



AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE S.R.L. IMP. SOCIALE

TARIFFA PIENA

CONAPO VIGILI
DEL FUOCO

codice	prestazione	PIE	CON
FD01	(FD) KINESITERAPIA	60,00 €	60,00 €
FD02	(FD) KINESITERAPIA, ULTRASUONI	70,00 €	70,00 €
FD03	(FD) KINESITERAPIA, TENS	70,00 €	70,00 €
FD04	(FD) KINESITERAPIA, DIADINAMICA	70,00 €	70,00 €
FD05	(FD) KINESITERAPIA, ELETTROSTIMOLAZIONE	70,00 €	70,00 €
FD06	(FD) KINESITERAPIA, MASSAGGIO	70,00 €	70,00 €
FD07	(FD) RIFLESSOLOGIA PLANTARE	70,00 €	70,00 €
FD08	(FD) OSTEOPATIA	75,00 €	75,00 €
FD09	(FD) MASSAGGIO (15 MN)	60,00 €	60,00 €
FD10	(FD) KINESITERAPIA (90 MIN)	90,00 €	90,00 €
FD11	(FD) LINFODRENAGGIO (60 MIN)	95,00 €	95,00 €
FI01	ULTRASUONI	15,00 €	13,50 €
FI02	LASER YAG	28,00 €	25,20 €
FI03	TENS	15,00 €	13,50 €
FI04	ELETTROSTIMOLAZIONE	15,00 €	13,50 €
FI05	IONOFORESI	15,00 €	13,50 €
FI06	MASSAGGIO (15 MN)	22,00 €	19,80 €
FI07	MASSAGGIO (30 MN)	37,00 €	33,30 €
FI08	MASSAGGIO (60 MN)	57,00 €	51,30 €
FI09	KINESITERAPIA (30 MN)	20,00 €	18,00 €
FI10	KINESITERAPIA (60 MN)	38,00 €	34,20 €
FI16	TECARTERAPIA	38,00 €	34,20 €
FI18	KINESIOTAPING	15,00 €	13,50 €
FI20	LASER CO2	28,00 €	25,20 €
FI21	DIADINAMICA	15,00 €	13,50 €

FI22	LINFODRENAGGIO	62,00 €	55,80 €
FI23	OSTEOPATIA	50,00 €	45,00 €
FI24	ULTRASUONO OPERATORE-DIPENDENTE	20,00 €	18,00 €
FI25	RIFLESSOLOGIA PLANTARE	40,00 €	36,00 €
FI26	KINESITERAPIA	25,00 €	22,50 €
FI27	PR. FISIOTERAP. GRATUITA	0,00 €	0,00 €
FI28	TERAPIA ONDE D`URTO	60,00 €	54,00 €
FI29	KINESITERAPIA SCOLIOSI	25,00 €	25,00 €
FIRD	FOLLOW UP RIABILITAZIONE A DISTANZA	0,00 €	0,00 €
FIV1	VALUTAZIONE	0,00 €	0,00 €
RM01	RIED. MOTORIA GRUPPO (1A DEL MESE)	50,00 €	50,00 €
RM02	PILATES TERAPEUTICO (1A DEL MESE)	80,00 €	80,00 €
RM03	PILATES TERAPEUTICO SETTIMANALE (1A DEL MESE)	40,00 €	40,00 €
RM97	PILATES TERAPEUTICO SETTIMANALE (ALTRE DEL MESE)	0,00 €	0,00 €
RM98	PILATES TERAPEUTICO (ALTRE DEL MESE)	0,00 €	0,00 €
RM99	RIED. MOTORIA GRUPPO (ALTRE DEL MESE)	0,00 €	0,00 €
100	AGOPUNTURA 1° VISITA	56,00 €	50,40 €
103	AGOPUNTURA VISITA SUCCESSIVA	50,00 €	45,00 €
104	AGOPUNTURA PER FIBROMIALGIA	50,00 €	45,00 €
105	AGOPUNTURA PER RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO	50,00 €	45,00 €
106	AGOPUNTURA PER RIABILITAZIONE ONCOLOGICA	50,00 €	45,00 €
107	AGOPUNTURA PER TRATTAMENTO DEL DOLORE CRONICO	50,00 €	45,00 €
108	AGOPUNTURA PER PREVENZIONE PATOLOGIE METABOLISMO OSSEO	50,00 €	45,00 €
109	AGOPUNTURA PER PREVENZIONE E TERAPIA TRAUMI DELLO SPORTIVO	50,00 €	45,00 €
201	ALLERGOLOGIA VISITA E PROVE CUTANEE	75,00 €	67,50 €
202	VACCINI	10,00 €	9,00 €
203	PATCH TEST	90,00 €	81,00 €
204	PRICK TEST	50,00 €	45,00 €
210	TERAPIA DEL DOLORE	55,00 €	49,50 €
211	MESOTERAPIA ANTALGICA	40,00 €	36,00 €

215	REFERTAZIONE PATCH TEST	0,00 €	0,00 €
220	ALLERGOLOGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
221	IMMUNOLOGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
293	VIS.ANGIOLOGICA + ECO C.D. VENOSO ARTI INFERIORI	120,00 €	108,00 €
294	VIS.ANGIOLOGICA + ECO C.D. ARTERIOSO ARTI INFERIORI	120,00 €	108,00 €
295	VIS.ANGIOLOGICA + ECO C.D. VENOSO ARTI SUPERIORI	120,00 €	108,00 €
296	VIS.ANGIOLOGICA + ECO C.D. ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	120,00 €	108,00 €
297	VIS.ANGIOLOGICA + ECO C.D. AORTA ADDOMINALE	120,00 €	108,00 €
298	VIS.ANGIOLOGICA + ECO C.D. CAROTIDEO VERTEBRALE	120,00 €	108,00 €
302	ECO C.D. AORTA ADDOMINALE	95,00 €	85,50 €
303	ECO C.D. ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	90,00 €	81,00 €
305	ECO C.D.VENOSO ARTI SUPERIORI	90,00 €	81,00 €
307	ECO C.D.ARTERIOSO/VENOSO ARTI SUP.	120,00 €	108,00 €
345	SCLEROTERAPIA	130,00 €	117,00 €
346	ECO C.D. ARTERIA OFTALMICA	35,00 €	31,50 €
347	ECOSCLEROSI DELLE VARICI	200,00 €	180,00 €
348	ECO PENIENA	60,00 €	54,00 €
349	MEDICAZIONE ANGIOLOGICA COMPLESSA CON BENDAGGIO (1 ARTO)	50,00 €	45,00 €
350	MEDICINA A INDIRIZZO ESTETICO VISITA	56,00 €	50,40 €
375	TONIFICAZIONE DERMICA DEL VISO MEDIA	280,00 €	252,00 €
376	TONIFICAZIONE DERMICA DEL VISO FORTE	330,00 €	297,00 €
377	BIORIVITALIZZAZIONE	235,00 €	211,50 €
380	TRATTAMENTO MEDICO PER ADIPOSITA` LOCALIZZATE	115,00 €	103,50 €
381	MEDICAZIONE ANGIOLOGICA COMPLESSA CON BENDAGGIO (2 ARTI)	70,00 €	63,00 €
382	MEDICAZIONE ANGIOLOGICA CON CARBOSSITERAPIA (1 ARTO)	60,00 €	54,00 €
383	MEDICAZIONE ANGIOLOGICA CON CARBOSSITERAPIA (2 ARTI)	70,00 €	63,00 €
384	RIATTIVAZIONE DELLA CIRCOLAZIONE E LINFEDEMA CON CARBOSSITERAPIA	80,00 €	72,00 €
385	ECO C.D. CAROTIDEO VERTEBRALE + ECO C.D. TRANSCRANICO	120,00 €	108,00 €
387	CARBOSSITERAPIA ANTICELLULITE	100,00 €	90,00 €
388	CARBOSSITERAPIA ANTALGICA	80,00 €	72,00 €

