

PRESIDIO OSPEDALIERO DI GARBAGNATE MILANESE

CARDIOLOGIA

Dr. E. DI DOMENICO	mercoledì 16:30-18:30	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 150,00
		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 150,00
Dr. F. LOCATI	lunedì 16:00-19:00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 200,00
Dr. M. LOSITO	giovedì 16:00-17:00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 130,00
		ECO(COLOR)DOPPLEGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 120,00
		VISITA CARDIOLOGICA CTRL	€ 100,00
Dr. R. MONTICCHIO	lunedì 16:00-18:00	ECO(COLOR)DOPPLEGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 140,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 100,00
Dr. S. PARDEA	martedì 16:00-17:00	ECO(COLOR)DOPPLEGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 140,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 100,00
D.ssa I. PERMUTTI	giovedì 17:00-19.00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 100,00
		VISITA CARDIOLOGICA CONTROLLO + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 100,00
D.ssa J. ROSSI	martedì 16:00-18:00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 100,00
		VISITA CARDIOLOGICA CONTROLLO + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 100,00
		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 120,00
D.ssa C. VITALE	mercoledì 16:00-18:30	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 100,00
		VISITA CARDIOLOGICA CONTROLLO + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 100,00
		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 120,00

<i>Dr. G. VITTORI</i>	<i>venerdì 16:00-19:30</i>	<i>PRIMA VISITA CARDIOLOGICA</i>	€ 85,00
		<i>VISITA CARDIOLOGICA CONTROLLO</i>	€ 65,00
		<i>ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO</i>	€ 120,00
		<i>ELETTROCARDIOGRAMMA</i>	€ 15,00

CHIRURGIA GENERALE

<i>D.ssa B. BOSETTI</i>	<i>mercoledì 16:00-17:30</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 90,00
		<i>PRIMA VISITA SENOLOGICA</i>	€ 90,00
		<i>RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA</i>	€ 150,00
		<i>ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE</i>	€ 150,00
		<i>DERMOABRASIONE</i>	€ 150,00
		<i>INTERVENTI DI CHIRURGIA</i>	€ 150,00

<i>Dr. R. BROGGI</i>	<i>giovedì 16:00-17</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 100,00
	<i>lunedì 16:00-17:00</i>	<i>VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>ANOSCOPIA</i>	€ 80,00

<i>Dr. A. CORNELLI</i>	<i>venerdì 16:30-17:30</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO</i>	€ 75,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 75,00
		<i>ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO</i>	€ 184,74
		<i>LEGATURA DI EMORROIDI</i>	€ 175,23
		<i>ANOSCOPIA</i>	€ 80,00
		<i>ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE</i>	€ 150,00
		<i>DIATERMOCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE PICCOLE NEOFORMAZIONI (PER SEDUTA)</i>	€ 80,00

<i>D.ssa E. DONADELLO</i>	<i>martedì-venerdì 17:30-19:00</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>PRIMA VISITA SENOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00

<i>Dr. G. FAINI</i>	<i>martedì e venerdì 16:00-17:30</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>PRIMA VISITA SENOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO</i>	€ 250,00
		<i>RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA</i>	€ 250,00
		<i>ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE</i>	€ 250,00
		<i>MEDICAZIONE DI FERITA</i>	€ 30,00
		<i>PRIMA VISITA ANGIOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00

<i>D.ssa C.E. FARANDA</i>	<i>mercoledì 16:00-17:20</i>	<i>ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE</i>	€ 230,00
		<i>BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO</i>	€ 180,00

		<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO</i>	€ 70,00
		<i>VISITA CHIRURGIA A COMPLETAMENTO PRIMA VISITA</i>	€ 40,00
		<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA MININVASIVA LAPAROSCOPICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA CHIRURGICA MININVASIVA LAPAROSCOPICA DI CONTROLLO</i>	€ 70,00

<i>D.ssa N. LEONE</i>	<i>giovedì 17:30 - 19:00</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA DI CONTROLLO</i>	€ 70,00
		<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIE INFIAMMATORIE INTESTINALI</i>	€ 100,00
		<i>VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIE INFIAMMATORIE INTESTINALI DI CONTROLLO</i>	€ 70,00
		<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 70,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA CON ANOSCOPIA</i>	€ 120,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 70,00

<i>Dr. D. MERLINI</i>	<i>lunedì 17:30-19:10</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO</i>	€ 85,00
		<i>VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA DI CONTROLLO</i>	€ 85,00
		<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 85,00
		<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA</i>	€ 120,00
		<i>BIOPSIA DELL'ANO</i>	€ 120,00
		<i>ALTRA INCISIONE DI TESSUTI MOLLI</i>	€ 100,00
		<i>RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA</i>	€ 120,00
		<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIE INFIAMMATORIE INTESTINALI</i>	€ 120,00
		<i>VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIE INFIAMMATORIE INTESTINALI DI CONTROLLO</i>	€ 85,00
		<i>INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO</i>	€ 100,00
		<i>ASPORTAZIONE TUMORI BENIGNI DALLA CUTE</i>	€ 180,00
		<i>ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE</i>	€ 180,00
		<i>DIATERMOCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE PICCOLE NEOFORMAZIONI (PER SEDUTA)</i>	€ 120,00
		<i>ANOSCOPIA</i>	€ 84,00
		<i>VISITA CHIRURGIA A COMPLETAMENTO PRIMA VISITA</i>	€ 50,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 85,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA CON ANOSCOPIA</i>	€ 120,00

