

POLIAMBULATORIO SAN GIORGIO S.R.L. - SALUSANGIORGIO - TARIFFARIO DA 01/03/2016

SPECIALITA' IN ORDINE ALFABETICO	PRESTAZIONE	time	€
ANGIOLOGIA E CHIRURGIA VASCOLARE	VISITA ANGIOLOGICA	20	90
	VISITA ANGIOLOGICA CON ECOCOLORDOPPLE - 1 TRATTO	40	150
	VISITA ANGIOLOGICA CON ECOCOLORDOPPLE - 2 TRATTI	50	190
	SCLEROTERAPIA 1 TRATTAMENTO	20	100
	SCLEROTERAPIA CICLO 3 TRATTAMENTI	60	250
	FLEBICECTOMIA	60	600
	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	20	80
CARDIOLOGIA	VISITA CARDIOLOGICA	20	90
	ELETTROCARDIOGRAMMA	20	50
	ECOCARDIOCOLORDOPPLER	30	100
	VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	40	120
	VISITA CARDIOLOGICA CON ECG E ECCD	60	200
	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO CON ECG	30	100
CHIRURGIA GENERALE	VISITA E CONSULENZA CHIRURGICA	20	100
	TRATTAMENTO CHIRURGICO DERMOESTETICO SUPERFICIALE ESCL. ESAME ISTOLOGICO	60	350
	ESAME ISTOLOGICO		50
	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	20	80
CONSULENZA NUTRIZIONALE	CONSULENZA NUTRIZIONALE	20	80
	CONTROLLO NUTRIZIONALE	20	60
CHIRURGIA PLASTICA	VISITA E CONSULENZA CHIRURGO PLASTICA	20	120
	BIOSTIMOLAZIONE	20	150
	TRATTAMENTO ANTIRUGHE	30	400
	FILLERS	30	600
	TRATTAMENTO CHIRURGICO DERMOESTETICO SUPERFICIALE	60	350
	LIPOFILLING O LIPOSCULTURA	120	2.000
	ESAME ISTOLOGICO		50
	VISITA CHIRURGO PLASTICA DI CONTROLLO	20	80
DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA	VISITA DERMATOLOGICA - VENEROLOGICA	20	100
	MAPPATURA NEI 1 TRATTO	30	50
	RICERCA MICROSCOPICA DI MICETI E CARI DELLA SCABBIA CON ESAME CITODIAGNOSTICO	10	50
	CRIOterapia - 1 TRATTO	10	50
	TEST EPICUTANEI ALLERGologici	30	80
	VISITA DERMATOLOGICA E MAPPATURA NEI - 1 TRATTO	50	130
	VISITA DERMATOLOGICA E CRIOterapia - 1 TRATTO	50	130
	VISITA DERMATOLOGICA E TEST EPICUTANEI ALLERGologici	50	170
	VISITA DERMATOLOGICA E RICERCA MICROSCOPICA DI MICETI E ACARI DELLA SCABBIA CON ESAME CITODIAGNOSTICO	40	130
	COURETTAGE DERMATOLOGICA	45	250
	TRATTAMENTO CHIRURGICO DERMOESTETICO SUPERFICIALE	60	350
	FENOLIZZAZIONE DELL'UNGHIA INCARNITA	60	350
	ESAME ISTOLOGICO		50
	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	20	80

