

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 ECOCOLORDOPPLER - 1 TRATTO	40	150
	VISITA ANGIOLOGICA CON ECOCOLORDOPPLER - 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
	ECOCARDIOLORDOPPLER	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	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	VISITA DERMATOLOGICA	20	100
	MAPPATURA NEI - 1 TRATTO	30	50
	RICERCA 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 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, OTORINO, URO-NEFRO-ANDROLOGICA	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	30	80
	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	30	80
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	30	140
	ECOGRAFIA TIROIDE	30	80
	ECOGRAFIA COLLO	30	100
	ECOGRAFIA TORACE	30	120
	ECOGRAFIA TESSUTI MOLLI - 1 TRATTO	30	80
	ECOGRAFIA PROSTATA SOVRAPUBICA	30	80
	ECOGRAFIA RENI-VIE URINARIE-PROSTATA SOVRAPUBICA O PELVICA	30	100
	ECOGRAFIA DINAMICA PENIENA CON FARMACOSTIMOLAZIONE PER FIBROSI E INDURATIO PENIS PLASTICA	30	140
	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	30	100
	ECOCOLORDOPPLER AORTO-ILIACO-CAVALE	30	100
	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI E AORTO-ILIACO-CAVALE	40	150
	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI O INFERIORI	30	100
	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI E INFERIORI	40	150
	ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	30	100
	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI E RENI PER IPERTENSIONE NEFROVASCOLARE O PATOLOGIA ESPANSIVA RENALE	30	120
	ECOCOLORDOPPLER PROSTATA TRANSRETTALE	30	120
ECOCOLORDOPPLER PENIENA CON FARMACOSTIMOLAZIONE PER DEFICIT ERETTILE	40	180	
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA OSTEOARTICOLARE E MUSCOLOTENDINEA	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE O MUSCOLOTENDINEA	30	150
	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE O MUSCOLOTENDINEA DEL BAMBINO 0-12	30	120
	ECOGRAFIA TORACICA DEL BAMBINO 0-12	30	120
	ECOGRAFIA TESSUTI MOLLI DEL BAMBINO 0-12	30	120
	ECOGRAFIA PER TRAUMI DA PARTO DEL NEONATO 0-1	30	120
	ECOGRAFIA DELL'ANCA NEONATALE	20	70
TRATTAMENTI ECOGUIDATI	TRATTAMENTO PERCUTANEO PER TENDINOPATIA DELLA SPALLA	60	1.000
	CONTROLLO ECOGRAFICO	20	100
DIAGNOSTICA PRENATALE	BI TEST E TRASLUCENZA FETALE	30	195
	ECOGRAFIA MORFOLOGICA PRECOCE	30	180
	ECOGRAFIA MORFOLOGICA	40	220
	ECOGRAFIA MORFOLOGICA GEMELLARE	60	280
	CONSULENZA E N.I.P.T. PANORAMA	30	650
	CONSULENZA E N.I.P.T. PANORAMA PLUS	30	780
	CONSULENZA E N.I.P.T. HARMONY	30	700
	AMNIOCENTESI - AFP / QF-PCR	60	650
	VILLOCENTESI	60	750
ESAME ARRAY QF-PCR (ABBINATO A AMNIOCENTESI O VILLOCENTESI)		450	
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 DSTRETTO	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
	IONOFRESI	30	20
	GALVANOTERAPIA	30	20
	ULTRASUONI MANUALE	30	20
	ULTRASUONI MANUALE CON OPERATORE	30	30
	ULTRASUONI SUBACQUEI	30	20
LASER HIGH POWER	30	25	
SCONTI PER CICLI DI TERAPIE: 10 % x PER CICLI DI 10 O PER ABBINAM. DIVERSI TRATTAMENTI	MAGNETOTERAPIA - 30'	30	20
	MAGNETOTERAPIA - 60'	60	30
	TECAR	30	40
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
	MONITORAGGIO OVULARE - CICLO DI ECOGRAFIE	60	260
	INSERIMENTO O RIMOZIONE IUD CON CONTROLLO ECOGRAFICO	30	150