Dr. S. MOSCATO	<i>mercoledì 16:00-17:30</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 120,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA</i>	€ 120,00
		<i>ASPORTAZIONE DI CONDILOMI PERIANALI</i>	€ 250,00
	<i>appuntamenti gestiti dal sanitario</i>	<i>ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI</i>	€ 250,00
		<i>INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO</i>	€ 300,00
		<i>RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA</i>	€ 250,00
		<i>RELAZIONE MEDICO LEGALE</i>	€ 500 + I.V.A.
		<i>RELAZIONE MEDICO LEGALE B</i>	€ 1000 + I.V.A.
		<i>RELAZIONE MEDICO LEGALE C</i>	€ 1500 + I.V.A.
	<i>RELAZIONE MEDICO LEGALE D</i>	€ 2000 + I.V.A.	

Dr. G. RIBALDONE	<i>giovedì 16:00-16:30</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO</i>	€ 100,00

Dr. P. SPINLER	<i>martedì e mercoledì 16:00-17:30</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>INTERVENTI DI CHIRURGIA</i>	€ 200,00
		<i>ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE+ VISITA CHIRURGICA</i>	€ 100,00
		<i>ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE+ VISITA CHIRURGICA</i>	€ 100,00
		<i>ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO+ VISITA CHIRURGICA</i>	€ 120,00
		<i>ECOGRAFIA TIROIDEA-PARATIROIDEA+ VISITA CHIRURGICA</i>	€ 100,00
		<i>ECOGRAFIA TESSUTI MOLLI+ VISITA CHIRURGICA</i>	€ 100,00
		<i>ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE+ VISITA CHIRURGICA</i>	€ 120,00
		<i>INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO</i>	€ 200,00
		<i>ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE</i>	€ 200,00
		<i>RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA</i>	€ 200,00

CHIRURGIA VASCOLARE

<i>D.ssa E. CALLINI</i>	<i>lunedì 16:00-18:00</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE</i>	€ 120,00
		<i>VISITA CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO</i>	€ 120,00
		<i>PRIMA VISITA ANGIOLOGICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 120,00
		<i>ECOCOLORDOPPLER T.S.A. (TRONCHI SOVRAAORTICI)</i>	€ 100,00
		<i>ECOGRAFIA O ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE</i>	€ 70,00
		<i>ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI</i>	€ 100,00
		<i>ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI</i>	€ 100,00
		<i>ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI</i>	€ 100,00
<i>ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI</i>	€ 100,00		

<i>Dr. G. PAOLETTI</i>	<i>giovedì 16:00-19:00</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE</i>	€ 120,00
		<i>VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO</i>	€ 120,00
		<i>ECOCOLORDOPPLER T.S.A. (TRONCHI SOVRAAORTICI)</i>	€ 120,00

<i>Dr. A. SILVESTRO</i>	<i>mercoledì 16:00-18:50</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE</i>	€ 100,00
		<i>VISITA CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO</i>	€ 100,00
		<i>PRIMA VISITA ANGIOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 100,00
		<i>ECOCOLORDOPPLER T.S.A. (TRONCHI SOVRAAORTICI)</i>	€ 100,00
		<i>ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI</i>	€ 100,00
		<i>ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI</i>	€ 100,00
		<i>ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI</i>	€ 100,00
		<i>ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI</i>	€ 100,00

DIABETOLOGIA

Dr. A. GIROLA	giovedì 16:00-18:00	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 130,00
		VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
		PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	€ 130,00
		VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
		PRIMA VISITA DISLIPIDEMICA	€ 130,00
		VISITA DISLIPIDEMICA DI CONTROLLO	€ 80,00

RINNOVO PATENTI (Girola, Martucci)	lunedì 16:30-18:00; martedì 16:10-17:25	CERTIFICAZIONE PER RINNOVO PATENTE	€ 24,59 + I.V.A.
---	---	------------------------------------	------------------

DIREZIONE SANITARIA

Dr. G. CATTANEO	lunedì 18:30-19:30	CONSULENZA TECNICA DI TIPO A	€ 600,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI TIPO B	€ 1.000,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI TIPO C	€ 1.600,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI TIPO D	€ 300,00 + I.V.A.

