

ALLERGOLOGIA

Dr. A.M. MARRA	lunedì 16:30-19:00	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	€ 100,00
		TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A L.I. (FINO 12 ALLERGENI)	€ 80,00
		VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	€ 50,00

CARDIOLOGIA

Dr. S. BENINCASA	mercoledì 16:00-19:00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	€ 110,00
		VISITA CARDIOLOGICA CONTROLLO	€ 70,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 125,00
		VISITA CARDIOLOGICA CONTROLLO	€ 85,00
		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 100,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 15,00

Dott.F. BLASI	giovedì 16.00-17.00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 120,00
		VISITA CARDIOLOGICA CONTROLLO	€ 120,00

Dr.ssa L. BOSOTTI	lunedì-venerdì 16:30-18:30	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 120,00
--------------------------	----------------------------	---	----------

Dr. F. L. CANEVESE	mercoledì 16:00-18:00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 180,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
		CONSULENZA CLINICA IN AMBITO GIUDIZIARIO	€ 300 + IVA
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE PER PROCEDIMENTI CIVILI	€ 500 + IVA
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE PER PROCEDIMENTI PENALI	€ 1000 + IVA
		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE MAKER	€ 70,00

Dr.ssa CASALE M.C.	lunedì 16,00-21,00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	€ 170,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 150,00
		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE MAKER	€ 90,00
		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE	€ 90,00

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO

NOTE

<i>D. ssa V. COLUCCIA</i>	<i>lunedì- giovedì e venerdì 16:00-19:00</i>	<i>ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO</i>	€ 120,00
		<i>PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG</i>	€ 120,00
		<i>ECG</i>	€ 15,00

<i>Dr. L. DE MANZONI MATTEUCCI</i>	<i>giovedì 16:00-19:00</i>	<i>PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG</i>	€ 120,00
		<i>VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ECG</i>	€ 120,00

<i>Dr. F. FERRARI</i>	<i>venerdì 16:00-19:30</i>	<i>PRIMA VISITA CARDIOLOGICA</i>	€ 130,00
		<i>ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO</i>	€ 150,00
		<i>ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)</i>	€ 130,00
		<i>ELETTROCARDIOGRAMMA</i>	€ 20,00

<i>Dr.ssa D.C.A. LIBERTO</i>	<i>giovedì 16,00-20.00</i>	<i>PRIMA VISITA CARDIOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>ELETTROCARDIOGRAMMA</i>	€ 15,00
		<i>VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE MAKER</i>	€ 120,00
		<i>ELETTROCARDIOGRAMMA</i>	€ 12,00
		<i>PRIMA VISITA CARDIOLOGICA+ ECG</i>	€ 140,00
		<i>VISITA CARDIOLOGICA +ECG DI CONTROLLO</i>	€ 120,00

<i>Dr. G. VITTORI</i>	<i>dal lunedì al venerdì 16:00-19:30</i>	<i>PRIMA VISITA CARDIOLOGICA</i>	€ 90,00
		<i>VISITA CARDIOLOGICA CONTROLLO</i>	€ 70,00
		<i>ELETTROCARDIOGRAMMA</i>	€ 20,00
		<i>ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO</i>	€ 100,00
		<i>PRIMA VISITA +ECG</i>	€ 110,00
		<i>VISITA DI CONTROLLO +ECG</i>	€ 90,00

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO

CHIRURGIA

NOTE

<i>D.ssa S. A. BASILICO'</i>	<i>lunedì 16:00-19:30</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>Dr. M. CASTOLDI</i>	<i>mercoledì 16:30-17:30</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 80,00
		<i>VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO</i>	€ 50,00
		<i>ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE</i>	€ 70,00
		<i>RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA</i>	€ 70,00
		<i>INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO</i>	€ 70,00
		<i>DIATERMOCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE PICCOLE NEOFORMAZIONI (PER SEDUTA)</i>	€ 70,00

<i>Dr. G. FAINI</i>	<i>lunedì 17:00-19:00</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO</i>	€ 100,00
		<i>PRIMA VISITA SENOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 100,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 100,00

