

LIBERA PROFESSIONE - RHO

COGNOME - NOME	GIORNO	ORARI	PRESTAZIONE	TARIFFA
ALLERGOLOGIA				
Dr. A.M. MARRA	lunedì	16:30 - 19:30	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	€ 100,00
			TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A L.I. (FINO 12 ALLERGENI)	€ 80,00
			VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	€ 50,00
Dr. M. VERNICH	lunedì	16:30 - 19:00	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	€ 150,00
			VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50,00
			SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI	€ 50,00
			SCREENING ALLERGOLOGICO PER ALIMENTI	€ 50,00
			TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 100,00
CARDIOLOGIA				
Dott.F. BLASI	giovedì	16:00 - 17:00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 120,00
			VISITA CARDIOLOGICA CONTROLLO+ECG	€ 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
D. ssa V. COLUCCIA	lunedì- giovedì venerdì	16:00 - 19:00	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 120,00
			PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 120,00
			ECG	€ 15,00
Dr. L. DE MANZONI MATTEUCCI	giovedì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 120,00
			VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ECG	€ 90,00
Dr.ssa D.C.A. LIBERTO	giovedì	16:00 - 20:00	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE MAKER	€ 120,00
			PRIMA VISITA CARDIOLOGICA+ ECG	€ 140,00
			VISITA CARDIOLOGICA +ECG DI CONTROLLO	€ 120,00
Dr. G. VITTORI	dal lunedì al venerdì	16:00 - 19:30	PRIMA VISITA +ECG	€ 110,00
			VISITA DI CONTROLLO +ECG	€ 110,00
			ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 80,00
Dr. S. ZANCHI	martedì	16:00 - 18:30	PRIMA VISITA +ECG	€ 140,00
			VISITA DI CONTROLLO +ECG	€ 120,00
			CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE	€ 60,00
			ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
			CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE MAKER	€ 60,00
Dr.ssa S. BENINCASA	mercoledì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA INCLUSO ECG	€ 125,00
			VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO) INCLUSO ECG	€ 85,00
			ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 25,00
			ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 100,00

