

time	TIPO DI PRESTAZIONE	NOTE	TAR 26
5	SANGUE, URINE, MARKER, GENETICI, ISTOLOG., BATTERIOLOG. VIROLOG.		a richiesta
5	TAMPONE VAGINALE SPECIALISTICO BASE		23,00 €
5	PAPTEST		28,00 €
5	TAMPONE VAGINALE SPECIALISTICO PLUS		38,00 €
5	HPV TEST		75,00 €
5	THIN PREP TEST		75,00 €
5	TAMPONE VAGINALE SPECIALISTICO ABG		75,00 €
5	ESAME ISTOLOGICO		88,00 €
60	ASSISTENZA ANESTESEOLOGICA	tariffa oraria	150,00 €
60	SEDAZIONE O ANESTESIA LOCALE	tariffa oraria	250,00 €
5	INIEZIONE O PRELIEVO SINGOLO		10,00 €
15	ASSISTENZA INFERMIERISTICA AMBULATORIALE < 15'	più materiali	25,00 €
30	ASSISTENZA INFERMIERISTICA AMBULATORIALE < 30'	più materiali	50,00 €
45	ASSISTENZA INFERMIERISTICA AMBULATORIALE < 45'	più materiali	75,00 €
60	ASSISTENZA INFERMIERISTICA AMBULATORIALE < 45'	più materiali	100,00 €
10	ELETTROCARDIOGRAMMA		50,00 €
5	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO ESAMI		60,00 €
10	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		110,00 €
15	ECOCARDIODOPPLER		110,00 €
30	VISITA CARDIOLOGICA CON ELETTROCARDIOGRAMMA		160,00 €
40	VISITA CARDIOLOGICA CON ECG E EOCARDIODOPPLER		220,00 €
40	VISITA CARDIOLOGICA CON PROVA DA SFORZO		220,00 €
10	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO		110,00 €
20	VISITA PROCTOLOGICA		170,00 €
20	ASPORTAZIONE DI NODULO FIBROPLASTICO PERIANALE		500,00 €
20	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI ACUMINATI PERIANALI		600,00 €
30	ASPORTAZIONE DI ASCESSO O FISTOLA PERIANALE		1.500,00 €
5	VISITA ANGIOLOGICA-CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO ESAMI		60,00 €
10	SCLEROTERAPIA CHIMICA		100,00 €
10	VISITA ANGIOLOGICA-CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO		100,00 €

15	ECODOPPLER ARTI SUPERIORI O INFERIORI	110,00 €
20	VISITA ANGIOLOGICA-CHIRURGIA VASCOLARE	150,00 €
30	VISITA ANGIOLOGICA-CHIRURGIA VASCOLARE CON ECODOPPLER	200,00 €
15	TRATTAMENTO LASER DI TELEANGECTASIE	200,00 €
30	FLEBICECTOMIA	1.000,00 €
45	SAFENECTOMIA	3.000,00 €
5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO ESAMI	60,00 €
10	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	100,00 €
20	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA	150,00 €
20	ASPORTAZIONE O CORREZIONE CUTANEA	500,00 €
45	BLEFAROPLASTICA BILATERALE SUPERIORE	2.000,00 €
20	ASPORTAZIONE DI LIPOMA PICCOLO	2.000,00 €
45	BLEFAROPLASTICA BILATERALE INFERIORE	2.500,00 €
30	ASPORTAZIONE DI LIPOMA GRANDE	3.000,00 €
5	VISITA DI DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA DI CONTROLLO ESAMI	60,00 €
10	CRIOterapia CUTANEA	70,00 €
10	VISITA DI DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA DI CONTROLLO	100,00 €
10	MAPPATURA NEVI DIGITALE	130,00 €
20	VISITA DI DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA	150,00 €
15	ASPORTAZIONE O CORREZIONE CUTANEA SUPERFICIALE	250,00 €
20	ASPORTAZIONE O CORREZIONE CUTANEA MEDIA	350,00 €
30	ASPORTAZIONE O CORREZIONE CUTANEA COMPLESSA	500,00 €