DIAGNOSTICA ECOGRAFICA INTERNISTICA, OTORINOLARIGOIATRICA, URO-NEFRO-ANDROLOGICA	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	30	100
	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	30	80
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	30	140
	ECOGRAFIA TIROIDE	30	80
	ECOGRAFIA COLLO	30	100
	ECOGRAFIA TORACICA	30	120
	ECOGRAFIA TESSUTI MOLLI O CUTE E SOTTOCUTE - 1 TRATTO	30	80
	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	30	100
	ECOCOLORDOPPLER AORTO ILIACO CAVALE	30	100
	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI E AORTO ILIACO CAVALE	40	150
	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI	30	100
	ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI	30	100
	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI E INFERIORI	40	150
	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI E RENI PER IPERTENSIONE NEFROVASCOLARE O PATOLOGIA ESPANSIVA RENALE	30	120
	ECOGRAFIA UROLOGICA PROSTATA SOVRAPUBICA	30	80
	ECOCOLORDOPPLER UROLOGICA TRANSRETTALE PROSTATICA	30	120
	ECOGRAFIA UROLOGICA RENI-VIE URINARIE-PROSTATA SOVRAPUBICA O PELVICA	30	100
	ECOCOLORDOPPLER UROLOGICA TESTICOLI O SCROTO	30	100
	ECOGRAFIA UROLOGICA DINAMICA DEL PENE CON FARMACOSTIMOLAZIONE PER FIBROSI E INDURATIO PENIS PLASTICA	30	140
	ECOCOLORDOPPLER UROLOGICA DEL PENE CON FARMACOSTIMOLAZIONE PER DEFICIT ERETTILE	40	180
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA OSTEOARTICARE E MUSCOLOTENDINEA	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE / MUSCOLOTENDINEA	30	150
	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE / MUSCOLOTENDINEA DEL BAMBINO < 12 ANNI	30	120
	ECOGRAFIA TORACICA DEL BAMBINO < 12 ANNI	30	120
	ECOGRAFIA TESSUTI MOLLI DEL BAMBINO < 12 ANNI	30	120
	ECOGRAFIA PER TRAUMI DA PARTO DEL NEONATO 1-12 MESI	30	120
	ECOGRAFIA DELL'ANCA NEONATALE 1-3 MESI CONVENZIONE PEDIATRI	20	70
	TRATTAMENTO PERCUTANEO PER TENDINOPATIA DELLA SPALLA	60	1.000
	CONTROLLO ECOGRAFICO	20	100
ENDOCRINOLOGIA	VISITA ENDOCRINOLOGICA	20	100
	VISITA ENDOCRINOLOGICA CON ECOGRAFIA TIROIDEA	40	160
	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	20	80
FISIATRIA	VISITA FISIATRICA	20	100
	VISITA FISIATRICA CON PRIMA INFILTRAZIONE	30	130
	INFILTRAZIONI SUCCESSIVE	20	50
	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	20	80

FISIOTERAPIA E OSTEOPATIA	TERAPIA RIABILITATIVA MONODISTRETTO	20	40
	TERAPIA RIABILITATIVA PLURIDISTRETTO	40	80
	RIEDUCAZIONE MOTORIA	20	40
	RIEDUCAZIONE POSTCHIRURGICA	30	60
	LINFODRENAGGIO MONODISTRETTO	20	40
	LINFODRENAGGIO PLURIDISTRETTO	60	80
	POMPAGE	20	35
	MOBILIZZAZIONE	20	35
	RIABILITAZIONE POSTURALE	60	100
	MASSAGGIO TERAPEUTICO MONO DISTRETTO	20	35
	MASSAGGIO TERAPEUTICO RACHIDE	30	55
	TAPE NEUROMUSCOLARE O POSTURALE	20	35
	TAPE DRENANTE MONODISTRETTO	20	35
	TAPE DRENANTE PLURIDISTRETTO	20	45
	TRATTAMENTO VISCERALE	30	55
	TRATTAMENTO CRANIO SACRALE	30	55
	TENS	30	20
	ELETTROSTIMOLAZIONE	30	20
	IONOFORESI	30	20
	GALVANOTERAPIA	30	20
	ULTRASUONI MANUALE	30	20
	ULTRASUONI MANUALE CON OPERATORE	30	30
	ULTRASUONI SUBACQUEI	30	20
	LASER HIGH POWER	30	25
	MAGNETOTERAPIA 30'	30	20
	MAGNETOTERAPIA 60'	60	30
TECAR	30	40	
SCONTI PER CICLI DI TERAPIE: 10 % x PER CICLI DI 10 O PER ABBINAMENTO DI DIVERSI TRATTAMENTI			
GASTROENTEROLOGIA	VISITA GASTROENTEROLOGA	20	100
	VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGA	20	80

