



GUIDA AI SERVIZI

PER L'ACCOGLIENZA E PER LE PRESTAZIONI SANITARIE ALL'UTENZA

La Guida ai Servizi costituisce lo strumento di comunicazione ed interazione con i propri clienti (pazienti, familiari, medici invianti...) e rappresenta l'impegno specifico per una gestione sempre più efficiente, attenta e sensibile nei confronti dei propri ospiti.

<i>Stato delle revisioni del documento</i>		
Rev.	Data	Motivazione
00	21.08.08	Emissione documento
(...)	(...)	(...)
52	08.06.2023	Aggiornamento prezzario e medici
53	31.07.2023	Aggiornamento nuovi medici radiologi: Dr. Asteggiano Francesco
54	01.12.2023	Inserimento nuovo medico radiologo: Dott.ssa Paola Ercolani

Il ruolo di Responsabile del Poliambulatorio è assunto dal Direttore Sanitario:

DR. ANDREA GIOACCHINI

1. PRESENTAZIONE

Gentile Signora, Gentile Signore, Le presentiamo la Guida ai Servizi del Poliambulatorio che rappresenta lo strumento di informazione sulle attività del Poliambulatorio. La presente Guida ai Servizi vuole essere uno strumento utile e gradevole per accompagnare tutti coloro che desiderano avere maggiori informazioni sulla Struttura, in un percorso virtuale attraverso il nostro Poliambulatorio. Nell'accoglierla nella nostra struttura, Le porgiamo il benvenuto e Le assicuriamo che tutti i nostri sforzi saranno in primo luogo volti alla soddisfazione dei Suoi bisogni di salute. In questa Guida troverà tutte le informazioni relative alla struttura, alle sue attività e servizi. L'Utente e tutti coloro che intendono servirsi delle nostre professionalità hanno in questo modo a disposizione uno strumento semplice ma efficace di informazione e controllo. In ogni momento del percorso sanitario potrà infatti trovare in questa rapida guida tutte quelle notizie e informazioni che possono metterla in condizione di agire rapidamente e consapevolmente. Obiettivo della nostra attività quotidiana è offrirle una qualificata assistenza attraverso competenza, professionalità e umanità. Nel ringraziarLa per la collaborazione, ci consideri a Sua disposizione per ogni informazione ed esigenza non illustrate nella presente Guida ai Servizi.

La Guida ai Servizi della struttura è fornita all'utente, su esplicita richiesta dello stesso, dagli operatori della struttura, è disponibile presso la segreteria della struttura sanitaria

2. PRESTAZIONI SANITARIE SPECIALISTICHE

MEDICINA DEL LAVORO

- dr. Francesco Cenerelli
- dr. Andrea Cercone
- dr. Michele Maggini
- dr.ssa Francesca Serpilli

MEDICINA LEGALE

- dr.ssa Fabiana Orazi

MEDICINA DELLO SPORT

- dr.ssa Valeria Balducci
- dr. Claudio Gambini
- dr. Luciano Corchia
- dr. Alessandro Fioretti

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI DIRETTORE SANITARIO DI BRANCA : DR. CALOGERO FERRARA

Risonanza Magnetica Nucleare

- dr. Lamberto Amoroso
- dr. Francesco Menichelli
- dr. Calogero Ferrara
- dr. Valerio Fauda

- dr. Asteggiano Francesco

TAC

- dr. Lamberto Amoroso
- dr. Francesco Menichelli
- dr. Valerio Fauda
- dr. Asteggiano Francesco

TAC CON MEZZO DI CONTRASTO

- dr. Lamberto Amoroso

Ecografie generali e pediatriche (non invasive)

- dr. Lamberto Amoroso
- dr. Ettore Antico
- dr. Calogero Ferrara
- dr. Claudio Grendene

Ecografie ostetriche morfologiche 2° livello

- dr. Vincenzo Milite

Ecografie per diagnostica cardiologica e vascolare

- dr. Giuseppe Ciotti

M O C (mineralometria ossea computerizzata)

- Dr. Giancarlo Policani
- Dr. Calogero Ferrara

Radiologia Tradizionale

- dr. Claudio Grendene
- dr. Valerio Fauda
- dr. Calogero Ferrara

STRUTTURA ODONTOIATRICA DIRETTORE SANITARIO DI BRANCA : DR. NICOLO' GALEAZZI

- dr. Nicolo' Galeazzi
- dr. Andrea Cudini
- dr.ssa Giorgia Galluzzo
- Miriam Caporaloni (Assistente di Studio Odontoiatrico)

STUDI MEDICI PROFESSIONALI

1. Ambulatorio di allergologia e pediatria

- dr. Rolando Gagliardini

2. Ambulatorio di analgesia

- dr. Franco Ferrara
- dr. Piero Arzeni

3. Ambulatorio di angiologia

- dr. Giuseppe Ciotti

4. Ambulatorio di cardiologia

- dr. Claudio Gambini
- dr. Roberto Mocchegiani
- dr. Francesco Pellegrini

5. Ambulatorio di chirurgia ambulatoriale

- dr. Elio Fiore

6. Ambulatorio di dermatologia

- dr.ssa Rosanna Sorbellini

7. Ambulatorio di diabetologia

- dr. Pierpaolo Morosini

8. Ambulatorio di dietologia e nutrizione

- dr.ssa Sonia Bolognesi

**9. Ambulatorio DSA (disturbi specifici dell'apprendimento) DIRETTORE SANITARIO DI BRANCA :
DR. SSA CHIARA DEL BRUTTO**

- dr.ssa Chiara Del Brutto (Psicologa – Psicoterapeuta)
- dr.ssa Maria Antonietta Tavoni (Neuropsichiatra Infantile)

10. Ambulatorio di elettromiografia

- dr. Paolo Di Bella

11. Ambulatorio di endocrinologia

- dr. Pierpaolo Morosini

12. Ambulatorio di fisioterapia

- dr. Alessandro Fioretti

13. Ambulatorio di fisioterapia

- Marco Maria Zampa

14. Ambulatorio di gastroenterologia - endoscopia - breath test

- dr Piergiorgio Mosca
- dr. Marco Silvestrelli
- dr. Luigi Maria Tomarelli
- dr. Tarsetti Fabio

15. Ambulatorio di immunologia

- dr Armando Gabrielli

16. Ambulatorio di logopedia

- dr.ssa Arianna Galdenzi

17. Ambulatorio di medicina interna

- dr. Pierpaolo Morosini
- dr. Francesco Pellegrini
- dr Armando Gabrielli

18. Ambulatorio di medicina estetica e microchirurgica

- dr. Elio Fiore

19. Ambulatorio di neurologia

- dr. Osvaldo Scarpino

20. Ambulatorio di oculistica e oculistica pediatrica

- dr. Emilio Moauro

21. Ambulatorio di ortopedia

- dr. Alberto Longhi
- dr. Nicola Pace

22. Ambulatorio di ortottistica

- dr.ssa Cristina Vita

23. Ambulatorio di otorinolaringoiatria

- dr Enrico Caldarelli

24. Ambulatorio di ostetricia e ginecologia

- dr Vincenzo Milite
- dr.ssa Clarice Moroncini
- dr.ssa Judith Savoeda
- dr.ssa Eleonora Renzi (ostetrica)