EMATOLOGIA

Dr. A. LODATO	mercoledì 16:00-17:00	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	€ 103,00
----------------------	-----------------------	--------------------------	----------

ENDOCRINOLOGIA/INTERNISTA

Dr. G. BERTOLA	mercoledì 16:00-17:40	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 103,29
		VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	€ 77,47

Dr. R. BIANCHI	lunedì e venerdì 17:30-18:30	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 100,00
		VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	€ 75,00

Dr. R. DI BATTISTA	venerdì 16:00- 18:00 (3° del mese)	PRIMA VISITA DIETOLOGICA (INCLUSA STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE)	€ 110,00
		VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	€ 90,00

Dr. S. GIAMBONA	lunedì, mercoledì e venerdì 16:00- 19:00	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 100,00
		VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00

Dr. F. MARTUCCI	lunedì 16:30-18:30 e mercoledì 17:00- 18:40	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 80,00
		VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00

Dr.ssa P. NOVATI	Lunedì 16:00- 18:30	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 110,00
		VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00

FISIATRIA

D.ssa V. GARIBOLDI	martedì 16:30- 18:30	PRIMA VISITA FISIATRICA	€ 100,00
		VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	€ 75,00

D.ssa G. SALVI	lunedì e mercoledì 16:00-16:45	PRIMA VISITA FISIATRICA	€ 90,00
		RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 200,00 + I.V.A.
		MESOTERAPIA (INCLUSA ANTALGICA) - SINGOLA	€ 25,82

GASTROENTEROLOGIA

<i>D.ssa M. CERMESONI</i>	<i>lunedì 16:00-16:30</i>	<i>PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA</i>	€ 83,00
		<i>VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 83,00
		<i>PRIMA VISITA EPATOLOGICA</i>	€ 83,00
		<i>VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 83,00

<i>D.ssa G. DE NUCCI</i>	<i>(lunedì mercoledì e venerdì 16:00-17:30)</i>	<i>PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA</i>	€ 150,00
		<i>VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 110,00
		<i>ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO</i>	€ 200,00
		<i>ECOENDOSCOPIA DEL PANCREAS</i>	€ 600,00
		<i>ECOENDOSCOPIA DEL PANCREAS CON BIOPSIA</i>	€ 1.000,00
		<i>ECOENDOSCOPIA SUPERIORE (ESOFAGO, STOMACO, DUODENO)</i>	€ 600,00
		<i>ECOENDOSCOPIA SUPERIORE (ESOFAGO, STOMACO, DUODENO) CON BIOPSIA</i>	€ 1.000,00
		<i>ECOENDOSCOPIA INFERIORE (RETTO, COLON) CON BIOPSIA</i>	€ 1.000,00
		<i>ECOENDOSCOPIA INFERIORE (RETTO, COLON)</i>	€ 600,00
		<i>ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SENZA BIOPSIA</i>	€ 250,00
<i>COLONSCOPIA CON O SENZA BIOPSIA</i>	€ 400,00		

<i>Dr. E. MANDELLI</i>	<i>martedì, giovedì e venerdì 16:00-17:30</i>	<i>PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 110,00
		<i>PRIMA VISITA DI MEDICINA GENERALE</i>	€ 110,00
		<i>VISITA MEDICINA GENERALE DI CONTROLLO</i>	€ 110,00
		<i>ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO</i>	€ 130,00
		<i>ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SENZA BIOPSIA</i>	€ 200,00
		<i>COLONSCOPIA CON O SENZA BIOPSIA</i>	€ 350,00
		<i>ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO CON STUDIO DELLE ANSE INTESTINALI</i>	€ 130,00
		<i>ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SENZA BIOPSIA</i>	€ 200,00
		<i>COLONSCOPIA CON O SENZA BIOPSIA</i>	€ 350,00

		<i>PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA</i>	€ 150,00
		<i>VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 100,00
		<i>ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SENZA BIOPSIA</i>	€ 300,00
		<i>COLONSCOPIA CON O SENZA BIOPSIA</i>	€ 450,00

Dr. G. MANES	<i>lunedì e mercoledì 16:00-17:30</i>	<i>POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO</i>	€ 550,00
		<i>POLIPECTOMIA GASTRICA DI UNO O PIÙ POLIPI CON APPROCCIO ENDOSCOPICO- ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TES</i>	€ 400,00
		<i>COLANGIOGRAFIA RETROGRADA (ERCP)</i>	€ 1.500,00
		<i>COLONSCOPIA CON O SENZA BIOPSIA</i>	€ 450,00
		<i>CONSULENZA TECNICA B (DI PARTE)</i>	€ 1.000,00 + I.V.A.