<i>D.ssa I. GOMARASCA</i>	<i>giovedì 16:30-18:30</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 61,97
		<i>INTERVENTI DI CHIRURGIA</i>	€ 77,47
		<i>PRIMA VISITA SENOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 60,00

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO

NOTE

<i>D.ssa N. LEONE</i>	<i>venerdì 16:00-19:00, giorno alternativo sabato 10:00-12:00</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 120,00
		<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA</i>	€ 120,00
		<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA</i>	€ 120,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA</i>	€ 120,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA CON ANOSCOPIA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>VISITA CHIRURGIA A COMPLETAMENTO</i>	€ 40,00
		<i>INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE</i>	€ 150,00
		<i>ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI</i>	€ 80,00
		<i>INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO</i>	€ 150,00
		<i>RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA</i>	€ 200,00
		<i>CURRETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA ESCLUSO: RIMOZIONE UNGHIA</i>	€ 200,00
		<i>RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA</i>	€ 20,00
		<i>ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE</i>	€ 200,00
		<i>ANOSCOPIA</i>	€ 70,00
		<i>DIATERMOCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE PICCOLE NEOFORMAZIONI (PER SEDUTA)</i>	€ 200,00
		<i>ASPORTAZIONE DI LESIONE ANALE</i>	€ 300,00
<i>ASPORTAZIONE TUMORI BENIGNI DALLA CUTE</i>	€ 200,00		

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO

NOTE

<i>Dr. D. A. MERLINI</i>	<i>giovedì 16:30- 18:30</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO</i>	€ 85,00
		<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA</i>	€ 120,00
		<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 PROCTOLOGICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 85,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA CON ANOSCOPIA</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 DI ASCESSO PERIANALE</i>	€ 220,63
		<i>ALTRA INCISIONE DI TESSUTI MOLLI</i>	€ 100,00
		<i>ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE ANALE</i>	€ 223,80
		<i>INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO</i>	€ 100,00
		<i>ASPORTAZIONE TUMORI BENIGNI DALLA CUTE</i>	€ 180,00
		<i>RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA</i>	€ 120,00
		<i>CURRETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA ESCLUSO: RIMOZIONE UNGHIA</i>	€ 40,00
		<i>RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA</i>	€ 25,00
		<i>ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE</i>	€ 180,00
		<i>VISITA CHIRURGIA A COMPLETAMENTO PRIMA VISITA</i>	€ 50,00
		<i>BIOPSIA DELL'ANO</i>	€ 120,00
		<i>ECOGRAFIA ENDOANALE+VISITA CHIRURGICA</i>	€ 150,00
		<i>ANOSCOPIA</i>	€ 84,00
<i>DIATERMOCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE PICCOLE NEOFORMAZIONI (PER SEDUTA)</i>	€ 120,00		

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO

NOTE

Dr. P. PACILLI	<i>martedì 16:30-17:30</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 100,00
		<i>INTERVENTI DI CHIRURGIA</i>	€ 77,47

Dott.G. SALAMINA	<i>mercoledì 18:00-19:00</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 140,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA</i>	€ 140,00
		<i>VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 140,00
		<i>VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO</i>	€ 140,00

Dr. G.M. SAMPIETRO	<i>lunedì 16:00-18:00</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 180,00
---------------------------	---------------------------	--------------------------------	----------

D.ssa P. VITRI	<i>venerdì 16:00-18:00</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 100,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA</i>	€ 120,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA CON ANOSCOPIA</i>	€ 120,00
		<i>ANOSCOPIA</i>	€ 120,00
		<i>MEDICAZIONE DI FERITA</i>	€ 80,00
		<i>ECOGRAFIA ENDOANALE+ PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 150,00
		<i>ECOGRAFIA ENDORETTALE+ PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 150,00

Dr. M. ZANOTTI	<i>mercoledì 16:30-17:30</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 90,00
		<i>PRIMA VISITA SENOLOGICA</i>	€ 90,00

DIABETOLOGIA / ENDOCRINOLOGIA

Dr. G. RUOCCO	<i>martedì 16:00-17:30</i>	<i>PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 70,00