25. Ambulatorio di osteopatia

- Francesco Nimai Vernillo

26. Ambulatorio di Ossigeno-Ozonoterapia

- dr. Alessio Bernardini

27. Ambulatorio di pneumologia

- dr. Piero Paggi

28. Ambulatorio di podologia

29. Ambulatorio Punto Prelievi e Indagine Prenatale

- dr.ssa Arianna Agostinelli

30. Ambulatorio di psicologia e psicoterapia

- dr.ssa Chiara Del Brutto

31. Ambulatorio di reumatologia

- dr. Armando Gabrielli

32. Ambulatorio di senologia e mammografia

- prof. Gian Marco Giuseppetti

33. Ambulatorio di urologia e andrologia

- dr. Andrea Gioacchini
- dr. Giovanni Muzzonigro

34. Consulenza oncologica

- dr. Rodolfo Mattioli

La struttura ospita il punto prelievi del Laboratorio Analisi BIOS s.r.l. - Laboratorio Privato di Analisi.

3. DIRITTI E DOVERI DELL'UTENTE

a. I diritti

1. L'utente ha diritto di avere le prestazioni sanitarie richieste nel rispetto della dignità umana e delle proprie convinzioni filosofiche e religiose.
2. L'utente ha diritto di ottenere dalla struttura sanitaria informazioni relative alle prestazioni dalla stessa erogate, alle modalità di accesso ed alle relative professionalità. Lo stesso ha il diritto di poter identificare immediatamente le persone che lo ricevono, lo assistono e che effettuano le prestazioni sanitarie.
3. L'utente ha diritto di ottenere dall'operatore sanitario che effettua la prestazione richiesta, informazioni complete e comprensibili in merito alla diagnosi della malattia, alla terapia proposta e alla relativa prognosi.
4. L'utente ha altresì diritto di essere informato sulla possibilità di indagini e trattamenti alternativi, anche se eseguibili in altre strutture. Quando il cittadino non sia in grado di comprendere in modo autonomo le stesse informazioni dovranno essere fornite ai familiari o coloro che esercitino potestà tutoria.
5. L'utente ha diritto di ottenere che i dati relativi alla propria patologia ed ogni altra circostanza che lo riguardino, rimangano protetti nel rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali.
6. L'utente ha diritto di proporre reclami e comunicare segnalazioni e/o encomi; a tal fine, il cittadino, ha a disposizione la modulistica a sua disposizione all'interno della struttura sanitaria.
7. L'utente ha diritto a rifiutare i trattamenti proposti o di interrompere terapia in atto. Il rifiuto deve essere documentato e firmato dal paziente, anche in presenza di testimoni. Il medico è tenuto a informare il paziente sulle conseguenze che ne possono derivare e su possibili alternative, anche se meno efficaci;
8. L'utente ha diritto essere assistito e curato con premura ed attenzione, nel rispetto della comune dignità umana e delle personali convinzioni filosofiche e religiose;

b. I doveri

1. L'utente, quando accede all'ambulatorio polispecialistico Bios Center è invitato ad avere un comportamento responsabile in ogni momento e collaborare con il personale preposto della sede sanitaria in cui si trova.

2. L'accesso all'ambulatorio Bios Center esprime da parte dell'utente un rapporto di fiducia e di rispetto verso il personale sanitario, presupposto indispensabile per l'impostazione di una corretta prestazione sanitaria.
3. E' dovere dell'utente informare tempestivamente il personale sanitario della propria volontaria rinuncia a cure e prestazioni sanitarie programmate al fine di evitare spreco di tempo e di risorse;
4. L'utente è tenuto al rispetto degli ambienti, delle attrezzature e degli arredi che si trovano all'interno della struttura sanitaria.
5. E' fatto divieto di utilizzo del cellulare durante le prestazioni sanitarie.
6. L'organizzazione e gli orari previsti nella struttura sanitaria nella quale si accede, devono essere rispettati in ogni circostanza, al fine di permettere un regolare svolgimento della normale attività.
7. Il personale sanitario, per quanto di competenza, è invitato a osservare e a far rispettare le norme enunciate per il buon andamento dell'attività e nell'interesse del cittadino-utente.
8. L'utente ha diritto ad una corretta informazione sull'organizzazione della struttura sanitaria, ma è anche un suo preciso dovere informarsi nei tempi e nelle sedi opportune.
9. E' dovere dell'utente adottare un comportamento responsabile, rispetti le prescrizioni raccomandate dal medico;
10. E' dovere dell'utente comunicare tempestivamente al personale medico-infermieristico qualsiasi variazione del proprio stato di salute;
11. E' dovere dell'utente comunicarsi al personale medico-infermieristico l'insorgenza di ogni tipo di dolore.

4. MODALITÀ DI ACCESSO AI SERVIZI

- a. L'accesso all'ambulatorio polispecialistico è consentito a tutti.
- b. L'utente può accedere alla struttura mediante le seguenti modalità:
 - Prescrizione medica del proprio Medico di famiglia.
 - Prescrizione medica del Medico Specialista.
 - Prescrizione medica del Direttore Sanitario della struttura.
 - Per richiesta diretta alla Reception presso il Poliambulatorio
- c. Le prestazioni sanitarie vengono accettate previa prenotazione (anche telefonica al **n° 071 717997**) per giorno ed orario, in modo da non creare attese, con attribuzione di un numero identificativo.

- d. Gli appuntamenti vengono fissati secondo le periodicità espresse nella tabella a pagina successiva.
- e. All'appuntamento fissato, l'utente si presenta alla segreteria per il riconoscimento. Salvaguardando la riservatezza, vengono riscontrati con l'utente i suoi dati anagrafici, codice fiscale e recapito telefonico e viene attribuito un numero identificativo.
- f. In adempimento alle vigenti normative di legge, all'utente viene chiesta la firma di consenso al trattamento dei dati personali.
- g. Esperate dette formalità, l'utente viene introdotto nell'ambulatorio del medico interessato alla prestazione richiesta.
- h. L'accesso alla struttura e l'orientamento al suo interno viene garantito agli utenti mediante la predisposizione di una serie accorgimenti, che implicano la presenza di segnaletica di facile visibilità e comprensione, anche da parte di utenti stranieri (es. segnaletica sulla sicurezza, formata da colori e disegni univoci), e di segnaletica posta anche all'esterno della struttura se necessario (es. indicazione degli ingressi/uscite, di parcheggi dedicati, ecc.).