GINECOLOGIA E OSTETRICIA			
VISITA GINECOLOGICA		20	90
VISITA OSTETRICA		20	100
VISITA OSTETRICA GEMELLARE		40	160
VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA TRANSVAGINALE O PELVICA		30	120
CONSULENZA PER STERILITA' DI COPPIA		30	150
CONSULENZA CHIRURGICA CON ECOGRAFIA TRANSVAGINALE DI 2° LIVELLO		30	170
ECOGRAFIA GINECOLOGICA		20	90
ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRIDIMENSIONALE		30	150
ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIMESTRE		30	100
ECOGRAFIA PER TRANSLUCENZA FETALE / BI TEST ESCL. ESAME LABORATORIO		30	150
ECOGRAFIA MORFOLOGICA		40	220
ECOGRAFIA MORFOLOGICA PRECOCE		30	180
ECOGRAFIA MORFOLOGICA GEMELLARE		60	280
MONITORAGGIO OVULARE CICLO DI ECOGRAFIE		60	260
CONSUL. E PREL. EMAT. PRENATALE PER SCREEN. NO-INVAS. CON RICER. DNA FETALE IN SANGUE MATER. CON TEST PANORAMA		30	720
CONSUL. E PREL. EMAT. PRENATALE PER SCREEN. NO-INVAS. CON RICER. DNA FETALE IN SANGUE MATER. CON TEST VERINATA		30	800
CONSUL. E PREL. EMAT. PRENATALE PER SCREEN. NO-INVAS. CON RICER. DNA FETALE IN SANGUE MATER. CON TEST PANORAMA PLUS		30	870
INSERIMENTO O RIMOZIONE IUD CON CONTROLLO ECOGRAFICO ESCL. IUD		30	150
SONOISTEROSCOPIA		30	160
SONOSALPINGOGRAFIA		30	190
VULVOSCOPIA		30	100
COLPOSCOPIA		30	100
VULVOSCOPIA CON BIOPSIA ESCL. ISTOLOGICO		30	160
COLPOSCOPIA CON BIOPSIA ESCL. ISTOLOGICO		30	160
POLIPECTOMIA ESCL. ISTOLOGICO		30	150
CRIOterapia PER LESIONI VULVARI ESCL. ESAME ISTOLOGICO		30	150
CRIOterapia PER LESIONI VULVARI CICLO 3 SEDUTE		90	350
ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI CONDILOMI VULVARI ESCL. ESAME ISTOLOGICO		40	350
CONIZZAZIONE ESCL. ISTOLOGICO		40	350
AMNIOCENTESI		60	700
VILLOCENTESI		60	900
VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO		20	80
VISITA GINECOLOGICA O OSTETRICA BREVE DI CONTROLLO ESAMI		20	50
ESAME TAMPONE VAGINALE SPECIALISTICO CADAUNO			15
ESAME TAMPONE VAGINALE			30
ESAME PAP TEST			30
ESAME BI TEST			45
ESAME TEST HPV			50
ESAME ISTOLOGICO			50
ESAME TEST THIN PREP E HPV			75