Dr. G. MANES	<i>lunedì 16:00-16:40</i>	<i>IMPEDENZOMETRIA ESOFAGEA</i>	€ 250,00
		<i>MANOMETRIA ESOFAGEA</i>	€ 250,00
	<i>venerdì 16:00-16:30</i>	<i>MANOMETRIA ANO-RETTALE</i>	€ 250,00

D.ssa D. MORGANTI	<i>martedì 16:00-17:00</i>	<i>PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA</i>	€ 120,00
		<i>PRIMA VISITA MEDICINA GENERALE</i>	€ 92,96
		<i>VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 100,00
		<i>VISITA MEDICINA GENERALE DI CONTROLLO</i>	€ 92,96

D.ssa R. A. REATI	<i>mercoledì 16:00-18:20</i>	<i>PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 100,00
		<i>ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SENZA BIOPSIA</i>	€ 200,00
		<i>COLONSCOPIA CON O SENZA BIOPSIA</i>	€ 350,00

GERIATRIA

D.ssa S. FRACCHIA	<i>lunedì 16.30-17.45</i>	<i>PRIMA VISITA GERIATRICA</i>	€ 150,00
		<i>VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 120,00

MEDICINA GENERALE

<i>D.ssa F. BRACALE</i>	<i>martedì 16.30-18.00</i>	<i>PRIMA VISITA IPERTENSIONE ARTERIOSA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA IPERTENSIONE ARTERIOSA DI CONTROLLO</i>	€ 100,00
		<i>ECOCOLORDOPPLER TSA</i>	€ 100,00

<i>D.ssa E. COLOMBO</i>	<i>giovedì 17:00-18:15</i>	<i>PRIMA VISITA DISLIPIDEMIA</i>	€ 120,00
		<i>PRIMA VISITA DIETOLOGICA (INCLUSA STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE)</i>	€ 150,00
		<i>VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 90,00
		<i>VISITA DISLIPIDEMICA DI CONTROLLO</i>	€ 90,00

<i>Dott.ssa V. QUADRELLI</i>	<i>SABATO 8.00-12.45</i>	<i>PRIMA VISITA REUMATOLOGICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 100,00

NEFROLOGIA

<i>Dr. R. CIMINO</i>	<i>martedì 16:00-17:30</i>	<i>PRIMA VISITA NEFROLOGICA (INCLUSO EVENTUALE STESURA PIANO DI TRATTAMENTO)</i>	€ 120,00
		<i>VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 120,00

<i>Dr. R. COLOMBO</i>	<i>giovedì 16:00-18:00</i>	<i>PRIMA VISITA NEFROLOGICA (INCLUSO EVENTUALE STESURA PIANO DI TRATTAMENTO)</i>	€ 150,00
		<i>VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 120,00

<i>Dr. L. MALTAGLIATI</i>	<i>lunedì 16:00-17:30</i>	<i>PRIMA VISITA NEFROLOGICA (INCLUSO EVENTUALE STESURA PIANO DI TRATTAMENTO)</i>	€ 103,29
		<i>VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 77,47

Dr. G. ROMEI LONGHENA	martedì 16:30-17:15	PRIMA VISITA NEFROLOGICA (INCLUSO EVENTUALE STESURA PIANO DI TRATTAMENTO)	€ 100,00
		VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00

Dr. R. SAVINO	venerdì 16:00-17:30	PRIMA VISITA NEFROLOGICA (INCLUSO EVENTUALE STESURA PIANO DI TRATTAMENTO)	€ 130,00
----------------------	---------------------	---	----------

NEUROLOGIA

Dr. A. COPPOLA	martedì 16:30-18:10; giovedì 17:00-18:20; venerdì 16:30-18:10	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
		PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA	€ 100,00
		VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA DI CONTROLLO	€ 100,00

Dr.ssa I. GUIDI	2° e 4° venerdì del mese 16:00- 18:00	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
------------------------	---------------------------------------	--------------------------	----------

Dr. D. MANTICA	giovedì 16:00-17:20	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00

D.ssa G. PERRI	mercoledì 17:00-17:30; venerdì (orari alterni)	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
		PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER EPILESSIA	€ 100,00

D.ssa M. RIGGIO	lunedì e mercoledì 16:00-18:30; giovedì e venerdì 16:00-18:30	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
		ELETTROMIOGRAFIA	€ 100,00

Dr. M. RONZONI	martedì 16:00-18:00	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 90,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 90,00

Dr. M. TIBITICCO	lunedì-venerdì	ELETTROMIOGRAFIA DUE ARTI	€ 100,00
-------------------------	----------------	---------------------------	----------

Dr. M. TANTUCCO	16:00-19:30	ELETTROMIOGRAFIA QUATTRO ARTI	€ 140,00
------------------------	-------------	-------------------------------	----------

Dr.ssa A. VANOTTI	1 venerdì e 4 martedì 16.00-18.00	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
	mercoledì 16.00-18.00	ELETTROMIOGRAFIA 4 ARTI	€ 140,00
		ELETTROMIOGRAFIA QUATTRO ARTI SUP O INF.	€ 90,00

OCULISTA

Dr. G. CAPUTO	lunedì e giovedì 16:00-19:00	PRIMA VISITA OCULISTICA INCLUSO VISUS, REFRAZIONE CON PRESCRIZIONE LENTI	€ 80,00
		VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO (INCLUSO FUNDUS)	€ 60,00
		IRIDECTOMIA YAG-LASER	€ 129,85
		CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	€ 147,79
		RIPARAZIONE CON ARGON LASER DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE	€ 100,00
		TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO	€ 100,00
		OCT (TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE)	€ 80,00