5. ORARI DI ACCESSO AI SERVIZI E RITIRO REFERTI

L'orario di prestazioni sanitarie è il seguente:

- **Dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8,00 fino alle 20,00.**
- **Il Sabato dalle 8,30 alle 12,30.**

Orario ritiro referti:

- **Dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8,00 fino alle 19.30.**
- **Il Sabato dalle 8,30 alle 12.00.**

6. ACCESSO ALLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

L'accesso alla documentazione sanitaria può essere fatta da:

- a) I reali titolari della cartella clinica, ovvero coloro che si sono sottoposti ad una prestazione sanitaria presso il BIOS Center di Osimo, previa esibizione di un documento di riconoscimento;

- b) Una persona delegata dal reale titolare, in possesso del documento di delega e dei documenti di riconoscimento del delegante e del delegato;
- c) In caso di paziente minore, i genitori esercenti la potestà genitoriale;
- d) Il tutore di persone interdette o di minori privi di genitori, previa produzione di copia dell'atto di nomina;
- e) Il curatore, in caso di persona inabile o incapace di richiedere copia, previa presentazione di documentazione del tribunale;
- f) L'amministratore di sostegno, previa produzione dell'atto di nomina da parte del Giudice Tutelare;
- g) Gli eredi legittimi o testamentari dell'intestatario deceduto della documentazione sanitaria, previa presentazione di dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell' art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;
- h) L'Autorità Giudiziaria, previa presentazione di formale richiesta;
- i) La Polizia Giudiziaria, previa presentazione di formale richiesta;
- j) I periti d'ufficio, previa presentazione di formale richiesta da parte del Giudice.

La documentazione viene rilasciata compilando l'apposito modulo *ACCR 2.5.5 – 01 Modulo di richiesta e delega di copia della cartella clinica* reperibile presso la segreteria del Centro o scaricabile dal sito <https://bios-center.it/> ed inviato all'indirizzo email: info@bios-center.it firmato, completo di tutti i dati e del documento d'identità e della ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria.

La segreteria, accertata la correttezza della compilazione del modulo e dei documenti allegati, produce copia entro 2 giorni lavorativi per documentazione sanitaria entro 1 anno dalla data di esecuzione dell'esame e 7 giorni lavorativi per richieste con tempistiche maggiori.

La copia dei documenti è rilasciata dal personale al titolare effettivo della prestazione sanitaria dietro al pagamento delle seguenti tariffe oltre ai costi di spedizione qualora venga richiesto l'invio tramite servizio postale.

I costi sono i seguenti:

- Copia tracciati ecg sportivo / prove da sforzo / spirometria e urine (€ 6,50)
- Copia CD RX - RMN – TC - Mammografia / certificato medico sportivo (€ 10,00)
- Copia CD RX - RMN - TC – Mammografia con referto medico / referto medico / cartella clinica /cartella clinica sportiva completa (€ 20,00)

7. TEMPI DI CONSEGNA DEI REFERTI

I referti vengono rilasciati immediatamente dopo le prestazioni sanitarie per tutte le visite specialistiche.

Per esami di diagnostica per immagini in modalità privata, i referti sono consegnati al momento dell'esame. Eventuali variazioni, sono comunicate in sede di prenotazione.

Per esami di diagnostica per immagini in convenzione con SSN i tempi di consegna vengono comunicati al momento della prestazione e vanno dal rilascio del referto al momento dell'esecuzione della prestazione ad un massimo di 7 giorni lavorativi.

8. MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento si effettua alla cassa della reception dopo la prestazione sanitaria prima dell'esecuzione della prestazione sanitaria o, per alcune prestazioni, dopo il ricevuto il referto, in contanti o mediante servizio POS. In alternativa, su richiesta, è possibile anche effettuare il pagamento tramite bonifico bancario.

Relativamente alle prestazioni odontoiatriche sono disponibili possibilità di finanziamento per le quali è necessario rivolgersi alla segreteria per maggiori informazioni.

9. TARIFFARIO

Si riporta elenco delle prestazioni erogabili e relativi prezzi. Per le prestazioni odontoiatriche si rimanda all'allegato "TARIFFARIO ODONTOIATRIA".

CODICE	PRESTAZIONI	PREZZI
AMBULATORIO DI ALLERGOLOGIA E PEDIATRIA		
Dr. GAGLIARDINI ROLANDO		
89.7.2	VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA	105,00 €
89.7.2.4	VISITA SPECIALISTICA DI PNEUMOLOGIA	105,00 €
89.7.2.1	VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA CON PRICK TEST INALANTI E/O ALIMENTI	125,00 €
89.7.2.2	VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA CON PROVE ALLERGICHE E SPIROMETRIA	155,00 €
89.7.2.3	VISITA SPECIALISTICA DI PNEUMOLOGIA CON SPIROMETRIA	125,00 €
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	75,00 €
91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	75,00 €
89.01.16	VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA DI CONTROLLO	75,00 €
89.37.2	SPIROMETRIA SEMPLICE	75,00 €
AMBULATORIO DI CHIRURGIA		

Dr. FIORE ELIO		
89.7.5.1	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	100,00 €
89.7.5.2	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE CON PRESTAZIONE CHIRURGICA	150,00 €
89.7.5.3	PRESTAZIONE CHIRURGICA	80,00 €
89.01.17	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	70,00 €
AMBULATORIO DI MEDICINA ESTETICA		
Dr. FIORE ELIO		
89.7.33.1	PRIMA VISITA DI VALUTAZIONE MEDICINA ESTETICA	
	Costo trattamenti secondo prestazione medica	
ANALGESIA		
Dr. FERRARA FRANCO		
89.7.4	VISITA SPECIALISTICA ANTALGICA	80,00 €
98.7.4.1	VISITA SPECIALISTICA ANTALGICA CON INFILTRAZIONE	100,00 €
98.7.4.2	INFILTRAZIONE	50,00 €
CARDIOLOGIA E MEDICINA INTERNA		
Dr. GAMBINI CLAUDIO - Dr. MOCCHEGIANI ROBERTO - Dr. PELLEGRINI FRANCESCO		
89.7.1.2	VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA CON ELETTROCARDIOGRAMMA	135,00 €
89.7.1.3	VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA CON ELETTROCARDIOGRAMMA E ECOGRAFIA CARDIACA	185,00 €
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	45,00 €
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	95,00 €
88.72.2	ECOGRAFIA CARDIACA PER SPORT	75,00 €
89.01.1	VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	85,00 €
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE. Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89. 44. 1)	115,00 €
CARDIOLOGIA E MEDICINA INTERNA		
Dr. PELLEGRINI FRANCESCO		
89.7.1.4	CONSULENZA MEDICO SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	160,00 €
89.7.14	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	130,00 €
88.72.3	ECOSCOPIA TORACICA	95,00 €