391	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE IN 3D	100,00 €	90,00 €
392	ECOFUSSIMETRIA IN GRAVIDANZA	90,00 €	81,00 €
393	ECOGRAFIA TORACICA	90,00 €	81,00 €
394	CONSULENZA ANGIOLOGICA	56,00 €	50,40 €
395	ANGIOLOGIA VISITA	70,00 €	63,00 €
400	CARDIOLOGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
401	ELETTROCARDIOGRAMMA	22,00 €	19,80 €
403	ECO C.D.CARDIACO	90,00 €	81,00 €
404	HOLTER CARDIACO 24 H	82,00 €	73,80 €
405	HOLTER PRESSORIO	75,00 €	67,50 €
406	ECG SOTTO SFORZO CICLOERGOMETRO	120,00 €	108,00 €
417	CARDIOLOGIA VISITA + ECG	75,00 €	67,50 €
418	REFERTAZIONE ELETTROCARDIOGRAMMA DOMICILIARE	22,00 €	19,80 €
420	INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO IPERTENSIONE ARTERIOSA	120,00 €	108,00 €
421	REFERTAZIONE ELETTROCARDIOGRAMMA	22,00 €	19,80 €
422	ECO C.D.CARDIACO POST COVID	50,00 €	50,00 €
425	ECO C.D. CARDIACO + VISITA + ECG (CONSULENZA CARDIOLOGICA)	130,00 €	117,00 €
430	HOLTER CARDIACO 48 H	94,00 €	84,60 €
432	CONSULENZA CARDIOLOGICA YOGA THERAPY	120,00 €	108,00 €
433	1MA REFERTAZIONE HOLTER YOGA THERAPY	0,00 €	0,00 €
434	2DA REFERTAZIONE HOLTER YOGA THERAPY	0,00 €	0,00 €
436	HOLTER CARDIACO 72 H	145,00 €	130,50 €
437	HOLTER CARDIACO SETTIMANALE	145,00 €	130,50 €
438	HOLTER CARDIACO YOGA	0,00 €	0,00 €
439	HOLTER PRESSORIO YOGA	0,00 €	0,00 €
451	CARDIOLOGIA VISITA + ECO C.D. CARDIACO	110,00 €	99,00 €
460	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA (CC)	0,00 €	0,00 €
461	VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA (CC)	0,00 €	0,00 €
462	ECG (CC)	0,00 €	0,00 €
463	HOLTER CARDIACO 12 DERIVAZIONI	82,00 €	73,80 €

464	VISITA CARDIOLOGICA - PRIMA VISITA (CC)	0,00 €	0,00 €
465	ECG POST COVID	0,00 €	0,00 €
501	CHIR.GEN.MEDICAZIONE	20,00 €	18,00 €
503	VISITA PROCTOLOGICA+DIATERMOCOAGULAZ	90,00 €	81,00 €
504	CHIR.GEN.MEDICAZ.COMPLESSA	25,00 €	22,50 €
801	CHIRURGIA VASCOLARE VISITA	70,00 €	63,00 €
802	CONSULENZA CHIRURGIA VASCOLARE	56,00 €	50,40 €
900	DERMATOLOGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
903	MEDICAZIONE DERMATOLOGICA	20,00 €	18,00 €
904	ESAME MICOLOGICO MICROSCOPICO	21,00 €	18,90 €
908	DERMATOSCOPIA - CONTROLLO NEI (PREVENZIONE TUMORI CUTANEI)	65,00 €	58,50 €
909	PEELING CHIMICO AL VOLTO,COLLO,MANI	80,00 €	72,00 €
910	PEELING CHIMICO AL VOLTO + COLLO	85,00 €	76,50 €
911	PEELING CHIMICO ALLE MANI	60,00 €	54,00 €
912	PEELING PRX AL VOLTO	110,00 €	99,00 €
913	PEELING PRX VOLTO + COLLO	120,00 €	108,00 €
920	DERM. CURETTAGE	20,00 €	18,00 €
940	EXERESI CISTI SEBACEA	120,00 €	108,00 €
941	(SYNLAB B5040) TAMPONE COLTURALE VULVARE CON ANTIBIOGRAMMA	38,00 €	38,00 €
942	(SYNLAB IN10272) PAP TEST VETRINO SU FONDO VAGINALE	38,00 €	38,00 €
943	(SYNLAB IN10271) PAP TEST FASE LIQUIDA SU FONDO VAGINALE	38,00 €	38,00 €
961	(SYNLAB B509-B5100U-B5100V) ESAME MICOL. DIRETTO + COLT. CON ANTIBIOGRAMMA	45,00 €	45,00 €
962	(SYNLAB IN10269) PAP TEST VETRINO CLASSICO	30,00 €	30,00 €
966	(SYNLAB B531)TAMPONE CERVICALE CON ANTIBIOGRAMMI	38,00 €	38,00 €
972	(SYNLAB B503-B5033) TAMPONE OROFARINGEO CON ANTIBIOGRAMMI	38,00 €	38,00 €
977	(SYNLAB B505P-B531) TAMPONE VAGINALE + CERVICALE + ANTIBIOGRAMMA B505P-B531	52,00 €	52,00 €
986	(SYNLAB) TAMPONE CONGIUNTIVALE CON ANTIBIOGRAMMI B508	38,00 €	38,00 €
988	(SYNLAB IN10270) PAP TEST IN FASE LIQUIDA	38,00 €	38,00 €
989	(SYNLAB IN10264) PAP TEST FULLPAP HIGH RISK	91,00 €	91,00 €
990	(SYNLAB IN10266-IN10268) PAP TEST HPV-METODO PCR	89,00 €	89,00 €

991	(SYNLAB IN10298-8443) HPV RNA/DNA IN10298-8443	65,00 €	65,00 €
993	(SYNLAB B505P) TAMPONE VAGINALE COMPLETO	45,00 €	45,00 €
994	(SYNLAB B564D) TAMPONE AURICOLARE BATTERI E MICETI DESTRO	38,00 €	38,00 €
995	(SYNLAB B564S) TAMPONE AURICOLARE BATTERI E MICETI SINISTRO	38,00 €	38,00 €
996	(SYNLAB B5032) TAMPONE LINGUALE	38,00 €	38,00 €
1000	DIETOLOGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
1001	CONTROLLO DIETOLOGICO	35,00 €	31,50 €
1002	DIETOLOGIA VISITA SUCCESSIVA	50,00 €	45,00 €
1005	DIETISTICA PRIMA VISITA	65,00 €	58,50 €
1006	DIETISTICA PRESTAZIONE SUCCESSIVA	50,00 €	45,00 €
1009	DIETOLOGIA VISITA CON ELAB. PIANO NUTRIZIONALE 1A VIS	65,00 €	58,50 €
1010	CONTROLLO PIANO NUTRIZIONALE	50,00 €	45,00 €
1011	CONTROLLO DIETISTICO	35,00 €	31,50 €
1100	ECO ADDOME SUPERIORE	80,00 €	72,00 €
1101	ECO ADDOME INFERIORE	80,00 €	72,00 €
1102	ECO ADDOME COMPLETO	95,00 €	85,50 €
1103	ECO OSTEO-ARTICOLARE	80,00 €	72,00 €
1105	ECO PAROTIDI/ GHIAND.SALIVARI	80,00 €	72,00 €
1106	ECO MUSCOLO TENDINEA/TEGUM E PARTI SUP	80,00 €	72,00 €
1110	MONITORAGGIO OVULAZIONE	30,00 €	27,00 €
1111	ECO CAPO E COLLO	90,00 €	81,00 €
1117	ECO ADDOME INFERIORE SOLO DONNA	80,00 €	72,00 €
1120	ECO OSTETRICHE DA PROTOCOLLO I E III TRIMESTRE	90,00 €	81,00 €
1128	ESTRAZIONE IUD	20,00 €	18,00 €
1129	CONTROLLO ECO 1°,2°,3°TRIM.	35,00 €	31,50 €
1130	CONTROLLO ECO PELVICA/T.V.	35,00 €	31,50 €
1131	ECO C.D. ARTERIE RENALI	90,00 €	81,00 €
1140	ECOGRAFIA ALLE ANCHE NEONATO	70,00 €	63,00 €
1145	ECO PELVICA TRANSVAGINALE + VISITA GINECOL.	110,00 €	99,00 €
1150	ECO OSTEO-ARTICOLARE DOPPIA	120,00 €	108,00 €

1151	ECO MUSCOLO TENDINEA/TEGUM. E PARTI SUP. DOPPIA	120,00 €	108,00 €
1154	ECO ADD. SUPER. + TRANSRETT.	130,00 €	117,00 €
1155	ECO ADD. SUPER. + TRANSVAG.	130,00 €	117,00 €
1156	ECO ADD. COMPLETO + TESTICOLARE	130,00 €	117,00 €
1160	ECOGRAFIA LINFONODI COLLO, ASCELLE E INGUINE	90,00 €	81,00 €
1161	ECO LINFONODI COLLO,ASCELLE,INGUINE + ADDOME COMP.	150,00 €	135,00 €
1163	ECO OSTETRICA DA PROTOCOLLO II TRIMESTRE (MORFOLOGICA)	100,00 €	90,00 €
1164	ECOGRAFIA OSTETRICA DI ACCRESCIMENTO	90,00 €	81,00 €
1200	ENDOCRINOLOGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
1201	ENDOCRINOLOGIA VISITA SUCCESSIVA	50,00 €	45,00 €
1210	DIABETOLOGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
1300	GASTROENTEROLOGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
1301	GASTROENTEROLOGIA VISITE SUCC.	50,00 €	45,00 €
1400	GERIATRIA VISITA	56,00 €	50,40 €
1504	PAP TEST (PRELIEVO)	19,00 €	17,10 €
1506	OSTETRICA VISITA	70,00 €	63,00 €
1507	SENOLOGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
1508	GINECOLOGIA + SENOLOGIA VISITA	80,00 €	72,00 €
1515	ECO IN GRAVIDANZA 3D-4D	120,00 €	108,00 €
1517	GINECOLOGIA VISITA	70,00 €	63,00 €
1518	CONSULENZA GINECOLOGICA	56,00 €	50,40 €
1600	GUARDIA MED.TUR. VISITA	56,00 €	50,40 €
1602	GUARDIA MED.TUR.VISITA + CERTIF.MEDICO	50,00 €	45,00 €
1603	RICETTA	20,00 €	20,00 €
1604	RICHIESTA MEDICA PER TAMPONI O QUALUNQUE ALTRO ESAME	20,00 €	20,00 €
1605	VISITA DOMICILIARE	100,00 €	100,00 €
1606	CONSULENZA TELEFONICA	20,00 €	20,00 €
1800	NEUROLOGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
1801	ELETTROMIOGRAFIA 2 ARTI	80,00 €	72,00 €
1802	ELETTROMIOGRAFIA 4 ARTI	120,00 €	108,00 €

