

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
<b>ALCOLOGIA / TOSSICOLOGIA</b>			
	<b>MALAGO' MICHAEL</b>	PRIMA VISITA ALCOLOGICA	80,00
		VISITA ALCOLOGICA DI CONTROLLO	70,00
		PRIMA VISITA TOSSICOLOGICA	80,00
		VISITA TOSSICOLOGICA DI CONTROLLO	70,00
		VISITA TOSSICOLOGICA DI CONTROLLO + CERTIFICAZIONE	130,00
<b>ANESTESIA E RIANIMAZIONE</b>			
	<b>BALSARIN ANTONIO</b>	PRIMA VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE	150,00
	<b>BOSCO ENRICO</b>	PRIMA VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE	150,00
		VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO	100,00
	<b>VENTURINI ROBERTO</b>	PRIMA VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE	90,00
		VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO	50,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	40,00
		MESOTERAPIA	40,00
		AGOPUNTURA PER ANESTESIA	40,00
	<b>EQUIPE ANESTESIA CN</b>	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA PER INTERVENTO DI BREVE DURATA	130,00
	<b>EQUIPE ANESTESIA VV</b>	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA PER INTERVENTO DI BREVE DURATA	130,00
<b>ANGIOLOGIA</b>			
	<b>ZAMBON CORRADO</b>	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	100,00
		ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO	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 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 FISICA	100,00
		ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FISICA - CONTROLLO	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	100,00
		PRIMA VISITA INTERNISTICA	100,00
		VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
	<b>ZANATTA NELLO</b>	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	80,00
		ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO	80,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI	80,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	80,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO	80,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	80,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	80,00
		ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	80,00
		ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO	80,00
		ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	70,00
		ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO - CONTROLLO	70,00
		ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO	80,00
		ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO - CONTROLLO	80,00
		ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FARMACOLOG-CONTROLLO	80,00
		ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FARMACOLOGICA	80,00
		ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FISICA	80,00
		ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FISICA - CONTROLLO	80,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI	80,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI	80,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI - CONTROLLO	80,00
		ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE	80,00
		ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE - CONTROLLO	80,00
		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	80,00
		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO	80,00
		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	80,00
		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	80,00
		PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	90,00
		PRIMA VISITA INTERNISTICA	90,00
		STUDIO IPERTENSIONE RENOVASCOLARE	80,00

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
<b>CARDIOLOGIA</b>	<b>ALLOCCA GIUSEPPE</b>	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	100,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	150,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	40,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	120,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	140,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ECG	100,00
	<b>BAROLO ALBERTO</b>	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	120,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ECG	100,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	140,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	200,00
	<b>CENTA MONICA</b>	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	150,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	75,00
	<b>COCCATO MICOL</b>	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	125,00
	<b>CORO' LEONARDO</b>	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	198,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	178,00
		RIVALUTAZIONE-VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	78,00
	<b>FELTRIN FERDINANDO</b>	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	98,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	30,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	88,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	108,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER	138,00
	<b>FORTE CHIARA</b>	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	155,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	150,00
	<b>GALLUCCI MARCO</b>	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	120,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ELETTROCARDIOGRAMMA	100,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	40,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	120,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	180,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG + CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	150,00
		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	80,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG + CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	150,00
		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	80,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	120,00
	<b>MACOR FRANCO</b>	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	120,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	120,00
	<b>MANTOVAN ROBERTO</b>	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	220,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	175,00
	<b>PRETI GERLANDO ALESSIO MARIA</b>	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	195,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	180,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	200,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG+ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO+TEST	500,00
		CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	500,00
	<b>RIVETTI LUIGI</b>	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	75,00
		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	45,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	98,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	25,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	98,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ECG	80,00
	<b>RIZZETTO FRANCESCA</b>	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	120,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	30,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	140,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ELETTROCARDIOGRAMMA	100,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	175,00
	<b>SITTA NADIR</b>	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	70,00
		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	70,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	150,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	25,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	98,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	130,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	118,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	53,00
	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ECG	78,00	
	<b>ZOTTAREL GABRIELLA</b>	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	93,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	25,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	98,00

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
<b>CHIRURGIA</b>			
	<b>AGRESTA FERDINANDO</b>	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	150,00
	<b>ARMAN GAIA</b>	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	80,00
		VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	60,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	100,00
		BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	100,00
	<b>BIANCHINI ROBERTA</b>	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	100,00
		VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	80,00
	<b>CORATO MASSIMO</b>	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	120,00
	<b>DI MARCO CARLO</b>	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	122,00
		VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	80,00
		VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
		PRIMA VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA	150,00
		LEGATURA E STRIPPING DI VENE DELL'ARTO INFERIORE DX	1.800,00
		LEGATURA E STRIPPING DI VENE DELL'ARTO INFERIORE SX	1.800,00
		MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE DX	150,00
		MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE SX	150,00
		INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE DX	120,00
		INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE SX	120,00
		INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	500,00
		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - DX	1.800,00
		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - SX	1.800,00
		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE DX	1.800,00
		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE SX	1.800,00
		BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	150,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	150,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	150,00
	<b>LICITRA EDELWEISS GIULIA</b>	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	100,00
		PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	100,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	120,00
		LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	60,00
		VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	50,00
		VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	50,00
	<b>MAZZAROLO GIORGIO</b>	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	120,00
		AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA	120,00
		ASPIRAZIONE EMATOMA CUTE/SOTTOCUTE	100,00
		ASPIRAZIONE SIEROMA CUTE/SOTTOCUTE	100,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	120,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	120,00
		BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	120,00
		COLONSCOPIA	250,00
		COLONSCOPIA - CONTROLLO	198,00
		CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	120,00
		DIATERMOCOAGULAZIONE	120,00
		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	80,00
		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO	80,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	200,00
		INCISIONE CON DRENAGGIO DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	100,00
		INCISIONE CON DRENAGGIO DI FAVO	100,00
		INCISIONE CON DRENAGGIO DI FLEMMONE	100,00
		INCISIONE E RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	100,00
		INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	80,00
		INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE DX	100,00
		INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE SX	100,00
		INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI CON TECNICA LASER-ARTO INF DX	1.500,00
		INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI CON TECNICA LASER-ARTO INF SX	1.500,00
		LEGATURA DI VENA PERFORANTE INCONTINENTE	120,00
		LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	55,00
		MEDICAZIONE FERITA (EVENT. ANEST. LOCALE/DETERS./RIMOZ. PUNTI SUT.)	15,00
		MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE DX	200,00
		MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE SX	200,00
		PRIMA VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA	100,00
		PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	100,00
		PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	100,00
		RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	118,00
		RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	120,00
		RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	120,00
		RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	120,00
		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - DX	1.500,00
		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - SX	1.500,00
		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE DX	1.500,00
		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE SX	1.500,00
		SUTURA ESTETICA FERITA ALTRI DISTRETTI-PICCOLE DIMENS(FINO A 5 CM)	120,00
		VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA DI CONTROLLO	50,00
		VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	40,00
		VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	50,00
	<b>MONTORI GIULIA</b>	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	110,00
		VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	80,00
		INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	100,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE VOLTO (max. 2 cm)	200,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE VOLTO (sup. 2 cm)	300,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE CORPO (max. 2 cm)	150,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE CORPO (sup. 2 cm)	200,00

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	PAVANELLO MAURIZIO	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	220,00	
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - SOTTOCUTANEA	350,00	
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - SOTTOCUTANEA PROFONDA	450,00	
		INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	130,00	
		LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	130,00	
		PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	200,00	
		RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	150,00	
		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - DX	2.080,00	
		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - SX	2.080,00	
		VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	150,00	
		RIZZATO ROBERTO	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	122,00
			PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	122,00
			LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	162,00
			ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	162,00
		SAMBUCCI DANIELE	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	122,00
			ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	162,00
		SCHIANO DI VISCONTE MICHELE	AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA	300,00
ANOSCOPIA	40,00			
ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	3.800,00			
ASPORTAZIONE LOCALE POLIPI RETTALI	230,00			
ASPORTAZIONE LOCALE RAGADE/LESIONE DEL RETTO	230,00			
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI O RAGADI ANALI	1.100,00			
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	220,00			
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	220,00			
BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI	150,00			
BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	70,00			
FISTOLECTOMIA RETTALE	1.100,00			
LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	118,00			
MEDICAZIONE FERITA (EVENT. ANEST. LOCALE/DETERS./RIMOZ. PUNTI SUT.)	16,00			
PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	120,00			
PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	120,00			
PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	50,00			
RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE DX	1.100,00			
RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE SX	1.100,00			
RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - DX	1.100,00			
RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - SX	1.100,00			
VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	100,00			
VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	100,00			
SERNAGIOTTO CARLO	ECO ENDOANALE		203,00	
	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		152,00	
	PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA		172,00	
SPIRIADOU OLGA	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		100,00	
	AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA		120,00	
	ASPORTAZ CHIRURG LESIONI/TESSUTO CUTANEO-SOTTOCUT CON PUNTI SUTURA		130,00	
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE		120,00	
	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO		120,00	
	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		120,00	
	INCISIONE CON DRENAGGIO DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO		100,00	
	INCISIONE CON DRENAGGIO DI FAVO	100,00		
	INCISIONE CON DRENAGGIO DI FLEMMONE	100,00		
	INCISIONE CON DRENAGGIO DI ASCESSO	100,00		
	INCISIONE E RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	100,00		
	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	120,00		
	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	80,00		
	TREVISAN MATTIA	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	100,00	
VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO		80,00		
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE		130,00		
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO		130,00		
AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA		130,00		
BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		130,00		
RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE		130,00		
INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		130,00		
<b>CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE</b>				
ROSSI MARCO	PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE	160,00		
	VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	90,00		
BASILE VALENTINA	PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE	130,00		
	VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	80,00		
<b>DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA</b>				
SCHIESARI LORENZO	CRIOterapia CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO	60,00		
	DIATERMOCOAGULAZIONE	60,00		
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	100,00		
	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	60,00		
<b>DIABETOLOGIA</b>				
BENVENUTI TERESA	VISITA DIABETOLOGICA (PER RINNOVO PATENTE)	100,00		
	DOTTO ANDREA	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	125,00	
NOLLINO LAURA	VISITA DIABETOLOGICA (PER RINNOVO PATENTE)	100,00		
	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	100,00		
	VISITA DIABETOLOGICA (PER RINNOVO PATENTE)	100,00		