DERMATOLOGIA		
Dr.ssa SORBELLINI ROSANNA		
89.7.6	VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	105,00 €
89.01.2	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA	85,00 €
DIABETOLOGIA		
Dr. PIERPAOLO MOROSINI		
89.7.7	VISITA SPECIALISTICA DI DIABETOLOGIA	105,00 €
DSA - Disturbi Specifici dell'Apprendimento		
Dr.ssa DEL BRUTTO CHIARA PSICOLOGA		
Dr.ssa TAVONI MARIA ANTONIETTA NEUROPSICHIATRA INFANTILE		

89.7.32	VALUTAZIONE DI DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO CON RELAZIONE	250,00 €
ECODOPPLER VASCOLARE Dr. CIOTTI GIUSEPPE		
89.7.3	VISITA SPECIALISTICA DI ANGIOLOGIA	85,00 €
89.7.3.1	VISITA ANGIOLOGICA CON ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI O ARTI INFERIORI	125,00 €
89.7.3.2	VISITA ANGIOLOGICA CON ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI E ARTI INFERIORI	185,00 €
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	105,00 €
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	105,00 €
88.77.2.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA DI CONTROLLO	75,00 €
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	105,00 €
88.77.2.1	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	155,00 €
88.77.2.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA AORTA ADDOMINALE	75,00 €
88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	105,00 €
ECOGRAFIE GENERALI - ECOGRAFIE PEDIATRICHE Dr. AMOROSO LAMBERTO - Dr. ANTICO ETTORE - Dr.FERRARA CALOGERO - Dr. GRENDENE CLAUDIO		
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	65,00 €
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Bilaterale	65,00 €
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Monolaterale	55,00 €
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo	65,00 €
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile	65,00 €
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	75,00 €
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	65,00 €
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE. Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca. Non associabile al codice 88. 79. 3	65,00 €
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	65,00 €
88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	65,00 €
88.79.9	ECOGRAFIA ANCHE PEDIATRICA	50,00 €
88.79.10	ECOGRAFIA EPATICA (VIE BILIARI)	65,00 €
88.79.11	ECOGRAFIA INGUINALE	65,00 €
88.79.12	ECOGRAFIA MUSCOLOSCHIELETRICA BILATERALE. 2 spalle, 2 ginocchia, 2 polsi	75,00 €
88.79.13	ECOGRAFIA PELVICA	65,00 €
88.79.15	ECOGRAFIA RENALE	65,00 €
88.79.16	ECOGRAFIA TIROIDE	55,00 €
88.79.17	ECOGRAFIA VESCICA E RENI (APPARATO URINARIO)	65,00 €

ELETTROMIOGRAFIA		
Dr. DI BELLA PAOLO		
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Escluso: EMG dell' occhio (95. 25), EMG dello sfintere uretrale (89. 23), quello con polisinnogramma (89. 17)	155,00 €
ENDOCRINOLOGIA		
Dr. MOROSINI PIERPAOLO		
89.7.9.1	VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA CON ECOGRAFIA	155,00 €
89.7.9	VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA	125,00 €
ENDOSCOPIA		
Dr. SILVESTRELLI MARCO - Dr. MOSCA PIERGIORGIO		
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	170,00 €
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	260,00 €
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	250,00 €
45.23.1	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	250,00 €
45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (RETTOSCOPIA)	170,00 €
ESAME ISTOLOGICI		
48.25	ESAME ISTOLOGICO SINGOLO	65,00 €
48.26	ESAME ISTOLOGICO MULTIPLO	90,00 €
FISIATRIA		
Dr. FIORETTI ALESSANDRO		
89.7.10	VISITA SPECIALISTICA FISIATRICA	85,00 €
89.01.4	VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA	55,00 €
FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE		
Dr. ZAMPA MARCO MARIA		
93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. Per seduta. (30 minuti ciascuna)	45,00 €
93.19.3	LASERTERAPIA	35,00 €
93.19.4	RIABILITAZIONE ORTOPEDICA (FKT)	45,00 €
93.19.5	TECAR TERAPIA	40,00 €
93.19.6	ULTRASUONOTERAPIA	25,00 €
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Manipolazione della colonna vertebrale per seduta. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare.Massoterapia decontratturante	45,00 €
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI. Manipolazione incruenta di rigidita' di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare.Massoterapia decontratturante	45,00 €
93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta individuale. (Ciclo di dieci sedute)	45,00 €
93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI. Per seduta individuale di 60 minuti. (Ciclo di dieci sedute)	45,00 €
93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO. Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari. Per seduta di 30 minuti. (Ciclo di dieci sedute)	45,00 €

93.26	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	45,00 €
93.29	ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. Correzione manuale di piede torto congenito	45,00 €

GASTROENTEROLOGIA		
Dr. SILVESTRELLI MARCO - Dr.TOMARELLI LUIGI MARIA - Dr. MOSCA PIERGIORGIO		
89.7.11	VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA	125,00 €
89.01.3	VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	70,00 €
GASTROENTEROLOGIA - BREATH TEST		
Dr. SILVESTRELLI MARCO - Dr.TOMARELLI LUIGI MARIA		
44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	95,00 €
45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA (BREATH TEST AL GLUCOSIO)	110,00 €
45.29.3	BREATH TEST AL LATTOSIO	110,00 €
GINECOLOGIA ED OSTETRICIA		
Dr. MILITE VINCENZO		
89.26.1	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA	155,00 €
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA E PAP TEST	205,00 €
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	50,00 €
91.38.6	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test, THIN PREP]	60,00 €
89.7.20	VISITA OSTETRICA	135,00 €
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	115,00 €
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA. Transaddominale	115,00 €
88.78.2.1	ECOGRAFIA 3D CAVITA' UTERINA	155,00 €
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA E/O FLUSSIMETRIA 1°-3° TRIMESTRE	125,00 €
88.78.1	ECOGRAFIA CARDIACA FETALE	145,00 €
88.78.2	ECOGRAFIA OSTETRICA GEMELLARE. E/O FLUSSIMETRIA 1°-3° TRIMESTRE	155,00 €
88.78.15	BI-TEST	205,00 €
88.78.16	BI-TEST GEMELLARE	255,00 €
88.78.9	ECOGRAFIA MORFOLOGICA PRECOCE DI 2° LIVELLO . 14-16 settimana	165,00 €
88.78.10	ECOGRAFIA MORFOLOGICA DI 2° LIVELLO. 20-23 settimana	265,00 €
88.78.11	ECOGRAFIA MORFOLOGICA DI ACCRESCIMENTO DI 2° LIVELLO . 28-32 settimana	215,00 €
88.78.12	ECOGRAFIA MORFOLOGICA PRECOCE DI 2° LIVELLO GEMELLARE 14-16 settimana	215,00 €
88.78.13	ECOGRAFIA MORFOLOGICA DI 2° LIVELLO GEMELLARE . 20-23 settimana	315,00 €
88.78.14	ECOGRAFIA MORFOLOGICA DI ACCRESCIMENTO DI 2° LIVELLO GEMELLARE. 28-32 settimana	265,00 €
GINECOLOGIA ED OSTETRICIA		
Dr. Ssa MORONCINI CLARICE		
89.26.1	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA	155,00 €
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA E PAP TEST	205,00 €
88.78.2.1	ECOGRAFIA 3D CAVITA' UTERINA	155,00 €

