

COGNOME - NOME	GIORNO	ORARI	PRESTAZIONE	TARIFFA
<b>CARDIOLOGIA</b>				
Dr. E. <b>DI DOMENICO</b>	mercoledì	16:30 - 18:30	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 150,00
			ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 150,00
Dr. M. <b>LOSITO</b>	giovedì	16:00 - 17:00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 130,00
			ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 120,00
			VISITA CARDIOLOGICA CTRL	€ 100,00
Dr. R. <b>MONTICCHIO</b>	venerdì	16:00 - 18:00	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 140,00
			PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 100,00
Dr. S. <b>PARDEA</b>	martedì	16:00 - 17:00	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 140,00
			PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 100,00
D.ssa I. <b>PERMUTTI</b>	giovedì	17:00 - 19:00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 100,00
			VISITA CARDIOLOGICA CONTROLLO + ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 100,00
D.ssa J. <b>ROSSI</b>	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. <b>VITALE</b>	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
Dr. G. <b>VITTORI</b>	venerdì	16:00 - 19:30	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	€ 90,00
			VISITA CARDIOLOGICA CONTROLLO	€ 70,00
			ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 120,00
			ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
<b>CHIRURGIA GENERALE</b>				
Dr. D. G. <b>GRECO</b>	mercoledì	17:00 - 19:00	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 120,00
			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 120,00
D.ssa B. <b>BOSETTI</b>	mercoledì	16:00 - 17:30	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 90,00
			RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA	€ 150,00
			ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 150,00
Dr. R. <b>BROGGI</b>	giovedì	16:00 - 17:00	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 100,00
			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
	venerdì	16:00 - 17:00	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	€ 100,00
			VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
			ANOSCOPIA	€ 80,00
Dr. A. <b>CORNELLI</b>	venerdì	16:30 - 17:30	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 100,00
			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 75,00
			PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	€ 100,00
			VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	€ 75,00
			ANOSCOPIA	€ 80,00
			ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 150,00
			DIATERMOCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE PICCOLE NEOFORMAZIONI (PER SEDUTA)	€ 80,00
D.ssa E. <b>DONADELLO</b>	martedì - venerdì	17:30 - 19:00	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 100,00
			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
			PRIMA VISITA SENOLOGICA	€ 100,00
			VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
			PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	€ 100,00
			VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
Dr. G. <b>FAINI</b>	martedì - venerdì	16:00 - 17:30	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 100,00
			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
			PRIMA VISITA SENOLOGICA	€ 100,00
			VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
			PRIMA VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA	€ 100,00
			VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
			PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	€ 100,00
			VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
			INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 250,00
			RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA	€ 250,00
			ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 250,00
			MEDICAZIONE DI FERITA	€ 30,00
			PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	€ 100,00
VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00			
D.ssa C.E. <b>FARANDA</b>	mercoledì	16:00 - 18:00	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 200,00
			BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 180,00
			PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	€ 110,00
			PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 110,00
			PRIMA VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA	€ 110,00