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA		
<b>GASTROENTEROLOGIA</b>					
	<b>COSTA DEBORAH</b>	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	180,00		
		PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA	250,00		
		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	350,00		
		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	120,00		
			VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	80,00	
			<b>GRAZIOTTO AGNESE</b>	COLONSCOPIA	200,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	150,00	
			PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	110,00	
		<b>GUARNIERI GIOVANNI</b>	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	120,00	
			VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	80,00	
		<b>POZZATO FAUSTO</b>	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	180,00	
			PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA	250,00	
POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO			250,00		
PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			150,00		
		VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	90,00		
		<b>TRINGALI ALBERTO</b>	COLONSCOPIA	450,00	
		COLONSCOPIA + POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	600,00		
		ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA+BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPIA] BILIOPANCREATICA	1.200,00		
		ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE	700,00		
		BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPIA] ESOFAGOGASTRODUODENALE	200,00		
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	300,00		
		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	200,00		
		VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	150,00		
		<b>GERIATRIA</b>			
			<b>CALVERI MASSIMO</b>	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO - DX	35,00
				BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO - SX	35,00
PRIMA VISITA GERIATRICA	130,00				
PRIMA VISITA GERIATRICA (ULCERE)	130,00				
RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE (TIPO A)	30,00				
RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE (TIPO B)	35,00				
			RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE (TIPO C)	40,00	
			<b>CIRILLI LUISA</b>	PRIMA VISITA GERIATRICA	130,00
	<b>MANJANI CLIRIM</b>		MEDICAZIONE + BENDAGGIO DX	60,00	
			MEDICAZIONE + BENDAGGIO SX	60,00	
		PRIMA VISITA GERIATRICA	100,00		
		PRIMA VISITA GERIATRICA (ULCERE)	100,00		
		VISITA GERIATRICA DOMICILIARE TIPO A	150,00		
		VISITA GERIATRICA DOMICILIARE TIPO B	200,00		
	<b>MOSELE MARCO</b>	PRIMA VISITA GERIATRICA	150,00		
		PRIMA VISITA GERIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA	150,00		
		CONSULTO ESTERNO	200,00		
<b>GINECOLOGIA E OSTETRICIA</b>					
	<b>CANDIOTTO ALBERTO</b>	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	140,00		
		PRIMA VISITA OSTETRICA	140,00		
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA+ ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	160,00		
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA+ ECO OSTETRICA	160,00		
	<b>BAFFONI ANDREA</b>		PRELIEVO CITOLOGICO	20,00	
			PRIMA VISITA GINECOLOGICA	80,00	
			PRIMA VISITA OSTETRICA	80,00	
	<b>KILZIE SAMI</b>		PRIMA VISITA GINECOLOGICA	150,00	
			PRIMA VISITA OSTETRICA	150,00	
			ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE	150,00	
			PRELIEVO CITOLOGICO	30,00	
			<b>EQUIPE U.O. OST/GINECOLOGIA</b>	AMNIOCENTESI PRECOCE	519,00
	<b>ROSSI ALBERTO</b>	PRELIEVO VILLI CORIALI	567,00		
		DNA FETALE SINGOLO (CONSULENZA + ECO) ESCLUSO COSTO LABORATORIO	200,00		
		DNA FETALE GEMELLARE (CONSULENZA + ECO) ESCLUSO COSTO LABORATORIO	250,00		
		ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	120,00		
		ECO OSTETRICA	120,00		
		ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE	150,00		
		ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE CON TRASLUCENZA	160,00		
		ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE GEMELLARE CON TRASLUCENZA	180,00		
		ECO OSTETRICA MORFOLOGICA	220,00		
		ECO OSTETRICA MORFOLOGICA (2° LIV.)	280,00		
		ECO OSTETRICA MORFOLOGICA GEMELLARE	260,00		
		ECO OSTETRICA MORFOLOGICA GEMELLARE (2° LIV.)	320,00		
		ISTEROSONOGRAFIA	150,00		
		PRELIEVO CITOLOGICO	30,00		
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA	140,00		
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	160,00		
		PRIMA VISITA OSTETRICA	140,00		
		PRIMA VISITA OSTETRICA + ECOGRAFIA OSTETRICA	160,00		
<b>RUPINI BEATRICE</b>		PRIMA VISITA GINECOLOGICA	100,00		
		PRIMA VISITA OSTETRICA	120,00		
		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	100,00		
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	130,00		
		DNA FETALE SINGOLO (CONSULENZA+ECO) ESCLUSO COSTO LABORATORIO	160,00		
		DNA FETALE GEMELLARE (CONSULENZA+ECO) ESCLUSO COSTO LABORATORIO	200,00		
		ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	90,00		
		ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	90,00		
		ECO OSTETRICA MORFOLOGICA	160,00		
		ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE CON TRASLUCENZA	130,00		
		ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE GEMELLARE CON TRASLUCENZA	150,00		
		ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE	110,00		
PRELIEVO CITOLOGICO	20,00				

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA		
	SINATRA FRANCESCO	BIOPSIA MIRATA PORTIO E ENDOCERVICE GUIDA COLPOSCOP UNA O PIU' SEDI	50,00		
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	60,00		
		COLPOSCOPIA (VULVOSCOPIA)	88,00		
		ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	88,00		
		ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER - CONTROLLO	88,00		
		ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	88,00		
		ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER - CONTROLLO	88,00		
		ECO OSTETRICA	88,00		
		PRELIEVO CITOLOGICO	20,00		
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA	88,00		
		PRIMA VISITA OSTETRICA	88,00		
			TAMBURO ANGELA	BIOPSIA ENDOMETRIALE	50,00
				BIOPSIA MIRATA PORTIO E ENDOCERVICE GUIDA COLPOSCOP UNA O PIU' SEDI	40,00
				COLLOQUIO (LP)	60,00
				COLPOSCOPIA (VULVOSCOPIA)	100,00
				DEMOLIZIONE LESIONE CERVICE/COLLO UTERINO - DIATERMOCOAGULAZIONE	88,00
				DEMOLIZIONE LESIONE CERVICE/COLLO UTERINO - LASER	88,00
ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	100,00				
ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER - CONTROLLO	100,00				
ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	100,00				
ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER - CONTROLLO	100,00				
ECO OSTETRICA	100,00				
ECO OSTETRICA MORFOLOGICA	140,00				
INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	120,00				
PRELIEVO CITOLOGICO	20,00				
PRIMA VISITA GINECOLOGICA	100,00				
PRIMA VISITA OSTETRICA	100,00				
	TONON MAZZER SONIA			PRIMA VISITA GINECOLOGICA	140,00
		PRIMA VISITA OSTETRICA	140,00		
<b>LABORATORIO ANALISI</b>					
	BUTTAZZI PATRIZIO	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	128,00		
		ESAME CULTURALE TAMPONE VAGINALE	20,00		
		LIQUIDO SEMINALE ( SPERMIOGRAMMA)	40,00		
		LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO	40,00		
		MICOPLASMI/UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE	40,00		
		POST COITAL TEST	50,00		
<b>MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE</b>					
	BONIVENTO GIAMPIETRO	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	120,00		
		VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	100,00		
	CORDINI MASSIMO	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	50,00		
		PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	150,00		
		RIEDUCAZ. FUNZ. ATTIVA E/O PASSIVA PATOL. COMPLESSA (Ciclo 10 sed)	65,00		
<b>MEDICINA INTERNA</b>					
	BALLERINI PIER FERRUCCIO	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	120,00		
		PRIMA VISITA INTERNISTICA	120,00		
	DA ROLD ALBERTO	ECO ADDOME SUPERIORE	78,00		
		ECO CON ELASTOMETRIA EPATICA	80,00		
		PRIMA VISITA EPATOLOGICA	105,00		
		PRIMA VISITA INTERNISTICA	105,00		
		VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO	60,00		
		VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	60,00		
	FACCHINI CESARINA	PRIMA VISITA INTERNISTICA	120,00		
		PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	120,00		
		VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	60,00		
		VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	60,00		
	MATTIUZZO MARTINA	PRIMA VISITA EPATOLOGICA	100,00		
	ZAPPIA FRANCESCO	PRIMA VISITA INTERNISTICA	100,00		
		PRIMA VISITA PER DISLIPIDEMIE	100,00		
<b>MEDICINA LEGALE</b>					
	PETTERLE VALERIO	CERTIFICATO PER RINNOVO/RILASCIO PATENTI A - B	45,00		
		VISITA MEDICO LEGALE CON PARERE SCRITTO - TIPO 1	300,00		
		VISITA MEDICO LEGALE CON PARERE SCRITTO - TIPO 2	400,00		
		VISITA MEDICO LEGALE CON PARERE SCRITTO - TIPO 3	450,00		
		VISITA MEDICO LEGALE CON PARERE SCRITTO - TIPO 4	500,00		
	SALEMI MICHELANGELO	CONSULENZA IN IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA	60,00		
		CONSULENZA IN IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA CON PARERE SCRITTO - TIPO A	140,00		
		CONSULENZA IN IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA CON PARERE SCRITTO - TIPO B	300,00		
		CONSULENZA MEDICA IN MENAGEMENT SANITARIO	200,00		
		VISITA MEDICO LEGALE CON PARERE SCRITTO - TARIFFA A	200,00		
		VISITA MEDICO LEGALE CON PARERE SCRITTO - TARIFFA B	400,00		
		VISITA MEDICO LEGALE CON PARERE SCRITTO - TARIFFA C	600,00		

