

SALUSANGIORGIO - SPECIALITA	SALUSANGIORGIO - PRESTAZIONI	TARIFFA
CARDIOLOGIA	VISITA CON ECG	140,00
	VISITA CON ECG E ECOCARDIO BREVE	180,00
	VISITA CON ECG E ECOCARDIO COMPLETO	200,00
	VISITA CON ECG ECOCARDIO CON PROVA DA SFORZO	230,00
	VISITA DI CONTROLLO	110,00
	ECG	50,00
	ECOCARDIO	130,00
CHIRURGIA VASCOLARE	VISITA	140,00
	VISITA CON ECODOPPLER	200,00
	ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI • AORTO ILIACO CAVALE • ARTI SUP. • ARTI INF.	110,00
	SCLEROTERAPIA CHIMICA	100,00
	TRATTAMENTO LASER DI PICCOLE TELEANGECTASIE	150,00
	TRATTAMENTO LASER DI MEDIE TELEANGECTASIE	300,00
	FLEBICLECTOMIA O VARICLECTOMIA - monolaterale	1.000,00
	SAFENECTOMIA - monolaterale	3.000,00
VISITA DI CONTROLLO	100,00	
CONSULENZA NUTRIZIONALE	CONSULENZA NUTRIZIONALE	90,00
	CONTROLLO NUTRIZIONALE	60,00
CHIRURGIA PLASTICA	VISITA	140,00
	CHIRURGIA ESTETICA AMBULATORIALE - su valutazione	
	VISITA DI CONTROLLO	100,00
DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA	VISITA	150,00
	MAPPATURA NEI DIGITALE	130,00
	RICERCA DI MICETI E ACARI DELLA SCABBIA	70,00
	CRIOTERAPIA CUTANEA	70,00
	ASPORTAZIONI E CORREZIONI CUTANEE SUPERFICIALI + esame istologico	200,00
	ASPORTAZIONI E CORREZIONI CUTANEE PICCOLE + esame istologico	250,00
	ASPORTAZIONI E CORREZIONI CUTANEE MEDIE + esame istologico	350,00
	ASPORTAZIONI E CORREZIONI CUTANEE COMPLESSE + esame istologico	500,00
VISITA DI CONTROLLO	100,00	
DIABETOLOGIA E MEDICINA INTERNA	VISITA	150,00
	VISITA DI CONTROLLO	100,00

DIAGNOSTICA ECOGRAFICA - INTERNISTICA	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ○ SUPERIORE	100,00	
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	140,00	
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO CON ANSE INTESTINALI	170,00	
	ECOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI ○ DELLA CUTE ○ DEL COLLO ○ DELLA TIROIDE	100,00	
	ECOGRAFIA DI RENI E VIE URINARIE ○ DEL PENE ○ SOVRAPUBICA DELLA PROSTATA	100,00	
	ECOGRAFIA DINAMICA DEL PENE CON FARMACOSTIMOLAZIONE	130,00	
	ECOGRAFIA TORACICA	140,00	
	ECOGRAFIA SENOLOGICA	140,00	
	ECODOPPLER DELLE ARTERIE RENALI ○ DEI RENI	110,00	
	ECODOPPLER DEI TESTICOLI	130,00	
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA - MUSCOLOSHELETRICA	ECODOPPLER TRANSRETTALE DELLA PROSTATA	130,00	
	ECODOPPLER DEL PENE CON FARMACOSTIMOLAZIONE	150,00	
	ECOGRAFIA MUSCOLOSCELETRICA	160,00	
	ECOGRAFIA PER TRAUMI DA PARTO DEL NEONATO	160,00	
	ECOGRAFIA DELL'ANCA DEL NEONATO	100,00	
	INFILTRAZIONE MUSCOLOSHELETRICA ECOGUIDATA	200,00	
	TRATTAMENTO PERCUTANEO DELLA CAPSULA ADESIA + anestesia (a seduta)	330,00	
	TRATTAMENTO PERCUTANEO PER TENDINOPATIA DELLA SPALLA + anestesia	1.230,00	
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA - GINECOLOGICA	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	110,00
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA 3D	160,00	
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA - OSTETRICA	ECOGRAFIA DEL 1° TRIMESTRE	130,00	
	ECOGRAFIA PER TRANSLUCENZA FETALE CON BI TEST	240,00	
	ECOGRAFIA DELLA CRESCITA FETALE	190,00	
	ECOGRAFIA MORFOLOGICA PRECOCE	210,00	
	ECOGRAFIA MORFOLOGICA	260,00	
DIAGNOSTICA PRENATALE - NON INVASIVA	ECOGRAFIA MORFOLOGICA GEMELLARE	350,00	
	CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA FETALE - BASE	700,00	
	CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA FETALE - GEMELLARE	750,00	
	CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA FETALE - INTERMEDIO	800,00	
	CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA FETALE - PLUS	900,00	
	CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA FETALE - PLUS E CARIOTIPO	1.000,00	
CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA FETALE - PLUS, CARIOT. E MICRODEIEZIONI	1.300,00		
DIAGNOSTICA PRENATALE - INVASIVA	AMNIOCENTESI	750,00	
	VILLOCENTESI	850,00	