# LIBERA PROFESSIONE - GARBAGNATE MILANESE

D.ssa N. <b>LEONE</b>	giovedì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 120,00
			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
			VISITA CHIRURGICA A COMPLETAMENTO PRIMA VISITA	€ 40,00
			PRIMA VISITA CHIRURGICA MININVASIVA LAPAROSCOPICA	€ 120,00
			VISITA CHIRURGICA MININVASIVA LAPAROSCOPICA DI CONTROLLO	€ 80,00
			PRIMA VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA	€ 120,00
			VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA DI CONTROLLO	€ 80,00
			PRIMA VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIE INFIAMMATORIE INTESTINALI	€ 120,00
			VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIE INFIAMMATORIE INTESTINALI DI CONTROLLO	€ 80,00
			PRIMA VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA	€ 120,00
			VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
			PRIMA VISITA PROCTOLOGICA CON ANOSCOPIA	€ 120,00
			PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	€ 120,00
			VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
Dott. <b>SALAMINA</b>	venerdì	16:00 - 17:00	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 140,00
			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 140,00
			PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	€ 140,00
			VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	€ 140,00
			RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA	€ 250,00
			ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 250,00
			INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 250,00
			INCISIONE ASCESSO PERIANANALE	€ 250,00
			Dr. D. <b>MERLINI</b>	sabato
VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 85,00			
VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA DI CONTROLLO	€ 85,00			
PRIMA VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA	€ 120,00			
VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 85,00			
PRIMA VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA	€ 120,00			
BIOPSIA DELL'ANO	€ 120,00			
RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA	€ 120,00			
PRIMA VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIE INFIAMMATORIE INTESTINALI	€ 120,00			
VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIE INFIAMMATORIE INTESTINALI DI CONTROLLO	€ 85,00			
INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 100,00			
ASPORTAZIONE TUMORI BENIGNI DALLA CUTE	€ 180,00			
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 180,00			
DIATERMOCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE PICCOLE NEOFORMAZIONI (PER SEDUTA)	€ 120,00			
ANOSCOPIA	€ 84,00			
VISITA CHIRURGICA A COMPLETAMENTO PRIMA VISITA	€ 50,00			
PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	€ 120,00			
VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	€ 85,00			
PRIMA VISITA PROCTOLOGICA CON ANOSCOPIA	€ 120,00			
Dr. S. <b>MOSCATO</b>	domenica	16:00 - 17:30	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 120,00
			PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	€ 120,00
			ASPORTAZIONE DI CONDILOMI PERIANALI	€ 250,00
			INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 300,00
			RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA	€ 250,00
			RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 500 + I.V.A.
			RELAZIONE MEDICO LEGALE B	€ 1000 + I.V.A.
RELAZIONE MEDICO LEGALE C	€ 1500 + I.V.A.			
RELAZIONE MEDICO LEGALE D	€ 2000 + I.V.A.			
Dr. N. <b>PONTAROLO</b>	venerdì	16:30 - 18:50	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 110,00
			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 70,00
Dr. G. <b>RIBALDONE</b>	sabato	16:00 - 16:30	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 100,00
			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
Dr. P. <b>SPINLER</b>	domenica	16:00 - 17:30	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 120,00
			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			INTERVENTI DI CHIRURGIA	€ 250,00
			ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE+ VISITA CHIRURGICA	€ 100,00
			ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE+ VISITA CHIRURGICA	€ 100,00
			ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO+ VISITA CHIRURGICA	€ 120,00
			ECOGRAFIA TIROIDEA-PARATIROIDEA+ VISITA CHIRURGICA	€ 100,00
			ECOGRAFIA TESSUTI MOLLI+ VISITA CHIRURGICA	€ 100,00
			ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE+ VISITA CHIRURGICA	€ 120,00
			INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 250,00
			ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 250,00
			RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA	€ 250,00

## CHIRURGIA VASCOLARE

Dr. M. NATOLA	venerdì	17:00 - 20:00	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	€	90,00
			VISITA CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO	€	90,00
			PRIMA VISITA FLEBOLOGICA	€	90,00
			INIEZIONE DI SOSTANZA SCLEROSANTE	€	100,00
			ECOCOLORDOPPLER T.S.A. (TRONCHI SOVRAAORTICI)	€	90,00
			ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	€	90,00
			ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	€	90,00
			ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	€	90,00
			ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	€	90,00
			ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	€	90,00

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

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

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

## DIABETOLOGIA

Dr. A. GIROLA	giovedì	16:00 - 18:00	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	€	130,00
			VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	€	90,00
			PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	€	130,00
			VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	€	90,00
			PRIMA VISITA DISLIPIDEMICA	€	130,00
			VISITA DISLIPIDEMICA DI CONTROLLO	€	90,00

## DIETOLOGIA / RINNOVO PATENTE

Dr. R. DI BATTISTA	venerdì	16:00 - 18:00	PRIMA VISITA DIETOLOGICA	€	110,00
			VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	€	90,00
Dr. A. GIROLA	lunedì - martedì	16:30 - 18:00 16:10 - 17:25	CERTIFICAZIONE PER RINNOVO PATENTE	€	24,59 + I.V.A.
Dr. R. TURCONI	lunedì - martedì	16:30 - 18:00 16:10 - 17:25	CERTIFICAZIONE PER RINNOVO PATENTE	€	24,59 + 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. S. GIAMBONA	lunedì - mercoledì - venerdì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	€	120,00
			VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	€	100,00
Dr.ssa P. NOVATI	lunedì	16:00 - 18:30	PRIMA VISITA INTERNISTICA	€	110,00
			VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	€	80,00