Dr.ssa M. SORMANI	<i>martedì 16:00-17:00</i>	<i>CERTIFICAZIONE PER RINNOVO PATENTE</i>	€ 24,59 + I.V.A.
		<i>PRIMA VISITA DIABETOLOGICA</i>	€ 100,00

Dr. A. TEMPESTA	<i>mercoledì 17:00-19:00</i>	<i>CERTIFICAZIONE PER RINNOVO PATENTE</i>	€ 24,59 + I.V.A.
		<i>PRIMA VISITA DIABETOLOGICA</i>	€ 110,00

NOTE

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO			
D.ssa V. VALDES	martedì 14:00-15:00	CERTIFICAZIONE PER RINNOVO PATENTE	€ 24,59 + I.V.A.
	martedì 15:00-16:30	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	€ 100,00
		PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 100,00

DIETOLOGIA

Dr. R. DI BATTISTA	giovedì 16:30-18:00 giornata alternativa lunedì 16:00-17:30	PRIMA VISITA DIETOLOGICA (INCLUSA STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE)	€ 100,00
		VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00

D.ssa A. A. FERRARIO	martedì 16:00-18:00	PRIMA VISITA DIETOLOGICA (INCLUSA STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE)	€ 100,00
		VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00

GASTROENTEROLOGIA

D.ssa I. ARENA	martedì 16:30-18:30	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 100,00
		VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
		PRIMA VISITA EPATOLOGICA	€ 100,00
	giovedì 16:00-18:30	VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
		COLONSCOPIA CON O SENZA BIOPSIA	€ 350,00
		EGDS CON O SENZA BIOPSIA	€ 250,00

Dr. G. CHIANESE	mercoledì 18,00-19.00 e venerdì 17.00-18.00	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 150,00
		VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 130,00
	mercoledì 16,00-18.00 e venerdì 16.00-17.00	EGDS CON O SENZA BIOPSIA	€ 250,00
		COLONSCOPIA CON O SENZA BIOPSIA	€ 350,00

Dr. M. DEVANI	martedì 16:30-18:30	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 150,00
		VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00

Dr. G. MANES	giovedì 16:00-17:30	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 150,00
		VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO

NOTE

NEUROLOGIA

D.ssa C. BARRILA'	1° - 3° e 4° lunedì del mese 16:00- 17:00	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00

D.ssa I. GUIDI	1° e 3° mercoledì del mese 16:00- 18:00	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
-----------------------	---	--------------------------	----------

Dr. M. RONZONI	mercoledì 16:00- 18:30	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 90,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 90,00

NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

Dr. A.PALOMBA	lunedì 18.00-19.30	PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	€ 165,00
		VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	€ 115,00

Dr. F. RAVIGLIONE	giovedì 1 e 3 del mese 16:30-20:15	PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	€ 160,00
		VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	€ 120,00

D.ssa C. COLONNA	lunedì 17:00-17:45 martedì 16:00- 16:45	PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	€ 140,00
		VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	€ 100,00
		VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA: IN SEDE PER VALUTAZIONE	€ 70,00
		SEDUTA DI SOSTEGNO PSICOLOGICO (PER SEDUTA)	€ 60,00
		SOMMINISTRAZIONE TEST DI SVILUPPO O DI LIVELLO COGNITIVO IN ETA EVOLUTIVA (PER SEDUTA)	€ 100,00
		COLLOQUIO PER RACCOLTA ANAMNESTICA O ILLUSTRAZIONE PROCEDURE (IN SEDE)	€ 60,00

OCULISTICA

Dr.ssa C. LAZZARO	venerdì 16:00- 19:00	PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 100,00
	lunedì 16:00-18:00	OCT (TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE)	€ 100,00

Dr. S. E. RUSPAGGIARI	martedì e venerdì 16:00-17:00	OCT (TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE)	€ 90,00
------------------------------	----------------------------------	---	---------