Dr. G. DRAGHESI	lunedì mercoledì e venerdì 16:00-20:00	PRIMA VISITA OCULISTICA INCLUSO VISUS, REFRAZIONE CON PRESCRIZIONE LENTI	€ 100,00
		VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO (INCLUSO FUNDUS)	€ 80,00
		IRIDECTOMIA YAG-LASER	€ 129,85
		CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	€ 170,00
		RIPARAZIONE CON ARGON LASER DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE	€ 200,00
		TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO	€ 100,00
		OCT (TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE)	€ 100,00
		BIOMICROSCOPIA CORNEALE	€ 70,00
		FUNDUS OCULI	€ 70,00

<i>Dr. A. DAVID</i>	<i>mercoledì 16:30-19:00</i>	<i>PRIMA VISITA OCULISTICA INCLUSO VISUS, REFRAZIONE CON PRESCRIZIONE LENTI</i>	€ 120,00
		<i>PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA</i>	€ 150,00
		<i>OCT (TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE)</i>	€ 200,00

<i>D.ssa C. GOZZINI</i>	<i>martedì e mercoledì 16:00-16:30</i>	<i>PRIMA VISITA OCULISTICA INCLUSO VISUS, REFRAZIONE CON PRESCRIZIONE LENTI</i>	€ 98,00
		<i>CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA</i>	€ 147,79
		<i>RIPARAZIONE CON ARGON LASER DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULA</i>	€ 77,47
		<i>OCT (TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE)</i>	€ 85,00

<i>D.ssa C. LAZZARO</i>	<i>mercoledì 16:30-18.30 (gestiti dal sanitario)</i>	<i>ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA</i>	€ 250,00
		<i>ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE</i>	€ 400,00
		<i>RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO</i>	€ 500,00

<i>D.ssa L. TRANCHINA</i>	<i>lunedì 16:00-18:00</i>	<i>PRIMA VISITA OCULISTICA INCLUSO VISUS, REFRAZIONE CON PRESCRIZIONE LENTI</i>	€ 108,00
		<i>VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO (INCLUSO FUNDUS)</i>	€ 108,00
		<i>OCT (TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE)</i>	€ 98,00

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

<i>Dr. L. ALBERTI</i>	<i>martedì 16:00-17:00</i>	<i>PRIMA VISITA ORTOPEDICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO</i>	€ 40,00

<i>Dr. B. BERALDO</i>	<i>venerdì 16:30-17:00</i>	<i>PRIMA VISITA ORTOPEDICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO</i>	€ 70,00

Dr. C. CARDILE	giovedì 17:30-19.30	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 130,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 65,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 50,00
	venerdì 16:00-19:00	INFILTRAZIONE ECOGUIDATA DELL' ANCA	€ 300,00

Dr. C. CAZZANIGA	lunedì 16:00-18:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 98,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 80,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 48,00

D.ssa A. GRISOLI	mercoledì 16:30-18.00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 120,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 100,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 50,00

Dr. R. MARASCO	mercoledì 16:00-17:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 100,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 100,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 40,00

Dr. C. RIVA	martedì e venerdì 16:00- 18:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 100,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 70,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 41,32
		BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	€ 30,99
		APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO DX E SX	€ 51,65
		APPARECCHIO GESSATO: PIEDE DX E SX	€ 51,65
		APPARECCHIO GESSATO: Omero-MANO SX	€ 92,96
		APPARECCHIO GESSATO: Omero-MANO DX	€ 92,96
		APPARECCHIO GESSATO: STIVALE DX	€ 92,96
		APPARECCHIO GESSATO: STIVALE SX	€ 92,96
		INIEZIONI DI OSSIGENO OZONO	€ 35,00
		RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 200,00

OSTETRICIA E GINECOLOGIA

<i>D.ssa R. CLAUSER</i>	<i>venerdì 16:00-18:00</i>	<i>VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 100,00
		<i>PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)</i>	€ 120,00
		<i>ECOGRAFIA GINECOLOGICA</i>	€ 120,00
<i>D.ssa M. FERRARO</i>	<i>giovedì 16:00-19:00</i>	<i>PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)</i>	€ 110,00
		<i>VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 90,00
		<i>ECOGRAFIA GINECOLOGICA</i>	€ 110,00
		<i>PRIMA VISITA OSTETRICA</i>	€ 110,00
		<i>VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO</i>	€ 100,00
		<i>ECOGRAFIA OSTETRICA</i>	€ 130,00
		<i>ECOGRAFIA TRANSVAGINALE</i>	€ 110,00
		<i>ECOGRAFIA MORFOLOGICA</i>	€ 180,00
	<i>ECOGRAFIA OST. CON FLUSSIMETRIA DOPPLER</i>	€ 140,00	
<i>D.ssa E. GHETTI</i>	<i>martedì 16:00-18:50 e mercoledì 16:00-19:00</i>	<i>PRIMA VISITA OSTETRICA</i>	€ 98,19
		<i>PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)</i>	€ 98,19
		<i>ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIMESTRE (ENTRO LA 13 SETTIMANA)</i>	€ 98,19
		<i>ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIMESTRE (DALLA 30° ALLA 32° SETTIMANA)</i>	€ 98,19
		<i>ECOGRAFIA GINECOLOGICA</i>	€ 98,19
		<i>ECOGRAFIA TRANSVAGINALE</i>	€ 98,19
	<i>lunedì 16:00 -</i>	<i>PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)</i>	€ 105,00
		<i>VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 95,00
		<i>PRIMA VISITA OSTETRICA</i>	€ 105,00