## FISIATRIA

D.ssa G. SALVI	lunedì - 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

D.ssa M. CERMESONI	lunedì	16:00 - 16:00	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 83,00
			VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 83,00
			PRIMA VISITA EPATOLOGICA	€ 83,00
			VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 83,00

D.ssa G. DE NUCCI	lunedì - mercoledì - venerdì	16:00 - 17:30	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 180,00
			VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 130,00
			ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO CON STUDIO DELLE ANSE INTESTINALI	€ 200,00
			ECOENDOSCOPIA DEL PANCREAS	€ 600,00
			ECOENDOSCOPIA DEL PANCREAS CON BIOPSIA	€ 1.000,00
			ECOENDOSCOPIA SUPERIORE (ESOFAGO, STOMACO, DUODENO)	€ 600,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	€ 300,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	€ 300,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] SENZA BIOPSIA	€ 300,00
			COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	€ 450,00
COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	€ 450,00			
COLONSCOPIA TOTALE SENZA BIOPSIA	€ 450,00			

Dr. E. MANDELLI	martedì - giovedì - venerdì	16:00 - 17:30	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 120,00
			VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 110,00
			PRIMA VISITA DI MEDICINA GENERALE	€ 110,00
			VISITA MEDICINA GENERALE DI CONTROLLO	€ 110,00
			ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 110,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	€ 200,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	€ 200,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] SENZA BIOPSIA	€ 200,00
			COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	€ 350,00
			COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	€ 350,00
			COLONSCOPIA TOTALE SENZA BIOPSIA	€ 350,00
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO CON STUDIO DELLE ANSE INTESTINALI	€ 130,00			

Dr. G. MANES	lunedì - mercoledì	16:00 - 17:30	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 150,00
			VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	€ 300,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	€ 300,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] SENZA BIOPSIA	€ 300,00
			COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	€ 450,00
			COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	€ 450,00
			COLONSCOPIA TOTALE SENZA BIOPSIA	€ 450,00
			POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	€ 550,00
			POLIPLECTOMIA GASTRICA DI UNO O PIU' POLIPI CON APPROCCIO ENDOSCOPICO- ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TES	€ 400,00
			COLANGIOGRAFIA RETROGRADA (ERCP)	€ 1.500,00
			COLONSCOPIA CON O SENZA BIOPSIA	€ 450,00
CONSULENZA TECNICA B (DI PARTE)	€ 1.000,00 + I.V.A.			

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

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

D.ssa R. A. REATI	mercoledì	16:00 - 18:20	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 120,00
			VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	€ 250,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	€ 250,00
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] SENZA BIOPSIA	€ 250,00
			COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	€ 350,00
			COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	€ 350,00
COLONSCOPIA TOTALE SENZA BIOPSIA	€ 350,00			

## GERIATRIA

D.ssa S. FRACCHIA	lunedì	16:30 - 17:45	PRIMA VISITA GERIATRICA	€ 150,00
			VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	€ 120,00

**MEDICINA GENERALE**

D.ssa F. BRACALE	martedì	16:30 - 18:00	PRIMA VISITA IPERTENSIONE ARTERIOSA	€ 120,00
			VISITA IPERTENSIONE ARTERIOSA DI CONTROLLO	€ 100,00
			ECOCOLORDOPPLER TSA	€ 100,00

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

Dott.ssa G.D'ANTONA	venerdì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	€ 140,00
			VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 130,00

Dott.ssa V.QUADRELLI	sabato	8:00 - 12:45	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	€ 120,00
			VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00

**NEFROLOGIA**

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

Dr. L. MALTAGLIATI	venerdì	16:00 - 17:30	PRIMA VISITA NEFROLOGICA (INCLUSO EVENTUALE STESURA PIANO DI TRATTAMENTO)	€ 103,29
			VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	€ 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