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
<b>MEDICINA NUCLEARE</b>			
	<b>GUSSO GIUSEPPINA</b>	ECO DEL CAPO E DEL COLLO	70,00
		ECO ADDOME SUPERIORE	70,00
		ECO ADDOME INFERIORE	70,00
		ECO ADDOME COMPLETO	85,00
		ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	70,00
		ECO SPALLA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO SPALLA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	350,00
		SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI +	550,00
		SPET in corso di altra indagine con somministrazione radiofarmaco	
		SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	900,00
		SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE +	1.100,00
		SPET in corso di altra indagine con somministrazione radiofarmaco	
		SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	185,00
		SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE +	385,00
		SPET in corso di altra indagine con somministrazione radiofarmaco	
		SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	275,00
		SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE +	475,00
		SPET in corso di altra indagine con somministrazione radiofarmaco	
		SCINTIGRAFIA OSSEA POLIFASICA CON SCANSIONE TOTALE CORPOREA	175,00
		SCINTIGRAFIA OSSEA POLIFASICA CON SCANSIONE TOTALE CORPOREA +	375,00
		SPET in corso di altra indagine con somministrazione radiofarmaco	
		SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	250,00
		SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON TRACCIANTE IMMUNOLOGICO O RECETTORIALE	1.200,00
		SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE(STUDIO SEQUENZIALE FUNZIONE RENALE)	310,00
		SCINTIGRAFIA TIROIDEA	175,00
		SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE	175,00
	<b>SORCE PASQUALE</b>	ECO ADDOME COMPLETO	85,00
		ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO	85,00
		ECO ADDOME INFERIORE	70,00
		ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO	70,00
		ECO ADDOME SUPERIORE	70,00
		ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO	70,00
		ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	70,00
		ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	70,00
		ECO DEL CAPO E DEL COLLO	70,00
		ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO	70,00
		ECO DITA MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO DITA MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	70,00
		ECO DITA MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO DITA MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	70,00
		ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	70,00
		ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	70,00
		ECO GOMITO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO GOMITO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	70,00
		ECO GOMITO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO GOMITO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	70,00
		ECO MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	70,00
		ECO MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	70,00
		ECO PARETE ADDOMINALE	70,00
		ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO	70,00
		ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	70,00
		ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-SING DISTR-CONTROLLO	70,00
		ECO PENE	70,00
		ECO PENE - CONTROLLO	70,00
		ECO PIEDE DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO PIEDE DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	70,00
		ECO PIEDE SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO PIEDE SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	70,00
		ECO POLSO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO POLSO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	70,00
		ECO POLSO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO POLSO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	70,00
		ECO REGIONE INGUINO/CRURALE	70,00
		ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO	70,00
		ECO SCROTALE	70,00
		ECO SCROTALE - CONTROLLO	70,00
		ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	70,00
		ECO SPALLA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO SPALLA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	70,00
		ECO SPALLA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	70,00
		ECO SPALLA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	70,00
		ECOCOLOR DOPPLER AORTA ADDOMINALE	70,00
		ECOCOLOR DOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO	70,00
		ECOCOLOR DOPPLER PARATIROIDI - CONTROLLO	70,00

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
		SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	350,00
		SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI +	550,00
		SPET in corso di altra indagine con somministrazione radiofarmaco	
		SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	900,00
		SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE +	1.100,00
		SPET in corso di altra indagine con somministrazione radiofarmaco	
		SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	185,00
		SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE +	385,00
		SPET in corso di altra indagine con somministrazione radiofarmaco	
		SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	275,00
		SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE +	475,00
		SPET in corso di altra indagine con somministrazione radiofarmaco	
		SCINTIGRAFIA OSSEA POLIFASICA CON SCANSIONE TOTALE CORPOREA	175,00
		SCINTIGRAFIA OSSEA POLIFASICA CON SCANSIONE TOTALE CORPOREA +	375,00
		SPET in corso di altra indagine con somministrazione radiofarmaco	
		SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	250,00
		SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON TRACCIANTE IMMUNOLOGICO O RECETTORIALE	1.200,00
		SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE(STUDIO SEQUENZIALE FUNZIONE RENALE)	310,00
		SCINTIGRAFIA TIROIDEA	175,00
		SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE	175,00
<b>NEFROLOGIA</b>			
	<b>TINEO MARIA CLAUDINA</b>	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	95,00
		VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	75,00
<b>NEUROLOGIA</b>			
	<b>FORTUNATO MARIANNA</b>	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	140,00
		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRIOGRAF] FACCIALE/TRIGEMINO LATO DX	110,00
		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRIOGRAF] FACCIALE/TRIGEMINO LATO SX	110,00
		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRIOGRAFICO] ARTO INF COMPLETO DX	140,00
		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRIOGRAFICO] ARTO INF COMPLETO SX	140,00
		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRIOGRAFICO] ARTO SUP COMPLETO DX	150,00
		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRIOGRAFICO] ARTO SUP COMPLETO SX	150,00
		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRIOGRAFICO] DEL TRONCO	110,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	90,00
	<b>GAUDENZI ANNA</b>	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	130,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	90,00
	<b>TRIVELLO ELENA</b>	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	120,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	100,00
		ELETTRIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	150,00
		ELETTRIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - CONTROLLO	120,00
<b>OCULISTICA - OFTALMOLOGIA</b>			
	<b>BROCCA DANIELE</b>	PRIMA VISITA OCULISTICA	110,00
		PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	120,00
		PRIMA VISITA OCULISTICA + STUDIO DEL CAMPO VISIVO	140,00
		PRIMA VISITA OCULISTICA + STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE	160,00
		PRIMA VISITA OCULISTICA + TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	160,00
		CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	180,00
		CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	180,00
		IMPRINTING [CROSS LINKING CORNEALE] - OCCHIO DX	1.500,00
		IMPRINTING [CROSS LINKING CORNEALE] - OCCHIO SX	1.500,00
		INIEZIONE INTRAVITREALE SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX (escluso farmaco)	470,00
		INIEZIONE INTRAVITREALE SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX (escluso farmaco)	470,00
		INTERVENTO CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO LENTE INTRAOCUL-OCCHIO DX	1.800,00
		INTERVENTO CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO LENTE INTRAOCUL-OCCHIO SX	1.800,00
		STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE	75,00
		TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	75,00
	<b>CUNA ALESSANDRA</b>	PRIMA VISITA OCULISTICA	100,00
		VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	70,00
		PRIMA VISITA OCULISTICA + TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	160,00
		CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	180,00
		CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	180,00
		ESAME DEL FUNDUS OCULI	75,00
		IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	180,00
		IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	180,00
		PACHIMETRIA CORNEALE	50,00
		STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE	75,00
		TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	75,00
	<b>FRANCESCHI ALESSANDRO</b>	PRIMA VISITA OCULISTICA	100,00
		CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	180,00
		CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	180,00
		IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	180,00
		IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	180,00
		ESAME DEL FUNDUS OCULI	75,00
		PACHIMETRIA CORNEALE	50,00
		STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE	75,00
	<b>LUBRANO LORIS CARLO</b>	PRIMA VISITA OCULISTICA	100,00
		VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	80,00
		PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	120,00
		ESAME DEL FUNDUS OCULI	50,00
		PACHIMETRIA CORNEALE - OCCHIO DX	50,00
		PACHIMETRIA CORNEALE - OCCHIO SX	50,00
		RIMOZIONE CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA OCCHIO DX, SENZA INCISIONE	100,00
		RIMOZIONE CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA OCCHIO SX, SENZA INCISIONE	100,00
		SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX	100,00
		SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX	100,00
		TONOMETRIA	50,00



SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA	
	<b>PIZZOLON TOBIA</b>	PRIMA VISITA OCULISTICA	100,00	
		PRIMA VISITA OCULISTICA + STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE	160,00	
		PRIMA VISITA OCULISTICA + TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	160,00	
		CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	180,00	
		CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	180,00	
		STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE	75,00	
			TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	75,00
	<b>ROMANO FRANCESCO</b>		PRIMA VISITA OCULISTICA	100,00
			CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	180,00
			CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	180,00
			TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	100,00
			ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA DX	350,00
			ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA SX	350,00
			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 - PAPPILOMA	350,00	
		ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - PORRO	350,00	
		ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - VERRUCA	350,00	
		ASPORTAZ LESIONE MAGGIORE PALPEBRA,NON A TUTTO SPES-XANTELASMA DX	500,00	
		ASPORTAZ LESIONE MAGGIORE PALPEBRA,NON A TUTTO SPES-XANTELASMA SX	500,00	
		INSERZIONE CRISTALLINO INTRAOC. ALL'ESTRAZIONE CATARATTA-OCCHIO DX	1.800,00	
		INSERZIONE CRISTALLINO INTRAOC. ALL'ESTRAZIONE CATARATTA-OCCHIO SX	1.800,00	
		INTERVENTO DI BLEFAROCALASI DX	900,00	
		INTERVENTO DI BLEFAROCALASI SX	900,00	
		RIPARAZ ENTROPION O ECTROPION-RICOSTR PALPEBRA INNESTO O LEMBO DX	1.000,00	
	RIPARAZ ENTROPION O ECTROPION-RICOSTR PALPEBRA INNESTO O LEMBO SX	1.000,00		
<b>SACCAROLA PETRA</b>		PRIMA VISITA OCULISTICA	120,00	
<b>TODINI VITTORIO</b>		PRIMA VISITA OCULISTICA	100,00	
		INSERZIONE CRISTALLINO INTRAOC. ALL'ESTRAZIONE CATARATTA-OCCHIO DX	1.700,00	
		INSERZIONE CRISTALLINO INTRAOC. ALL'ESTRAZIONE CATARATTA-OCCHIO SX	1.700,00	
<b>ZEMELLA NICOLA</b>		PRIMA VISITA OCULISTICA	160,00	
		ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA DX	350,00	
		ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA SX	350,00	
		ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CISTI	350,00	
		LASER LESIONE IRIDE - OCCHIO DX	200,00	
		LASER LESIONE IRIDE - OCCHIO SX	200,00	
		CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	200,00	
		CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	200,00	
		INIEZIONE INTRAVITREALE SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX (escluso farmaco)	520,00	
		INIEZIONE INTRAVITREALE SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX (escluso farmaco)	520,00	
		INTERVENTO CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO LENTE INTRAOCUL-OCCHIO DX	2.100,00	
		INTERVENTO CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO LENTE INTRAOCUL-OCCHIO SX	2.100,00	
		FOTOCOAG LASER LACERAZ RETINA-COROIDE,VASCULO-MACULOPATIE-OCCHIO DX	200,00	
		FOTOCOAG LASER LACERAZ RETINA-COROIDE,VASCULO-MACULOPATIE-OCCHIO SX	200,00	
		TONOMETRIA	80,00	
		TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	140,00	
	ESAME DEL FUNDUS OCULI	100,00		
<b>ONCOLOGIA</b>				
<b>CONCA STEFANIA</b>		PRIMA VISITA ONCOLOGICA	80,00	
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO con farmaci chemioterapici orali	70,00	
<b>ERRANTE DOMENICO</b>		PRIMA VISITA ONCOLOGICA	110,00	
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO con farmaci chemioterapici orali	90,00	
<b>LA MURA NICOLETTA</b>		PRIMA VISITA ONCOLOGICA	78,00	
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO con farmaci chemioterapici orali	70,00	
<b>LONGOBARDI CIRO</b>		PRIMA VISITA ONCOLOGICA	78,00	
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO con farmaci chemioterapici orali	70,00	
<b>VICARIO GIOVANNI</b>		PRIMA VISITA ONCOLOGICA	150,00	
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO con farmaci chemioterapici orali	120,00	

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
<b>ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</b>			
	<b>BERNGRUBER CHRISTIAN STEFAN</b>	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	50,00
		PRIMA VISITA ORTOPEDICA	150,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	100,00
	<b>BRUNORO ANNA</b>	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	42,00
		PRIMA VISITA ORTOPEDICA	110,00
		RIVALUTAZIONE-VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	26,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	50,00
	<b>D'AMBRA PAOLO</b>	(ACHILLODINIA)-TERAPIA CON ONDE D'URTO	90,00
		(EPICONDILITE)-TERAPIA CON ONDE D'URTO	90,00
		(FASCITE PLANTARE)-TERAPIA CON ONDE D'URTO	90,00
		(PSEUDO ARTROSI)-TERAPIA CON ONDE D'URTO	90,00
		(TENDINOPATIA CALCIF.CUFFIA)-TERAPIA CON ONDE D'URTO	90,00
		ARTROCENTESI	80,00
		BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	60,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	80,00
		PRIMA VISITA ORTOPEDICA	100,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	80,00
			<b>EQUIPE DI ORTOPEDIA AMBULATORIALE CN</b>
ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO SX	1.500,00		
RIPARAZIONE DITO A MARTELLO PIEDE DX	1.800,00		
RIPARAZIONE DITO A MARTELLO PIEDE SX	1.800,00		
	<b>MARIANI CESARE</b>	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	42,00
		MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA]	25,00
		MEDICAZIONE FERITA (EVENT. ANEST. LOCALE/DETERS./RIMOZ. PUNTI SUT.)	25,00
		PRIMA VISITA ORTOPEDICA	98,00
		RIVALUTAZIONE-VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	50,00
	<b>MELCHIOR CLAUDIO</b>	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	50,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	60,00
		PRIMA VISITA ORTOPEDICA	200,00
	<b>MENEGHETTI EZIO</b>	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	100,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	42,00
		PRIMA VISITA ORTOPEDICA	110,00
	<b>NORDIO ANDREA</b>	RIVALUTAZIONE-VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	30,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	50,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	50,00
	<b>POLES AGOSTINO</b>	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	100,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	70,00
		(ACHILLODINIA)-TERAPIA CON ONDE D'URTO	80,00
	<b>RIODA FRANCESCO</b>	(BORSITI ISCHIATICHE)-TERAPIA CON ONDE D'URTO	80,00
		(ENTESOPATIA TRONCANTERICA)-TERAPIA CON ONDE D'URTO	80,00
		(EPICONDILITE)-TERAPIA CON ONDE D'URTO	80,00
		(FASCITE PLANTARE)-TERAPIA CON ONDE D'URTO	80,00
		(PSEUDO ARTROSI)-TERAPIA CON ONDE D'URTO	80,00
		(TENDINOPATIA CALCIF.CUFFIA)-TERAPIA CON ONDE D'URTO	80,00
		(TENDINOPATIA ROTULEA)-TERAPIA CON ONDE D'URTO	80,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	42,00
		PRIMA VISITA ORTOPEDICA	118,00
		RIVALUTAZIONE-VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	30,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	65,00
		ARTROCENTESI	50,00
		ASPIRAZIONE EMATOMA CUTE/SOTTOCUTE	30,00
ASPIRAZIONE SIEROMA CUTE/SOTTOCUTE	30,00		
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	50,00		
PRIMA VISITA ORTOPEDICA	78,00		
RIVALUTAZIONE-VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	26,00		
VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	50,00		
	<b>ZAMBON DORIANO</b>	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	42,00
		MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA]	15,00
		PRIMA VISITA ORTOPEDICA	108,00
		RIVALUTAZIONE-VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	26,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	50,00
	<b>ZANETTE EMANUELA</b>	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	40,00
		MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA]	40,00
		PRIMA VISITA ORTOPEDICA	90,00
		RIVALUTAZIONE-VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	30,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	70,00

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
<b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>			
	BERTOLIN ANDY	PRIMA VISITA ORL	180,00
		VISITA ORL DI CONTROLLO	110,00
	BOSSOLESI PAOLO	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	60,00
		PRIMA VISITA ORL	110,00
		VISITA ORL DI CONTROLLO	60,00
	CENA ISIDA	PRIMA VISITA ORL	100,00
		VISITA ORL DI CONTROLLO	50,00
	DE NARDI ELENA	PRIMA VISITA ORL	100,00
		VISITA ORL DI CONTROLLO	50,00
	GHIZZO MARCO	PRIMA VISITA ORL	100,00
		VISITA ORL DI CONTROLLO	50,00
		VISITA ORL + ESAME AUDIOMETRICO TONALE	100,00
	LAURA ELISA	PRIMA VISITA ORL	120,00
		VISITA ORL DI CONTROLLO	90,00
		LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	110,00
		ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - PROVE POSIZIONALI	130,00
	LIONELLO MARCO	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	40,00
		IMPEDEZOMETRIA	40,00
		LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	50,00
		PRIMA VISITA ORL	100,00
		VISITA ORL + ESAME AUDIOMETRICO TONALE	100,00
		VISITA ORL DI CONTROLLO	60,00
	PALUMBO RAFFAELLA	PRIMA VISITA ORL	100,00
<b>PEDIATRIA</b>			
	PATELLI PAOLO	PRIMA VISITA PEDIATRICA	78,00
<b>PNEUMOLOGIA</b>			
	LUCERNONI PAOLO	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	150,00
	MARINO LUIGI	POLISONNOGRAFIA	180,00
		PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	140,00
		VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	110,00
	MARCON ELISABETTA	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	120,00
		VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	90,00
<b>PSICHIATRIA</b>			
	CARLET OMBRETTA	PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRICA	130,00
		PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	130,00
		VISITA NEUROPSICHIATRICA DI CONTROLLO	100,00
		VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	100,00
	D'ANTONIO ETTORE	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	160,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	130,00
		PSICOTERAPIA DI COPPIA	180,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	88,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	250,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	120,00
	GRANA' SIMONA	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	150,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	100,00
	PIASENTIN VALERIA	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	88,00
		PSICOTERAPIA DI COPPIA	60,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	65,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	60,00
	ROMEO ANTONELLA	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	140,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	85,00
	TITTON FRANCESCA	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	150,00
		PSICOTERAPIA DI COPPIA	130,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	60,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	130,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	100,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	80,00
<b>PSICOLOGIA</b>			
	BORGHETTO MICHELE	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	70,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	70,00
		VALUTAZIONE COGNITIVA	70,00
		VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA	70,00
		VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA	70,00
	GASTON ANTONELLA	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	98,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	75,00
	GIRARDI VALENTINA	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	70,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	100,00
		PSICOTERAPIA DI COPPIA	100,00
	GUIDI MICHELE	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	70,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	70,00
		VALUTAZIONE COGNITIVA	70,00
		VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA	70,00
		VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA	70,00
	MANISCALCO SAMUELA	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	68,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	68,00
	MICHIELETTO NICOLA	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	65,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	45,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	75,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	60,00
	VISNADI VALTER	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	70,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	70,00