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Dr. M. S. BUCCI	<i>martedì 16:00-18:00 giorno alternativo giovedì</i>	<i>PRIMA VISITA ORTOPEDICA</i>	€ 150,00
		<i>INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO</i>	€ 50,00
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 1</i>	€ 250,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 2</i>	€ 350,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 3</i>	€ 300,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 4</i>	€ 750,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 5</i>	€ 1000,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 6</i>	€ 1500,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 7</i>	€ 2000,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 8</i>	€ 3000,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 9</i>	€ 5000,00 + I.V.A.
		<i>RELAZIONE MEDICO LEGALE</i>	€ 250,00 + I.V.A.
		<i>VISITA A COMPLETAMENTO ITER DIAGNOSTICO</i>	€ 200,00
		<i>VISITA ORTOPEDICA PER CONTROLLO ESAMI STRUMENTALI</i>	€ 80,00

Dr. L. BRUNELLI	<i>lunedì 16:00-17:00</i>	<i>PRIMA VISITA ORTOPEDICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO</i>	€ 70,00
		<i>INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO</i>	€ 75,00
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 1</i>	€ 500,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 2</i>	€ 700,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 3</i>	€ 1000,00 + I.V.A.

NOTE

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO			
D.ssa G. GIAFFREDA	martedì 16:00-16:45	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 130,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 100,00
		INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	€ 60,00
D.ssa B. MANZINI	mercoledì 16:00-18:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 100,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 80,00
		INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	€ 50,00
Dr. R. M. PESCI	lunedì 16:00-18:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 150,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 75,00
		RELAZIONE MEDICO LEGALE	200+ I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 1	€ 100,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 2	€ 200,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 3	€ 300,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 4	€ 400,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 5	€ 500,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 6	€ 600,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 7	€ 700,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 8	€ 800,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 9	€ 900,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 10	€ 1000,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 11	€ 1100,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 12	€ 1200,00 + I.V.A.
CONSULENZA TECNICA DI PARTE 13	€ 1300,00 + I.V.A.		
CONSULENZA TECNICA DI PARTE 14	€ 1400,00 + I.V.A.		
CONSULENZA TECNICA DI PARTE 15	€ 1500,00 + I.V.A.		

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO			
Dott. F. UGAZIO	mercoledì 16:30-18:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 130,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 75,00
		INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	€ 50,00
		MEDICAZIONE DI FERITA (ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA)	€ 25,00
		RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	€ 30,00

NOTE

OSTETRICIA E GINECOLOGIA

D.ssa A. ALFEI	mercoledì 16:30-20:00	PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 100,00	calendario non sempre disponibile a CUP. Aperture mensili comunicate dal medico
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 100,00	
		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	€ 100,00	
		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00	
		ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 80,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA O GINECOLOGICA CON FLUSSIMETRIA DOPPLER	€ 120,00	
		ECOCARDIOGRAFIA FETALE	€ 130,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 120,00	
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 80,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA 3D	€ 120,00	
		BI-TEST	€ 10,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA 20°-22° SETTIMANA (MORFOLOGICA)	€ 120,00	
D.ssa L. BRIENZA	martedì 16:00-20:00	PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 120,00	calendario non sempre disponibile a CUP. Aperture mensili comunicate dal medico
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 120,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 120,00	
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 120,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA 20°-22° SETTIMANA (MORFOLOGICA)	€ 150,00	
D.ssa L. DE GUGLIELMO	mercoledì 16:00-20:00	PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 120,00	calendario non sempre disponibile a CUP. Aperture mensili comunicate dal medico
		PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 120,00	
		ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 100,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 120,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA 20°-22° SETTIMANA (MORFOLOGICA)	€ 150,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA O GINECOLOGICA CON FLUSSIMETRIA DOPPLER	€ 140,00	
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 80,00			

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO				NOTE
Dr. A. FRIGERIO	lunedì 16:00-18:30	PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 150,00	calendario non sempre disponibile a CUP. Aperture mensili comunicate dal medico
		PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 150,00	
		CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 250,00	
		COLPOSCOPIA	€ 150,00	
D.ssa B. LACELLI	giovedì 16:00-19:00	PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 120,00	calendario non sempre disponibile a CUP. Aperture mensili comunicate dal medico
		PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 120,00	