**NEUROLOGIA**

Dr.ssa C. BARRILA'	2° lunedì del mese	16:00 - 17:20	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 110,00
			VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 90,00

Dr.ssa B. DAL FABBRO	mercoledì	16:00 - 17:20	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 110,00
			VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 90,00

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 M. RIGGIO	lunedì - mercoledì giovedì - venerdì	16:00 - 18:30	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
			VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
			ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE (ANALISI QUALITATIVA FINO A 6 MUSCOLI)	€ 100,00
			ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE ( FINO A 4 MUSCOLI)	€ 100,00
			ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO ( FINO A 4 MUSCOLI)	€ 100,00
			ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO (ANALISI QUALITATIVA. FINO A 4 MUSCOLI)	€ 100,00
ELETTROMIOGRAFIA	€ 100,00			

Dr. M. RONZONI	martedì 16:00-18:00	16:00 - 18:00	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
			VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00

Dr. M. TIRITICCO	lunedì - venerdì sabato	16:00 - 19:30 8:30 - 13:30	ELETTROMIOGRAFIA DUE ARTI	€ 100,00
			ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE (ANALISI QUALITATIVA FINO A 6 MUSCOLI)	€ 140,00
			ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE ( FINO A 4 MUSCOLI)	€ 140,00
			ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO ( FINO A 4 MUSCOLI)	€ 140,00
			ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO (ANALISI QUALITATIVA. FINO A 4 MUSCOLI)	€ 140,00
			ELETTROMIOGRAFIA QUATTRO ARTI	€ 140,00

Dr.ssa A. VANOTTI	1° venerdì - 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

Dr. A. COPPOLA	1° martedì e 4° venerdì	17:00 - 18:20	PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA	€ 100,00
			VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO PER CEFALEA	€ 100,00
	giovedì	16:30 - 18:10	PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA	€ 100,00
			VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO PER CEFALEA	€ 100,00

OCULISTA					
Dr. G. CAPUTO	lunedì - giovedì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA OCULISTICA INCLUSO VISUS, REFRAZIONE CON PRESCRIZIONE LENTI	€	98,00
			VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO (INCLUSO FUNDUS)	€	98,00
			IRIDECTOMIA CHIRURGICA	€	140,00
			CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	€	140,00
			RIPARAZIONE CON ARGON LASER DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE	€	140,00
			TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO	€	120,00
			OCT (TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE)	€	98,00
Dr. G. DRAGHESI	lunedì - mercoledì - 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 CHIRURGICA	€	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			
Dr. A. DAVID	mercoledì	16:30 - 19:00	PRIMA VISITA OCULISTICA INCLUSO VISUS, REFRAZIONE CON PRESCRIZIONE LENTI	€	150,00
			VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	€	150,00
			OCT (TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE)	€	200,00
D.ssa C. GOZZINI	martedì - mercoledì	16:00 - 16:30	PRIMA VISITA OCULISTICA INCLUSO VISUS, REFRAZIONE CON PRESCRIZIONE LENTI	€	98,00
			CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	€	147,79
			RIPARAZIONE CON ARGON LASER DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULA	€	98,00
			OCT (TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE)	€	85,00
D.ssa C. LAZZARO	mercoledì	16:30 - 18:30	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	€	250,00
			ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	€	400,00
			RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO	€	500,00
D.ssa L. TRANCHINA	lunedì	16:00 - 18:00	PRIMA VISITA OCULISTICA INCLUSO VISUS, REFRAZIONE CON PRESCRIZIONE LENTI	€	108,00
			VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO (INCLUSO FUNDUS)	€	108,00
			OCT (TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE)	€	98,00
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
Dr. L. ALBERTI	martedì	16:00 - 17:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€	110,00
			VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€	90,00
			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. B. BERALDO	venerdì	16:30 - 17:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€	100,00
			VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€	70,00
Dr. C. CARDILE	giovedì	17:30 - 19:30	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€	130,00
			VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€	65,00
			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		
	venerdì	16:00 - 20:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€	130,00
VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO			€	65,00	
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	€	50,00			
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
			INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. ARTO SUP. SX (ESCL. MANO)	€	48,00
			INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. ARTO INF. DX	€	48,00
			INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. ARTO INF. SX	€	48,00
			INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. NAS	€	48,00
D.ssa A. GRISOLI	mercoledì	16:30 - 18:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€	120,00
			VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€	100,00
			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. MARASCO	mercoledì	16:00 - 17:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€	100,00
			VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€	100,00
			INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. ARTO SUP. SX (ESCL. MANO)	€	40,00
			INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. ARTO INF. DX	€	40,00
			INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. ARTO INF. SX	€	40,00
			INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE IN ARTIC./LEGAM. NAS	€	40,00
Dr. G. MARGIOTTA	giovedì	16:00 - 18:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€	110,00
			INFILTRAZIONE ECOGUIDATA DELL' ANCA	€	150,00