MEDICINA DELLO SPORT	VISITA E CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA NON AGONISTICA ESCL. ESAMI LABORATORIO	20	50
	VISITA E CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA AGONISTICA ESCL. ESAMI LABORATORIO	20	60
	ELETTROCARDIOGRAMMA DA SFORZO MASSIMALE	20	100
MEDICINA DEL LAVORO	VISITA	20	50
	ESAMI LABORATORIO URINE, TRANSAMINASI, GLICEMIA	20	20
	ESAME DEL RACHIDE CERVICALE	20	10
	SPIROMETRIA	20	20
	ALCOOLTEST	20	30
	ELETTROCARDIOGRAMMA	20	30
	REFERTO ECG	20	30
	VISIOMETRIA	20	40
	AUDIOMETRIA	20	40
	DRUGTEST	20	80
	SOPRALLUOGO, COMPILAZIONE MODELLI E RELAZIONE ANNUALE TARIFFA ORARIA	60	90
MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI	VISITA E CONSULENZA	30	100
	PERIZIA MEDICO LEGALE TARIFFA BASE PIU' IVA	180	350
NEUROLOGIA	VISITA NEUROLOGICA	20	100
	ELETTROMIOGRAFIA	20	100
	TEST NEUROVEGETATIVI	20	100
	POTENZIALI EVOCATI	20	100
	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	20	100
	VISITA NEUROLOGICA CON ELETTROMIOGRAFIA	40	170
	VISITA NEUROLOGICA CON TEST NEUROVEGETATIVI	40	170
	VISITA NEUROLOGICA CON POTENZIALI EVOCATI	40	170
	VISITA NEUROLOGICA CON POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	40	170
VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	20	80	
OFTALMOLOGIA	VISITA OCULISTICA	20	110
	VISITA OCULISTICA CON TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA	20	130
	VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	20	90
	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	20	90
OMEOPATIA / FITOTERAPIA - AGOPUNTURA	VISITA OMEOPATICA / FITOTERAPIA - PRIMA VISITA	60	90
	VISITA OMEOPATICA / FITOTERAPIA - VISITE SUCCESSIVE	40	70
	TRATTAMENTO DI AGOPUNTURA - PRIMO TRATTAMENTO	60	90
	TRATTAMENTO DI AGOPUNTURA - TRATTAMENTI SUCCESSIVI	40	70
	VISITA OMEOPATICA / FITOTERAPIA / AGOPUNTURA DI CONTROLLO	20	50
ORTOPEDIA	VISITA ORTOPEDICA	20	100
	VISITA ORTOPEDICA CON PRIMA INFILTRAZIONE	40	130
	INFILTRAZIONI SUCCESSIVE	10	50
	TRATTAMENTO ARTROSI CON ACIDO IALURONICO E ONDE ACUSTICHE	60	250
	TRATTAMENTO ARTROSI CON ACIDO IALURONICO E ONDE ACUSTICHE CICLO 6 SEDUTE	360	1.200
	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	20	80

OTORINOLARINGOIATRIA	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	20	100
	AUDIOMETRIA	20	50
	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA CON AUDIOMETRIA	30	130
	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	20	80
PNEUMOLOGIA E ALLERGOLOGIA	VISITA PNEUMOLOGICA O ALLERGOLOGICA	40	120
	SPIROMETRIA E SATURIMETRIA CON BOCCAGLIO PERSONALE	20	50
	TEST ALLERGOLOGICI	20	80
	VISITA PNEUMOLOGICA CON SPIROMETRIA E SATURIMETRIA	60	150
	VISITA ALLERGOLOGICA CON TEST ALLERGOLOGICI	60	180
	VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA CON SPIROMETRIA E SATURIMETRIA	40	120
	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA	20	90
PODOLOGIA	TRATTAMENTO PODOLOGICO GENERICO	20	40
	TRATTAMENTO PODOLOGICO PER UNGHIA INCARNITA	30	55
	TRATTAMENTO PODOLOGICO PER BARRETTA O RESINA CORRETTIVA	30	55
	TRATTAMENTO PODOLOGICO PER VERRUCA PLANTARE	40	110
	CONTROLLO PODOLOGICO	20	15
PROCTOLOGIA	VISITA PROCTOLOGICA	20	100
	TRATTAMENTO CHIRURGICO CON TOSSINA BOTULINICA PER RAGADE ANALE	30	100
	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI NODULO FIBROPLASTICO ESCL. ISTOLOGICO	40	500
	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI CONDILOMI ACUMINATI PERIANALI O ANALI ESCL. ESAME ISTOLOGICO	40	600
	TRATTAMENTO CHIRURGICO PER ASCESSO O FISTOLA PERIANALE O ANALE - ESTRA O INTRA SFINTERICO ESCL. ESAME ISTOLOGICO	90	1.500
	ESAME ISTOLOGICO		50
	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	20	80
PSICOLOGIA	CONSULENZA PSICOLOGICA	30	70
	CONSULENZA PSICOLOGICA - CICLO 3 SEDUTE	90	170
SENOLOGIA	VISITA E ECOGRAFIA SENOLOGICA	30	130
	VISITA E ECOGRAFIA CON AGOASPIRATO ESCL. ESAME ISTOLOGICO	45	150
	ESAME ISTOLOGICO		50
UROLOGIA	VISITA UROLOGICA	20	120
	FRENULOPLASTICA	40	500
	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI CONDILOMI PENINEI ESCL. ESAME ISTOLOGICO	40	600
	BIOPSIA PROSTATICA ESCL. ESAME ISTOLOGICO	40	700
	CIRCONCISIONE	60	1.000
	ESAME ISTOLOGICO		50
	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	20	80

