

POLIAMBULATORIO SAN GIORGIO S.R.L. - POLIAMBULATORIO SALUSANGIORGIO - LISTINO DELLE PRESTAZIONI EROGATE - ORDINE ALFABETICO				2013 - 2014	
SPECIALITA' E MEDICI	COD. PREST.	DESCRIZIONE	DURATA	TARIFFA €	NOTE
<b>ANGIOLOGIA - DR. ALESSANDRO PILATO</b>					
	A1	VISITA ANGIOLOGICA	20	100	
	A2	VISITA CON ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI	30	150	
	A3	VISITA CON ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI	30	150	
	A4	VISITA CON ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI E SUPERIORI	45	200	
	A5	VISITA CON ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	30	150	
	A6	VISITA CON ECOCOLORDOPPLER AORTO ILIACO CAVALE	30	150	
	A7	VISITA CON ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI E AORTO ILIACO CAVALE	45	200	
	A8	VISITA CON ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI E ARTI INFER. O SUPERIORI	45	200	
	ECOCOLORDOPPLER A10	ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI	20	100	
	A11	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI	20	100	
	A12	ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI E SUPERIORI	30	150	
	A13	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	20	100	
	A14	ECOCOLORDOPPLER AORTO ILIACO CAVALE	20	100	
	A15	ECOCOLORDOPPLER SOVRAORTICI E AORTO ILIACO CAVALE	30	150	
	A16	ECOCOLORDOPPLER SOVRAORTICI E ARTI INFERIORI O SUPERIORI	30	150	
	<b>CHIRURGIA VASCOLARE</b> A51	SCLEROTERAPIA - PER SEDUTA	30	80	
	A52	VARICECTOMIA	60	500	
	A53	FLEBICECTOMIA	60	500	
	CONTROLLI A80	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	20	80	
	A50	VISITA ANGIOLOGICA PER CONTROLLO ESAMI	15	50	
<b>CARDIOLOGIA - DR.SSA MADDALENA GRAZIOSI</b>					
	C1	VISITA CARDIOLOGICA CON ELETTROCARDIOGRAMMA	30	100	
	C2	VISITA CARDIOLOGICA CON ECOCARDIOCOLORDOPPLER	45	150	
	C3	VISITA CARDIOLOGICA CON ECG ED ECOCARDIOCOLORDOPPLER	45	180	
	C4	VISITA CARDIOLOGICA CON ECG DA STRESS	60	200	
	ECOCOLORDOPPLER C10	ECOCARDIOCOLORDOPPLER	20	100	
	CONTROLLI C80	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	30	80	
	C50	VISITA CARDIOLOGICA PER CONTROLLO ESAMI	15	50	
<b>CARDIOCHIRURGIA - DR. LUCA DI MARCO</b>					
	CC1	VISITA E CONSULENZA CARDIOCHIRURGICA	30	100	
	CONTROLLO CC2	VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO	30	80	