**OSTETRICIA E GINECOLOGIA**

D.ssa R. <b>CLAUSER</b>	venerdì	16:00 - 18:00	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 120,00
			ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 120,00
D.ssa G. <b>DAL MOLIN</b>	giovedì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 140,00
			VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	€ 120,00
			ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 150,00
			ECOGRAFIA MORFOLOGICA	€ 200,00
			PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 120,00
			INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	€ 150,00
VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 120,00			
D.ssa M. <b>FERRARO</b>	giovedì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 110,00
			VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 90,00
			ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 110,00
			PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 110,00
			VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 130,00
			ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 110,00
			ECOGRAFIA MORFOLOGICA	€ 180,00
			ECOCOLORDOPPLER GINECOLOGICA	€ 140,00
ECOCOLORDOPPLER OSTETRICA	€ 140,00			
D.ssa C. <b>FRANGIPANE</b>	giovedì	16:00 - 20:00	PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 140,00
			VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	€ 120,00
			ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 150,00
			ECOGRAFIA MORFOLOGICA	€ 200,00
			PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 120,00
			ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 140,00
VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 120,00			
D.ssa E. <b>GHETTI</b>	martedì mercoledì	16:00 - 18:50 16:00 - 19:00	PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 98,19
			PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 98,19
			ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIMESTRE (ENTRO LA 13 SETTIMANA)	€ 98,19
			ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIMESTRE (DALLA 30° ALLA 32° SETTIMANA)	€ 98,19
			ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 98,19
D.ssa S. <b>MAINENTI</b>	venerdì	16:00 - 19:30	PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 105,00
			VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 95,00
			PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 105,00
			VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	€ 95,00
			ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 100,00
			ECOGRAFIA GINECOLOGICA DI II LIVELLO	€ 125,00
ISTEROSONOGRAFIA	€ 110,00			
D.ssa M. <b>MARZOLA</b>	venerdì - 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			
D.ssa L. <b>PRIMERANO</b>	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
Dott. G. <b>SERRATI</b>	giovedì venerdì	16:00 - 19:30 16:00 - 19:00	PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 120,00
			VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			ECOGRFIA 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			

**OTORINOLARINGOIATRIA**

D.ssa M. N. <b>DULCETTI</b>	martedì	16:30 - 18:15	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 120,00
			ENDOSCOPIA PRIME VIE AERO-DIGESTIVE/LARINGOSCOPIA FIBRE OTTICHE	€ 100,00
D.ssa A. <b>FRESKU</b>	martedì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 100,00
			VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	€ 80,00
			ENDOSCOPIA PRIME VIE AERO-DIGESTIVE/LARINGOSCOPIA FIBRE OTTICHE	€ 90,00
Dr. F. <b>MANCINI</b>	venerdì	16:30 - 18:30	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 120,00
			VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	€ 90,00
			ENDOSCOPIA PRIME VIE AERO-DIGESTIVE/LARINGOSCOPIA FIBRE OTTICHE	€ 100,00
			ENDOSCOPIA NASALE CON FIBRE OTTICHE	€ 100,00
Dr. A. <b>PLACENTINO</b>	venerdì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 160,00
			VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	€ 120,00
D.ssa F. <b>ROSSI</b>	mercoledì	16:00 - 18:00	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 120,00
			VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	€ 90,00
			ENDOSCOPIA PRIME VIE AERO-DIGESTIVE/LARINGOSCOPIA FIBRE OTTICHE	€ 100,00