69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I. U. D.)	133,00 €
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	50,00 €
91.38.6	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test, THIN PREP]	60,00 €
88.78.3	ECOGRAFIA MORFOLOGICA PRECOCE DI 1° LIVELLO. 14-16 settimana	165,00 €
88.78.4	ECOGRAFIA MORFOLOGICA DI 1° LIVELLO.20-23 settimana	265,00 €
88.78.5	ECOGRAFIA MORFOLOGICA ACCRESCIMENTO DI 1° LIVELLO. 28°-32° settimana	215,00 €
88.78.6	ECOGRAFIA MORFOLOGICA PRECOCE DI 1° LIVELLO GEMELLARE. 14-16 settimana	215,00 €
88.78.7	ECOGRAFIA MORFOLOGICA DI 1° LIVELLO GEMELLARE. 20-23 settimana	315,00 €
88.78.8	ECOGRAFIA MORFOLOGICA ACCRESCIMENTO DI 1° LIVELLO GEMELLARE.28°-32° settimana	265,00 €
GINECOLOGIA ED OSTETRICIA Dr.ssa SAVOEDA JUDITH MARIE EVE		
89.26.1	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA	155,00 €
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA. Transaddominale	115,00 €
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	115,00 €
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA E PAP TEST	205,00 €
68.12.1	ISTEROSCOPIA	165,00 €
68.12.1.1	ISTEROSCOPIA CON ANESTESIA	215,00 €
68.12.1.2	ISTEROSONOGRAFIA	165,00 €
69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I. U. D.)	133,00 €
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	50,00 €
91.38.6	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test, THIN PREP]	60,00 €
67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO. (Elettroconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi, Diatermocoagulazione di erosione della portio. MICRO INTERVENTI)	155,00 €
HOLTER Dr. CUCCARONI GIACOMO		
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO. Dispositivi analogici (Holter)	77,00 €
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	60,00 €
89.50.1	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO 48 ORE. Dispositivi analogici (Holter)	113,00 €
89.61.2	MONITORAGGIO CONTINUO [48 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	113,00 €
IMMOLOGIA E REUMATOLOGIA Prof. ARMANDO GABRIELLI		
89.7.12	VISITA SPECIALISTICA DI IMMUNOLOGIA	165,00 €
89.7.14.1	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	165,00 €
89.7.29	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	165,00 €
LOGOPEDIA Dr.ssa ARIANNA GALDENZI		

93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE. Con scala psico-comportamentale. Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche. VALUTAZIONE DEGLUTIZIONE ATIPICA CON RELAZIONE, VALUTAZIONE DISFONIA CON RELAZIONE)	60,00 €
93.01.4	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI. Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive. VALUTAZIONE LOGOPEDICA	100,00 €
93.01.5	VALUTAZIONE DEL LINGUAGGIO DI 3° SEDUTE CON RELAZIONE	150,00 €
93.01.6	VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA E LOGOPEDICA	300,00 €
93.01.7	SINGOLA SEDUTA DI TRATTAMENTO	40,00 €
MEDICINA DEL LAVORO Rif. D.lgs 81/2008		
Prezzo in riferimento al protocollo sanitario aziendale		
MEDICINA DELLO SPORT - Per idoneità sportiva		
89.15.1	CERTIFICAZIONE PER IDONEITÀ AGLI SPORT AGONISTICI DI CUI ALLA TABELLA A - ATLETA FINO A 11 ANNI	45,00 €
89.15.2	CERTIFICAZIONE PER IDONEITÀ AGLI SPORT AGONISTICI DI CUI ALLA TABELLA A - ATLETA DAI 12 ANNI	55,00 €
89.16.1	CERTIFICAZIONE PER IDONEITÀ AGLI SPORT AGONISTICI DI CUI ALLA TABELLA B - ATLETA FINO A 11 ANNI	45,00 €
89.16.2	CERTIFICAZIONE PER IDONEITÀ AGLI SPORT AGONISTICI DI CUI ALLA TABELLA B - ATLETA DA 12 A 34 ANNI	55,00 €
89.16.3	CERTIFICAZIONE PER IDONEITÀ AGLI SPORT AGONISTICI DI CUI ALLA TABELLA B - ATLETA CON ETÀ MAGGIORE DI 35 ANNI	70,00 €
M O C - DENSITOMETRIA OSSEA CON CONSULENZA, DIAGNOSI E TERAPIA Dr. POLICANI GIANCARLO		
89.7.31.1	VISITA SPECIALISTICA CON VALUTAZIONE OSTEOPOROSI E INDICAZIONE TERAPEUTICA CON DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X. Lombare, femorale, ultradistale	110,00 €
89.7.31	VISITA SPECIALISTICA CON VALUTAZIONE OSTEOPOROSI E INDICAZIONE TERAPEUTICA	85,00 €
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X. Lombare, femorale, ultradistale	60,00 €
87.7.31.2	INFILTRAZIONE PERIARTICOLARE	55,00 €
NEUROLOGIA Dr. SCARPINO OSVALDO		
89.13	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	163,00 €
89.01.5	VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA	95,00 €
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE Dr.ssa TAVONI MARIA ANTONIETTA		
89.7.15	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	145,00 €
89.01.6	VISITA DI CONTROLLO SI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	85,00 €

NUTRIZIONE		
Dr.ssa BOLOGNESI SONIA		
89.7.16	VISITA SPECIALISTICA NUTRIZIONISTICA	90,00 €
87.7.16.1	VISITA SPECIALISTICA NUTRIZIONISTICA CON BIA	95,00 €
89.7.16.2	ESAME BIOIMPEDENZIOMETRIA (BIA) SENZA DIETA	40,00 €
89.01.7	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONALE	45,00 €
89.01.8	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONALE CON BIA	55,00 €
OCULISTICA		
Dr. MOAURO EMILIO		
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo. VISITA OCULISTICA	140,00 €
89.01.9	VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA	95,00 €
95.02.01	VISITA SPECIALISTICA OCULISTICA CON OCT	225,00 €
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	75,00 €
95.36	OCT TOMOGRAFIA OTTICA COMPUTERIZZATA	125,00 €
89.11	TONOMETRIA	55,00 €
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica	85,00 €
95.37	CURVA TONOMETRICA	105,00 €
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	70,00 €
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	105,00 €
95.38	LAVAGGI VASI LACRIMALI	55,00 €
95.39	LASERTERAPIA TRABECULOPLASTICA SELETTIVA CON 2 CONTROLLI TONO	470,00 €
95.40	YAG LASER	420,00 €
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	55,00 €
89.11.1	1 CONTROLLO TONO OCULARE	20,00 €
89.11.2	2 CONTROLLO TONO OCULARE	30,00 €
89.11.3	3 CONTROLLO TONO OCULARE	45,00 €
89.01.9.1	1 FOLLOW UP	30,00 €
89.01.9.2	2 FOLLOW UP	50,00 €
89.01.9.3	3 FOLLOW UP	70,00 €
ONCOLOGIA		
Dr. MATTIOLI RODOLFO		
89.7.17	VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGICA	155,00 €
ORTOPEDIA		
Dr. LONGHI ALBERTO - Prof. PACE NICOLA		
89.7.18	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	133,00 €
89.7.18.1	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA CON INFILTRAZIONE	163,00 €
89.7.18.2	INFILTRAZIONE	55,00 €
89.01.10	VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA	75,00 €
ORTOTTISTICA		
Dr.ssa VITA CRISTINA		
89.7.22	VISITA ORTOTTICA	55,00 €