<i>D.ssa S. MAINENTI</i>	19:30	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	€ 95,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 100,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA DI II LIVELLO	€ 125,00
		ISTEROSONOGRAFIA	€ 110,00

<i>D.ssa M. MARZOLA</i>	lunedì e mercoledì 16:00-19:40	PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 100,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 100,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIMESTRE (ENTRO LA 13° SETTIMANA)	€ 150,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIMESTRE (DALLA 30 ALLA 32 SETTIMANA)	€ 150,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 120,00
		ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 120,00

<i>D.ssa L. PRIMERANO</i>	martedì 16:00- 18:30	PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 100,00
		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	€ 100,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA 20°-22° SETTIMANA (MORFOLOGICA)	€ 150,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 120,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 100,00
		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00

<i>Dott. G. SERRATI'</i>	giovedì dalle 16 alle 19,30 e venerdì dalle 16,00 alle 19,00	PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 120,00
		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	€ 100,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 100,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 120,00
		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
		ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 100,00
		PRIMA VISITA UROGINECOLOGICA	€ 150,00

		PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 100,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 100,00

<i>Dr. D. VINTI</i>	<i>giovedì 16:00-18:30</i>	<i>VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 90,00
		<i>VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO</i>	€ 90,00
		<i>ECOGRAFIA GINECOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>ECOGRAFIA TRANSVAGINALE</i>	€ 100,00

OSTETRICA E GINECOLOGIA - CONSULTORIO CESANO BOSCONO

<i>Dr.ssa D.G. FANTINI</i>	<i>lunedì 16:00-18:00</i>	<i>PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)</i>	€ 90,00
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE</i>	320 + IVA

OTORINOLARINGOIATRIA

<i>D.ssa M. N. DULCETTI</i>	<i>martedì 16:30-18:15</i>	<i>PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA</i>	€ 100,00
		<i>ENDOSCOPIA PRIME VIE AERO-DIGESTIVE/LARINGOSCOPIA FIBRE OTTICHE</i>	€ 100,00

<i>D.ssa A. FRESKU (attualmente sospesa)</i>	<i>martedì 16:00-19:00</i>	<i>PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>ENDOSCOPIA PRIME VIE AERO-DIGESTIVE/LARINGOSCOPIA FIBRE OTTICHE</i>	€ 90,00

<i>Dr. F. MANCINI</i>	<i>venerdì 16:30-18:30</i>	<i>PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 90,00
		<i>ENDOSCOPIA PRIME VIE AERO-DIGESTIVE/LARINGOSCOPIA FIBRE OTTICHE</i>	€ 100,00
		<i>OTOMICROSCOPIA</i>	€ 100,00
		<i>ENDOSCOPIA NASALE CON FIBRE OTTICHE</i>	€ 100,00

<i>Dr. A. PLACENTINO</i>	<i>lunedì 16:00-19:00</i>	<i>PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA</i>	€ 160,00
		<i>VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 120,00

<i>Dr. G. PREMOLI</i>	<i>giovedì 16:00-18:00</i>	<i>PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 70,00

<i>D.ssa F. ROSSI</i>	<i>mercoledì 16:00-18:00</i>	<i>PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 90,00
		<i>ENDOSCOPIA PRIME VIE AERO-DIGESTIVE/LARINGOSCOPIA FIBRE OTTICHE</i>	€ 100,00

PEDIATRIA

<i>Dr. S. GUFFANTI</i>	<i>giovedì 16:00-18:00</i>	<i>PRIMA VISITA PEDIATRICA</i>	€ 148,00
		<i>VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 113,00
		<i>PRIMA VISITA NEONATOLOGICA</i>	€ 168,00
		<i>CONSULENZA TECNICA 1 (DI PARTE)</i>	€ 258,00
		<i>CONSULENZA TECNICA 2 (DI PARTE)</i>	€ 498,00
		<i>CONSULENZA TECNICA 3 (DI PARTE)</i>	€ 998,00

PNEUMOLOGIA

<i>D.ssa M. E. ALTIERI</i>	<i>giovedì 16:00-18:10</i>	<i>PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA</i>	€ 110,00
		<i>VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 60,00
		<i>CERTIFICAZIONE PER RINNOVO PATENTE (OSAS)</i>	€ 40,00

<i>D.ssa C. AROSIO</i>	<i>mercoledì 16:15-18:15</i>	<i>PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 60,00