## PEDIATRIA

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

## PNEUMOLOGIA

D.ssa M. E. <b>ALTIERI</b>	giovedì	16:00 - 18:10	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 110,00
			VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 60,00
			CERTIFICAZIONE PER RINNOVO PATENTE (OSAS)	€ 40,00
D.ssa C. <b>AROSIO</b>	mercoledì	16:15 - 18:15	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 100,00
			VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 60,00
Dr. F. <b>BINI</b>	martedì - venerdì	16:00 - 20:00	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 150,00
Dr. G. <b>CROCE</b>	mercoledì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 120,00
			VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50,00
			SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFIA	€ 60,00
			TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 70,00
			DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	€ 60,00
			EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 50,00
			PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA+SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 150,00
				€ 150,00
Dr.ssa E. <b>FRANCESCHI</b>	lunedì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 120,00
			VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50,00
			SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFIA	€ 60,00
			TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 70,00
			DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	€ 50,00
			TEST PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON METACOLINA	€ 180,00
			TEST DEL CAMMINO (WALKING TEST)	€ 50,00
Dr.ssa G. <b>PITTALIS</b>	lunedì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 120,00
			VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50,00
			SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFIA	€ 60,00
			DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	€ 60,00
			TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 70,00
			EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 40,00
			PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA+SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 150,00
			SPIROMETRIA GLOBALE +TEST DI BRONCODILATAZIONE	€ 130,00
D.ssa A. <b>PISTONE</b>	mercoledì	16:30 - 18:00	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 130,00
			VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 130,00
			SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 40,00
			TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA; SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACCO	€ 50,00
			EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 35,00
Dr. G. <b>PEPE</b>	martedì	16:00 - 18:00	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 120,00
			VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 120,00
Dr. A. <b>CRISTIANO</b>	lunedì	16:00 - 18:30	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 120,00
			VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 40,00
			SPIROMETRIA GLOBALE	€ 52,79
			EMOGASANALISI ARTERIOSA	€ 35,00
			DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	€ 40,00
			TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 52,79
			1 VIS PNEUM + SPIROMETRIA GLOBALE	€ 150,00
			1 VIS PNEUM + SPIROMETRIA GLOBALE + EMOGAS +DLCO	€ 200,00