ONCOLOGIA

Dr. P. BELLONI	martedì e mercoledì 16:30-18:00	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€ 100,00
Dr. R. BOLLINA	dal lunedì a venerdì 16:00-20:00	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€ 200,00
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 200,00
		PRIMA VISITA SENOLOGICA	€ 120,00
		VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	€ 120,00
Dr. C. COZZI	lunedì 16:30-17:15	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€ 100,00
Dr.ssa S. DELLA TORRE	lunedì 16:00-17:00	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€ 120,00
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
Dr. A. GALEASSI	martedì 16:00-19:00	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€ 130,00
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
Dr.ssa V. SMIROLO	giovedì 16:15-18:00	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€ 130,00
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
Dr. D. TONIOLO	giovedì 16:30-18:00	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€ 100,00
Dr.ssa F. ZANNIER	martedì 16:30-18:00	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€ 110,00
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO

NOTE

OTORINOLARINGOIATRIA

<i>D.ssa F. BUDA</i>	<i>martedì dalle 16:00 alle 18:30</i>	<i>PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA</i>	€ 120,00
		<i>TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (SEGNI SPONTANEI)</i>	€ 100,00
		<i>VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 90,00
<i>D.ssa A. FRESKU</i>	<i>mercoledì 17:00- 19:00</i>	<i>PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 90,00
		<i>ENDOSCOPIA PRIME VIE AERO-DIGESTIVE/LARINGOSCOPIA FIBRE OTTICHE</i>	€ 90,00
<i>Dr. A. PLACENTINO</i>	<i>giovedì dalle 16:00 alle 19:00</i>	<i>PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA</i>	€ 160,00

PEDIATRIA / NEONATOLOGIA

Dr. S. BARBERI	<i>lunedì e giovedì 16:00-18:00</i>	<i>PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA</i>	€ 200,00
		<i>VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 200,00
		<i>PRIMA VISITA PEDIATRICA</i>	€ 200,00
		<i>VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 200,00
		<i>PRIMA VISITA PEDIATRICA PNEUMOLOGICA</i>	€ 200,00

Dr. S. GUFFANTI	<i>lunedì 17.20-18.20</i>	<i>PRIMA VISITA PEDIATRICA</i>	€ 148,00
		<i>VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 113,00
		<i>VISITA NEONATOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 170,00
		<i>PRIMA VISITA PER RILASCIO CERTIFICATO</i>	€ 50,00

Dr. Ssa C. RAIMONDI	<i>lunedì e giovedì 16:00-18:00</i>	<i>PRIMA VISITA DIETOLOGICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 100,00
		<i>PRIMA VISITA PEDIATRICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 100,00

Dr. F. TORCASIO	<i>martedì 16:00- 18:30</i>	<i>PRIMA VISITA PEDIATRICA</i>	€ 148,00
		<i>VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 120,00
		<i>ECOGRAFIA DEL BACINO</i>	€ 100,00

PSICHIATRIA - VIA BEATRICE D'ESTE

D.ssa F. RE	<i>mercoledì 16:30- 18:30</i>	<i>PRIMA VISITA PSICHIATRICA (COLLOQUIO PSICHIATRICO)</i>	€ 120,00
		<i>VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00

PSICHIATRIA - C.R.A. VIA D'AQUINO

D.ssa G. TRINCAS	<i>martedì 16:00- 19:00</i>	<i>PRIMA VISITA PSICHIATRICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO

NOTE

RADIOLOGIA

<i>D.ssa E. GUENZI</i>	<i>giovedì 16:00-18:00</i>	<i>ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE</i>	€ 80,00
		<i>ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO</i>	€ 71,79
		<i>ECOGRAFIA TIROIDEA - PARATIROIDEA</i>	€ 70,00
		<i>ECOGRAFIA LINFONODI COLLO</i>	€ 70,00

<i>D.ssa C. SABATO</i>	<i>martedì e giovedì 16:00-18:00</i>	<i>ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE</i>	€ 80,00
		<i>ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO</i>	€ 70,00
		<i>ECOGRAFIA TIROIDEA - PARATIROIDEA</i>	€ 70,00
		<i>ECOGRAFIA LINFONODI COLLO</i>	€ 70,00