<i>Dr. F. BINI</i>	<i>martedì e venerdì 16:00-20:00</i>	<i>PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA</i>	€ 150,00
--------------------	--	----------------------------------	----------

<i>D.ssa A. PISTONE</i>	<i>mercoledì 16:30- 18:00</i>	<i>PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA</i>	€ 130,00
		<i>VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 110,00
		<i>SPIROMETRIA SEMPLICE</i>	€ 40,00
		<i>TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA; SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO</i>	€ 35,00
		<i>EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA</i>	€ 50,00

<i>Dr. G. PEPE</i>	<i>martedì 16:00- 18:00</i>	<i>PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 120,00

<i>Dr. A. CRISTIANO</i>	<i>lunedì 16:00-18:30</i>	<i>PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 100,00
		<i>SPIROMETRIA SEMPLICE</i>	€ 40,00
		<i>SPIROMETRIA GLOBALE</i>	€ 52,79
		<i>EMOGASANALISI ARTERIOSA</i>	€ 35,00
		<i>DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO</i>	€ 40,00
		<i>TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA</i>	€ 52,79
		<i>1 VIS PNEUM + SPIROMETRIA GLOBALE</i>	€ 150,00
		<i>1 VIS PNEUM + SPIROMETRIA GLOBALE + EMOGAS +DLCO</i>	€ 200,00

<i>Dr. G. PEPE</i>	<i>martedì 16:00- 18:00</i>	<i>PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA</i>	€ 110,00
		<i>VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 120,00

PSICHIATRIA

<i>Dr. M. MANZATO</i>	<i>giovedì 16:00- 19:00</i>	<i>PRIMA VISITA PSICHIATRICA (COLLOQUIO)</i>	€ 120,00
		<i>PRIMA VISITA PSICHIATRICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00

<i>Dr.ssa A. RATTI</i>	<i>martedì 16:00-18:30</i>	<i>PRIMA VISITA PSICHIATRICA (COLLOQUIO)</i>	€ 120,00
		<i>PRIMA VISITA PSICHIATRICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00

<i>Dr. F. RESTAINO</i>	<i>martedì e mercoledì 16:00-18:00</i>	<i>VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 100,00
		<i>PRIMA VISITA PSICHIATRICA</i>	€ 150,00
		<i>PSICOTERAPIA INDIVIDUALE</i>	€ 100,00
		<i>VISITA SESSUOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>PSICOTERAPIA MANSIONALE</i>	€ 100,00

<i>Dr. S. TARONNA</i>	<i>lunedì 16:30-20:00</i>	<i>PRIMA VISITA PSICHIATRICA (COLLOQUIO)</i>	€ 60,00
		<i>VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>PRIMA VISITA PSICHIATRICA</i>	€ 80,00

<i>Dr. M. TOSCANO</i>	<i>lunedì 16:30-20:00</i>	<i>PRIMA VISITA PSICHIATRICA (COLLOQUIO)</i>	€ 80,00
		<i>VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 120,00
		<i>VISITA PSICHIATRICA PER CERTIFICAZIONE MEDICO-LEGALE</i>	€ 150,00
		<i>PRIMA VISITA PSICHIATRICA</i>	€ 80,00

RADIOLOGIA

<i>Dr. I. FEDELI</i>	<i>martedì 16:00-20:00 (giornate autorizzate anche</i>	<i>ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO</i>	€ 80,00
		<i>ECOGRAFIA TIROIDEA/PARATIROIDEA</i>	€ 70,00
		<i>ECOGRAFIA LINFONODI/COLLO</i>	€ 70,00
		<i>ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE</i>	€ 70,00

Dr. L. TAVELLI	autorizzate anche il lunedì, mercoledì e venerdì)	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 70,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€ 71,79
		ECOGRAFIA PARTI MOLLI	€ 70,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO TENDINEA	€ 70,00

TERAPIA DEL DOLORE

Dr. C. ANGELINI	mercoledì 16:00-18:30	PRIMA VISITA TERAPIA DEL DOLORE	€ 150,00
		INFILTRAZIONE TESSUTI MOLLI/INTRA ARTICOLARE	€ 50,00
		VISITA TERAPIA DEL DOLORE DI CONTROLLO	€ 100,00

UROLOGIA/ANDROLOGIA

Dr. N. ESPOSITO	lunedì 16.30 - 19.30 (giornate alternative martedì e giovedì)	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 135,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 115,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 135,00
		ECOGRAFIA VESCICALE+ VISITA UROLOGICA	€ 135,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE+ VISITA UROLOGICA	€ 135,00

D.ssa I MITTINO	lunedì 16:00-18:00	ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 211,12
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANS-RETTALE	€ 75,00

Dr.ssa G. MOTTA	giovedì 16.00-19.00	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 120,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00

		CITOSCOPIA URETROSCOPIA	€ 200,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 120,00

Dr. D. RATTI	giovedì 16:00-18:50	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
		FRENULOTOMIA	€ 200,00
		ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 100,00
		ECOGRAFIA VESCICALE	€ 100,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANS-RETTALE	€ 100,00