	SONOISTEROSCOPIA	30	160
	SONOSALPINGOGRAFIA	30	190
	VULVOSCOPIA	30	100
	COLPOSCOPIA	30	100
	VULVOSCOPIA CON BIOPSIA	30	160
	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA	30	160
	POLIPECTOMIA ESCL. ISTOLOGICO	30	150
	CRIOTERAPIA PER LESIONI VULVARI	30	150
	CRIOTERAPIA PER LESIONI VULVARI - CICLO 3 SEDUTE	90	350
	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI CONDILOMI VULVARI	40	350
	CONIZZAZIONE	40	350
	AMNIOCENTESI	60	700
	VILLOCENTESI	60	900
	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	20	80
	VISITA GINECOLOGICA O OSTETRICA BREVE DI CONTROLLO ESAMI	20	50
ESAMI ESEGUIBILI SOLO IN ABBINAMENTO A VISITA	ESAME TAMPONE VAGINALE SPECIALISTICO SINGOLO		15
	ESAME TAMPONE VAGINALE		30
	ESAME PAP TEST		30
	ESAME TEST HPV		50
	ESAME ISTOLOGICO		50
	ESAME TEST THIN PREP E HPV		75

MEDICINA DELLO SPORT	VISITA E CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA NON AGONISTICA	20	50
	VISITA E CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA AGONISTICA	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
	<small>SCONTI PER N° ESAMI E N° DIPENDENTI SCONTI N° ESAMI: 1 - 5%, 2 - 10%, 3 - 15%, 4 - 20% > 4 - 25% SCONTI N° DIPEND: >5 - 5%, 6 / 10 - 10%, 11 / 20 - 15%, > 21 / 30 - 20% > 31 - 25%</small>		
MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI	VISITA E CONSULENZA	30	100
	PERIZIA MEDICO LEGALE - TARIFFA BASE	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 OTTICA 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
	TRATTAMENTO RIGENERAZIONE DEL TESSUTO ARTICOLARE TRAMITE AUTOTRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI	60	2.400
	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
PENUMOLOGIA	VISITA PNEUMOLOGICA	40	120
	SPIROMETRIA E SATURIMETRIA	20	50
	TEST ALLERGOLGICI	20	80
	VISITA PNEUMOLOGICA CON SPIROMETRIA E SATURIMETRIA	60	150
	VISITA PNEUMOLOGICA CON TEST ALLERGOLGICI	60	180
	VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA CON SPIROMETRIA E SATURIMETRIA	40	120
	VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA	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	40	500
	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI CONDILOMI ACUMINATI PERIANALI O ANALI	40	600
	TRATTAMENTO CHIRURGICO PER ASCCESSO O FISTOLA PERIANALE O ANALE, ESTRA O INTRA SFINTERICO	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	45	150
	ESAME ISTOLOGICO		50
UROLOGIA	VISITA UROLOGICA	20	120
	FRENULOPLASTICA	40	500
	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI CONDILOMI PENENI	40	600
	BIOPSIA PROSTATICA	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
Nel prezzo di un Ciclo 10, è compresa una Prima consulenza nutrizionale o una Prima visita Dermatologica o Angiologica o di Chirurgia estetica.	TRATTAMENTO ACUSTIC WAVE MINI - CICLO 10 TRATTAMENTI	200	600
Sconto 10% sui successivi Controlli nutrizionali o su Visite connesse di Dermatologia, Angiologia, Chirurgia estetica.	TRATTAMENTO ACUSTIC WAVE MEDI	30	80
Il Trattamento con I Wave, ai fini iva e fiscali, va prescritto da un medico quale Terapia, diversamente, si tratta di fini estetici, va sommata IVA 22% e non è fiscalmente detraibile.	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 ELENATE NEL TARIFFARIO 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