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
<b>RADIOLOGICA</b>			
	<b>BAGHERKHOJASTEH MIHAN</b>	ECO BILATERALE MAMMELLA	60,00
	<b>CATTARIN SIMONE</b>	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI	250,00
		ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI	250,00
		ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC AORTA TORACICA	250,00
		ANGIO TC AORTA TORACICA - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE	250,00
		ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC ARTERIE RENALI	250,00
		ANGIO TC ARTERIE RENALI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC ARTI INFERIORI	250,00
		ANGIO TC ARTI INFERIORI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC ARTI SUPERIORI	250,00
		ANGIO TC ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE	250,00
		ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC VASI DEL COLLO	250,00
		ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC VASI INTRACRANICI	250,00
		ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO	250,00
		ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO	250,00
		ECO ADDOME COMPLETO	110,00
		ECO ADDOME INFERIORE	70,00
		ECO ADDOME SUPERIORE	90,00
		ECO ANCHE NEL NEONATO	80,00
		ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	80,00
		ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	80,00
		ECO DEL CAPO E DEL COLLO	60,00
		ECO DITA MANO DX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	60,00
		ECO DITA MANO SX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	60,00
		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	60,00
		ECO GOMITO SX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	60,00
		ECO MANO DX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	60,00
		ECO MANO SX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	60,00
		ECO PARETE ADDOMINALE	60,00
		ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	60,00
		ECO PENE	80,00
		ECO PIEDE DX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	60,00
		ECO PIEDE SX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	60,00
		ECO POLSO DX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	60,00
		ECO POLSO SX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	60,00
		ECO PROSTATICA TRANSRETTALE	85,00
		ECO REGIONE INGUINO/CRURALE	60,00
		ECO SCROTALE	80,00
		ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	60,00
		ECO SPALLA DX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	70,00
		ECO SPALLA SX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	70,00
		ECO TRANSRETTALE	85,00
		ECOCOLOR DopPLER ADDOME INFERIORE	80,00
		ECOCOLOR DopPLER ADDOME INFERIORE - CONTROLLO	80,00
		ECOCOLOR DopPLER AORTA ADDOMINALE	80,00
		ECOCOLOR DopPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO	80,00
		ECOCOLOR DopPLER ARTERIE RENALI	100,00
		ECOCOLOR DopPLER SCROTALE	80,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO GINOCCHIO+ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	50,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO SPALLA+ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	50,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO ANCA+ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	50,00
		RM ANCA BILATERALE	200,00
		RM ANCA DX	200,00
		RM ANCA SX	200,00
		RM CAVIGLIA DX	200,00
		RM CAVIGLIA DX SENZA E CON MDC	300,00
		RM CAVIGLIA SX	200,00
		RM CAVIGLIA SX SENZA E CON MDC	300,00
		RM GINOCCHIO DX	200,00
		RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	300,00
		RM GINOCCHIO SX	200,00
		RM GINOCCHIO SX SENZA E CON MDC	300,00
		RM GOMITO DX	200,00
		RM GOMITO DX SENZA E CON MDC	300,00
		RM GOMITO SX	200,00
		RM GOMITO SX SENZA E CON MDC	300,00
		RM RACHIDE CERVICALE	200,00
		RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	300,00
		RM RACHIDE DORSALE	200,00
		RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	300,00
		RM RACHIDE LOMBOSACRALE	200,00
		RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	300,00
		RM SPALLA DX	200,00
		RM SPALLA DX SENZA E CON MDC	300,00
		RM SPALLA SX	200,00

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
		RM SPALLA SX SENZA E CON MDC	300,00
		TC ADDOME COMPLETO	158,00
		TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	250,00
		TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	250,00
		TC ADDOME INFERIORE	130,00
		TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	250,00
		TC ADDOME SUPERIORE	130,00
		TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	250,00
		TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	92,00
		TC CRANIO-ENCEFALO	90,00
		TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	182,00
		TC DELLE ARCATI DENTARIE [DENTALSCAN]	112,00
		TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE	112,00
		TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE	112,00
		TC MASSICCIO FACCIALE	95,00
		TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	152,00
		TC RACHIDE CERVICALE	125,00
		TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	125,00
		TC RACHIDE TORACICO	125,00
		TC TORACE	122,00
		TC TORACE SENZA E CON MDC	222,00
<b>COSS MATTEO</b>		ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI	250,00
		ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI	250,00
		ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC AORTA TORACICA	250,00
		ANGIO TC AORTA TORACICA - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE	250,00
		ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC ARTERIE RENALI	250,00
		ANGIO TC ARTERIE RENALI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC ARTI INFERIORI	250,00
		ANGIO TC ARTI INFERIORI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC ARTI SUPERIORI	250,00
		ANGIO TC ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE	250,00
		ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC VASI DEL COLLO	250,00
		ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC VASI INTRACRANICI	250,00
		ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO	250,00
		ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO	250,00
		ECO ADDOME COMPLETO	90,00
		ECO ADDOME INFERIORE	65,00
		ECO ADDOME SUPERIORE	80,00
		ECO DEL CAPO E DEL COLLO	60,00
		ECO DITA MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	60,00
		ECO DITA MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	60,00
		ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	60,00
		ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	60,00
		ECO MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	60,00
		ECO MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	60,00
		ECO ORGANO MIRATA CON MDC	140,00
		ECO PARETE ADDOMINALE	60,00
		ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	60,00
		ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-SING DISTR-CONTROLLO	60,00
		ECO REGIONE INGUINO/CRURALE	60,00
		ECO SCROTALE	80,00
		ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	60,00
		ECO SPALLA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	60,00
		ECO SPALLA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	60,00
		ECOCOLOR DOPPLER SCROTALE	80,00
		RM RACHIDE CERVICALE	215,00
		RM RACHIDE DORSALE	215,00
		RM RACHIDE LOMBOSACRALE	215,00
		TC ADDOME COMPLETO	158,00
		TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	250,00
		TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	250,00
		TC ADDOME INFERIORE	130,00
		TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	250,00
		TC ADDOME SUPERIORE	130,00
		TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	250,00
		TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	92,00
		TC COLLO [(para)tiroide, faringe, laringe, esofago cerv.],_2	130,00
		TC COLLO SENZA-CON MDCg.saliv,tiroide-paratir,farin,larin,esof.cerv	220,00
		TC CRANIO-ENCEFALO	90,00
		TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	182,00
		TC MASSICCIO FACCIALE	95,00
		TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	152,00
		TC RACHIDE CERVICALE	125,00
		TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	125,00
		TC RACHIDE TORACICO	125,00
		TC TORACE	122,00
		TC TORACE SENZA E CON MDC	222,00
		TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC	500,00

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	DANIELI LUCA	ECO ADDOME COMPLETO	100,00
		ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO	100,00
		ECO ADDOME INFERIORE	80,00
		ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO	80,00
		ECO ADDOME SUPERIORE	90,00
		ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO	90,00
		ECO DEL CAPO E DEL COLLO	60,00
		ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO	60,00
		ECO PARTI MOLLI EVENT.COLORDOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO	60,00
		ECO PARTI MOLLI EVENT.COLORDOPPLER COMPRESO - SING DISTR-CONTROLLO	60,00
		RM ANCA BILATERALE	215,00
		RM ANCA DX	215,00
		RM ANCA SX	215,00
		RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC)	225,00
		RM AVAMBRACCIO DX	215,00
		RM AVAMBRACCIO SX	215,00
		RM AVAMPIEDE DX	215,00
		RM AVAMPIEDE SX	215,00
		RM BACINO	215,00
		RM BRACCIO DX	215,00
		RM BRACCIO SX	215,00
		RM CAVIGLIA DX	215,00
		RM CAVIGLIA SX	215,00
		RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	236,00
		RM GINOCCHIO DX	215,00
		RM GINOCCHIO SX	215,00
		RM GOMITO DX	215,00
		RM GOMITO SX	215,00
		RM MANO DX	215,00
		RM MANO SX	215,00
		RM PIEDE DX	215,00
		RM PIEDE SX	215,00
		RM POLSO DX	215,00
		RM POLSO SX	215,00
		RM RACHIDE CERVICALE	238,00
		RM RACHIDE DORSALE	238,00
		RM RACHIDE LOMBOSACRALE	238,00
		RM RACHIDE SACROCOCCIGEO	238,00
		RM RETROPIEDE DX	215,00
		RM RETROPIEDE SX	215,00
		RM SPALLA DX	215,00
		RM SPALLA SX	215,00
		TC ADDOME COMPLETO	158,00
		TC ADDOME COMPLETO - CONTROLLO	158,00
		TC ADDOME INFERIORE	130,00
		TC ADDOME INFERIORE - CONTROLLO	130,00
		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	150,00
		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX - CONTROLLO	150,00
		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX	150,00
		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX - CONTROLLO	150,00
		TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	92,00
		TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO	92,00
		TC CAVIGLIA/PIEDE DX	150,00
		TC CAVIGLIA/PIEDE DX - CONTROLLO	150,00
		TC CAVIGLIA/PIEDE SX	150,00
		TC CAVIGLIA/PIEDE SX - CONTROLLO	150,00
		TC CRANIO-ENCEFALO	90,00
		TC CRANIO-ENCEFALO - CONTROLLO	90,00
		TC DELLE ARCATI DENTARIE [DENTALSCAN]	180,00
		TC DI SINGOLA ARCATI DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE	100,00
		TC DI SINGOLA ARCATI DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE	100,00
		TC FEMORE DX	150,00
		TC FEMORE DX - CONTROLLO	150,00
		TC FEMORE SX	150,00
		TC FEMORE SX - CONTROLLO	150,00
		TC GINOCCHIO/GAMBA DX	150,00
		TC GINOCCHIO/GAMBA DX - CONTROLLO	150,00
		TC GINOCCHIO/GAMBA DX + TC GINOCCHIO/GAMBA SX CON PROTOCOLLO LIONESE	160,00
		TC GINOCCHIO/GAMBA SX	150,00
		TC GINOCCHIO/GAMBA SX - CONTROLLO	150,00
		TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX	150,00
		TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO	150,00
		TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX	150,00
		TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO	150,00
		TC MASSICCIO FACCIALE	95,00
		TC MASSICCIO FACCIALE - CONTROLLO	95,00
		TC POLSO/MANO DX	150,00
		TC POLSO/MANO DX - CONTROLLO	150,00
		TC POLSO/MANO SX	150,00
		TC POLSO/MANO SX - CONTROLLO	150,00
		TC RACHIDE CERVICALE	125,00
		TC RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO	125,00
		TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	125,00
		TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE - CONTROLLO	125,00
		TC RACHIDE TORACICO	125,00
		TC RACHIDE TORACICO - CONTROLLO	125,00
		TC SPALLA/BRACCIO DX	150,00
		TC SPALLA/BRACCIO DX - CONTROLLO	150,00
		TC SPALLA/BRACCIO SX	150,00