PSICHIATRIA				
Dr. M. MANZATO	giovedì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA PSICHIATRICA (COLLOQUIO)	€ 120,00
			PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 120,00
			VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 120,00
Dr.ssa A. RATTI	martedì	16:00 - 18:30	PRIMA VISITA PSICHIATRICA (COLLOQUIO)	€ 120,00
			PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 120,00
			VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80,00
Dr. F. RESTAINO	martedì - mercoledì	16:00 - 18:00	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 150,00
			PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
			VISITA SESSUOLOGICA	€ 100,00
			PSICOTERAPIA MANSIONALE	€ 100,00
Dr. M. TOSCANO	venerdì	16:30 - 20:00	PRIMA VISITA PSICHIATRICA (COLLOQUIO)	€ 120,00
			VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80,00
			VISITA PSICHIATRICA PER CERTIFICAZIONE MEDICO-LEGALE	€ 150,00
			PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 120,00
RADIOLOGIA				
Dr. L. FEDELI	martedì	16:00 - 20:00	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 80,00
			ECOGRAFIA TIROIDEA/PARATIROIDEA	€ 70,00
			ECOGRAFIA LINFONODI/COLLO	€ 70,00
			ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 70,00
			ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 70,00
			ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€ 71,79
			ECOGRAFIA PARTI MOLLI	€ 70,00
			ECOGRAFIA MUSCOLO TENDINEA	€ 70,00
Dr.ssa K. SCARAMOZZA	martedì	16:00 - 20:00	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 100,00
			ECOGRAFIA TIROIDEA/PARATIROIDEA	€ 80,00
			ECOGRAFIA LINFONODI/COLLO	€ 80,00
			ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 100,00
			ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 80,00
			ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€ 80,00
			ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 80,00
			ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 80,00
TERAPIA DEL DOLORE				
Dr. C. ANGELINI	martedì	16:00-18:30	PRIMA VISITA TERAPIA DEL DOLORE	€ 200,00
			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
			VISITA TERAPIA DEL DOLORE DI CONTROLLO	€ 200,00
UROLOGIA/ANDROLOGIA				
Dr. D. CONCONE	martedì	16:30 - 18:00	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 120,00
			PRIMA VISITA ANDROLOGICA	€ 120,00
			ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	€ 120,00
			ECOCOLORDOPPLER PENINEO	€ 200,00
			ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 120,00
Dr. N. ESPOSITO	venerdì (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
			FRENULOTOMIA	€ 200,00
Dr.ssa G.MOTTA	giovedì	16:00 - 19:00	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 120,00
			VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
Dr. D. RATTI	giovedì	16:00 - 18:50	CITOSCOPIA URETROSCOPIA	€ 200,00
			PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 120,00
			VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			FRENULOTOMIA	€ 200,00
Dr. C. REGINA	mercoledì	16:00 - 18:00	ECO PROSTATICA TRANS-RETTALE	€ 100,00
			PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	€ 120,00
			VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
			FRENULOTOMIA	€ 200,00
			ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	€ 250,00
			UROFLUSSOMETRIA	€ 80,00
Dr. P. ROVELLINI	venerdì	16:00 - 17:00	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 120,00
Dott.ssa V.VARCA	martedì	16:00 - 21:00	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 120,00
			VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00

## ANATOMIA PATOLOGICA

Dott.ssa DI NUOVO - ONORATI		CITOLOGICO CERVICO VAGINALE	€	22,00
		CITOLOGICO DI ESPETTORATO (singolo campione)	€	40,00
		CITOLOGICO DI SPAZZOLATO	€	40,00
		CITOLOGICO DI BRONCOASPIRATO	€	40,00
		CITOLOGICO DI LAVAGGIO BRONCOALVEOLARE	€	40,00
		CITOLOGICO DI URINE (singolo campione)	€	25,00
		AGOASPIRATO ECOGUIDA DI MASSE SUPERFICIALI + CITOLOGICO	€	180,00
		AGOASPIRATO ECOGUIDA MASSE PROFONDE + CITOLOGICO	€	220,00
		AGOASPIRATO TAC GUIDATO + CITOLOGICO	€	250,00
		ESAME CITOLOGICO SU STRISCIO ESCLUSO PAP TEST	€	25,00
		VISITA ED AGOASPIRATO A MANO LIBERA + ESAME CITOLOGICO	€	200,00
		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
		VISITA CON PRELIEVO NON FNA	€	80,00
		COLORAZIONI IMMUNOISTOCHIMICHE	€	30,00
		CONGELATORE	€	250,00
	CONSULENZA	€	200,00	

## CERTIFICAZIONI MEDICO LEGALI

Dr. SETTEMBRINI		VISITE E CERTIFICAZIONI DI SANITA' PUBBLICA E MEDICINA LEGALE	€	42,00
		PROVA PSICOTECNICA	€	23,00
		VS E CERTIFICAZ. DI IDONEITA' ALLA GUIDA DI AUTOVEICOLI E NATANTI	€	42,00
		VS E CERTIFICAZ. DI IDONEITA' ALLA GUIDA DI AUTOVEICOLI E NATANTI + PROVA PSICOTECNICA	€	65,00
Dr. CHIAPPONI		VISITE E CERTIFICAZIONI DI SANITA' PUBBLICA E MEDICINA LEGALE	€	42,00
		VISITA E CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLA GUIDA DI AUTOVEICOLI E NATANTI	€	42,00
		PROVA PSICOTECNICA	€	23,00
		VS E CERTIFICAZ. DI IDONEITA' ALLA GUIDA DI AUTOVEICOLI E NATANTI + PROVA PSICOTECNICA	€	65,00

## NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

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