1803	ELETTROMIOGRAFIA DEL NERVO FACCIALE	80,00 €	72,00 €
1850	NEUROCHIRURGIA E PATOLOGIA VERTEBRALE VISITA	56,00 €	50,40 €
1880	NEUROFISIOPATOLOGIA	56,00 €	50,40 €
1900	OCULISTICA VISITA	56,00 €	50,40 €
1901	CAMPIMETRIA	70,00 €	63,00 €
1902	ESTRAZ. CORPI ESTR.CORNEA	31,00 €	27,90 €
1903	SOND.O LAVAG. VIE LACRIM.	35,00 €	31,50 €
1904	PACHIMETRIA	40,00 €	36,00 €
1905	RELAZIONE OCULISTICA PER PATENTE	56,00 €	50,40 €
1906	OCT (Tomografia Ottica Computerizzata)	100,00 €	90,00 €
1908	PREVENZIONE GLAUCOMA	0,00 €	0,00 €
1910	TONOMETRIA	25,00 €	25,00 €
1911	TONOMETRIA PER CURVA TONOMETRICA	20,00 €	20,00 €
1912	CONTROLLO PER FUNDUS	30,00 €	30,00 €
1950	OTTICA	0,00 €	0,00 €
2000	ORTOPEDIA VISITA	56,00 €	50,40 €
2003	ARTROCENTESI	35,00 €	31,50 €
2004	INFILTRAZIONI ECO-GUIDATE ANCA	120,00 €	108,00 €
2007	INFILTRAZIONI ECO-GUIDATE SPALLA	100,00 €	90,00 €
2010	ORTOPEDIA + POSTUROLOGIA VISITA	70,00 €	63,00 €
2014	KINESIOTAPING	10,00 €	9,00 €
2015	MEDICAZIONE ORTOPEDICA	35,00 €	31,50 €
2016	INFILTRAZIONE (ESECUZIONE)	35,00 €	31,50 €
2017	VISITA SCOLIOSI	76,00 €	76,00 €
2018	CONTROLLO SCOLIOSI	24,00 €	24,00 €
2100	OTORINO VISITA	56,00 €	50,40 €
2101	ESAME AUDIOMETRICO/IMPEDENZOMETRICO	50,00 €	45,00 €
2102	ESAME IMPEDENZOMETRICO	30,00 €	27,00 €
2103	ESAME VESTIBOLARE	55,00 €	49,50 €
2105	CONTROLLO TAPPO DI CERUME	0,00 €	0,00 €

2106	ESAME AUDIOMETRICO	30,00 €	27,00 €
2107	LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	70,00 €	70,00 €
2108	AUDIOLOGIA	50,00 €	45,00 €
2111	OTORINO VISITA COMPLESSA (VISITA + LARINGOSCOPIA)	90,00 €	81,00 €
2112	OTORINO VISITA (PER AUDIOLOGIA)	0,00 €	0,00 €
2150	ESAME AUDIOMETRICO GRATUITO	0,00 €	0,00 €
2160	AUDIOPROTESI 1° VISITA	0,00 €	0,00 €
2161	AUDIOPROTESI CONTROLLO	0,00 €	0,00 €
2162	AUDIOPROTESI CONSEGNA DOCUMENTI	0,00 €	0,00 €
2163	SCREENING UEDITIVO	0,00 €	0,00 €
2182	APPLICAZIONE AUTO CPAP (APNEA)	110,00 €	99,00 €
2183	REFERTAZIONE AUTO CPAP (APNEA)	0,00 €	0,00 €
2200	PEDIATRIA VISITA	56,00 €	50,40 €
2300	PNEUMOLOGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
2400	PSICHIATRIA VISITA	60,00 €	60,00 €
2401	PSICHIATRIA PRIMA VISITA	70,00 €	70,00 €
2402	PSICHIATRIA VISITA MEDICA	60,00 €	60,00 €
2403	NEUROPSICHIATRIA CONTROLLO	30,00 €	30,00 €
2404	PSICHIATRIA PRIMA VISITA ASCRITTI	26,00 €	26,00 €
2410	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	70,00 €	70,00 €
2412	NEUROPSICHIATRIA PER I DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO	70,00 €	70,00 €
2491	VISITA UROLOGICA + CONTROLLO ECO APPARATO URINARIO	120,00 €	108,00 €
2492	UROFLUSSIMETRIA + ECO APPARATO URINARIO	115,00 €	103,50 €
2500	UROLOGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
2501	ANDROLOGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
2502	UROFLUSSIMETRIA	55,00 €	49,50 €
2503	INFILTRAZIONI PENIENE	30,00 €	27,00 €
2506	UROLOGIA VISITA + ECO OFFICE	70,00 €	63,00 €
2601	PSICOLOGIA SEDUTA-PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	50,00 €	50,00 €
2604	PSICOLOGIA-PSICOTERAPIA FAMILIARE	55,00 €	55,00 €

2605	PSICOLOGIA-PSICOTERAPIA DI COPPIA	55,00 €	55,00 €
2615	NEUROPSICOLOGIA ADULTI PRIMA VISITA	50,00 €	50,00 €
2616	VISITA PSICHIATRICA COMPLESSA PER I DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO	100,00 €	100,00 €
2624	PSICOLOGIA-PSICOTERAPIA D.V.	60,00 €	60,00 €
2625	PSICOTERAPIA INFANZIA E ADOLESCENZA	50,00 €	50,00 €
2627	COLLOQUIO RESTITUZIONE	50,00 €	50,00 €
2628	MEDIAZIONE FAMILIARE	55,00 €	55,00 €
2629	VALUTAZIONE DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO	100,00 €	100,00 €
2630	PSICOTERAPIA PER I DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO	40,00 €	40,00 €
2631	PSICOLOGIA CONTROLLO	25,00 €	25,00 €
2632	PERCORSO VALUTAZIONE DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO	0,00 €	0,00 €
2633	VISITA PSICOTERAPIA GESTIONE STRESS	0,00 €	0,00 €
2639	DSAP ADULTI VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA	120,00 €	120,00 €
2640	NEUROPSICHIATRIA - 1° VISITA VALUTAZIONE DSAP	60,00 €	60,00 €
2641	VISITA VALUTAZIONE LIVELLO COGNITIVO E NEUROPSICOLOGICA	120,00 €	120,00 €
2645	NEUROPSICHIATRIA - RESTITUZIONE RELAZIONE DSAP	60,00 €	60,00 €
2647	VALUTAZIONE LETTURA SCRITTURA CALCOLO	120,00 €	120,00 €
2648	VALUTAZIONE DIFFICOLTA` ATTENTIVE	60,00 €	60,00 €
2652	SOSTEGNO STUDIO DSA	25,00 €	25,00 €
2653	VALUTAZIONE CON TEST NEUROPSICOLOGICO	120,00 €	120,00 €
2654	DSAP ADULTI PRIMA VISITA	90,00 €	90,00 €
2655	DSAP ADULTI RESTITUZIONE RELAZIONE	90,00 €	90,00 €
2656	VISITA PSICHIATRICA PROGRAMMATA	70,00 €	70,00 €
2658	RESTITUZIONE DIAGNOSI CON RELAZIONE	120,00 €	120,00 €
2659	VALUTAZIONE CON TEST NEUROPSICOLOGICO (60 MIN)	60,00 €	60,00 €
2661	PSICOTERAPIA VISITA PACCHETTO	40,00 €	40,00 €
2670	PSICOSESSUOLOGIA AFFETTIVITA` ADOLESCENZA SEDUTA	50,00 €	50,00 €
2671	PSICOSESSUOLOGIA SEDUTA	50,00 €	50,00 €
2672	SCG CONSULENZA GIOVANI	20,00 €	20,00 €
2673	SCG CONSULENZA GIOVANI 2	0,00 €	0,00 €