LIBERA PROFESSIONE - RHO

CHIRURGIA GENERALE				
Dr. M. CASTOLDI	mercoledì	16:30 - 17:30	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 80,00
			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 50,00
			ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 70,00
			RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA	€ 70,00
			INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 70,00
			DIATERMOCAAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE PICCOLE NEOFORMAZIONI (PER SEDUTA)	€ 70,00
Dr. G. FAINI	lunedì	17:00 - 19:00	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 100,00
			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			PRIMA VISITA SENOLOGICA	€ 100,00
			VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	€ 100,00
			VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
D.ssa N. LEONE	venerdì sabato	16:00 - 19:00 10:00 - 12:00	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 120,00
			PRIMA VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA	€ 120,00
			PRIMA VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA	€ 120,00
			PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	€ 120,00
			PRIMA VISITA PROCTOLOGICA CON ANOSCOPIA	€ 120,00
			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
			VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
			VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA DI CONTROLLO	€ 80,00
			VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
			VISITA CHIRURGICA A COMPLETAMENTO	€ 40,00
			INCISIONE DI ASCESSE PERIANALE	€ 150,00
			INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 150,00
			RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA	€ 200,00
			CURRETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA ESCLUSO: RIMOZIONE UNGHIA	€ 200,00
			RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	€ 20,00
			ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 200,00
			ANOSCOPIA	€ 70,00
			DIATERMOCAAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE PICCOLE NEOFORMAZIONI (PER SEDUTA)	€ 200,00
			ASPORTAZIONE DI LESIONE ANALE	€ 300,00
			ASPORTAZIONE TUMORI BENIGNI DALLA CUTE	€ 200,00
Dr. D. A. MERLINI	giovedì	16:30 - 18:30	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 120,00
			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 85,00
			PRIMA VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA	€ 120,00
			VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA DI CONTROLLO	€ 85,00
			PRIMA VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA	€ 120,00
			VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 85,00
			PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	€ 120,00
			VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	€ 85,00
			PRIMA VISITA PROCTOLOGICA CON ANOSCOPIA	€ 120,00
			PRIMA VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIE INFIAMMATORIE INTESTINALI	€ 120,00
			VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIE INFIAMMATORIE INTESTINALI DI CONTROLLO	€ 85,00
			INCISIONE DI ASCESSE PERIANALE	€ 220,63
			ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE ANALE	€ 223,80
			INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 100,00
			ASPORTAZIONE TUMORI BENIGNI DALLA CUTE	€ 180,00
			RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA	€ 120,00
			CURRETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA ESCLUSO: RIMOZIONE UNGHIA	€ 40,00
			RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	€ 25,00
			ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 180,00
			VISITA CHIRURGICA A COMPLETAMENTO PRIMA VISITA	€ 50,00
			BIOPSIA DELL'ANO	€ 120,00
			ECOGRAFIA ENDOANALE+VISITA CHIRURGICA	€ 150,00
			ANOSCOPIA	€ 84,00
			DIATERMOCAAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE PICCOLE NEOFORMAZIONI (PER SEDUTA)	€ 120,00
Dr. a MUSCO F.	martedì	16:30 - 18:30	PRIMA SENOLOGIA	€ 110,00
			VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
Dott.G. SALAMINA	mercoledì	18:00 - 19:00	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 140,00
			PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	€ 140,00
			VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	€ 140,00
			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 140,00
Dr. G.M. SAMPIETRO	lunedì	16:00 - 18:00	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 180,00
D.ssa P. VITRI	venerdì	16:00 - 18:00	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 100,00
			PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	€ 120,00
			PRIMA VISITA PROCTOLOGICA CON ANOSCOPIA	€ 120,00
			ANOSCOPIA	€ 120,00
			MEDICAZIONE DI FERITA	€ 80,00
			ECOGRAFIA ENDOANALE+ PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 150,00
			ECOGRAFIA ENDORETTALE+ PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 150,00

LIBERA PROFESSIONE - RHO

Dr. M. ZANOTTI	mercoledì	16:30 - 17:30	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 110,00
			PRIMA VISITA SENOLOGICA	€ 110,00
Dr. C. A. MANZO	martedì	16:00 - 18:00	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 100,00
			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
			PRIMA VISITA CHIRURGICA POST OPERATORIA DI CONTROLLO	€ 80,00
			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO PATOLOGIA ERNIARIA	€ 80,00
			PRIMA VISITA CHIRURGICA PATOLOGIA ERNIARIA	€ 100,00
			INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 150,00
			INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE	€ 150,00

DIABETOLOGIA / ENDOCRINOLOGIA

Dr. G. RUOCCO	martedì	16:00 - 17:30	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 100,00
			VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	€ 70,00
Dr.ssa M. SORMANI	martedì	16:00 - 17:00	CERTIFICAZIONE PER RINNOVO PATENTE	€ 24,59 + I.V.A.
			PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	€ 100,00
Dr. A. TEMPESTA	mercoledì	17:00 - 19:00	CERTIFICAZIONE PER RINNOVO PATENTE	€ 24,59 + I.V.A.
			PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	€ 130,00
D.ssa V. VALDES	martedì	14:00 - 15:00	CERTIFICAZIONE PER RINNOVO PATENTE	€ 24,59 + I.V.A.
			PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 100,00

DIETOLOGIA

Dr. R. DI BATTISTA	giovedì	16:30 - 18:00	PRIMA VISITA DIETOLOGICA (INCLUSA STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE)	€ 110,00
	lunedì	16:00 - 17:30	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

EMATOLOGIA

Dr. A. FARICIOTTI	lunedì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	€ 150,00
			VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 120,00

