CONTROLLO	40,00
	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO	24,50
	RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO	41,50
	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO	50,50
	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO	50,50
	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO	50,50
	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO	50,50
	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO	50,50
	CONTROLLO - RX COLONNA TORACICA (DORSALE)	50,50
	RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO	50,50
	RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO	50,50
	CONTROLLO - RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/L)	50,50
	RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO	50,50
	RX COCCIGE - CONTROLLO	50,50
	RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI)	77,50
	RX COLONNA IN TOTO LASTRA LUNGA ORTOSTATISMO (2 PROIEZ) - CONTROLLO	77,50
	RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO	50,50
	CONTROLLO - RX EMICOSTATO DX	30,00
	CONTROLLO - RX EMICOSTATO SX	30,00
	CONTROLLO - RX DELLO STERNO	30,00
	CONTROLLO - RX TORACE	38,50
	ISTEROSALPINGOGRAFIA	131,00
	ISTEROSALPINGOGRAFIA - CONTROLLO	121,00
	RX ADDOME DIRETTA - CONTROLLO	50,50
	RX APPARATO URINARIO A VUOTO - CONTROLLO	50,50
	RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX - CONTROLLO	41,50
	CONTROLLO - RX SPALLA DX	41,50
	CONTROLLO - RX SPALLA SX	41,50
	RX SCAPOLA SX - CONTROLLO	41,50
	RX BRACCIO DX	41,50
	RX BRACCIO DX - CONTROLLO	41,50
	RX BRACCIO SX	41,50
	CONTROLLO - RX BRACCIO SX	41,50
	CONTROLLO - RX POLSO DX	41,50
	CONTROLLO - RX POLSO SX	41,50
	CONTROLLO - RX MANO DX	41,50
	RX MANO SX - CONTROLLO	41,50
	CONTROLLO - RX BACINO E ARTICOLAZIONI SA	41,50
	RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO	41,50
	CONTROLLO - RX ANCA DX	41,50
	CONTROLLO - RX ANCA SX	41,50
	CONTROLLO - RX FEMORE DX	41,50
	RX FEMORE SX - CONTROLLO	41,50
	CONTROLLO - RX GINOCCHIO DX	41,50

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
EQUIPE RADIOLOGICA VV	CONTROLLO - RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	41,50
	CONTROLLO - RX GINOCCHIO SX	41,50
	RX GAMBA DX - CONTROLLO	41,50
	RX GAMBA SX - CONTROLLO	41,50
	CONTROLLO - RX CAVIGLIA DX	41,50
	CONTROLLO - RX CAVIGLIA SX	41,50
	CONTROLLO - RX PIEDE DX	41,50
	RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO	41,50
	CONTROLLO - RX PIEDE SX	41,50
	RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO	41,50
	RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO	47,00
	STUDIO DELL' ETA' OSSEA RX MANO/POLSO (1 proiezione) - CONTROLLO	25,50
	CONTROLLO - RX GOMITO DX	41,50
	RX GOMITO SX - CONTROLLO	41,50
	RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO	41,50
	RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO	41,50
	RX SCAPOLA DX - CONTROLLO	41,50
	RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO	50,50
	RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX - CONTROLLO	41,50
	RX SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO	226,00
	RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO	42,50
	RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO	42,50
	ECO ADDOME COMPLETO	110,50
	ECO ADDOME INFERIORE	86,50
	ECO ADDOME SUPERIORE	87,50
	ECO DEL CAPO E DEL COLLO	63,00
	ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50
	ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50
	ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	63,50
	ECO SCROTALE	63,50
	ECO SPALLA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50
	ECO SPALLA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	63,50
	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	40,00
	RX ANCA DX	41,50
	RX ANCA SX	41,50
	RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	47,00
	RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX	41,50
	RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX	41,50
	RX ASSIALE DELLA ROTULA DX	42,50
	RX ASSIALE DELLA ROTULA SX	42,50
	RX AVAMBRACCIO DX	41,50
	RX AVAMBRACCIO SX	41,50
	RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	41,50
	RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO	41,50
	RX CAVIGLIA DX	41,50
	RX CAVIGLIA SX	41,50
	RX COCCIGI	50,50
	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	50,50
	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	50,50
	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO	50,50
	RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL)	50,50
	RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE	50,50
	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO	50,50
	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO	50,50
	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD	50,50
	RX DELLO STERNO	30,00
	RX EMICOSTATO DX	30,00
	RX EMICOSTATO SX	30,00
	RX FEMORE DX	41,50
	RX FEMORE SX	41,50
	RX GAMBA DX	41,50
	RX GAMBA SX	41,50
	RX GINOCCHIO DX	41,50
	RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	41,50
	RX GINOCCHIO SX	41,50
	RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO	41,50
	RX GOMITO DX	41,50
	RX GOMITO SX	41,50
	RX MANO DX	41,50
	RX MANO SX	41,50
	RX PIEDE DX	41,50
	RX PIEDE DX SOTTO CARICO	41,50
	RX PIEDE SX	41,50
	RX PIEDE SX SOTTO CARICO	41,50
	RX POLSO DX	41,50
	RX POLSO SX	41,50
	RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO	50,50
	RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO	50,50
	RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO	50,50
	RX SCAPOLA DX	41,50
	RX SCAPOLA SX	41,50
	RX SCHELETRO IN TOTO	226,00
	RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE	50,50
	RX SPALLA DX	41,50
	RX SPALLA SX	41,50
	RX STANDARD DEL CRANIO	41,50
	RX TORACE	38,50
	STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 proiezione)	25,50
	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	24,50
	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO	40,00
	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO	24,50
	RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO	41,50
	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO	50,50
	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO	50,50
RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO	50,50	

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO	50,50
	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO	50,50
	CONTROLLO - RX COLONNA TORACICA (DORSALE)	50,50
	RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO	50,50
	RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO	50,50
	CONTROLLO - RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/L)	50,50
	RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO	50,50
	RX COCCIGE - CONTROLLO	50,50
	RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI)	77,50
	RX COLONNA IN TOTO LASTRA LUNGA ORTOSTATISMO (2 PROIEZ) - CONTROLLO	77,50
	RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO	50,50
	CONTROLLO - RX EMICOSTATO DX	30,00
	CONTROLLO - RX EMICOSTATO SX	30,00
	CONTROLLO - RX DELLO STERNO	30,00
	CONTROLLO - RX TORACE	38,50
	RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX - CONTROLLO	41,50
	CONTROLLO - RX SPALLA DX	41,50
	CONTROLLO - RX SPALLA SX	41,50
	RX SCAPOLA SX - CONTROLLO	41,50
	RX BRACCIO DX	41,50
	RX BRACCIO DX - CONTROLLO	41,50
	RX BRACCIO SX	41,50
	CONTROLLO - RX BRACCIO SX	41,50
	CONTROLLO - RX POLSO DX	41,50
	CONTROLLO - RX POLSO SX	41,50
	CONTROLLO - RX MANO DX	41,50
	RX MANO SX - CONTROLLO	41,50
	CONTROLLO - RX BACINO E ARTICOLAZIONI SA	41,50
	RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO	41,50
	CONTROLLO - RX ANCA DX	41,50
	CONTROLLO - RX ANCA SX	41,50
	CONTROLLO - RX FEMORE DX	41,50
	RX FEMORE SX - CONTROLLO	41,50
	CONTROLLO - RX GINOCCHIO DX	41,50
	CONTROLLO - RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	41,50
	CONTROLLO - RX GINOCCHIO SX	41,50
	RX GAMBA DX - CONTROLLO	41,50
	RX GAMBA SX - CONTROLLO	41,50
	CONTROLLO - RX CAVIGLIA DX	41,50
	CONTROLLO - RX CAVIGLIA SX	41,50
	CONTROLLO - RX PIEDE DX	41,50
	RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO	41,50
	CONTROLLO - RX PIEDE SX	41,50
	RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO	41,50
	RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO	47,00
	STUDIO DELL' ETA' OSSEA RX MANO/POLSO (1 proiezione) - CONTROLLO	25,50
	CONTROLLO - RX GOMITO DX	41,50
	RX GOMITO SX - CONTROLLO	41,50
	RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO	41,50
	RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO	41,50
	RX SCAPOLA DX - CONTROLLO	41,50
	RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO	50,50
	RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX - CONTROLLO	41,50
	RX SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO	226,00
	RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO	42,50
	RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO	42,50
	DENSITOMETRIA OSSEA/DXA LOMBARE	53,50