2675	RIABILITAZIONE NEUROPSICOLOGICA	50,00 €	50,00 €
2676	STIMOLAZIONE COGNITIVA NEUROPSICOLOGIA	50,00 €	50,00 €
2677	NEUROPSICHIATRIA 1A VISITA	70,00 €	70,00 €
2696	VALUTAZIONE NEUROPSICHIATRIA CON TEST DIAGNOSTICO	80,00 €	80,00 €
2697	VALUTAZIONE NEUROLOGICA	60,00 €	60,00 €
2698	NEUROPSICOLOGIA VALUTAZIONE	48,00 €	48,00 €
2699	PSICOLOGIA SEDUTA-PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (6A SEDUTA IN POI)	48,00 €	48,00 €
26VC	PSICOLOGIA SEDUTA-PRESTAZIONE A DISTANZA	50,00 €	50,00 €
2800	MEDICINA LAVORO VISITA	56,00 €	50,40 €
2850	MEDICINA LEGALE VISITA E PERIZIA MEDICO LEGALE	56,00 €	50,40 €
2851	PERIZIA MEDICO LEGALE SEMPLICE	218,18 €	196,36 €
2852	PERIZIA MEDICO LEGALE COMPLESSA	297,52 €	267,77 €
2900	REUMATOLOGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
3000	TERAPIA CEFALEE VISITA	56,00 €	50,40 €
4500	PODOLOGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
4502	TRATTAMENTO DELLE DIFFORMITA` UNGUEALI	20,00 €	18,00 €
5000	ODONTOIATRIA VISITA	56,00 €	50,40 €
5001	OTTURAZIONE AL COLLETTO IN COMPOSITO	70,00 €	63,00 €
5002	OTTURAZIONE SEMPLICE	100,00 €	90,00 €
5003	AVULSIONE SEMPLICE	85,00 €	76,50 €
5004	AVULSIONE CHIRURGICA	170,00 €	153,00 €
5005	LEVIGATURA A CIELO APERTO (AD ARCATA)	150,00 €	135,00 €
5006	APERTURA D`URGENZA	120,00 €	108,00 €
5007	TERAP. CANAL. MONO-RADICOLATO	180,00 €	162,00 €
5008	TERAP. CANAL. BIRADICOLATO	210,00 €	189,00 €
5009	TERAPIA CANALARE TRIRADICOLATO	260,00 €	234,00 €
5010	RIBASATURA VECCHIA PROTESI A CALDO	180,00 €	162,00 €
5011	RIPARAZIONE SEMPLICE PROTESI (1 DENTE, 1 GANCIO)	120,00 €	108,00 €
5012	RIPARAZIONE PROTESI COMPLESSA (PIU` DENTI)	150,00 €	135,00 €
5014	PROTESI MOBILE SCHELETRATA SEMPLICE	1.300,00 €	1.170,00 €

5015	PROTESI MOBILE TOTALE	1.250,00 €	1.125,00 €
5016	PROTESI MOBILE PARZIALE RESINA	800,00 €	720,00 €
5018	CORONA PROV. IN RESINA	100,00 €	90,00 €
5019	CORONA IN LEGA N.P.E RESINA	400,00 €	360,00 €
5020	CORONA IN LEGA E COMPOSITO	500,00 €	450,00 €
5021	CORONA IN LEGA E CERAMICA	600,00 €	540,00 €
5022	PERNO MONCONE FUSO	250,00 €	225,00 €
5024	DETARTRASI / IGIENE DENTALE	65,00 €	58,50 €
5025	RX ENDORALE	20,00 €	18,00 €
5026	ATTACCO SU PROTESI SCHELETRATA	250,00 €	225,00 €
5028	TERAPIA ORTODONTICA ATTACCHI METALLO (AD ANNO)	1.800,00 €	1.620,00 €
5030	RICOSTRUZIONE CON PERNO	150,00 €	135,00 €
5031	CEMENTAZIONE	40,00 €	36,00 €
5034	AVULSIONE DENTE DEL GIUDIZIO	200,00 €	180,00 €
5037	RICOSTRUZIONE IN COMPOSITO	130,00 €	117,00 €
5038	LEVIGATURA (A DENTE)	50,00 €	45,00 €
5039	SMACCHIAMENTO CON AIR FLOW (BICARBONATO)	25,00 €	22,50 €
5040	BYTE (PLACCA DI SVINCOLO)	400,00 €	360,00 €
5041	SBIANCAMENTO PROFESSIONALE	180,00 €	162,00 €
5042	LEGATURA - SPLINTAGGIO (A DENTE)	60,00 €	54,00 €
5043	CORONA ZIRCONIA-CERAMICA	750,00 €	675,00 €
5044	PROTESI MOBILE SCHELETRATA COMPLESSA	1.800,00 €	1.620,00 €
5045	RIBASATURA VECCHIA PROTESI A FREDDO	120,00 €	108,00 €
5046	TERAPIA NEUROMUSCOLARE	1.360,00 €	1.224,00 €
5047	PIANO DI TRATTAMENTO	90,00 €	81,00 €
5048	TERAPIA ORTODONTICA ATTACCHI ESTETICI (AD ANNO)	2.000,00 €	1.800,00 €
5049	CONTENZIONE DOPO ORTODONZIA	960,00 €	864,00 €
5050	ORTODONZIA VISITA	56,00 €	50,40 €
5051	SIGILLATURA GLOBALE	120,00 €	108,00 €
5052	TERAPIA INTERCETTIVA (AD ANNO)	1.400,00 €	1.260,00 €

5053	CONTENZIONE CON APPARECCHIO INVISIBILE	500,00 €	450,00 €
5054	TERAPIA ORTODONTICA ATTACCHI ESTETICI (AL MESE)	166,66 €	149,99 €
5055	TERAPIA ORTODONTICA ATTACCHI METALLO (AL MESE)	150,00 €	135,00 €
5056	TERAPIA INTERCETTIVA (AL MESE)	116,00 €	104,40 €
5057	SIGILLATURA (A DENTE)	50,00 €	45,00 €
5058	AVULSIONE DENTE DECIDUO	50,00 €	45,00 €
5059	OTTURAZ SEMPLICE COMPOSITO DENTE DECIDUO	75,00 €	67,50 €
5061	OTTURAZ COMPLESSA COMPOSITO DENTE DECIDUO	90,00 €	81,00 €
5062	LEVIGATURA AD ARCATA	250,00 €	225,00 €
5063	APICECTOMIA (CON OTT.RETROGRADA)	470,00 €	423,00 €
5064	INTERVENTO MUCO-GENGIVALE + OSSO	790,00 €	711,00 €
5065	SINGOLO ATTACCO ORTODONTICO	40,00 €	36,00 €
5066	ORTOPANTOMOGRFIA OPT	45,00 €	40,50 €
5067	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA 1 ARCATA	108,00 €	97,20 €
5068	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA 2 ARCATE	188,00 €	169,20 €
5069	VISITA + ORTOPANTOMOGRFIA	75,00 €	67,50 €
5070	INTERVENTO CHIRURGICO INSERZIONE FIXTURE	890,00 €	801,00 €
5071	INTERVENTO CHIRURGICO INSERZIONE VITE GUARIGIONE	170,00 €	153,00 €
5072	MONCONE TITANIO STANDARD	280,00 €	252,00 €
5073	MONCONE TITANIO ATLANTIS	380,00 €	342,00 €
5074	MONCONE ZIRCONIO ATLANTIS	430,00 €	387,00 €
5075	MONCONE DIRECT TITANIO	200,00 €	180,00 €
5076	OVERDENTURE LOCATOR	340,00 €	306,00 €
5077	LOCATOR INSERTS	60,00 €	54,00 €
5078	UNI ABUTMENT	300,00 €	270,00 €
5079	BARRA BAN INSERT	750,00 €	675,00 €
5080	INTERVENTO CHIRURGICO COMPLESSO INSERZIONE FIXTURE	1.070,00 €	963,00 €
5081	MONCONE CRESCO	310,00 €	279,00 €
5082	OVERDENTURE A PALLINA	290,00 €	261,00 €
5083	RICAMBIO ORING	100,00 €	90,00 €

5085	BARRA TRANSPALATARE	150,00 €	135,00 €
5086	ARCO LINGUALE	150,00 €	135,00 €
5087	MANTENITORE DI SPAZIO	150,00 €	135,00 €
5088	ESPANSORE RAPIDO DEL PALATO	200,00 €	180,00 €
5092	RITRATTAMENTO CANALARE A CANALE	180,00 €	162,00 €
5093	LEVIGATURA A QUADRANTE	100,00 €	90,00 €
5094	INTARSI IN COMPOSITO	450,00 €	405,00 €
5095	INTARSI IN CERAMICA	550,00 €	495,00 €
5096	FACCETTE IN CERAMICA	700,00 €	630,00 €
5097	PROTESI TORONTO BRIDGE (IMPIANTI + PROT. PROVV. IN RESINA + PROT. DEF.)	10.000,00 €	9.000,00 €
5098	DETARTRASI II° SEDUTA	50,00 €	45,00 €
5099	DETARTRASI IN ETA` INFANTILE	50,00 €	45,00 €
5100	TERAPIA CONSERVATIVA	0,00 €	0,00 €
5101	ENDODONZIA	0,00 €	0,00 €
5102	PARADONTOLOGIA	0,00 €	0,00 €
5103	CHIRURGIA ORALE	0,00 €	0,00 €
5104	IMPLANTOLOGIA E PROTESI DENTALE	0,00 €	0,00 €
5105	VISITA+TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA 1 ARCATA	128,00 €	115,20 €
5106	VISITA+TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA 2 ARCATE	218,00 €	196,20 €
5107	TELERADIOGRAFIA	50,00 €	45,00 €
5108	ORTOPANTOMOGRFIA OPT + TELERADIOGRAFIA	75,00 €	67,50 €
5109	SBIANCAMENTO POST IGIENE	35,00 €	35,00 €
5117	(ODONT) TELERADIOGRAFIA	0,00 €	0,00 €
5118	(ODONT) ORTOPANTOMOGRFIA OPT + TELERADIOGRAFIA	0,00 €	0,00 €
5166	(ODONT) ORTOPANTOMOGRFIA OPT	0,00 €	0,00 €
5167	(ODONT) TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA 1 ARCATA	0,00 €	0,00 €
5168	(ODONT) TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA 2 ARCATE	0,00 €	0,00 €
5170	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA EMIARCATA	80,00 €	72,00 €
5171	RICHIESTA COPIA ESAME RADIOGRAFICO	15,00 €	15,00 €
5205	VISITA GRATUITA + TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA 1 ARCATA	78,00 €	70,20 €