GASTROENTEROLOGIA

D.ssa I. ARENA	martedì	16:30 - 18:30	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 140,00
			VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			PRIMA VISITA EPATOLOGICA	€ 140,00
	giovedì	16:00 - 18:30	VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	€ 350,00
			COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	€ 350,00
			COLONSCOPIA TOTALE SENZA BIOPSIA	€ 350,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	€ 250,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	€ 250,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] SENZA BIOPSIA	€ 250,00
Dr. G. CHIANESE	mercoledì	18:00 - 19:00	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 150,00
	venerdì	17:00 - 18:00	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 130,00
	mercoledì	16:00 - 18:00	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	€ 250,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	€ 250,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] SENZA BIOPSIA	€ 250,00
	venerdì	16:00 - 17:00	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	€ 350,00
			COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	€ 350,00
			COLONSCOPIA TOTALE 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

NEUROLOGIA

D.ssa C. BARRILA'	1° - 3° e 4° lunedì del mese	16:00 - 17:00	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 110,00
			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	€ 100,00
			VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00

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	1° e 3° giovedì del mese	16:30 - 20:15	PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	€ 160,00
			VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	€ 120,00
D.ssa C. COLONNA	lunedì martedì	17:00 - 17:45 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 ETÀ EVOLUTIVA (PER SEDUTA)	€ 100,00
			COLLOQUIO PER RACCOLTA ANAMNESICA O ILLUSTRAZIONE PROCEDURE (IN SEDE)	€ 60,00

LIBERA PROFESSIONE - RHO

OCULISTICA					
Dr.ssa C. LAZZARO	venerdi	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA OCULISTICA	€	100,00
	lunedì	16:00 - 18:00	OCT (TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE)	€	100,00
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
D.ssa B. MANZINI	mercoledì 16:00-18:00	16:00 - 18:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€	100,00
			VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€	80,00
			INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. ARTO SUP. SX (ESCL. MANO)	€	50,00
			INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. ARTO INF. DX	€	50,00
			INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. ARTO INF. SX	€	50,00
			INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. NAS	€	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.
			Dott. F. UGAZIO	mercoledì	16:30 - 18:00
VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€	75,00			
INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. ARTO SUP. SX (ESCL. MANO)	€	50,00			
INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. ARTO INF. DX	€	50,00			
INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. ARTO INF. SX	€	50,00			
INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. NAS	€	50,00			
MEDICAZIONE DI FERITA (ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA)	€	25,00			
RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	€	30,00			
D.ssa S. FOZZATO	martedì	16:00 - 18:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€	150,00
			VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€	120,00
			CICLO DI 3 INFILTRAZIONI CON STEROIDE	€	180,00
			CICLO DI 3 INFILTRAZIONI CON ACIDO IALURONICO	€	300,00
			CICLO DI 3 INFILTRAZIONI CON FARMACO PORTATO DAL PAZIENTE	€	70,00
OSTETRICIA E GINECOLOGIA					
D.ssa A.ALFEI	mercoledì	16:30 - 20:00	PRIMA VISITA OSTETRICA	€	100,00
			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
			ECOCOLORDOPPLER GINECOLOGICA	€	120,00
			ECOCOLORDOPPLER OSTETRICA	€	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	16:00 - 20:00	PRIMA VISITA OSTETRICA	€	120,00
			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
			PRIMA VISITA OSTETRICA	€	120,00
			ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€	100,00
			ECOGRAFIA OSTETRICA	€	120,00
			ECOGRAFIA OSTETRICA 20°-22° SETTIMANA (MORFOLOGICA)	€	150,00
			ECOCOLORDOPPLER GINECOLOGICA	€	140,00
			ECOCOLORDOPPLER OSTETRICA	€	140,00
			ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€	80,00
Dr. A. FRIGERIO	lunedì	16:00 - 18:30	PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€	150,00
			PRIMA VISITA OSTETRICA	€	150,00
			CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€	250,00
			COLPOSCOPIA	€	150,00
D.ssa B. LACELLI	giovedì 16:00-19:00	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€	120,00
			PRIMA VISITA OSTETRICA	€	120,00