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
		TC SPALLA/BRACCIO SX - CONTROLLO	150,00
		TC TORACE	122,00
		TC TORACE - CONTROLLO	122,00
	<b>EQUIPE RADIOLOGIA VITTORIO VENETO</b>	DENSITOMETRIA OSSEA/DXA LOMBARE	50,00
		DENSITOMETRIA OSSEA/DXA LOMBARE - CONTROLLO	50,00
		DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE DX	50,00
		DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE DX - CONTROLLO	50,00
		DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE SX	50,00
		DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE SX - CONTROLLO	50,00
		ECO ADDOME COMPLETO	100,00
		ECO ADDOME INFERIORE	80,00
		ECO ADDOME SUPERIORE	80,00
		ECO DEL CAPO E DEL COLLO	60,00
		ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	60,00
		ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	60,00
		ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	60,00
		ECO SCROTALE	60,00
		ECO SPALLA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	60,00
		ECO SPALLA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	60,00
		ORTOPANORAMICA DELLE ARCATI DENTARIE	37,90
		ORTOPANORAMICA DELLE ARCATI DENTARIE - CONTROLLO	37,90
		RX ANCA DX	38,90
		RX ANCA DX - CONTROLLO	38,90
		RX ANCA SX	38,90
		RX ANCA SX - CONTROLLO	38,90
		RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	43,70
		RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO	43,70
		RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX	38,90
		RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX - CONTROLLO	38,90
		RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX	38,90
		RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX - CONTROLLO	38,90
		RX ASSIALE DELLA ROTULA DX	39,50
		RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO	39,50
		RX ASSIALE DELLA ROTULA SX	39,50
		RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO	39,50
		RX AVAMBRACCIO DX	38,90
		RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO	38,90
		RX AVAMBRACCIO SX	38,90
		RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO	38,90
		RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	38,90
		RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO	38,90
		RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO	38,90
		RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO	38,90
		RX BRACCIO DX	38,90
		RX BRACCIO SX	38,90
		RX BRACCIO SX - CONTROLLO	38,90
		RX CAVIGLIA DX	38,90
		RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO	38,90
		RX CAVIGLIA SX	38,90
		RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO	38,90
		RX COCCIGE	47,15
		RX COCCIGE - CONTROLLO	47,15
		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	47,15
		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO	47,15
		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	47,15
		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO	47,15
		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO	47,15
		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO	47,15
		RX COLONNA IN TOTO LASTRA LUNGA ORTOSTATISMO (2 PROIEZ)-CONTROLLO	70,00
		RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI)	70,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL)	47,15
		RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE	47,15
		RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO	47,15
		RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO	47,15
		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO	47,15
		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO	47,15
		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO	47,15
		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO	47,15
		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD	47,15
		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO	47,15
		RX DELLO STERNO	28,30
		RX DELLO STERNO - CONTROLLO	28,30
		RX EMICOSTATO DX	28,30
		RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO	28,30
		RX EMICOSTATO SX	28,30
		RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO	28,30
		RX FEMORE DX	38,90
		RX FEMORE DX - CONTROLLO	38,90
		RX FEMORE SX	38,90
		RX FEMORE SX - CONTROLLO	38,90
		RX GAMBA DX	38,90
		RX GAMBA DX - CONTROLLO	38,90
		RX GAMBA SX	38,90
		RX GAMBA SX - CONTROLLO	38,90
		RX GINOCCHIO DX	38,90
		RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO	38,90
		RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	38,90
		RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO	38,90
		RX GINOCCHIO SX	38,90

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
		RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO	38,90
		RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO	38,90
		RX GOMITO DX	38,90
		RX GOMITO DX - CONTROLLO	38,90
		RX GOMITO SX	38,90
		RX GOMITO SX - CONTROLLO	38,90
		RX MANO DX	38,90
		RX MANO DX - CONTROLLO	38,90
		RX MANO SX	38,90
		RX MANO SX - CONTROLLO	38,90
		RX PIEDE DX	38,90
		RX PIEDE DX - CONTROLLO	38,90
		RX PIEDE DX SOTTO CARICO	38,90
		RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO	38,90
		RX PIEDE SX	38,90
		RX PIEDE SX - CONTROLLO	38,90
		RX PIEDE SX SOTTO CARICO	38,90
		RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO	38,90
		RX POLSO DX	38,90
		RX POLSO DX - CONTROLLO	38,90
		RX POLSO SX	38,90
		RX POLSO SX - CONTROLLO	38,90
		RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO	47,15
		RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO	47,15
		RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO	47,15
		RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO	47,15
		RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO	47,15
		RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO	47,15
		RX SCAPOLA DX	38,90
		RX SCAPOLA DX - CONTROLLO	38,90
		RX SCAPOLA SX	38,90
		RX SCAPOLA SX - CONTROLLO	38,90
		RX SCHELETRO IN TOTO	200,00
		RX SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO	200,00
		RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE	47,15
		RX SPALLA DX	38,90
		RX SPALLA DX - CONTROLLO	38,90
		RX SPALLA SX	38,90
		RX SPALLA SX - CONTROLLO	38,90
		RX STANDARD DEL CRANIO	38,90
		RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO	38,90
		RX TORACE	36,15
		RX TORACE - CONTROLLO	36,15
		STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 proiezione)	24,15
		STUDIO DELL' ETA' OSSEA RX MANO/POLSO (1 proiezione) - CONTROLLO	24,15
		TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	23,00
		TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO	23,00
	<b>EQUIPE RADIOLOGICA CONEGLIANO</b>	ISTEROSALPINGOGRAFIA	120,00
		ISTEROSALPINGOGRAFIA - CONTROLLO	110,00
		ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	37,90
		ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE - CONTROLLO	37,90
		RX ADDOME DIRETTA	47,15
		RX ADDOME DIRETTA - CONTROLLO	47,15
		RX ANCA DX	38,90
		RX ANCA DX - CONTROLLO	38,90
		RX ANCA SX	38,90
		RX ANCA SX - CONTROLLO	38,90
		RX APPARATO URINARIO	47,15
		RX APPARATO URINARIO - CONTROLLO	47,15
		RX APPARATO URINARIO A VUOTO	47,15
		RX APPARATO URINARIO A VUOTO - CONTROLLO	47,15
		RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	43,70
		RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO	43,70
		RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX	38,90
		RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX - CONTROLLO	38,90
		RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX	38,90
		RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX - CONTROLLO	38,90
		RX ASSIALE DELLA ROTULA DX	39,50
		RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO	39,50
		RX ASSIALE DELLA ROTULA SX	39,50
		RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO	39,50
		RX AVAMBRACCIO DX	38,90
		RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO	38,90
		RX AVAMBRACCIO SX	38,90
		RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO	38,90
		RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	38,90
		RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO	38,90
		RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO	38,90
		RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO	38,90
		RX BRACCIO DX	38,90
		RX BRACCIO SX	38,90
		RX BRACCIO SX - CONTROLLO	38,90
		RX CAVIGLIA DX	38,90
		RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO	38,90
		RX CAVIGLIA SX	38,90
		RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO	38,90
		RX COCCIGI	47,15
		RX COCCIGI - CONTROLLO	47,15
		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	47,15



SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO	47,15
		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	47,15
		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO	47,15
		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO	47,15
		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO	47,15
		RX COLONNA IN TOTO LASTRA LUNGA ORTOSTATISMO (2 PROIEZ)-CONTROLLO	70,00
		RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI)	70,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL)	47,15
		RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE	47,15
		RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO	47,15
		RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO	47,15
		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO	47,15
		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO	47,15
		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO	47,15
		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO	47,15
		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD	47,15
		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO	47,15
		RX DELLO STERNO	28,30
		RX DELLO STERNO - CONTROLLO	28,30
		RX EMICOSTATO DX	28,30
		RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO	28,30
		RX EMICOSTATO SX	28,30
		RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO	28,30
		RX FEMORE DX	38,90
		RX FEMORE DX - CONTROLLO	38,90
		RX FEMORE SX	38,90
		RX FEMORE SX - CONTROLLO	38,90
		RX GAMBA DX	38,90
		RX GAMBA DX - CONTROLLO	38,90
		RX GAMBA SX	38,90
		RX GAMBA SX - CONTROLLO	38,90
		RX GINOCCHIO DX	38,90
		RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO	38,90
		RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	38,90
		RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO	38,90
		RX GINOCCHIO SX	38,90
		RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO	38,90
		RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO	38,90
		RX GOMITO DX	38,90
		RX GOMITO DX - CONTROLLO	38,90
		RX GOMITO SX	38,90
		RX GOMITO SX - CONTROLLO	38,90
		RX MANO DX	38,90
		RX MANO DX - CONTROLLO	38,90
		RX MANO SX	38,90
		RX MANO SX - CONTROLLO	38,90
		RX PIEDE DX	38,90
		RX PIEDE DX - CONTROLLO	38,90
		RX PIEDE DX SOTTO CARICO	38,90
		RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO	38,90
		RX PIEDE SX	38,90
		RX PIEDE SX - CONTROLLO	38,90
		RX PIEDE SX SOTTO CARICO	38,90
		RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO	38,90
		RX POLSO DX	38,90
		RX POLSO DX - CONTROLLO	38,90
		RX POLSO SX	38,90
		RX POLSO SX - CONTROLLO	38,90
		RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO	47,15
		RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO	47,15
		RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO	47,15
		RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO	47,15
		RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO	47,15
		RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO	47,15
		RX SCAPOLA DX	38,90
		RX SCAPOLA DX - CONTROLLO	38,90
		RX SCAPOLA SX	38,90
		RX SCAPOLA SX - CONTROLLO	38,90
		RX SCHELETRO IN TOTO	200,00
		RX SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO	200,00
		RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE	47,15
		RX SPALLA DX	38,90
		RX SPALLA DX - CONTROLLO	38,90
		RX SPALLA SX	38,90
		RX SPALLA SX - CONTROLLO	38,90
		RX STANDARD DEL CRANIO	38,90
		RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO	38,90
		RX TORACE	36,15
		RX TORACE - CONTROLLO	36,15
		STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 proiezione)	24,15
		STUDIO DELL' ETA' OSSEA RX MANO/POLSO (1 proiezione) - CONTROLLO	24,15
		TELERRADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	23,00
		TELERRADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO	23,00
	<b>EQUIPE RADIOLOGIA INTERVENT. CN</b>	SCLEROTIZZAZIONE VARICOCELE DX	2.500,00
		SCLEROTIZZAZIONE VARICOCELE SX	2.500,00

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	<b>EQUIPE TAC E RM CONEGLIANO</b>	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC	350,00
		RM ADDOME COMPLETO	360,00
		RM ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	505,00
		RM ADDOME INFERIORE	230,00
		RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	360,00
		RM ADDOME SUPERIORE	230,00
		RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	360,00
		RM ANCA BILATERALE	215,00
		RM ANCA DX	215,00
		RM ANCA SX	215,00
		RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC)	225,00
		RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC	360,00
		RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE BILATERALE SENZA E CON MDC	305,00
		RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE	230,00
		RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE SENZA E CON MDC	360,00
		RM AVAMBRACCIO DX	215,00
		RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	305,00
		RM AVAMBRACCIO SX	215,00
		RM AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	305,00
		RM AVAMPIEDE DX	215,00
		RM AVAMPIEDE SX	215,00
		RM BACINO	215,00
		RM BACINO SENZA E CON MDC	305,00
		RM BRACCIO DX	215,00
		RM BRACCIO DX SENZA E CON MDC	305,00
		RM BRACCIO SX	215,00
		RM BRACCIO SX SENZA E CON MDC	305,00
		RM CAVIGLIA DX	215,00
		RM CAVIGLIA DX SENZA E CON MDC	305,00
		RM CAVIGLIA SX	215,00
		RM CAVIGLIA SX SENZA E CON MDC	305,00
		RM COLLO	209,00
		RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO	342,00
		RM COSCIA/FEMORE DX	215,00
		RM COSCIA/FEMORE DX SENZA E CON MDC	305,00
		RM COSCIA/FEMORE SX	215,00
		RM COSCIA/FEMORE SX SENZA E CON MDC	305,00
		RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	236,00
		RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	365,00
		RM GAMBA DX	215,00
		RM GAMBA DX SENZA E CON MDC	305,00
		RM GAMBA SX	215,00
		RM GAMBA SX SENZA E CON MDC	305,00
		RM GINOCCHIO DX	215,00
		RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	305,00
		RM GINOCCHIO SX	215,00
		RM GINOCCHIO SX SENZA E CON MDC	305,00
		RM GOMITO DX	215,00
		RM GOMITO DX SENZA E CON MDC	305,00
		RM GOMITO SX	215,00
		RM GOMITO SX SENZA E CON MDC	305,00
		RM IPOFISI SENZA E CON MDC	360,00
		RM MAMMELLA BILATERALE	258,00
		RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC	441,00
		RM MAMMELLA DX	258,00
		RM MAMMELLA DX SENZA E CON MDC	441,00
		RM MAMMELLA SX	258,00
		RM MAMMELLA SX SENZA E CON MDC	441,00
		RM MANO DX	215,00
		RM MANO DX SENZA E CON MDC	305,00
		RM MANO SX	215,00
		RM MANO SX SENZA E CON MDC	305,00
		RM MASSICCIO FACCIALE	225,00
		RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	360,00
		RM ORBITE	225,00
		RM ORBITE SENZA E CON MDC	360,00
		RM PIEDE DX	215,00
		RM PIEDE DX SENZA E CON MDC	305,00
		RM PIEDE SX	215,00
		RM PIEDE SX SENZA E CON MDC	305,00
		RM POLSO DX	215,00
		RM POLSO DX SENZA E CON MDC	305,00
		RM POLSO SX	215,00
		RM POLSO SX SENZA E CON MDC	305,00
		RM RACHIDE CERVICALE	238,00
		RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	360,00
		RM RACHIDE DORSALE	238,00
		RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	360,00
		RM RACHIDE LOMBOSACRALE	238,00
		RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	360,00
		RM RACHIDE SACROCCIGEO	238,00
		RM RACHIDE SACROCCIGEO SENZA E CON MDC	360,00
		RM RETROPIEDE DX	215,00
		RM RETROPIEDE DX SENZA E CON MDC	305,00
		RM RETROPIEDE SX	215,00
		RM RETROPIEDE SX SENZA E CON MDC	305,00
		RM RETTO SENZA E CON MDC	360,00
		RM SPALLA DX	215,00
		RM SPALLA DX SENZA E CON MDC	305,00

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
		RM SPALLA SX	215,00
		RM SPALLA SX SENZA E CON MDC	305,00
		RM TORACE	230,00
		RM TORACE SENZA E CON MDC	360,00
		RM UTERO E ANNESSI SENZA E CON MDC	360,00
		TC ADDOME COMPLETO	158,00
		TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	293,00
		TC ADDOME INFERIORE	130,00
		TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	230,00
		TC ADDOME SUPERIORE	130,00
		TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	230,00
		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	144,00
		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC	250,00
		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX	144,00
		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC	250,00
		TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI	130,00
		TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI SENZA E CON MDC	204,00
		TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	130,00
		TC CAVIGLIA/PIEDE DX	144,00
		TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC DX	250,00
		TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC SX	250,00
		TC CAVIGLIA/PIEDE SX	144,00
		TC COLLO [(para)tiroide, faringe, laringe, esofago cerv.]	130,00
		TC COLLO SENZA-CON MDCg.saliv,tiroide-paratir,farin,larin,esof.cerv	213,00
		TC CRANIO-ENCEFALO	108,00
		TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	200,00
		TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	210,00
		TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE	130,00
		TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE	130,00
		TC FEMORE DX	144,00
		TC FEMORE DX CON MDC	250,00
		TC FEMORE SX	144,00
		TC FEMORE SX CON MDC	250,00
		TC GINOCCHIO/GAMBA DX	144,00
		TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC DX	250,00
		TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC SX	250,00
		TC GINOCCHIO/GAMBA SX	144,00
		TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX	144,00
		TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	250,00
		TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX	144,00
		TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	250,00
		TC MASSICCIO FACCIALE	130,00
		TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	204,00
		TC POLSO/MANO DX	144,00
		TC POLSO/MANO DX SENZA E CON MDC	250,00
		TC POLSO/MANO SX	144,00
		TC POLSO/MANO SX SENZA E CON MDC	250,00
		TC RACHIDE CERVICALE	144,00
		TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	144,00
		TC RACHIDE TORACICO	144,00
		TC SPALLA/BRACCIO DX	144,00
		TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC DX	250,00
		TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC SX	250,00
		TC SPALLA/BRACCIO SX	144,00
		TC TORACE	140,00
		TC TORACE SENZA E CON MDC	230,00
	<b>FLECCA DORINA</b>	AGOASPIRATO MAMMELLA DX ECOGUIDATO	230,00
		AGOASPIRATO MAMMELLA SX ECOGUIDATO	230,00
		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX ECOGUIDATA	230,00
		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX ECOGUIDATA	230,00
		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX ECOGUIDATA	230,00
		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX ECOGUIDATA	230,00
		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA NELLA REGIONE TIROIDEA ECOGUIDATA	230,00
		ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA DX ECOGUIDATA	230,00
		ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA SX ECOGUIDATA	230,00
		ECO ADDOME COMPLETO	122,00
		ECO ADDOME INFERIORE	90,00
		ECO ADDOME SUPERIORE	90,00
		ECO ANCA DX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	90,00
		ECO ANCA SX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	90,00
		ECO ANCHE NEL NEONATO	90,00
		ECO BILATERALE MAMMELLA	90,00
		ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	90,00
		ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	90,00
		ECO DEL CAPO E DEL COLLO	90,00
		ECO DITA MANO DX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	90,00
		ECO DITA MANO SX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	90,00
		ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	90,00
		ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	90,00
		ECO GOMITO DX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	90,00
		ECO GOMITO SX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	90,00
		ECO MAMMELLA DX	50,00
		ECO MAMMELLA SX	50,00
		ECO MANO DX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	90,00
		ECO MANO SX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	90,00
		ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	90,00
		ECO PIEDE DX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	90,00
		ECO PIEDE SX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	90,00
		ECO POLSO DX EVENT. COLOR DopPLER COMPRESO	90,00