ENDOCRINOLOGIA	VISITA	140,00
	VISITA CON ECOGRAFIA TIROIDEA	200,00
	VISITA DI CONTROLLO	100,00
FISIATRIA	VISITA FISIATRICA	140,00
	VISITA FISIATRICA CON PRIMA INFILTRAZIONE	180,00
	INFILTRAZIONI + farmaco specifico non cortisonico	60,00
	CONSULENZA PER TRATTAMENTO DI AGOPUNTURA	100,00
	AGOPUNTURE SUCCESSIVE	80,00
	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	100,00
FISIOTERAPIA	RIABILITAZIONE MOTORIA - breve	45,00
	RIABILITAZIONE MOTORIA - lunga	75,00
	RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO	75,00
	MASSAGGIO LINFODRENANTE	40,00
	MASSAGGIO TERAPEUTICO	90,00
	TAPE NEUROMUSCOLARE - compreso nastro	25,00
	TENS ● ELETTROSTIMOLAZIONE	25,00
	TECAR	40,00
	LASER	40,00
	ONDA D'URTO	50,00
GASTROENTEROLOGIA	VISITA	140,00
	VISITA DI CONTROLLO	100,00
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	VISITA GINECOLOGICA ● OSTETRICA	100,00
	VISITA GINECOLOGICA ● OSTETRICA CON ECOGRAFIA	150,00
	VISITA POSTPARTO	110,00
	VISITA ENDOCRINO-GINECOLOGICA	150,00
	VISITA OSTETRICA GEMELLARE CON ECOGRAFIA	200,00
	CONSULENZA PER STERILITA' DI COPPIA	180,00
	CONSULENZA CHIRURGICA CON ECOGRAFIA	180,00
	MONITORAGGIO OVULATORIO - 3 monitoraggi	270,00
	INSERIMENTO ● RIMOZIONE IUD - escluso IUD	190,00
	SONOISTEROSCOPIA	180,00
	SONOSALPINGOGRAFIA	230,00
	VULVOSCOPIA ● COLPOSCOPIA	150,00

GINECOLOGIA E OSTETRICIA	VULVOSCOPIA ◉ COLPOSCOPIA CON BIOPSIA + esame istologico	250,00
	POLIPECTOMIA + esame istologico	250,00
	CRIOTERAPIA PER LESIONI VULVARI	210,00
	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VULVARI + esame istologico	370,00
	CONIZZAZIONE + esame istologico	370,00
	CONIZZAZIONE GRANDI DIMENSIONI + esame istologico	500,00
	TRATTAMENTO LASER PER INCONTINENZA E RINGIOVANIMENTO VAGINALE (a seduta)	250,00
	VISITA DI CONTROLLO	100,00
MEDICINA DELLO SPORT	VISITA PER CERTIFICAZIONE NON AGONISTICA	70,00
	VISITA PER CERTIFICAZIONE AGONISTICA	80,00
MEDICINA DEL LAVORO	VISITA	50,00
	ESAME DEL RACHIDE CERVICALE	11,00
	SPIROMETRIA	22,00
	ELETTRCARDIOGRAMMA ◉ VISIOMETRIA ◉ AUDIOMETRIA	39,00
	ALCOL TEST AUDIT C	11,00
	ALCOOL TEST	22,00
	DRUG TEST	88,00
	ESAMI LABORATORIO STANDARD - urine,transaminasi e glicemia	22,00
	SOPRALLUOGO, DOCUMENTAZIONE E RELAZIONE ANNUALE - TARIFFA ORARIA	100,00
MEDICINA ESTETICA	CONSULENZA	140,00
	PEELING CHIMICO - compreso farmaco	140,00
	BIOSTIMOLAZIONE O BIORISTRUTTURAZIONE - compreso farmaco	220,00
	FILLERS 1 - compreso farmaco	300,00
	FILLERS 2 - compreso farmaco	450,00
	FILLERS 3 - compreso farmaco	650,00
	CORREZIONI CUTANEE CON LASER	250,00
	RINGIOVANIMENTO CUTANEO CON TOSSINA BOTULINICA - compreso farmaco	380,00
	RINGIOVANIMENTO CUTANEO CON LASER	500,00
	MESOTERAPIA - compreso farmaco	170,00
	LIPOTERAPIA A ONDE ACUSTICHE	100,00
	INTRALIPOTERAPIA - compreso farmaco	200,00
	MICRONEEDLING	250,00
	VISITA DI CONTROLLO	100,00