5	VISITA DI CONTROLLO ESAMI DI MEDICINA INTERNA O DIABETOLOGIA	60,00 €
15	VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA INTERNA O DIABETOLOGIA	100,00 €
30	VISITA DI MEDICINA INTERNA O DIABETOLOGIA	150,00 €
15	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE O SUPERIORE	100,00 €
20	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	100,00 €
30	ECOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI	100,00 €
15	ECOGRAFIA DEL COLLO	100,00 €
15	ECOGRAFIA DI RENI	100,00 €
15	ECOGRAFIA DELLE VIE URINARIE	100,00 €
15	ECOGRAFIA DEL PENE	100,00 €
15	ECOGRAFIA SOVRAPUBICA DELLA PROSTATA	100,00 €
15	ECOGRAFIA DELL'ANCA DEL NEONATO	100,00 €
15	ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	110,00 €
30	ECODOPPLER AORTO ILIACO CAVALE	110,00 €
15	ECODOPPLER DELLE ARTERIE RENALI	110,00 €
30	ECODOPPLER DEI RENI	110,00 €
30	ECOGRAFIA DINAMICA DEL PENE CON FARMACOSTIMOLAZIONE	130,00 €
20	ECODOPPLER DEI TESTICOLI	130,00 €
20	ECODOPPLER TRANSRETTALE DELLA PROSTATA	130,00 €
20	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	140,00 €
20	ECOGRAFIA TORACICA	140,00 €
20	ECOGRAFIA SENOLOGICA	140,00 €
20	ECODOPPLER DEL PENE CON FARMACOSTIMOLAZIONE	150,00 €
20	ECOGRAFIA MUSCOLOSCELETRICA	160,00 €
20	ECOGRAFIA TRAUMI DA PARTO DEL NEONATO	160,00 €
20	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO CON ANSE INTESTINALI	170,00 €
20	INFILTRAZIONE MUSCOLOSCELETRICA ECOGUIDATA	250,00 €
20	TRATTAMENTO PERCUTANEO DELLA CAPSULA ADESIA	300,00 €
30	ECOGRAFIA CON MEZZO DI CONTRASTO - CEUS	350,00 €
30	TRATTAMENTO PERCUTANEO PER TENDINOPATIA DELLA SPALLA	1.200,00 €
10	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	110,00 €

15	ECOGRAFIA GINECOLOGICA DI 2°LIVELLO		170,00 €
20	ECOGRAFIA OSTETRICA DEL 1° TRIMESTRE		200,00 €
20	ECOGRAFIA OTETRICA PER TRANSLUCENZA FETALE CON BI TEST	con laboratorio	200,00 €
30	ECOGRAFIA OSTETRICA DELLA CRESCITA FETALE		200,00 €
30	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA PRECOCE		200,00 €
45	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA		250,00 €
60	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA GEMELLARE		340,00 €
20	CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA - CARIOTIPO		480,00 €
20	CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA - FETAL		600,00 €
30	AMNIOCENTESI		750,00 €
20	CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA - FETAL +		850,00 €
30	VILLOCENTESI		850,00 €
20	CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA - FETAL CARIOTIPO +		1.000,00 €
20	CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA - FETAL CARIOTIPO + E MONOG.		1.400,00 €
15	CONTROLLO DIETISTICO NUTRIZIONALE		60,00 €
30	CONSULENZA DIETISTICA NUTRIZIONALE		90,00 €
5	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO ESAMI		60,00 €
10	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO		100,00 €
20	VISITA ENDOCRINOLOGICA		150,00 €
30	VISITA ENDOCRINOLOGICA CON ECOGRAFIA TIROIDEA		200,00 €
5	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO ESAMI		60,00 €
5	INFILTRAZIONE ANTINFIAMATORIA		70,00 €
15	AGOPUNTURE SUCCESSIVE		70,00 €
30	CONSULENZA PER TRATTAMENTO DI AGOPUNTURA		100,00 €
10	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO		100,00 €
20	VISITA FISIATRICA		150,00 €