TRATTAMENTI TERAPEUTICI A ONDE ACUSTICHE	TRATTAMENTO ACUSTIC WAVE MINI	20	70
	TRATTAMENTO ACUSTIC WAVE MINI CICLO 10 TRATTAMENTI	200	600
	TRATTAMENTO ACUSTIC WAVE MEDI	30	80
	TRATTAMENTO ACUSTIC WAVE MEDI CICLO 10 TRATTAMENTI	250	700
	TRATTAMENTO ACUSTIC WAVE MAXI	40	90
	TRATTAMENTO ACUSTIC WAVE MAXI CICLO 10 TRATTAMENTI	300	800
	TRATTAMENTO ACUSTIC WAVE OVER	60	100
	TRATTAMENTO ACUSTIC WAVE OVER CICLO 10 TRATTAMENTI	450	900
LABORATORIO ANALISI	TARIFFARIO SPECIFICO		

LE PRESTAZIONI NON ELENCAE NEL TARIFFATIO SARANNO OGGETTO DI SPECIFICA PREVENTIVAZIONE

IL POLIAMBULATORIO E' CONVENZIONATO CON: UNISALUTE - COOP SALUTE - PREVIMEDICAL - FASDAC - ESERCITO ITALIANO - CARABINIERI

GLI SCONTI E LE AGEVOLAZIONI APPLICATI SULLE CONVENZIONI NON SONO CUMULABILI

LE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE SI ESEGUONO PREVIO PRENOTAZIONE, TUTTI I GIORNI DALLE 8,00 ALLE 12.30 E DALLE 14,30 ALLE 20,00, IL SABATO DALLE 9,00 ALLE 13,00

I PRELIEVI PER ESAMI DI LABORATORIO SI EFFETTUANO SENZA PRENOTAZIONE, TUTTI I GIORNI ESCLUSO IL SABATO DALLE 8,00 ALLE 9,30

TUTTE LE PRESTAZIONI VENGONO REFERTATE E FATTURATE AL LORO TERMINE, SALVO GLI ESAMI DI LABORATORIO, PREVIO PAGAMENTO CASH O A MEZZO POS (> € 30)

SULLE RICEVUTE > € 70 SI SOMMANO € 2 PER BOLLO SANITARIO

SULLE PERIZIE MEDICO LEGALI, SULLE PRESTAZIONI NON MEDICHE DI MEDICINA DEL LAVORO E SULLE PRESTAZIONI ESCLUSIVAMENTE ESTETICHE SI SOMMA IVA 22%

I TRATTAMENTI ESCLUSIVAMENTE ESTETICI NON SONO DETRAIBILI DALL'IMPONIBILE IRPEF DEL PAZIENTE

LA DIREZIONE SI RISERVA LA FACOLTA' MODIFICARE LIBERAMENTE IL PRESENTE LISTINO