MEDICINA LEGALE	PERIZIA MEDICO LEGALE	350,00
NEUROLOGIA	VISITA NEUROLOGICA	140,00
	ELETTROMIOGRAFIA	130,00
	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	100,00
OFTALMOLOGIA	VISITA	150,00
	TOMOGRAFIA OTTICA COMPUTERIZZATA (OCT)	130,00
	OCT E ANGIOGRAFIA OTTICA ● RETINOGRAFIA	170,00
	OCT E ANGIOGRAFIA OTTICA E RETINOGRAFIA	200,00
	BLEFAROPLASTICA SUPERIORE	2.000,00
	ASPORTAZIONE DI CALAZI, PAPILLOMI, CROSTINE	500,00
	CORREZIONE DI ENTROPION O ECTROPION	600,00
	VISITA DI CONTROLLO	100,00
ORTOPEDIA	VISITA	140,00
	VISITA CON PRIMA INFILTRAZIONE	180,00
	INFILTRAZIONI + farmaco specifico non cortisonico	60,00
	TRATTAMENTO DELL'ARTROSI: INFILTRAZIONI DI ACIDO IALURONICO E ONDE ACUSTICHE	250,00
	RIGENERAZIONE DELLE ARTICOLAZIONI TRAMITE TRAPIANTO AUTOLOGO DI STAMINALI	2.500,00
	CHIRURGIA ALLA MANO: TUNNEL CARPALE ● DITO SCATTO ● MORBO DI QUERVAIN	1.200,00
	CHIRURGICA DEL PIEDE: ALLUCE VALGO ● DITO A MARTELLO ● NEUROMA DI MORTON	1.600,00
	VISITA DI CONTROLLO	100,00
OTORINOLARINGOIATRIA	VISITA	150,00
	VISITA CON AUDIOMETRIA	180,00
	VISITA DI CONTROLLO	100,00
PENUMOLOGIA	VISITA	150,00
	VISITA CON TEST ALLERGOLOGICI	180,00
PODOLOGIA	TRATTAMENTO PODOLOGICO - UNGUEALE	65,00
	TRATTAMENTO PODOLOGICO - UNGUEALE COMPLESSO	90,00
	TRATTAMENTO PODOLOGICO - UNGUEALE CON LASER - ciclo 8 sedute	300,00
	TRATTAMENTO ORTESICO CON PLANTARE ACCOMODATIVO	165,00
	TRATTAMENTO ORTESICO CON PLANTARE FUNZIONALE	220,00
	VALUTAZIONE PODOLOGICA BIOMECCANICA	90,00
	CONTROLLO PODOLOGICO - UNGUEALE	45,00

PROCTOLOGIA E CHIRURGIA GENERALE	VISITA	170,00
	TRATTAMENTO DI RAGADE ANALE CON TOSSINA BOTULINICA	110,00
	ASPORTAZIONE DI NODULO FIBROPLASTICO + esame istologico	500,00
	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI ACUMINATI PERIANALI - ANALI + esame istologico	600,00
	TRATTAMENTO DI ASCESSO O FISTOLA PERIANALE - ANALE	1.500,00
	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	100,00
PSICOLOGIA	PRIMO COLLOQUIO	80,00
	COLLOQUI SUCCESSIVI	60,00
	COLLOQUIO DI COPPIA	120,00
	CERTIFICAZIONE PSICODIAGNOSTICA	100,00
	PSICOTERAPIA	80,00
	ESAME PSICODIAGNOSTICO	155,00
	PERCORSO DI GRUPPO (> 3)	45,00
	CONSULENZA - ciclo 3 sedute	175,00
PSICHIATRIA	VISITA	150,00
UROLOGIA	VISITA	150,00
	FRENULOPLASTICA	500,00
	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI CONDILOMI PENINEI + esame istologico	600,00
	CIRCONCISIONE	1.000,00
	VISITA CONTROLLO	100,00
ANALISI DI LABORATORIO	<i>LISTINO A RICHIESTA</i>	
ANESTESIA	ANESTESIA LOCALE	170,00
ASSISTENZA INFERMIERISTICA	INIEZIONI - ciclo > 3	8,00
	INIEZIONE ● PRELIEVO EMATICO	15,00
	PRIMA ASSISTENZA PV	30,00
	RIMOZIONE DI BENDAGGI DI SOSTEGNO	30,00
	MEDICAZIONE ● BENDAGGIO SEMPLICE + eventuale trasferta	30,00
	rimborso materiali farmaceutici	15,00
	MEDICAZIONE O BENDAGGIO COMPLESSO + eventuale trasferta	50,00
	rimborso materiali farmaceutici	25,00
	GESTIONE DI VIE URINARIE + eventuale trasferta	25,00
	rimborso materiali farmaceutici	15,00