5206	VISITA GRATUITA + TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA 2 ARCADE	148,00 €	133,20 €
5266	ORTOPANTOMOGRRAFIA OPT (O)	0,00 €	0,00 €
5269	VISITA GRATUITA + ORTOPANTOMOGRRAFIA(OPT)	30,00 €	27,00 €
5270	(ODONT) TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA EMIARCATA	0,00 €	0,00 €
5271	SMONTAGGIO TERAPIA ORTODONTICA MULTIBRACKET (AD ARCATA)	300,00 €	300,00 €
5272	SMONTAGGIO TERAPIA INTERCETTIVA (AD ARCATA)	150,00 €	150,00 €
5300	RX TEMPORO-MANDIBOLARE	65,00 €	58,50 €
5400	(ODONT) RX TEMPORO-MANDIBOLARE	0,00 €	0,00 €
5500	ORTOTICO (PLACCA DI RIPOSIZIONAMENTO)	500,00 €	450,00 €
5501	STATUS RADIOLOGICO COMPLETO	200,00 €	180,00 €
5502	VISITA + TELERADIOGRAFIA	80,00 €	72,00 €
5503	SBIANCAMENTO DOMICILIARE (CON MASCHERINA)	600,00 €	540,00 €
5504	SBIANCAMENTO INTERNO	70,00 €	63,00 €
5505	RITRATTAMENTO MONORADICOLATO	170,00 €	153,00 €
5506	RITRATTAMENTO BIRADICOLATO	200,00 €	180,00 €
5507	RITRATTAMENTO TRIRADICOLATO	300,00 €	270,00 €
5508	TERAPIA CANALARE MONORADICOLATO DECIDUO	100,00 €	90,00 €
5509	TERAPIA CANALARE PLURIRADICOLATO DECIDUO	150,00 €	135,00 €
5510	PULPOTOMIA CON INCAPPUCCIAMENTO	80,00 €	72,00 €
5511	GERMECTOMIA	200,00 €	180,00 €
5512	RICOSTRUZIONE DECIDUO	100,00 €	90,00 €
5513	APPLICAZIONE DI SOTTOFONDO (CAVITÀ PROFONDE)	50,00 €	45,00 €
5514	ODONTOPLASTICA (A DENTE)	70,00 €	63,00 €
5515	OTTURAZIONE COMPLESSA	120,00 €	108,00 €
5516	SPLINTAGGIO CON RETAINER METALLICO	200,00 €	180,00 €
5517	SPLINTAGGIO CON MATRICE/ESTETICO	250,00 €	225,00 €
5518	RIPARAZIONE SPLINTAGGIO	100,00 €	90,00 €
5519	AVULSIONE DENTE DEL GIUDIZIO INCL. PARZIALE	250,00 €	225,00 €
5520	AVULSIONE DENTE DEL GIUDIZIO INCL. TOTALE	350,00 €	315,00 €
5521	INCISIONE ASCESSO	100,00 €	90,00 €

5522	ESPOSIZIONE CHIR. DENTE INCLUSO PER ORTODONZIA	200,00 €	180,00 €
5523	REIMPIANTO DENTALE (RIPOSIZIONAMENTO ELEMENTO AVULSO)	200,00 €	180,00 €
5524	FRENULECTOMIA (RIMOZIONE COMPLETO)	200,00 €	180,00 €
5525	FRENULOTOMIA (RESENZIONE INSERZIONI MUSCOLARI)	150,00 €	135,00 €
5526	BIOPSIA (RIMOZIONE NEOFORMAZIONE A SCOPO DIAGNOSTICO)	200,00 €	180,00 €
5527	INTERVENTO MUCO-GENGIVALE CON INNESTO	600,00 €	540,00 €
5528	SOCKET/PRESERVATION (AVULSIONE E RIGENER. OSSEA)	200,00 €	180,00 €
5529	LEVIGATURA A CELO APERTO (A QUADRANTE)	300,00 €	270,00 €
5530	PICCOLO INT. PARODONTALE (A QUADRANTE)	180,00 €	162,00 €
5531	MEDIO INT. PARODONTALE (A QUADRANTE)	250,00 €	225,00 €
5532	GENGIVECTOMIA/GENGIVOPLASTICA	180,00 €	162,00 €
5533	RIZECTOMIA	200,00 €	180,00 €
5534	RIZOTOMIA	150,00 €	135,00 €
5535	ALLUNGAMENTO DI CORONA CLINICA	200,00 €	180,00 €
5536	CERATURA DIAGNOSTICA	100,00 €	90,00 €
5537	MOCK-UP	150,00 €	135,00 €
5538	SECONDO PROVVISORIO	130,00 €	117,00 €
5539	CORONO PROVVISORIA IN RESINA ARMATA	150,00 €	135,00 €
5540	CORONA IN CERAMICA INTEGRALE	700,00 €	630,00 €
5541	CORONA IN CERAMICA MONOLITICA	600,00 €	540,00 €
5542	ENDOCROWN	500,00 €	450,00 €
5543	RIMOZIONE PROTESI FISSA (A CORONA)	100,00 €	90,00 €
5544	PROTESI PARZIALE MOBILE SCHELETRATA CON ATTACCHI (PROTESI CO	1.700,00 €	1.530,00 €
5545	ATTACCO CALCINABILE	180,00 €	162,00 €
5546	ATTACCHI A PALLINA (OLD CUP)	170,00 €	153,00 €
5547	ATTACCHI DI PRECISIONE (PROTESI COMBINATA)	185,00 €	166,50 €
5548	GANCIO A FILO IN LEGA NON PREZIOSA	120,00 €	108,00 €
5549	GANCIO FUSO IN LEGA NON PREZIOSA	130,00 €	117,00 €
5550	GANCIO NON METALLICO (SINTETICO)	150,00 €	135,00 €
5551	PROTESI MOBILE PARZ. SEMIRIGIDO (CON GANCI ESTETICI NYLON 3+	800,00 €	720,00 €

5552	PROTESI TOTALE PROVVISORIA PRE-ESTRATTIVA	850,00 €	765,00 €
5553	PROTESI PARZIALE PROVVISORIA PRE-ESTRATTIVA	650,00 €	585,00 €
5554	AGGIUNTA SING. DENTE/SING.GANCIO	100,00 €	90,00 €
5555	MARYLAND BRIDGE MOBILE ESTET. (VALPAST 1-2 DENTI)	400,00 €	360,00 €
5556	RIMOZIONE PERNO	130,00 €	117,00 €
5557	MARYLAND BRIDGE (METALLO-RESINA)	400,00 €	360,00 €
5558	MARYLAND BRIDGE (METALLO-CERAMICA)	550,00 €	495,00 €
5559	RIPARAZIONE PROTESI FISSA E/O FACCETTA	150,00 €	135,00 €
5560	(IMPL) CORONA PROVVISORIA IN RESINA	120,00 €	108,00 €
5561	(IMPL) CORONA IN LEGA E COMPOSITO	500,00 €	450,00 €
5562	(IMPL) CORONA IN LEGA E CERAMICA	600,00 €	540,00 €
5563	(IMPL) CORONA ZIRCONIO - CERAMICA	750,00 €	675,00 €
5564	(IMPL) PROTESI MOBILE PARZIALE RESINA	800,00 €	720,00 €
5565	(IMPL) PROTESI MOBILE TOTALE	1.250,00 €	1.125,00 €
5566	PROTESI TORONTO BRIDGE (IMPIANTI + PROT. PROVV. IN RESINA +	10.000,00 €	9.000,00 €
5567	RIMOZIONE IMPIANTO	200,00 €	180,00 €
5568	MINI RIALZO DEL SENO	300,00 €	270,00 €
5569	GRANDE RIALZO DEL SENO	800,00 €	720,00 €
5570	RIDGE PRESERVATION (AVULSIONE RIGENER.OSSEA INSERIMENTO MATR	400,00 €	360,00 €
5571	DIMA CHIRURGICA	250,00 €	250,00 €
5572	SALDATURA CON PIVOT A DENTE	180,00 €	180,00 €
5573	POSIZIONAMENTO EXTRA DA 1 A 3 BRACKETS	150,00 €	150,00 €
5574	POSIZIONAMENTO EXTRA DA 3 A 6 BRACKETS	300,00 €	300,00 €
5575	POSIZIONAMENTO EXTRA OLTRE 6 BRACKETS	500,00 €	500,00 €
5576	CAMBIO ARCO SINGOLO	50,00 €	50,00 €
5577	PIANO DI TRATTAMENTO PER ALLINEATORI TRASPARENTI	200,00 €	200,00 €
5578	TERAPIA CON ALLINEATORI TRASPARENTI CASO SEMPLICE	2.500,00 €	2.500,00 €
5579	TERAPIA CON ALLINEATORI TRASPARENTI CASO MEDIO	3.500,00 €	3.500,00 €
5580	TERAPIA CON ALLINEATORI TRASPARENTI CASO COMPLESSO	4.500,00 €	4.500,00 €
5998	ODONTOIATRIA/ORTODONZIA VISITA DI CONTROLLO	25,00 €	22,50 €