TERAPIA DEL DOLORE

<i>Dr. G MUSCAS</i>	<i>lunedì 16:00-18:00</i>	<i>PRIMA VISITA TERAPIA DEL DOLORE</i>	€ 130,00
		<i>VISITA TERAPIA DEL DOLORE DI CONTROLLO</i>	€ 100,00
		<i>CICLO DI 3 INIEZIONI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE</i>	€ 150,00
		<i>INFILTRAZIONI ARTICOLARI</i>	€ 100,00
		<i>ARTROCENTESI</i>	€ 50,00
		<i>STESURA RELAZIONE CLINICA</i>	€ 150,00

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO

NOTE

UROLOGIA

Dr. D. ABED EL RAHMAN	martedì 16:00-19:00	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 100,00
		PRIMA VISITA ANDROLOGICA	€ 100,00
		ECOCOLORDOPPLER SCROTALE (VASI SPERMATICI)	€ 120,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 120,00
		FRENULOTOMIA	€ 600,00
		CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 200,00
		UROFLUSSOMETRIA	€ 60,00
Dr.ssa E. CHIARULLI	3° mercoledì del mese 16.00-17.30	ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 250,00
	1° mercoledì del mese 16.00-18.00	PRIMA VISITA UROLOGICA PER INCONTINENZA	€ 110,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 110,00
Dr. D. CONCONE	giovedì 16:30-18:30	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 110,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 120,00
		ECOCOLORDOPPLER SCROTALE (VASI SPERMATICI)	€ 120,00
		ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	€ 200,00
		CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 200,00
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
		CISTOSCOPIA	€ 200,00

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO			
Dr. A. FULCO	martedì 16:00- 19:00	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 110,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO+ PRIMA VISITA	€ 71,79
		CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 200,00
D.ssa A.L.L. ROMANO'	giovedì 16:00 - 18:00	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 120,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
		UROFLUSSOMETRIA CON RVPM	€ 80,00
		ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 120,00
		ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	€ 120,00
		CISTOSCOPIA	€ 200,00
Dr.ssa C. SIGNORINI	lunedì 16:00-19:00	ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 250,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 100,00

NOTE

ANATOMIA PATOLOGICA

Dottori BELLONE - DI NUOVO - LANCIA - RICOTTI - UBOLDI	La prenotazione è gestita direttamente dai sanitari	AGOASPIRATO ECOGUIDA DI MASSE SUPERFICIALI + CITOLOGICO	€ 180,00
		AGOASPIRATO ECOGUIDA MASSE PROFONDE + CITOLOGICO	€ 220,00
		AGOASPIRATO TAC GUIDATO + CITOLOGICO	€ 250,00
		CITOLOGICO CERVICO VAGINALE	€ 22,00
		CITOLOGICO DI BRONCOASPIRATO	€ 40,00
		CITOLOGICO DI LAVAGGIO BRONCOALVEOLARE	€ 40,00
		CITOLOGICO DI ESPETTORATO (singolo campione)	€ 40,00
		CITOLOGICO DI SPAZZOLATO	€ 40,00
		CITOLOGICO DI URINE (singolo campione)	€ 25,00
		CITOLOGICO DI VERSAMENTO	€ 45,00
		CITOLOGICO SU STRISCIO ESCLUSO PAP TEST	€ 25,00
		CITOLOGICO SU AGOASPIRATO: SEDE UNICA	€ 70,00
		CITOLOGICO SU AGOASPIRATO: SEDI MULTIPLE	€ 140,00
		COLORAZIONI IMMUNOISTOCHIMICHE	€ 30,00
		CONGELATORE	€ 250,00
		CONSULENZA	€ 200,00
		RIMOZIONE STIMOLATORE CARDIACO	€ 180,00
		VISITA ED AGOASPIRATO A MANO LIBERA + ESAME CITOLOGICO	€ 200,00
		VISITA CON PRELIEVO NON FNA	€ 80,00
		FISAPEC 1	€ 80,00
FISAPEC 2 (o istologico cute)	€ 110,00		
FISAPEC 3	€ 180,00		
FISAPEC 4	€ 360,00		
FISAPEC 5	€ 430,00		
FISAPEC 6 - AUTOPSIA	€ 500,00		