ONCOLOGIA					
Dr. P. BELLONI	martedì - mercoledì	16:30 - 18:00	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€	100,00
Dr. R. BOLLINA	dal lunedì al venerdì	16:00 - 20:00	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€	200,00
			VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€	200,00
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. SMIROLDO	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
OTORINOLARINGOIATRIA					
D.ssa F. BUDA	martedì	16:00 - 18:30	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€	120,00
			TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (SEGNI SPONTANEI)	€	100,00
			VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	€	90,00
D.ssa A. FRESKU	mercoledì	17:00 - 19:00	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€	100,00
			VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	€	90,00
			ENDOSCOPIA PRIME VIE AERO-DIGESTIVE/LARINGOSCOPIA FIBRE OTTICHE	€	90,00
Dr. A. PLACENTINO	giovedì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€	160,00
PEDIATRIA / NEONATOLOGIA					
Dr. S. BARBERI	lunedì - giovedì	16:00 - 18:00	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	€	200,00
			VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	€	200,00
			PRIMA VISITA PEDIATRICA	€	200,00
			VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	€	200,00
			PRIMA VISITA PEDIATRICA PNEUMOLOGICA	€	200,00
Dr. S. GUFFANTI	lunedì	17:20 - 18:20	PRIMA VISITA PEDIATRICA	€	148,00
			VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	€	113,00
			VISITA NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	€	170,00
			PRIMA VISITA PER RILASCIO CERTIFICATO	€	50,00
Dr. F. TORCASIO	martedì	16:00 - 18:30	PRIMA VISITA PEDIATRICA	€	148,00
			VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	€	120,00
			ECOGRAFIA DEL BACINO	€	100,00
PSICHIATRIA - C.R.A. VIA D'AQUINO					
D.ssa G. TRINCAS	martedì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€	100,00
			VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€	80,00

RADIOLOGIA					
D.ssa E. GUENZI	giovedì	16:00 - 18:00	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€	80,00
			ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€	71,79
			ECOGRAFIA TIROIDEA - PARATIROIDEA	€	70,00
			ECOGRAFIA LINFONODI COLLO	€	70,00
D.ssa C. SABATO	martedì - giovedì	16:00 - 18:00	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€	80,00
			ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€	70,00
			ECOGRAFIA TIROIDEA - PARATIROIDEA	€	70,00
			ECOGRAFIA LINFONODI COLLO	€	70,00
TERAPIA DEL DOLORE					
Dr. G MUSCAS	lunedì	16:00 - 18:00	PRIMA VISITA TERAPIA DEL DOLORE	€	130,00
			VISITA TERAPIA DEL DOLORE DI CONTROLLO	€	100,00
			CICLO DI 3 INIEZIONI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	€	150,00
			INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. ARTO SUP. DX (ESCL. MANO)	€	100,00
			INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. ARTO SUP. SX (ESCL. MANO)	€	100,00
			INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. ARTO INF. DX	€	100,00
			INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. ARTO INF. SX	€	100,00
			INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. NAS	€	100,00
			ARTROCENTESI	€	50,00
			STESURA RELAZIONE CLINICA	€	150,00
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 1° mercoledì del mese	16:00 - 17:30 16:00 - 18:00	ESAME URODINAMICO INVASIVO	€	250,00
			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 (giornate alternative martedì e giovedì)	16:30 - 19:30	PRIMA VISITA UROLOGICA	€	135,00
			VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€	115,00
			ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€	135,00
			ECOGRAFIA VESICALE+ VISITA UROLOGICA	€	135,00
			ECOGRAFIA TESTICOLARE+ VISITA UROLOGICA	€	135,00
			CISTOSCOPIA	€	200,00
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
D.ssa C. SIGNORINI	lunedì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA UROLOGICA	€	100,00
			ESAME URODINAMICO INVASIVO	€	250,00
ANATOMIA PATOLOGICA					
Dottori NASR AHMED - PORCELLATI - RICOTTI - UBOLDI	-		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 SU STRISCIO ESCLUSO PAP TEST	€	25,00
			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