7000	FISIATRIA VISITA	56,00 €	50,40 €
7001	RIABILITAZIONE UROGINECOLOGICA (1A VISITA)	60,00 €	54,00 €
7002	RIABILITAZ.UROGINECOL. 1 ORA C/APPLICAZIONE SONDA VAGINALE	64,00 €	57,60 €
7003	RIABILITAZIONE UROGINECOLOGICA 30 MINUTI (CONTROLLO)	20,00 €	18,00 €
7004	RIABILITAZ.UROGINECOL. 1 ORA C/APPLICAZIONE SONDA ANALE	76,00 €	68,40 €
7006	RIABILITAZIONE UROGINECOLOGICA 1 ORA	40,00 €	36,00 €
7007	FISIATRIA CONSULENZA (DOTT. PASQUETTI)	56,00 €	56,00 €
7008	FISIATRIA VALUTAZIONE FINE CICLO FISIOTERAPICO	0,00 €	0,00 €
8010	LOGOPEDIA ETA` EVOLUTIVA	50,00 €	50,00 €
8012	LOGOPEDIA ADULTI	50,00 €	50,00 €
8020	LOGOPEDIA PRIMA VISITA	50,00 €	50,00 €
8021	LOGOPEDIA DISFONIA DISTURBO VOCE	50,00 €	50,00 €
8022	LOGOPEDIA PARALISI DEL FACCIALE	50,00 €	50,00 €
8023	LOGOPEDIA TERAPIA MIOFUNZIONALE (DEGLUTIZIONE ATIPICA - SPINTA LINGUALE ALTERATA)	50,00 €	50,00 €
8024	LOGOPEDIA TEST VALUTAZIONE LINGUAGGIO	65,00 €	65,00 €
8025	LOGOPEDIA DISFAGIA	50,00 €	50,00 €
8026	LOGOPEDIA RIABILITAZIONE	32,00 €	32,00 €
9903	VISITA GERIATRICA + CERTIFICAZIONE	75,00 €	67,50 €
9999	ACCONTO/SALDO PRESTAZIONI SANITARIE	0,00 €	0,00 €
AI34	VACCINI ANTIINFLUENZALI	10,00 €	9,00 €
AN01	ECO C.D.CAROTIDEO VERTEBRALE	90,00 €	81,00 €
AN02	ECO C.D.ARTERIOSO ARTI INFERIORI	90,00 €	81,00 €
AN03	ECO C.D. VENOSO ARTI INFERIORI	90,00 €	81,00 €
AN04	ECO C.D. ARTERIOSO/VENOSO ARTI INF.	120,00 €	108,00 €
AN06	CHIRURGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
AN07	PROCTOLOGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
AN21	ECO CAROT. VERT. + ECO ARTER. ARTI INFER.	120,00 €	108,00 €
AN22	ECO CAROT. VERT. + ECO VEN. ARTI INFER.	120,00 €	108,00 €
AN23	ECO C.D. VASI SPERMATICI	90,00 €	81,00 €
AT37	TERAPIA DEL DOLORE (INFILTRAZIONE)	55,00 €	49,50 €

CA01	ECO C.D.CAROTIDEO VERTEBRALE	90,00 €	81,00 €
CA02	ECO C.D.ARTERIOSO ARTI INFERIORI	90,00 €	81,00 €
CA03	ECO C.D. VENOSO ARTI INFERIORI	90,00 €	81,00 €
CA04	ECO C.D. ARTERIOSO/VENOSO ARTI INF.	120,00 €	108,00 €
CA21	ECO CAROT. VERT. + ECO ARTER. ARTI INFER.	120,00 €	108,00 €
CA22	ECO CAROT. VERT. + ECO VEN. ARTI INFER.	120,00 €	108,00 €
CAVC	VIDEOCONSULTO CARDIOLOGICO	25,00 €	25,00 €
CG06	CHIRURGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
CG07	PROCTOLOGIA VISITA	56,00 €	50,40 €
CG08	DIATERMOCOAGULAZIONE	60,00 €	54,00 €
CG09	LASER DERMATOLOGICO	140,00 €	126,00 €
CG10	BIOPSIA CUTANEA	100,00 €	90,00 €
CG11	LASER DERMATOLOGICO "PICCOLO INTERVENTO"	80,00 €	72,00 €
CG15	(SYNLAB IN10042) BIOPSIA CUTANEA-(INCISIONALE PUNCH/SAVE - SENZA VALUTAZIONE DEI MARGINI)	151,00 €	151,00 €
CG38	CHIRURGIA VISITA + DIATERMOCOAGULAZIONE	90,00 €	81,00 €
CG39	CHIRURGIA VISITA + LASER DERMATOLOGICO	170,00 €	153,00 €
CG40	CHIRURGIA VISITA + LASER DERMATOLOGICO `PICCOLO INTERVENTO`	110,00 €	99,00 €
CK03	ECO MAMMARIA + VISITA SENOLOGICA (PROMO)	72,00 €	44,00 €
CK05	MAMMOGRAFIA 3D + VISITA + ECO (PACCHETTO PROMO)	108,00 €	108,00 €
CK06	PROMO - GINECOLOGIA VISITA + PAP TEST FASE LIQUIDA (IN10270)	77,00 €	77,00 €
CK07	PROMO <40 ECO MAMMARIA + VISITA SENOLOGICA	62,00 €	62,00 €
CK08	PROMO >40 MAMMOGRAFIA 3D + VISITA + ECO	92,00 €	92,00 €
CP01	BOLLETTINO POSTALE 4028	17,80 €	17,80 €
CP02	BOLLETTINO POSTALE 9001	12,00 €	12,00 €
CP03	MARCA DA BOLLO	16,00 €	16,00 €
CP06	SPESE POSTALI INVIO PATENTE	6,86 €	6,86 €
DE08	DIATERMOCOAGULAZIONE	60,00 €	54,00 €
DE09	LASER DERMATOLOGICO	140,00 €	126,00 €
DE10	BIOPSIA CUTANEA	100,00 €	90,00 €
DE11	LASER DERMATOLOGICO "PICCOLO INTERVENTO"	80,00 €	72,00 €

DE13	(SYNLAB) TAMPONE COLTUR. MAT. VARIO CON ANTIBIOGRAMMA B5070	38,00 €	38,00 €
DE14	(SYNLAB B504) TAMPONE ESAME COLTURALE SOLCO BALANO PREPUZIALE CON ANTIBIOGRAMMI	38,00 €	38,00 €
DE15	(SYNLAB IN10042) BIOPSIA CUTANEA-(INCISIONALE PUNCH/SAVE - SENZA VALUTAZIONE DEI MARGINI)	151,00 €	151,00 €
DE38	DERMATOLOGIA VISITA + DIATERMOCOAGULAZIONE	90,00 €	81,00 €
DE39	DERMATOLOGIA VISITA + LASER DERMATOLOGICO	170,00 €	153,00 €
DE40	DERMATOLOGIA VISITA + LASER DERMATOLOGICO `PICCOLO INTERVENTO`	110,00 €	99,00 €
DE41	LASER-TERAPIA TRATTAMENTO DERMATOLOGICO	180,00 €	162,00 €
DE42	LASER-TERAPIA RIMOZIONE CICATRICI,MACCHIE,ALTERAZIONI DELLA PELLE (PRIMA SEDUTA COMPLETA)	300,00 €	270,00 €
DE43	LASER-TERAPIA RIMOZIONE CICATRICI,MACCHIE,ALTERAZIONI DELLA PELLE (PRIMA SEDUTA SEMPLICE)	230,00 €	207,00 €
DE44	LASER-TERAPIA RIMOZIONE CICATRICI,MACCHIE,ALTERAZIONI DELLA PELLE (SEDUTE SUCCESSIVE O COMPLETAMENTO)	170,00 €	153,00 €
DE45	LASER-TERAPIA RIMOZIONE CICATRICI,MACCHIE,ALTERAZIONI DELLA PELLE (BREVE)	130,00 €	117,00 €
DE46	LASER-TERAPIA RIMOZIONE LESIONE VASCOLARI (PRIMA SEDUTA COMPLETA)	300,00 €	270,00 €
DE47	LASER-TERAPIA RIMOZIONE LESIONE VASCOLARI (BREVE O COMPLETAMENTO)	160,00 €	160,00 €
DE48	CONSULENZA LASER-TERAPIA	0,00 €	0,00 €
DE49	CONTROLLO TERAPIA DERMATOLOGICA	25,00 €	25,00 €
DEVC	VIDEOCONSULTO DERMATOLOGICO	25,00 €	25,00 €
EC05	ECO APPARATO URINARIO	80,00 €	72,00 €
EC10	ECOGRAFIA MAMMARIA	85,00 €	76,50 €
EC16	ECO TIROIDEA	80,00 €	72,00 €
EC17	ECO SCROTALE/TESTICOLARE	70,00 €	63,00 €
EC18	ECO TRANSRETTALE	95,00 €	85,50 €
EC19	ECO PELVICA TRANSVAGINALE	90,00 €	81,00 €
EC20	ECO C.D. VASI PENIENI	70,00 €	63,00 €
EN16	ECO TIROIDEA	80,00 €	72,00 €
FI24	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO 2 FIALE	110,00 €	99,00 €
FI25	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO + CORTISONE	87,00 €	78,30 €
FI26	INFILTRAZIONI CORTISONE	42,00 €	37,80 €
FI27	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO	65,00 €	58,50 €
FI28	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO BILATERALE	120,00 €	108,00 €
FI29	INFILTRAZIONE CORTISONE BILATERALE	67,00 €	60,30 €