	DENSITOMETRIA OSSEA/DXA LOMBARE - CONTROLLO	53,50
	DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE DX	53,50
	DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE DX - CONTROLLO	53,50
	DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE SX	53,50
	DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE SX - CONTROLLO	53,50
EQUIPE TAC E RM CN	RM ADDOME SUPERIORE	251,00
	RM ANCA BILATERALE	233,00
	RM ANCA DX	233,00
	RM ANCA SX	233,00
	RM AVAMBRACCIO DX	233,00
	RM AVAMBRACCIO SX	233,00
	RM AVAMPIEDE DX	233,00
	RM AVAMPIEDE SX	233,00
	RM BACINO	233,00
	RM BRACCIO DX	233,00
	RM BRACCIO SX	233,00
	RM CAVIGLIA DX	233,00
	RM CAVIGLIA DX SENZA E CON MDC	331,00
	RM CAVIGLIA SX	233,00
	RM CAVIGLIA SX SENZA E CON MDC	331,00
	RM DEL RACHIDE CERVICALE	258,00
	RM DEL RACHIDE DORSALE	258,00
	RM DELLE ROCHE PETROSE	244,50
	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	258,50
	RM GINOCCHIO DX	233,00
	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	331,00
	RM GINOCCHIO SX	233,00
	RM GINOCCHIO SX SENZA E CON MDC	331,00
	RM GOMITO DX	233,00
	RM GOMITO DX SENZA E CON MDC	331,00
	RM GOMITO SX	233,00
	RM GOMITO SX SENZA E CON MDC	331,00
	RM MAMMELLA BILATERALE	274,00
	RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC	464,50
	RM MANO DX	233,00
	RM MANO SX	233,00
	RM PIEDE DX	233,00
	RM PIEDE SX	233,00

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	RM POLSO DX	233,00
	RM POLSO SX	233,00
	RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	392,00
	RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	392,00
	RM RACHIDE LOMBOSACRALE	258,00
	RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	392,00
	RM RACHIDE SACROCOCCIGEO	258,00
	RM RETROPIEDE DX	233,00
	RM RETROPIEDE SX	233,00
	RM SPALLA DX	233,00
	RM SPALLA DX SENZA E CON MDC	331,00
	RM SPALLA SX	233,00
	RM SPALLA SX SENZA E CON MDC	331,00
	TC ADDOME COMPLETO	169,50
	TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	319,00
	TC ADDOME INFERIORE	139,00
	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	251,00
	TC ADDOME SUPERIORE	139,00
	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	251,00
	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	155,50
	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC	271,00
	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX	155,50
	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC	271,00
	TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI	139,00
	TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI SENZA E CON MDC	218,50
	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	139,00
	TC CAVIGLIA/PIEDE DX	155,50
	TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC DX	271,00
	TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC SX	271,00
	TC CAVIGLIA/PIEDE SX	155,50
	TC COLLO [(para)tiroide, faringe, laringe, esofago cerv.]_2	138,50
	TC COLLO SENZA-CON MDCg.saliv,tiroide-paratir,farin,larin,esof.cerv	229,50
	TC CRANIO-ENCEFALO	116,00
	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	217,00
	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	220,50
	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE	135,50
	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE	135,50
	TC FEMORE DX	155,50
	TC FEMORE DX CON MDC	271,00
	TC FEMORE SX	155,50
	TC FEMORE SX CON MDC	271,00
	TC GINOCCHIO/GAMBA DX	155,50
	TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC DX	271,00
	TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC SX	271,00
	TC GINOCCHIO/GAMBA SX	155,50
	TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX	155,50
	TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	271,00
	TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX	155,50
	TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	271,00
	TC MASSICCIO FACCIALE	139,00
	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	218,50
	TC POLSO/MANO DX	155,50
	TC POLSO/MANO DX SENZA E CON MDC	271,00
	TC POLSO/MANO SX	155,50
	TC POLSO/MANO SX SENZA E CON MDC	271,00
	TC RACHIDE CERVICALE	155,50
	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	155,50
	TC RACHIDE TORACICO	155,50
	TC SPALLA/BRACCIO DX	155,50
	TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC DX	271,00
	TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC SX	271,00
	TC SPALLA/BRACCIO SX	155,50
	TC TORACE	151,50
	TC TORACE SENZA E CON MDC	251,00
	RM BRACCIO DX SENZA E CON MDC	331,00
	RM BRACCIO SX SENZA E CON MDC	331,00
	RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	331,00
	RM AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	331,00
	RM POLSO DX SENZA E CON MDC	331,00
	RM POLSO SX SENZA E CON MDC	331,00
	RM MANO DX SENZA E CON MDC	331,00
	RM MANO SX SENZA E CON MDC	331,00
	RM BACINO SENZA E CON MDC	331,00
	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE BILATERALE SENZA E CON MDC	331,00
	RM COSCIA/FEMORE DX SENZA E CON MDC	331,00
	RM COSCIA/FEMORE SX SENZA E CON MDC	331,00
	RM GAMBA DX SENZA E CON MDC	331,00
	RM GAMBA SX SENZA E CON MDC	331,00
	RM RETROPIEDE DX SENZA E CON MDC	331,00
	RM RETROPIEDE SX SENZA E CON MDC	331,00
	RM ADDOME INFERIORE	251,00
	RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	392,00
	RM PROSTATA SENZA E CON MDC	392,00
	RM RETTO SENZA E CON MDC	392,00
	RM UTERO E ANNESSI SENZA E CON MDC	392,00
	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	389,00
	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	398,00
	RM MAMMELLA SX SENZA E CON MDC	464,50
	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC	379,00
	RM TORACE	251,00
	RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE	251,00
	RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC	392,00
	RM COSCIA/FEMORE DX	233,00
	RM COSCIA/FEMORE SX	233,00
	RM GAMBA DX	233,00

DISCIPLINA - MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	RM GAMBA SX	233,00
	RM PIEDE DX SENZA E CON MDC	331,00
	RM PIEDE SX SENZA E CON MDC	331,00
	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	392,00
	RM DEL MASSICCIO FACCIALE. Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti	244,50
	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIU' SEGMENTI	392,00
	RM DELLE ORBITE	244,50
	RM DEL MASSICCIO FACCIALE	244,50
	RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC	392,00
	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	392,00
	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC	392,00
	RM COLLO	225,00
	RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO	371,00
	ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	367,50
	RM TORACE SENZA E CON MDC	392,00
	RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE SENZA E CON MDC	392,00
	RM MAMMELLA DX	274,00
	RM MAMMELLA SX	274,00
	RM MAMMELLA DX SENZA E CON MDC	464,50

#### UROLOGIA

<b>BUTTAZZI LORENZO</b>	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	1.500,00
	FRENULOTOMIA PREPUZIALE	500,00
	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	210,00
	PRIMA VISITA UROLOGICA	210,00
	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	150,00
	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	150,00
<b>DI CRISTOFANO FRANCESCA</b>	PRIMA VISITA UROLOGICA	120,00
	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	120,00
<b>GIUSTI GIUSEPPE</b>	AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA	253,00
	ASPORTAZIONE CARUNCOLA URETRALE	804,00
	BIOPSIA PENE	502,00
	CATERETERISMO VESCICALE CON LAVAGGIO	51,00
	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	1.096,00
	DIATERMOCOAGULAZIONE	501,50
	FRENULOTOMIA PREPUZIALE	502,00
	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	143,50
	PRIMA VISITA UROLOGICA	143,50
	URETROCISTOSCOPIA	405,00
	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	123,50
<b>NAPOLI RENATA</b>	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	123,50
	AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA	255,00
	PRIMA VISITA UROLOGICA	125,00
	URETROCISTOSCOPIA	255,00
<b>PETRUCCI FEDERICO</b>	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	90,00
	AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA	355,00
	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONE PENE	303,00
	CATERETERISMO VESCICALE CON LAVAGGIO	81,00
	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	1.096,00
	ECO TRANSRETTALE	158,00
	FRENULOTOMIA PREPUZIALE	302,00
	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	103,50
	PRIMA VISITA UROLOGICA	103,50
	URETROCISTOSCOPIA	255,00
<b>TIEZZI ALBERTO</b>	PRIMA VISITA UROLOGICA	108,00
	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	78,00
<b>VISALLI FRANCESCO</b>	PRIMA VISITA UROLOGICA	140,00
<b>ZANON GIOVANNI</b>	AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA	455,00
	BIOPSIA PENE	252,00
	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	1.096,00
	FRENULOTOMIA PREPUZIALE	352,00
	LIBERAZIONE SINECHIE PENIENE	352,00
	PRIMA VISITA UROLOGICA	123,50
	PUNTURA EVACUATIVA IDROCELE TUNICA VAGINALE	152,00