Dr. C. REGINA	mercoledì 16:00-18:17.00	ECO PROSTATICA TRANS-RETTALE	€ 100,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	€ 120,00
		VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
		FRENULOTOMIA	€ 200,00
		ECOGRAFIA VESCICALE	€ 100,00
		UROFLUSSOMETRIA	€ 80,00

Dr. P. ROVELLINI	lunedì dalle 16.00 alle 17.00	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 120,00
-------------------------	-------------------------------	------------------------	----------

Dott.ssa V. VARCA	martedì dalle 16.00 alle 21.00	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 120,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00

ANATOMIA PATOLOGICA

		CITOLOGICO SU AGOASPIRATO:SEDI MULTIPLE	€ 140,00
		CITOLOGICO CERVICO VAGINALE	€ 22,00
		CITOLOGICO DI ESPETTORATO (singolo campione)	€ 40,00
		CITOLOGICO DI VERSAMENTO	€ 45,00
		CITOLOGICO DI SPAZZOLATO	€ 40,00
		CITOLOGICO DI BRONCOASPIRATO	€ 40,00
		CITOLOGICO DI LAVAGGIO BRONCOALVEOLARE	€ 40,00

<p>Dottori ALBERTONI - DI NUOVO - LANCIA - NICOLA - ONORATI</p>	<p>La prenotazione è gestita direttamente dai sanitari</p>	<p>CITOLOGICO DI URINE (singolo campione)</p>	<p>€ 25,00</p>
		<p>CITOLOGICO SU AGOASPIRATO:SEDE UNICA</p>	<p>€ 70,00</p>
		<p>AGOASPIRATO ECOGUIDA DI MASSE SUPERFICIALI + CITOLOGICO</p>	<p>€ 180,00</p>
		<p>AGOASPIRATO ECOGUIDA MASSE PROFONDE + CITOLOGICO</p>	<p>€ 220,00</p>
		<p>AGOASPIRATO TAC GUIDATO + CITOLOGICO</p>	<p>€ 250,00</p>
		<p>ESAME CITOLOGICO SU STRISCIO ESCLUSO PAP TEST</p>	<p>€ 25,00</p>
		<p>VISITA ED AGOASPIRATO A MANO LIBERA + ESAME CITOLOGICO</p>	<p>€ 200,00</p>
		<p>FISAPEC 1</p>	<p>€ 80,00</p>
		<p>FISAPEC 2 (o istologico cute)</p>	<p>€ 110,00</p>
		<p>FISAPEC 3</p>	<p>€ 180,00</p>
		<p>FISAPEC 4</p>	<p>€ 360,00</p>
		<p>FISAPEC 5</p>	<p>€ 430,00</p>
		<p>FISAPEC 6 - AUTOPSIA</p>	<p>€ 500,00</p>
		<p>VISITA CON PRELIEVO NON FNA</p>	<p>€ 80,00</p>
		<p>COLORAZIONI IMMUNOISTOCHIMICHE</p>	<p>€ 30,00</p>
		<p>CONGELATORE</p>	<p>€ 250,00</p>
<p>CONSULENZA</p>	<p>€ 200,00</p>		
<p>RIMOZIONE STIMOLATORE CARDIACO</p>	<p>€ 180,00</p>		

CERTIFICAZIONI MEDICO LEGALI

<p>Dr. SETTEMBRINI</p>	<p>La prenotazione è gestita direttamente dai sanitari</p>	<p>VISITE E CERTIFICAZIONI DI SANITA' PUBBLICA E MEDICINA LEGALE</p>	<p>€ 42,00</p>
		<p>PROVA PSICOTECNICA</p>	<p>€ 23,00</p>
		<p>VS E CERTIFICAZ. DI IDONEITA' ALLA GUIDA DI AUTOVEICOLI E NATANTI + PROVA PSICOTECNICA</p>	<p>€ 65,00</p>

<p>Dr. CHIAPPONI</p>	<p>La prenotazione è gestita direttamente dai</p>	<p>VISITE E CERTIFICAZIONI DI SANITA' PUBBLICA E MEDICINA LEGALE</p>	<p>€ 42,00</p>
		<p>VISITA E CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLA GUIDA DI AUTOVEICOLI E NATANTI</p>	<p>€ 42,00</p>
		<p>PROVA PSICOTECNICA</p>	<p>€ 23,00</p>

	sanitari	VS E CERTIFICAZ. DI IDONEITA' ALLA GUIDA DI AUTOVEICOLI E NATANTI + PROVA PSICOTECNICA	€ 65,00
--	----------	---	---------

NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

D.ssa EPIFANI	calendario attualmente non disponibile	SEDUTA DI SOSTEGNO PSICOLOGICO	€ 70,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE O CONGIUNTA NEI DISTURBI NEUROPSICHICI DELL'ETA' EVOLUTIVA	€ 70,00

REUMATOLOGIA

Dr.ssa V.S. QUADRELLI	sabato 8:00 alle 12:45	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	€ 120,00
		VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00