FI30	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO MODIFICATO HYADD	125,00 €	112,50 €
FI31	OZONOTERAPIA	55,00 €	49,50 €
FI32	OZONOTERAPIA + ACIDO IALURONICO	100,00 €	90,00 €
FIVC	VIDEOCONSULTO FISIATRICO	25,00 €	25,00 €
GI12	(SYNLAB B506) TAMPONE VAGINO-RETTALE	38,00 €	38,00 €
GI14	(SYNLAB B533) TAMPONE URETRALE CON ANTIBIOGRAMMI	38,00 €	38,00 €
GI19	ECO PELVICA TRANSVAGINALE	90,00 €	81,00 €
GI20	(SYNLAB 60010) CHLAMYDIA TRACHOMATIS	32,00 €	32,00 €
GI21	(SYNLAB B584) MYCOPLASMI UROGENITALI	25,00 €	25,00 €
GI22	(SYNLAB B583) NEISSERIA GONORRHOEAE	15,00 €	15,00 €
GI24	(SYNLAB 8330) TRICHOMONAS VAGINALIS DNA	55,00 €	55,00 €
MC02	MEDICINA COMPLEMENTARE (CONTROLLO)	25,00 €	22,50 €
MG34	VACCINI ANTIINFLUENZALI	10,00 €	9,00 €
MS01	CERTIFICAZIONI NON AGONISTICHE SOTTO I 40 ANNI	70,00 €	63,00 €
MS02	CERTIFICAZIONI NON AGONISTICHE SOPRA I 40 ANNI	85,00 €	76,50 €
MS06	VISITA TRAUMATOLOGICA SPORTIVA	50,00 €	45,00 €
MS07	CONSULENZA NUTRIZIONALE SPORTIVA	50,00 €	45,00 €
MS10	CERTIFICAZIONI NON AGONISTICHE SOTTO I 40 ANNI (SOLO ECG)	50,00 €	45,00 €
MS41	VISITA NEUROLOGICA	22,50 €	20,25 €
MS43	AUDIOMETRIA	12,50 €	11,25 €
MS44	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	22,50 €	20,25 €
MS45	PROVE VESTIBOLARI	22,50 €	20,25 €
MS46	VISITA OCULISTICA (CON VIDEAT FUNDUS OCULI)	22,50 €	20,25 €
MS47	CAMPO VISIVO	33,00 €	29,70 €
MT01	VISITA MEDICA PER CONFERMA/DUPLICATO	53,90 €	53,90 €
MT02	VISITA MEDICA PER CONSEGUIMENTO/SMARR./DECLASS./RICLASS.	54,70 €	54,70 €
MT03	VISITA MEDICA PER RINNOVO/RILASCIO PORTO D'ARMI	54,50 €	54,50 €
OR24	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO 2 FIALE	110,00 €	99,00 €
OR25	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO + CORTISONE	87,00 €	78,30 €
OR26	INFILTRAZIONI CORTISONE	42,00 €	37,80 €

OR27	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO	65,00 €	58,50 €
OR28	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO BILATERALE	120,00 €	108,00 €
OR29	INFILTRAZIONE CORTISONE BILATERALE	67,00 €	60,30 €
OR30	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO MODIFICATO HYADD	125,00 €	112,50 €
OR31	OZONOTERAPIA	55,00 €	49,50 €
OR32	OZONOTERAPIA + ACIDO IALURONICO	100,00 €	90,00 €
OR33	CERTIFICATO PER DISABILI	25,00 €	25,00 €
OT33	POLISONNOGRAFIA	130,00 €	117,00 €
PN33	POLISONNOGRAFIA	130,00 €	117,00 €
PN35	SPIROMETRIA DI BASE / PROVE RESPIRATORIE	65,00 €	58,50 €
PN36	SPIROMETRIA DI BASE + SPIROMETRIA CON BRONCODIL. E/O PULSOSSIMETRIA	80,00 €	72,00 €
PN37	SPIROMETRIA GLOBALE CON DLCO	115,00 €	103,50 €
PN38	VALUTAZIONE GENERALE POST COVID	50,00 €	50,00 €
PN39	SPIROMETRIA GLOBALE CON DLCO POST COVID	50,00 €	50,00 €
PN40	VALUTAZIONE FINALE POST COVID	0,00 €	0,00 €
RE25	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO + CORTISONE	87,00 €	78,30 €
RE26	INFILTRAZIONI CORTISONE	42,00 €	37,80 €
RE27	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO	65,00 €	58,50 €
RE28	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO BILATERALE	120,00 €	108,00 €
SA01	MEDICAZIONE SEMPLICE	10,00 €	10,00 €
SA02	MEDICAZIONE COMPLESSA	15,00 €	15,00 €
SA03	CAMBIO CATETERI VESCICALI	20,00 €	20,00 €
SA04	GESTIONE CVC	16,00 €	16,00 €
SA05	RIMOZIONE PUNTI METALLICI O DI FILO	5,00 €	5,00 €
SA06	CAMBIO SACCHETTO CATETERE VESCICALE	5,00 €	5,00 €
SA07	GESTIONE NEFROSTOMIA	20,00 €	20,00 €
SA08	GESTIONE UROSTOMIA	20,00 €	20,00 €
SA09	POSIZIONAMENTO AGO CANNULA	15,00 €	15,00 €
SA10	MEDICAZIONE SEMPLICE PACCHETTO DA 5	30,00 €	30,00 €
SA11	MEDICAZIONE SEMPLICE PACCHETTO DA 10	60,00 €	60,00 €

SA12	MEDICAZIONE COMPLESSA PACCHETTO DA 5	50,00 €	50,00 €
SA13	MEDICAZIONE COMPLESSA PACCHETTO DA 10	100,00 €	100,00 €
SC03	BIOPSIA INCISIONALE	110,00 €	110,00 €
SC04	BIOPSIA LINFONODO SUPERFICIALE (ASPORTAZIONE)	330,00 €	330,00 €
SC05	CIRCONCISIONE CON PLASTICA DEL PREPURZIO	350,00 €	350,00 €
SC06	CISTI SINOVIALI/GANGLI ARTROGENI POLSO/DITA	440,00 €	440,00 €
SC07	CONDILOMI ACUMINATI	350,00 €	350,00 €
SC08	EMORROIDI LEGATURA ELASTICA (A SEDUTA)	120,00 €	120,00 €
SC09	ESCISSIONE CISTI/LIPOMA (IN QUALSIASI PARTE DEL CORPO)	220,00 €	220,00 €
SC10	ESCISSIONE NEO O NEOFORMAZIONE DEL VOLTO	250,00 €	250,00 €
SC11	ESCISSIONE NEO E NEOFORMAZIONE (TUTTI I TIPI DI NEI IN QUALUNQUE PARTE DEL CORPO)	200,00 €	200,00 €
SC12	FRENULOTOMIA CON PLASTICA DEL FRENULO	220,00 €	220,00 €
SC13	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSI	230,00 €	230,00 €
SC14	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE	200,00 €	200,00 €
SC15	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE E VERICECTOMIE	280,00 €	280,00 €
SC17	ONICECTOMIA RADICALE	200,00 €	200,00 €
SC18	ONICECTOMIA SEMPLICE	140,00 €	140,00 €
SC19	POLIPO PEDUNCOLATO DEL CANALE ANALE	200,00 €	200,00 €
SC20	REVISIONE CHIRURGICA DI CICATRICE	220,00 €	220,00 €
SC21	RIPARAZIONE LOBO AURICOLARE BILATERALE (SUTURA ESTETICA)	330,00 €	330,00 €
SC22	RIPARAZIONE LOBO AURICOLARE MONOLATERALE (SUTURA ESTETICA)	280,00 €	280,00 €
SC23	STENOSI DEL MEATO URETRALE ESTERNO	330,00 €	330,00 €
SC24	XANTELASMI E CISTI PALPEBRE (ASPORTAZIONE)	230,00 €	230,00 €
SC25	ESCISSIONE 2 O PIU' NEI O NEOFORMAZIONI	300,00 €	300,00 €
SC26	LIPOMA O CISTI 2 O PIU'	330,00 €	330,00 €
SC27	(SYNLAB IN10044) CAMPIONE BIOPSIA ESCISSIONALE CUTE	80,00 €	80,00 €
SC28	(SYNLAB IN10204) CAMPIONE BIOPSIA ESCISSIONALE TESSUTI MOLLI	80,00 €	80,00 €
SC29	(SYNLAB IN10205) CAMPIONE BIOPSIA INCISIONALE TESSUTI MOLLI E CUTE	35,00 €	35,00 €
SC30	(SYNLAB IN10001) POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA ANALE	30,00 €	30,00 €
SC31	AMPLIAMENTO DI CUTE E SOTTOCUTE	250,00 €	250,00 €