10	TAPE NEUROMUSCOLARE		30,00 €
15	TENS		35,00 €
20	RIABILITAZIONE MOTORIA		45,00 €
20	TERAPIA MANUALE		45,00 €
15	TECAR		45,00 €
15	LASER		45,00 €
30	MASSAGGIO TERAPEUTICO		90,00 €
5	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO ESAMI		60,00 €
10	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		100,00 €
20	VISITA GASTROENTEROLOGICA		150,00 €
30	VISITA GASTROENTEROLOGICA CON ECOGRAFIA		200,00 €
5	VISITA GINECOLOGICA OSTETRICA DI CONTROLLO ESAMI		60,00 €
15	VISITA GINECOLOGICA OSTETRICA BREVE		70,00 €
20	VISITA GINECOLOGICA		110,00 €
20	VISITA OSTETRICA		110,00 €
15	VISITA GINECOLOGICA OSTETRICA DI CONTROLLO		110,00 €
15	VULVOSCOPIA		150,00 €
15	COLPOSCOPIA		150,00 €
30	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA		170,00 €
30	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA		170,00 €
30	VISITA GINECOLOGICA E ENDOCRINOLOGICA		170,00 €
30	CONSULENZA GINECOLOGICA CHIRURGICA CON ECOGRAFIA		180,00 €
45	VISITA OSTETRICA GEMELLARE CON ECOGRAFIA		200,00 €
30	CONSULENZA PER STERILITA' DI COPPIA		200,00 €
20	INSERIMENTO O RIMOZIONE IUD - escluso IUD		200,00 €
30	TRATTAMENTO LASER VAGINALE PER INCONTINENZA (a seduta)	più manipolo	200,00 €
30	SONOISTEROSCOPIA		230,00 €
30	SONOSALPINGOGRAFIA		230,00 €
45	MONITORAGGIO OVULATORIO - ciclo 3 monitoraggi		270,00 €
30	VULVOSCOPIA CON BIOPSIA	più istologico	260,00 €
30	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA	più istologico	260,00 €

30	POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	più istologico	360,00 €
30	LASERTERAPIA PER LESIONI VULVARI		300,00 €
30	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VULVARI	più istologico	360,00 €
30	CONIZZAZIONE ENDOCERVICALE SEMPLICE	più istologico	360,00 €
30	CONIZZAZIONE ENDOCERVICALE	più istologico	460,00 €
45	CONTROLLO LOGOPEDISTICO		80,00 €
60	CONSULENZA LOGOPEDISTICA		100,00 €
15	VISITA PER CERTIFICAZIONE NON AGONISTICA		80,00 €
20	VISITA PER CERTIFICAZIONE AGONISTICA		100,00 €
2	ESAME DEL RACHIDE CERVICALE		10,00 €
2	ALCOL TEST AUDIT C		10,00 €
2	SPIROMETRIA		25,00 €
2	ALCOL TEST		25,00 €
2	ESAMI LABORATORIO urine,transaminasi e glicemia		30,00 €
2	VISIOMETRIA		40,00 €
2	AUDIOMETRIA		40,00 €
2	VACCINO ANTITATANICO		45,00 €
10	VISITA DI MEDICINA DEL LAVORO		50,00 €
2	ELETTROCARDIOGRAMMA		50,00 €
2	DRUG TEST		90,00 €
60	SOPRALLUOGO, DOCUMENTAZIONE E RELAZIONE ANNUALE	tariffa oraria	100,00 €

30	VISITA E CONSULENZA DI MEDICINA ESTETICA	gratis con tratt.	100,00 €
20	LIPOTERAPIA A ONDE ACUSTICHE	più iva	120,00 €
20	BIOSTIMOLAZIONE PRX	più iva	150,00 €
20	BIOSTIMOLAZIONE VITAMINE E +ACIDO IALURONICO	più iva	200,00 €
20	BIOSTIMOLAZIONE VOLITE	più iva	250,00 €
20	PEELING	più iva	250,00 €
20	TRATTAMENTO LASER CUTANEO		250,00 €
20	MICRONEEDLING	più iva	280,00 €
20	TRATTAMENTO TRICOLOGICO PRP BIOMIMETICO	più iva	300,00 €
20	LIFTING CON PRP BIOMIMETICO	più iva	300,00 €
20	FILLER VISO COLLO	più iva	300,00 €
20	TRATTAMENTO CON TOSSINA BOTULINICA - 1 fiala	più iva	300,00 €
20	BIOSTIMOLAZIONE IDROSSIAPATITE CALCIO	più iva	500,00 €
20	FILLER NASO	più iva	500,00 €
30	TRATTAMENTO LASER LIFTING		500,00 €
20	TRATTAMENTO ANTIEMICRANIA BOTOX - 2 fiale		600,00 €
20	TRATTAMENTO IPERIDROSI BOTOX - 2 fiale		600,00 €
200	LIPOLOISI ALIDYA - 10 SEDUTE	più iva	1.100,00 €
5	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO ESAMI		60,00 €
30	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		120,00 €
45	VISITA NEUROLOGICA		150,00 €
5	VISITA OFTALMOLOGA DI CONTROLLO ESAMI		60,00 €
15	VISITA OFTALMOLOGA DI CONTROLLO		110,00 €
10	COMPIMETRIA COMPUTERIZZATA		120,00 €
10	TOMOGRAFIA OTTICA COMPUTERIZZATA (OCT)		130,00 €
30	VISITA OFTALMOLOGA		170,00 €
10	OCT E ANGIOGRAFIA OTTICA O RETINOGRAPHIA		170,00 €
10	OCT E ANGIOGRAFIA OTTICA E RETINOGRAPHIA		200,00 €
30	ASPORTAZIONE DI CALAZI, PAPILLOMI, CROSTINE		500,00 €
30	CORREZIONE DI ENTROPION O ECTROPION		600,00 €
45	TRATTAMENTO CHIRURGICO DI CATARATTA MONOLATERALE		2.000,00 €