ASSISTENZA INFERMIERISTICA	GESTIONE DI PIC,CVC,MIDLINE E CVP + eventuale trasferta	40,00
	rimborso materiali farmaceutici	15,00
	GESTIONE STOMIE + eventuale trasferta	50,00
	rimborso materiali farmaceutici	15,00
	GESTIONE CATETERI VESCICALI + eventuale trasferta	50,00
	rimborso materiali farmaceutici	15,00
	ECG + eventuale trasferta	50,00
	GESTIONE DI PEG + eventuale trasferta	75,00
	rimborso materiali farmaceutici	15,00
	GESTIONE PERVEITA' VIE AEREE + eventuale trasferta	75,00
	rimborso materiali farmaceutici	15,00
	GESTIONE DI PAZIENTE ALLETTATO / tariffa oraria + eventuale trasferta	55,00
	rimborso materiali farmaceutici oppure	15,00
	rimborso materiali farmaceutici	25,00
HOLTER PRESSORIO	90,00	
HOLTER CARDIACO	150,00	

NOTE

- 1 - PRESTAZIONI NON ELENcate, SE EROGABILI, SARANNO OGGETTO DI **PREVENTIVAZIONE**
- 2 - ESAMI E TEST DI LABORATORIO, FARMACI E DEVICES, SONO **ESCLUSI** DALLA TARIFFE, SALVO ESPLICITA INCLUSIONE
- 3 - ESAME **ISTOLOGICO** STANDARD: € 70,00
- 4 - ESAMI DIAGNOSTICI E TRATTAMENTI SONO TARIFFATI **A TRATTO O ZONA O SEDUTA**, SALVO DIVERSA INDICAZIONE
- 5 - **SCONTI E PROMOZIONI** NON SONO CUMULABILI
- 6 - **TARIFFE INDIPENDENTI** DALLO SPECIALISTA CHE LE ESEGUE
- 7 - ESAMI DIAGNOSTICI E TRATTAMENTI CHIRURGICI SONO ESEGUIBILI SOLO **SUCCESSIVAMENTE ALLA PRIMA VISITA**, SALVO DIVERSA INDICAZIONE
- 8 - **VISITA DI CONTROLLO** ENTRO 30-60 GIORNI DALLA PRIMA VISITA, SU INDICAZIONE DELLO SPECIALISTA
- 9 - ALCUNE PRESTAZIONI CHIRURGICHE POTRANNO ESSERE **FATTURATE PARZIALMENTE** DALLA STRUTTURA E DALLO SPECIALISTA
- 10 - PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DOMICILIARI, OVE POSSIBILI: **RIMBORSO DI TRASFERTA**: € 50,00 < 10 KM, € 70,00 > 10 FINO A 20 KM
- 11 - PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE, FISIOTERAPICHE E PODOLOGICHE DOMICILIARI: **RIMBORSO DI TRASFERTA**: € 15,00 < 10 KM, € 20,00 > 10 FINO A 20 KM
- 12 - TUTTE LE PRESTAZIONI POSSONNO SUBIRE **AUMENTI TARIFFARI** IN CASO DI PARTICOLARE COMPLESSITA' DI ESECUZIONE
- 13 - LE PRESTAZIONI IN **CONVENZIONE ASSICURATIVA**, CON RELATIVE FRANCHIGIE, DOVRANNO ESSERE RICHIESTE ALLA PROPRIA ASSICURAZIONE