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
		ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO SCROTALE	100,00
		ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	90,00
		ESAME CLINICO-STRUMENTALE MAMMELLE(VIS.SENOLOGICA,ECO,MAMMO BILAT)	180,00
		MAMMOGRAFIA BILATERALE	90,00
		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	50,00
		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX+BIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA DX "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	500,00
		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	50,00
		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX+BIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA SX "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	500,00
		ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	50,00
		RM MAMMELLA BILATERALE	200,00
		RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC	350,00
		RX ADDOME DIRETTA	50,00
		RX ANCA DX	40,00
		RX ANCA SX	40,00
		RX APPARATO URINARIO	50,00
		RX APPARATO URINARIO A VUOTO	50,00
		RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	50,00
		RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX	40,00
		RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX	40,00
		RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX	40,00
		RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX	40,00
		RX ASSIALE DELLA ROTULA DX	40,00
		RX ASSIALE DELLA ROTULA SX	40,00
		RX AVAMBRACCIO DX	40,00
		RX AVAMBRACCIO SX	40,00
		RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	40,00
		RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO	40,00
		RX CAVIGLIA DX	40,00
		RX CAVIGLIA SX	40,00
		RX COCCIGE	50,00
		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	50,00
		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	50,00
		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO	50,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL)	50,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE	50,00
		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO	50,00
		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO	50,00
		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD	50,00
		RX DELLO STERNO	40,00
		RX EMICOSTATO DX	90,00
		RX EMICOSTATO SX	90,00
		RX FEMORE DX	40,00
		RX FEMORE SX	40,00
		RX GAMBA DX	40,00
		RX GAMBA SX	40,00
		RX GINOCCHIO DX	40,00
		RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	40,00
		RX GINOCCHIO SX	40,00
		RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO	40,00
		RX GOMITO DX	40,00
		RX GOMITO SX	40,00
		RX MANO DX	40,00
		RX MANO SX	40,00
		RX PIEDE DX	40,00
		RX PIEDE DX SOTTO CARICO	40,00
		RX PIEDE SX	40,00
		RX PIEDE SX SOTTO CARICO	40,00
		RX POLSO DX	40,00
		RX POLSO SX	40,00
		RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO	50,00
		RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO	50,00
		RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO	50,00
		RX SCAPOLA DX	40,00
		RX SCAPOLA SX	40,00
		RX SCHELETRO IN TOTO	300,00
		RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE	50,00
		RX SELLA TURCICA	30,00
		RX SPALLA DX	40,00
		RX SPALLA SX	40,00
		RX STANDARD DEL CRANIO	40,00
		RX TORACE	40,00
		STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 proiezione)	30,00
		TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	30,00

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	MEDEOT ALESSANDRO	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI	250,00
		ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI	250,00
		ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC AORTA TORACICA	250,00
		ANGIO TC AORTA TORACICA - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE	250,00
		ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC ARTERIE RENALI	250,00
		ANGIO TC ARTERIE RENALI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC ARTI INFERIORI	250,00
		ANGIO TC ARTI INFERIORI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC ARTI SUPERIORI	250,00
		ANGIO TC ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE	250,00
		ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC VASI DEL COLLO	250,00
		ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC VASI INTRACRANICI	250,00
		ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO	250,00
		ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO	250,00
		ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO	250,00
		ECO ADDOME COMPLETO	110,00
		ECO ADDOME INFERIORE	100,00
		ECO ADDOME SUPERIORE	100,00
		ECO ANCA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO ANCA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO DEL CAPO E DEL COLLO	100,00
		ECO DITA MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO DITA MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO GOMITO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO GOMITO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	100,00
		ECO PIEDE DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO PIEDE SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO POLSO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO POLSO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	100,00
		ECO SPALLA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECO SPALLA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	90,00
		ECOCOLOR DOPPLER ADDOME INFERIORE	100,00
		ECOCOLOR DOPPLER ARTERIE RENALI	130,00
		ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	130,00
		ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	130,00
		ECOCOLOR DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI	100,00
		ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI	130,00
		ECOCOLOR DOPPLER PARATIROIDI	100,00
		ECOCOLOR DOPPLER SCROTALE	100,00
		ECOCOLOR DOPPLER TIROIDE	100,00
		ECOCOLOR DOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO	130,00
		ECOCOLOR DOPPLER VASI SPLANCNICI	130,00
		ECOCOLOR DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	120,00
		ECOCOLOR DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	120,00
		ECOCOLOR DOPPLER GRAFIA VASI VENOSI DEL COLLO	120,00
		RM GINOCCHIO DX	215,00
		RM GINOCCHIO SX	215,00
		RM RACHIDE CERVICALE	238,00
		RM RACHIDE DORSALE	238,00
		RM RACHIDE LOMBOSACRALE	238,00
		RM RACHIDE SACROCOCCIGEO	238,00
		RM SPALLA DX	215,00
		RM SPALLA SX	215,00
		TC ADDOME COMPLETO	158,00
		TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	293,00
		TC ADDOME INFERIORE	130,00
		TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	230,00
		TC ADDOME SUPERIORE	130,00
		TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	230,00
		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	144,00
		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC	250,00
		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX	144,00
		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC	250,00
		TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI	130,00
		TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI SENZA E CON MDC	204,00
		TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	130,00
		TC CAVIGLIA/PIEDE DX	144,00
		TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC DX	250,00
		TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC SX	250,00
		TC CAVIGLIA/PIEDE SX	144,00
		TC COLLO [(para)tiroide, faringe, laringe, esofago cerv.]	130,00
		TC COLLO SENZA-CON MDCg.saliv,tiroide-paratir,farin,larin,esof.cerv	213,00
		TC CRANIO-ENCEFALO	108,00
		TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	200,00

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
		TC DELLE ARCATI DENTARIE [DENTALSCAN]	210,00
		TC DI SINGOLA ARCATI DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE	130,00
		TC DI SINGOLA ARCATI DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE	130,00
		TC FEMORE DX	144,00
		TC FEMORE DX CON MDC	250,00
		TC FEMORE SX	144,00
		TC FEMORE SX CON MDC	250,00
		TC GINOCCHIO/GAMBA DX	144,00
		TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC DX	250,00
		TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC SX	250,00
		TC GINOCCHIO/GAMBA SX	144,00
		TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX	144,00
		TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	250,00
		TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX	144,00
		TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	250,00
		TC MASSICCIO FACCIALE	130,00
		TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	204,00
		TC POLSO/MANO DX	144,00
		TC POLSO/MANO DX SENZA E CON MDC	250,00
		TC POLSO/MANO SX	144,00
		TC POLSO/MANO SX SENZA E CON MDC	250,00
		TC RACHIDE CERVICALE	144,00
		TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	144,00
		TC RACHIDE TORACICO	144,00
		TC SPALLA/BRACCIO DX	144,00
		TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC DX	250,00
		TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC SX	250,00
		TC SPALLA/BRACCIO SX	144,00
		TC TORACE	140,00
		TC TORACE SENZA E CON MDC	230,00
	<b>MINCIONE ANTONIO</b>	ECO ADDOME COMPLETO	80,00
		ECO ADDOME INFERIORE	65,00
		ECO ADDOME SUPERIORE	65,00
		ECO ANCA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO ANCA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO BILATERALE MAMMELLA	55,00
		ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO DEL CAPO E DEL COLLO	52,00
		ECO DITA MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO DITA MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO GOMITO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO GOMITO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO MAMMELLA DX	50,00
		ECO MAMMELLA SX	50,00
		ECO MANO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO MANO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	52,00
		ECO PIEDE DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO PIEDE SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO POLSO DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO POLSO SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO SPALLA DX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00
		ECO SPALLA SX EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO	52,00

SPECIALITA'	MEDICO/EQUIPE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
<b>UROLOGIA</b>			
	<b>BUTTAZZI LORENZO</b>	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	200,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA	200,00
		VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	100,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	100,00
	<b>CHECCHIN PAOLO</b>	PRIMA VISITA UROLOGICA	140,00
		CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	800,00
		FRENULOTOMIA PREPUZIALE	320,00
	<b>DI CRISTOFANO FRANCESCA</b>	PRIMA VISITA UROLOGICA	90,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	65,00
	<b>GIUSTI GIUSEPPE</b>	AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA	248,00
		ASPORTAZIONE CARUNCOLA URETRALE	800,00
		BIOPSIA PENE	500,00
		CATETERISMO VESCICALE CON LAVAGGIO	50,00
		CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	1.000,00
		DIATERMOCOAGULAZIONE	500,00
		FRENULOTOMIA PREPUZIALE	500,00
		INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	90,00
		PRIMA VISITA ANDROLOGICA	140,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA	140,00
		URETRICISTOSCOPIA	400,00
		VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	120,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	120,00
	<b>NAPOLI RENATA</b>	AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA	250,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA	100,00
		URETRICISTOSCOPIA	250,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	80,00
	<b>PETRUCCI FEDERICO</b>	AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA	350,00
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONE PENE	300,00
		CATETERISMO VESCICALE CON LAVAGGIO	80,00
		CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	1.000,00
		ECO TRANSRETTALE	150,00
		FRENULOTOMIA PREPUZIALE	300,00
		PRIMA VISITA ANDROLOGICA	100,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA	100,00
		URETRICISTOSCOPIA	250,00
	<b>VISALLI FRANCESCO</b>	PRIMA VISITA UROLOGICA	110,00
		AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA	220,00
	<b>ZANON GIOVANNI</b>	AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA	300,00
		BIOPSIA PENE	200,00
		CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	880,00
		FRENULOTOMIA PREPUZIALE	250,00
		LIBERAZIONE SINECHIE PENIENE	200,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA	120,00
		PUNTURA EVACUATIVA IDROCELE TUNICA VAGINALE	90,00