95.05.1	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica	45,00 €
95.05.2	STUDIO DEL CAMPO VISIVO CON TONOMETRIA Campimetria, perimetria statica/cinetica	65,00 €
OSTEOPATIA		
Dr. NIMAI FRANCESCO VERNILLO		
89.7.19	SEDUTA DI OSTEOPATIA	55,00 €
89.7.19.1	GINNASTICA POSTURALE	40,00 €
OTORINOLARINGOIATRIA		
Dr. CALDARELLI ENRICO		
89.7.21	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	120,00 €
89.7.21.1	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA COMPRENSIVA DI ESAMI STRUMENTALI	152,00 €
89.7.21.2	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA CON MANOVRE	200,00 €
89.7.21.3	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA CON TEST VHIT	200,00 €
89.01.11	VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA	70,00 €
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	75,00 €
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	75,00 €
95.42	IMPEDENZOMETRIA	75,00 €
96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO. Irrigazione con rimozione di cerume	75,00 €
96.53	MANOVRE LIBERATORIE	75,00 €
OZONOTERAPIA		
Dr. BERNARDINI ALESSIO		
89.7.23	VISITA DI OZONOTERAPIA 02-03: CEVICO-LOMBARE-DORSALE	125,00 €
89.01.12	VISITA DI CONTROLLO DI OZONOTERAPIA 02-03: CEVICO-LOMBARE-DORSALE	85,00 €
89.7.23.1	TRATTAMENTO DI OZONOTERAPIA 02-03 INTRAFORAMINALE CON TC GUIDATA	125,00 €
89.7.23.2	TRATTAMENTO DI OZONOTERAPIA 02-03 PARAVERTEBRALE SENZA TC	75,00 €
89.7.24	VISITA DI OZONOTERAPIA 02-03: GRANDI ARTICOLAZIONI	85,00 €
89.01.13	VISITA DI CONTROLLO DI OZONOTERAPIA 02-03: GRANDI ARTICOLAZIONI	65,00 €
89.7.24.1	TRATTAMENTO OZONOTERAPIA 02-03 GRANDI ARTICOLAZIONI 1 SEDE	45,00 €
89.7.24.2	TRATTAMENTO OZONOTERAPIA 02-03 GRANDI ARTICOLAZIONI 2 SEDI	85,00 €
89.7.25	VISITA DI OZONOTERAPIA 02-03: PICCOLE ARTICOLAZIONI	65,00 €
89.7.25.1	TRATTAMENTO OZONOTERAPIA 02-03 PICCOLE ARTICOLAZIONI 1 SEDE	30,00 €
89.7.25.2	TRATTAMENTO OZONOTERAPIA 02-03 PICCOLE ARTICOLAZIONI 2 SEDI	55,00 €
89.7.26	VISITA DI OZONOTERAPIA 02-03: SISTEMICO	85,00 €
89.7.26.1	TRATTAMENTO OZONOTERAPIA 02-03 SISTEMICO	115,00 €
PNEUMOLOGIA/TISIOLOGIA		
Dr. PAGGI PIERO		
89.7.27	VISITA SPECIALISTICA DI PNUMOLOGIA	123,00 €
89.7.27.1	VISITA SPECIALISTICA DI PNUMOLOGIA CON SPIROMETRIA	123,00 €
89.01.14	VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA	88,00 €

89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	35,00 €
89.17	POLISONNOGRAMMA. Diurno o notturno e con metodi speciali	100,00 €
SCREENING PRENATALE NON INVASIVO DI ANEUPLODIE ED ALTERAZIONI CROMOSOMICHE STRUTTURALI FETALI (PRENATALSAFE) Per gravidanza GEMELLARE BICORIALE , può essere eseguito solo tre tipologie di Prenatal Safe: PRENATAL SAFE 3, PRENATAL SAFE KARYO, PRENATAL SAFE COMPLETE Per la determinazione del sesso, si può vedere la presenza o meno del cromosoma Y		
88.78.17	PrenatalSafe 3: individua aneuploidie dei cromosomi 13,18,21	500,00 €
88.78.18	PrenatalSafe 5: individua aneuploidie dei cromosomi 13,18,21,X e Y	600,00 €
88.78.19	PrenatalSafe Plus: individua la trisomia dei cromosomi 9,16 e di sei tra le sindromi più comuni: Angelman, Cri-du-chat, da delezione, DiGeorge, Prader-Willi, Wolf-Hirschhorn)	700,00 €
88.78.20	PrenatalSafe Karyo: individua aneuploidie dei cromosomi 21,18,13,X,Y e meno comuni 9,16,22. Le alterazioni cromosomiche strutturali (duplicazione e delezioni segmentali) a carico di ogni cromosoma del carotipo fetale	850,00 €
88.78.21	PrenatalSafe Karyo Plus: PrenatalSafe Karyo più 9 tra le più comuni sindromi da microdelezione	950,00 €
88.78.22	RhSafe: Determinazione precocedel genotipo del fattore Rh(D) fetale	90,00 €
88.78.23	RhSafe in associazione al PrenatalSafe	gratuito
88.78.24	GeneSafe Inherited: individua nel feto malattie genetiche a trasmissione ereditaria (FibrosiCistica, AnemiaFalciforme,BetaTalassemia e Sordità Ereditaria)	600,00 €
88.78.25	GeneSafe De Novo: individua nel feto gravi malattie genetiche non trasmesse dai genitori (<i>de novo</i>). Analisi multigenetica (25 geni-44 patologie)	600,00 €
88.78.26	GeneSafe Complete (De Novo + Inherited) : screening per individuare nel feto malattie genetiche a trasmissione ereditaria e gravi malattie genetiche non trasmesse dai genitori (<i>de novo</i>).	800,00 €
88.78.27	PrenatalSafe Complete (PrenatalSafe Karyo + GeneSafe Complete) : individua aneuploidie e alterazioni cromosomiche strutturali a carico di ogni cromosoma del cariotipo fetale, malattie genetiche a trasmissione ereditaria e gravi malattie genetiche non trasmesse dai genitori (<i>de novo</i>).	1.200,00 €
88.78.28	PrenatalSafe Complete Plus (PrenatalSafe Karyo Plus + GeneSafe Complete): massimo livello d'indagine che aggiunge alla completezza del PrenatalSafe Complete anche l'approfondimento di secondo livello per individuare 9 tra le più comuni sindromi da microdelezione.	1.300,00 €
88.78.29	PrenatalSafe FullRisk (PrenatalSafe Complete Plus+ Genescreen Focus - Italian Panel di coppia) Genescreen Focus - Italian Panel di coppia: Screening di 30 geni associati a 31 malattie genetiche ereditarie, eseguito mediante tecnica di Next Generation Sequencing - NGS (sequenziamento completo dei geni investigati)	1.500,00 €
PSICOLOGIA E PSICOTERAPIA Dr.ssa DEL BRUTTO CHIARA		
89.7.28.1	COLLOQUIO PSICOLOGICO	60,00 €