5	MESOTERAPIA	60,00 €
5	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO ESAMI	60,00 €
5	INFILTRAZIONE ANTINFIAMMATORIA cortsonico	70,00 €
5	INFILTRAZIONE di Hyalubrix	80,00 €
5	INFILTRAZIONE ANTALGICA	90,00 €
15	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	100,00 €
20	VISITA ORTOPEDICA	150,00 €
15	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO MANO E PIEDE	150,00 €
5	INFILTRAZIONE di Poliart	160,00 €
5	INFILTRAZIONE di Hymovis	175,00 €
20	VISITA ORTOPEDICA MANO E PIEDE	200,00 €
30	TRATTAMENTO CHIRURGICO DI TUNNEL CARPALE	1.200,00 €
30	TRATTAMENTO CHIRURGICO DI DITO SCATTO	1.200,00 €
30	TRATTAMENTO CHIRURGICO DI MORBO DI QUERVAIN	1.200,00 €
30	TRATTAMENTO CHIRURGICO DI DITO A MARTELLO	1.600,00 €
30	TRATTAMENTO CHIRURGICO DI NEUROMA DI MORTON	1.600,00 €
45	RIGENERAZIONE ARTICOLARE CON TRAPIANTO DI STAMINALI AUTOL.	2.200,00 €
5	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO ESAMI	60,00 €
15	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	100,00 €
20	VISITA OTOTINOLARIGOITARICA	150,00 €
30	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA CON AUDIOMETRIA	180,00 €
30	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA CON PULIZIA AURICOLARE	180,00 €

15	CONTROLLO OSTETRICA	60,00 €
30	TRATTAMENTO OSTETRICO DI RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO	80,00 €
45	MASSAGGIO INFANTILE	80,00 €
30	CONSULENZA OSTETRICA	100,00 €
30	ELETTROPORAZIONE VAGINALE piu manipolo	100,00 €
5	VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO ESAMI	60,00 €
15	VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	100,00 €
30	VISITA PNEUMOLOGICA CON SPIROMETRIA	150,00 €
30	VISITA PNEUMOLOGICA CON TEST ALLERGOLOGICI	200,00 €
20	TRATTAMENTO PODOLOGICO - UNGUEALE SEMPLICE	65,00 €
30	TRATTAMENTO PODOLOGICO - UNGUEALE COMPLESSO	90,00 €
5	CONTROLLO PODOLOGICO - UNGUEALE	45,00 €
45	COLLOQUIO PSICOLOGICO	80,00 €
60	CONSULENZA E PRIMO COLLOQUIO PSICOLOGICO	100,00 €
60	COLLOQUIO PSICOLOGICO DI COPPIA	120,00 €
30	VISITA PSICHIATRICA	150,00 €
10	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	100,00 €
30	VISITA REUMATOLOGICA	150,00 €
5	VISITA UROLOGICA CONTROLLO ESAMI	60,00 €
10	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	100,00 €
20	CITOSCOPIA	140,00 €
20	VISITA UROLOGICA	160,00 €
30	FRENULOPLASTICA	600,00 €
30	CITOSCOPIA OPERATIVA	700,00 €
30	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI PENINEI escluso esame istologico	800,00 €
30	CIRCONCISIONE esclusa anestesia	1.000,00 €
30	IDROCELE	1.500,00 €
45	VARICOCELE	2.500,00 €
20	RIMBORSO SPESE PRESTAZIONE SANITARIA DOMICILIARE ENTRO 10 KM	30,00 €
30	RIMBORSO SPESE PRESTAZIONE SANITARIA DOMICILIARE ENTRO 20 KM	50,00 €
	RIMBORSO PRODOTTI FARMACEUTICI BASE	20,00 €

	RIMBORSO PRODOTTI FARMACEUTICI EXTRA	30,00 €
	NOTA BENE; LE TARIFFE POSSO SUBIRE VARIAZIONI IN FUNZIONE DI PARTICOLARE COMPLESSITA' O DI COSTO DEI MATERIALI / FARMACI	