SC32	RIMOZIONE PER CORPO ESTRANEO DA CUTE E SOTTOCUTE	130,00 €	130,00 €
SC33	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	200,00 €	200,00 €
SC34	ASPORTAZIONE DI NEOFORMAZIONE PALPEBRALE	200,00 €	200,00 €
SC35	ASPORTAZIONE DI NEOFORMAZIONE SENZA UTILIZZI DI PUNTI DI SUTURA	120,00 €	120,00 €
SC36	ASPORTAZIONE DI XANTELASMI	250,00 €	250,00 €
SC37	STRICTUROTOMIA	250,00 €	250,00 €
SC38	ESCISSIONE 2 O PIU' NEI O NEOFORMAZIONI VOLTO	322,00 €	322,00 €
SC39	ESCISSIONE CISTI VOLTO	270,00 €	270,00 €
SE01	VISITA SENOLOGICA	56,00 €	50,40 €
SE02	ECO MAMMARIA + VISITA SENOLOGICA	88,00 €	79,20 €
SE03	MAMMOGRAFIA 3D + VISITA	98,00 €	88,20 €
SE04	MAMMOGRAFIA 3D + VISITA + ECO	130,00 €	117,00 €
SE05	ECO MAMMARIA A COMPLETAMENTO MAMMOGRAFIA	38,00 €	34,20 €
SE06	MAMMOGRAFIA 3D MONOLATERALE (CONTROLLO A SEI MESI)	60,00 €	54,00 €
SE07	(SYNLAB IN10192) ESAME CITOLOGICO DA SECRETO MAMMARIO - versamenti scraping secreti	43,00 €	43,00 €
SE08	AGOBIOPSIA MAMMARIA ECOGUIDATA	95,00 €	85,50 €
SE09	MAMMOGRAFIA A COMPLETAMENTO ECO MAMMARIA	48,00 €	43,20 €
SE10	ECOGRAFIA MAMMARIA	85,00 €	76,50 €
SI02	MEDICAZIONE	30,00 €	27,00 €
SI03	CAMBIO CATETERI VESCICALI	35,00 €	31,50 €
SI04	TERAPIA ENDOVENOSA	55,00 €	49,50 €
SI05	TERAPIA INTRAMUSCOLARE	25,00 €	22,50 €
SI06	INIEZIONI SOTTOCUTANEE	20,00 €	18,00 €
SI07	ESECUZIONE CLISMA	25,00 €	22,50 €
SI08	ESECUZIONE RETTOCLISI	35,00 €	35,00 €
SI09	GESTIONE CVC	40,00 €	36,00 €
SI10	OSSIGENO TERAPIA	25,00 €	22,50 €
SI11	STOMIE	40,00 €	36,00 €
SI12	SONDINO NASO GASTRICO	35,00 €	35,00 €
SI13	PRELIEVO	25,00 €	22,50 €

SI14	SMONTAGGIO/MONTAGGIO HOLTER CARDIACO	25,00 €	22,50 €
SI15	SMONTAGGIO/MONTAGGIO HOLTER PRESSORIO	25,00 €	22,50 €
SI16	SMONTAGGIO/MONTAGGIO POLISONNIGRAFIA	25,00 €	22,50 €
SI17	ECG (ESECUZIONE)	25,00 €	22,50 €
SI19	MEDICAZIONI (PACCHETTO DA 10)	250,00 €	250,00 €
SI20	MEDICAZIONI (PACCHETTO DA 5)	120,00 €	120,00 €
SI21	TERAPIA ENDOVENOSA (PACCHETTO DA 5)	250,00 €	225,00 €
SI22	TERAPIA INTRAMUSCOLARE (PACCHETTO DA 5)	110,00 €	99,00 €
SI23	TERAPIA INTRAMUSCOLARE (PACCHETTO DA 10)	220,00 €	198,00 €
SI24	INIEZIONI SOTTOCUTANEE (PACCHETTO DA 5)	90,00 €	81,00 €
SI25	INIEZIONI SOTTOCUTANEE (PACCHETTO DA 10)	180,00 €	162,00 €
SI26	STOMIE (PACCHETTO DA 5)	180,00 €	162,00 €
SI27	STOMIE (PACCHETTO DA 10)	360,00 €	324,00 €
SI28	RIMOZIONE PUNTI METALLICI O DI FILO	30,00 €	27,00 €
SI29	CAMBIO SACCHETTO CATETERE VESCICALE	18,00 €	16,20 €
SI30	ESECUZIONE ENTEROCLISMA	35,00 €	31,50 €
SI31	CAMBIO SACCHETTO SONDINO NASO GASTRICO	20,00 €	18,00 €
SI32	GESTIONE NEFROSTOMIA	40,00 €	36,00 €
SI33	GESTIONE NEFROSTOMIA (PACCHETTO DA 5)	180,00 €	162,00 €
SI34	GESTIONE UROSTOMIA	35,00 €	31,50 €
SI35	GESTIONE UROSTOMIA (PACCHETTO DA 5)	150,00 €	135,00 €
SI36	IRRIGAZIONE INTESTINALE DA STOMIA	35,00 €	31,50 €
SI37	IRRIGAZIONE INTESTINALE DA STOMIA (PACCHETTO DA 5)	130,00 €	117,00 €
SI38	BRONCOASPIRAZIONE	30,00 €	27,00 €
SI39	BRONCOASPIRAZIONE (PACCHETTO DA 5)	120,00 €	108,00 €
SI40	BRONCOASPIRAZIONE (PACCHETTO DA 10)	220,00 €	198,00 €
SI41	CURA E IGIENE PERSONALE	30,00 €	27,00 €
SI42	SOMMINISTRAZIONE DI TERAPIA ORALE	8,00 €	7,20 €
SI43	RILEVAZIONE PARAMETRI VITALI	18,00 €	16,20 €
SI44	ASSISTENZA INFERIMIERISTICA	40,00 €	36,00 €

SI45	GESTIONE DRENAGGIO	35,00 €	31,50 €
SI46	POSIZIONAMENTO AGO CANNULA	25,00 €	22,50 €
SI47	POSIZIONAMENTO AGOCANNULA (5 PRESTAZIONI)	100,00 €	90,00 €
SI48	POSIZIONAMENTO AGOCANNULA (10 PRESTAZIONI)	200,00 €	180,00 €
SI49	ESECUZIONE TAMPONE COVID-19 PAESI EXTRA SCHENGEN	125,00 €	125,00 €
SI50	ESECUZIONE TAMPONE COVID-19	40,00 €	40,00 €
SI51	PRESTAZIONE INFERMIERISTICA SU PAZIENTE COVID	20,00 €	20,00 €
SI52	MEDICAZIONE COMPLESSA	35,00 €	31,50 €
SI53	MEDICAZIONE COMPLESSA (PACCHETTO DA 10)	300,00 €	300,00 €
SI54	MEDICAZIONE COMPLESSA (PACCHETTO DA 5)	140,00 €	140,00 €
SI99	ALTRO	0,00 €	0,00 €
UR05	ECO APPARATO URINARIO	80,00 €	72,00 €
UR12	(SYNLAB B506) TAMP. PERIANALE CON ANTIBIOGRAMMA	38,00 €	38,00 €
UR14	(SYNLAB B533) TAMPONE URETRALE CON ANTIBIOGRAMMI	38,00 €	38,00 €
UR15	(SYNLAB B504) TAMPONE ESAME COLTURALE SOLCO BALANO PREPUZIALE CON ANTIBIOGRAMMI	38,00 €	38,00 €
UR17	ECO SCROTALE/TESTICOLARE	70,00 €	63,00 €
UR18	ECO TRANSRETTALE	95,00 €	85,50 €
UR20	ECO C.D. VASI PENIENI	70,00 €	63,00 €
UR23	ECO C.D. VASI SPERMATICI	90,00 €	81,00 €
UR24	(SYNLAB 60010) CHLAMYDIA TRACHOMATIS	32,00 €	32,00 €
UR25	(SYNLAB B584) MYCOPLASMI UROGENITALI	25,00 €	25,00 €
UR26	(SYNLAB B583) NEISSERIA GONORRHOEAE	15,00 €	15,00 €
ZZ01	TAMPONE NASO-FARINGEO COVID-19	50,00 €	50,00 €