89.7.28	PRESTAZIONE SANITARIA PSICODIAGNOSTICA	100,00 €
RADIOLOGIA TRADIZIONALE		
Dr. FERRARA CALOGERO - Dr. GRENDENE CLAUDIO		
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA. Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	45,00 €
87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI. Cranio in tre proiezioni	45,00 €
87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA. (2 proiezioni)	45,00 €
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI. (2 proiezioni)	45,00 €
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE. (2 proiezioni). Esame morfodinamico della colonna cervicale	45,00 €
87.22.1	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE - STUDIO DINAMICO	45,00 €
87.22.2	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE CON PROIEZIONI OBLIQUE	90,00 €
87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (2 proiezioni). Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	45,00 €
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni). Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	45,00 €
87.24.1	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE - STUDIO DINAMICO	45,00 €
87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO (2 proiezioni)	65,00 €
87.29.1	RADIOGRAFIA RACHIDE IN TOTO IN ORTOSTASI	65,00 €
87.29.2	RADIOGRAFIA Omero DX O SN	45,00 €
87.29.3	RADIOGRAFIA ARCATA ZIGOMATICA DX O SN	45,00 €
87.29.4	RADIOGRAFIA PUBE	45,00 €
87.29.5	RADIOGRAFIA SCAPOLA DX O SN	45,00 €
87.29.6	RADIOGRAFIA TEST DI RISSER	45,00 €
87.29.7	RADIOGRAFIA VIE BILIARI DIRETTO	45,00 €
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari. In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88. 90. 1	135,00 €
87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA. (3 proiezioni). Scheletro toracico costale bilaterale	135,00 €
87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA. (2 proiezioni). Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	135,00 €
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS (2 proiezioni). Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore].	45,00 €
87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA. (2 proiezioni)	45,00 €
87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO (2 radiogrammi). Apparato urinario a vuoto.	45,00 €
88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME. (2 proiezioni)	45,00 €

88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE (2 proiezioni). Radiografia di: spalla, braccio, toraco-brachiale	135,00 €
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO (2 proiezioni). Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	90,00 €
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO (2 proiezioni). Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	90,00 €
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA (2 proiezioni). Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	90,00 €
88.26	RADIOGRAFIA BACINO PER ANCHE	90,00 €
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA (2 proiezioni). Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	135,00 €
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA (2 proiezioni). Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede. ALTERNATIVA: - piedi sottocarico -piedi appoggio monopodalico	90,00 €
88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	65,00 €
88.29.2A	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA. (2 proiezioni). SOLO 2 PROIEZIONI 45° E 90°	45,00 €
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO. (2 proiezioni)	45,00 €
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA. (1 proiezione). polso-mano o ginocchia	45,00 €
R.M.N. NEUROLOGICA Dr. MENICHELLI FRANCESCO		
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE.[sella turcica, orbite, rocche petrose]	220,00 €
R.M.N. NEUROLOGICA Dr. TANFANI GIUSEPPE - Dr. MENICHELLI FRANCESCO		
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA. Cervicale, toracica, lombosacrale	160,00 €
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO. Incluso: relativo distretto vascolare.	180,00 €
88.91.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ENCEFALO E BULBI OCULARI	180,00 €
88.91.10	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ENCEFALO E VASI INTRACRANICI (ANGIO ENCEFALO)	200,00 €
R.M.N. OSTEOARTICOLARE Dr. AMOROSO LAMBERTO - Dr. FAUDA VALERIO		
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA.RM di spalla e braccio [spalla, braccio]. RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio]. RM di polso e mano [polso, mano]. RM di bacino, RM ginocchio, RM caviglia, RM piede	160,00 €
88.94.1.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL BACINO	170,00 €
88.94.1.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DISTRAZIONE GAMBA	160,00 €
SENOLOGIA Prof. GIUSEPPE GIANMARCO		
89.7.30.1	VISITA SENOLOGICA CON ECOGRAFIA	105,00 €

89.7.30.3	ECOGRAFIA TIROIDE, SENO, ECC	105,00 €
89.7.30	CONSULENZA SENOLOGICA	130,00 €
89.7.30.2	VISITA SENOLOGICA, ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE E MAMMOGRAFIA BILATERALE	150,00 €
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE. (2 proiezioni)	100,00 €
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE. (2 proiezioni)	90,00 €
TAC SENZA CONTRASTO NEURO Dr. TANFANI GIUSEPPE - Dr. MENICHELLI FRANCESCO		
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE. TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale. Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici	100,00 €
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. TC del cranio [sella turcica, orbite]. TC dell' encefalo	150,00 €
87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE. TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari].	110,00 €
88.90.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE. Spazio intersomatico o metamero aggiuntivo in corso di TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale	100,00 €
TAC SENZA CONTRASTO NEURO Dr. MENICHELLI FRANCESCO		
87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO. TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	150,00 €
TAC SENZA CONTRASTO OSTEOARTICOLARI Dr. AMOROSO LAMBERTO - Dr. FAUDA VALERIO		
88.01.7	ENDOSCOPIA TC VIRTUALE (COLON, VIE AEREE)	180,00 €
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni.	110,00 €
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE. TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	90,00 €
87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO. TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	100,00 €
87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI. Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo.	110,00 €
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE. TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	90,00 €
88.38.3.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) SPALLA METODO PICO	125,00 €
88.38.3.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ARTICOLAZIONE STERNO-CLAVEARE	100,00 €

87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE.TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino] (ALTA RISOLUZIONE)	110,00 €
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	110,00 €
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	110,00 €
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO. TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache. Non associabile aTomografia computerizzata (TC) dell'arto inferiore	100,00 €
88.38.6.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) GINOCCHIO PER STUDIO ROTULA	125,00 €
TAC CON CONTRASTO BODY *prezzo comprensivo il mezzo di contrasto Dr. AMOROSO LAMBERTO		
87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO. TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]. In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88. 90. 2)	210,00 €
87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO. TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	200,00 €
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO. TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	210,00 €
87.41.2	ANGIO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'AORTA TORACICA	220,00 €
87.41.3	ANGIO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'AORTA TORACICA E ADDOMINALE	280,00 €
87.41.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) TOTAL BODY	400,00 €
87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo.	210,00 €
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	210,00 €
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata.	210,00 €
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	210,00 €
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	190,00 €

88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	190,00 €
88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE	220,00 €
88.47.3	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI	280,00 €
88.48.1	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI.	280,00 €
TRATTAMENTI DEL PAVIMENTO PELVICO OSTETRICA RENZI ELEONORA		
89.7.20.1	VISITA OSTETRICA	90,00 €
89.7.20.2	RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO CON ELETTROSTIMOLAZIONE A SEDUTA	85,00 €
89.7.20.3	RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO CON FISIOKINESI TERAPIA A SEDUTA	60,00 €
89.7.20.4	PELVINCARE	70,00 €
89.7.20.5	INCONTRI DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA (11 INCONTRI)	250,00 €
UROLOGIA Dr. GIOACCHINI ANDREA		
89.7.33	VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	130,00 €
89.7.33.1	VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA CON ECOGRAFIA	150,00 €
89.01.15	VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA	75,00 €
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	105,00 €
88.79.14	ECOGRAFIA PROSTATICA	88,00 €
89.24	UROFLUSSOMETRIA	65,00 €
UROLOGIA Dr. MUZZONIGRO GIOVANNI		
89.7.33	VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	130,00 €

10. INDICAZIONI PER LA PREPARAZIONE DEL PAZIENTE AGLI ESAMI/INTERVENTI

TIPOLOGIA DI ESAME	PREPARAZIONE
ECO ADDOME SUPERIORE	Presentarsi a digiuno da almeno 6 ore.
ECO ADDOME INFERIORE	Presentarsi a vescica piena bevendo 1 litro d' acqua a partire da un'ora prima dell'appuntamento.
ECO ADDOME TOTALE SUP. E INF.	Presentarsi a digiuno da almeno 6 ore e con vescica piena bevendo 1 litro d' acqua a partire da un'ora prima dell'appuntamento.
ECO VESCICA E RENI (APPARATO URINARIO)	Presentarsi a vescica piena bevendo 1 litro d' acqua a partire da un'ora prima dell'appuntamento.
ECO SENO	Non occorre farla in un preciso momento del ciclo ma è

TIPOLOGIA DI ESAME	PREPARAZIONE
	consigliabile effettuarla sempre nello stesso periodo (es. vicino o dopo ovulazione, a fine ciclo).
ECO EPATICA (VIE BILIARI)	Presentarsi a digiuno da almeno 6 ore.
ECO PROSTATA	2 ore prima dell'esame bere 0,5 litri di acqua in 15 minuti, poi bere o 1 thè o 1 caffè.
ECO TRANSRETTALE	Effettuare un microclistere 5 ore prima della visita.
PAP TEST	<p>Non occorre nessuna preparazione particolare ma si consiglia:</p> <ul style="list-style-type: none"> di astenersi dai rapporti sessuali nelle 24 ore che precedono il prelievo di evitare di eseguire lavande vaginali nelle 24 - 48 ore precedenti l'esame di evitare l'uso di farmaci per via locale come candele, ovuli o creme vaginali; nel caso siano in corso terapie di questo tipo, occorre sospenderle 3 giorni prima del Pap Test se possibile o posticipare l'esame. Non esistono invece problemi per i farmaci assunti per via orale o intramuscolare.
BREATH TEST HELICOBACTER PYLORI	Presentarsi a digiuno da almeno 6 ore.
BREATH TEST LATTOSIO	<p>Il giorno prima deve essere effettuata alimentazione come dalla seguente istruzione consegnata alla prenotazione:</p> <p>COLAZIONE: una tazza di thè</p> <p>PRANZO: un piatto di riso bollito condito con poco olio</p> <p>CENA: una bistecca oppure pesce lesso con insalata</p> <p>Dalle ore 21 della sera prima si deve osservare completo digiuno (si può bere liberamente acqua)</p> <p>Dalle ore 7 del giorno dell'esame si deve restare a digiuno, non fumare e non svolgere attività fisica.</p>
BREATH TEST GLUCOSIO	<p>Il giorno prima deve essere effettuata alimentazione come dalla seguente istruzione, consegnata alla prenotazione:</p> <p>COLAZIONE: una tazza di thè</p> <p>PRANZO: un piatto di riso bollito condito con poco olio</p> <p>CENA: una bistecca oppure pesce lesso con insalata</p> <p>Dalle ore 21 della sera prima si deve osservare completo digiuno (si può bere liberamente acqua).</p> <p>Dalle ore 7 del giorno dell'esame si deve restare a digiuno, non fumare e non svolgere attività fisica.</p>

TIPOLOGIA DI ESAME	PREPARAZIONE
ECODOPPLER AORTA ADDOMINALE E RENI E SURRENI	Presentarsi a digiuno da almeno 6 ore.
RX ADDOME	Digiuno da 6 almeno 6 ore
GASTROSCOPIA	L'informativa e la preparazione all'esame verranno consegnate al paziente all'atto della prenotazione
COLONSCOPIA	L'informativa e la preparazione all'esame verranno consegnate al paziente all'atto della prenotazione
RETTOSCOPIA	L'informativa e la preparazione all'esame verranno consegnate al paziente all'atto della prenotazione
COLOSCOPIA VIRTUALE	L'informativa e la preparazione all'esame verranno consegnate al paziente all'atto della prenotazione
TAC CON IL CONTRASTO	L'informativa e la preparazione all'esame verranno consegnate al paziente all'atto della prenotazione
UROFLUSSIMETRIA	Se possibile non urinare da tre ore prima dell'appuntamento. Due ore prima dell'appuntamento bere ½ litro di acqua in 15 minuti. Subito dopo bere o un the (NON decaffeinato) o un caffè (NON decaffeinato). Trattenere l'urina. IMPORTANTE: In caso di incontinenza o difficoltà, l'importante è avere lo stimolo di andare in bagno al momento dell'appuntamento

- Per tutte le prestazioni non in elenco non sono previste particolari indicazioni di preparazione.
- Non vi sono inoltre particolari suggerimenti o prescrizioni per il periodo successivo agli esami.
- Se si hanno referti di altri esami attinenti quello a cui ci si sottopone ed effettuati in precedenza, è opportuno portarli con sé assieme alle prescrizioni
- Per le prestazioni in convenzione portare sempre impegnativa