SPECIALITA' E MEDICI	COD. PREST.	DESCRIZIONE	DURATA	TARIFFA €	NOTE
<b>CHIRURGIA PLASTICA - DR. MATTEO SANTOLI</b>	CP1	VISITA E CONSULENZA CIRURGO PLASTICA	30	100	
	CP51	BIOSTIMOLAZIONE	30	150	
	CP52	ASPOSRAZIONE DI XANTELISMI, NEI E PICCOLI TATUAGGI	45	300	
	CP53	CORREZIONE DI SCHISI AURICOLARI E CICATRICI SEMPLICI	45	300	
	CP54	TRATTAMENTI ANTIRUGHE	45	350	
	CP55	FILLERS	30	600	
	CP56	LIPOFILLING	60	2.000	
	CP57	LIPOCULTURA	60	2.000	
	CONTROLLO CP80	VISITA CIRURGO PLASTICA DI CONTROLLO	15	80	
<b>DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA - DR. ANNA PELUSO</b>	DV1	VISITA DERMATOLOGICA	30	100	
	DV2	VISITA DERMATOLOGICA E CRIOTERAPIA	30	130	
	DV3	VISITA DERMATOLOGICA E MAPPATURA NEI	30	130	
	DV4	VISITA DERMATOLOGICA E TEST EPICUTANEI ALLERGologici	30	130	
	DV5	VISITA DERMATOLOGICA E MAPPATURA NEI E TESTA EPICUTANEI	45	200	
	<b>MEDICINA ESTETICA</b> DV51	MESOTERAPIA	30	100	
	DV52	PEELING	30	100	
	DV53	BIORISTRUTTURAZIONE	30	150	
	DV54	COURETTAGE	30	150	
	DV55	ASPORTAZIONE NEI E BIOPSIA	30	300	
	DV56	ASPORTAZIONE VERRUCHE, MOLLUSCHI	45	300	
	DV57	CORREZIONE CICATRICI SEMPLICI, CHELOIDI, ULCERE CUTANEE	45	300	
	DV58	FILLERS	30	600	
	CONTROLLI DV80	VISITA DERMATLOGICA DI CONTROLLO	20	80	
	DV50	VISITA DERMATLOGICA PER CONTROLLO ESAMI	15	50	

<b>SPECIALITA' E MEDICI</b>	<b>COD. PREST.</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>DURATA</b>	<b>TARIFFA €</b>	<b>NOTE</b>
<b>DIAGNOSTICA ECOGRAFICA INTERNISTICA - DR.SSA ELENA SAMMARRO</b>	DE1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	30	100	
	DE2	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	30	100	
	DE3	ECOGRAFIA RENI	30	100	
	DE4	ECOGRAFIA TESSUTI MOLLI	30	100	
	DE5	ECOGRAFIA TIROIDE	30	100	
	DE6	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	45	150	
	DE7	ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE	20	80	
	CONTROLLO DE80	CONTROLLO ECOGRAFICO	20	80	
<b>DIAGNOSTICA ECOGRAFICA OSTEOARTICOLARE-MUSCOLOTETENDINEA DR. PROF. STEFANO GALLETTI</b>	DEO1	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	30	150	
	DEO2	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	30	150	
	DEO3	ECOGRAFIA DELL'ANCA NEONATALE	30	150	
	CONTROLLO DE80	CONTROLLO ECOGRAFICO	15	80	
<b>ENDOCRINOLOGIA - DR.SSA IRENE ORSI</b>	E1	VISITA ENDOCRINOLOGICA	30	100	
	E2	VISITA ENDOCRINOLOGICA CON ECOGRAFIA TIROIDEA	45	150	
	ECOGRAFIA E10	ECOGRAFIA TIROIDEA	30	100	
	CONTROLLI E80	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	20	80	
	E50	VISITA ENDOCRINOLOGICA PER CONTROLLO ESAMI	15	50	
<b>FISIATRIA - DR.SSA CHIARA PRESTI</b>	F1	VISITA FISIATRICA	30	100	
	F2	VISITA FISIATRICA CON INFILTRAZIONE	30	130	
	F3	MANIPOLAZIONE FISIATRICA	20	80	
	CONTROLLO F80	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	20	80	

SPECIALITA' E MEDICI	COD. PREST.	DESCRIZIONE	DURATA	TARIFFA €	NOTE
<b>GINECOLOGIA E OSTETRICIA - DR.SSA STEFANIA ROSSI</b>	G00	VISITA GINECOLOGICA	20	80	
<b>DR.SSA ELENA CONTRO</b>	G000	VISITA OSTETRICA	20	100	
<b>DR.SSA ALESSANDRA TALLARINI</b>	G01	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA	30	100	
<b>DR.SSA BARBARA DI MARCOBERARDINO</b>	G02	ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRIDIMENSIONALE	45	150	
<b>DR. ANTONIO FARINA</b>	G03	CICLO DI ECOGRAFIE PER MONITORAGGIO DELLA OVULAZIONE	20	180	
	G04	SONOISTEROSCOPIA	30	150	
	G05	SONOSALPINGOGRAFIA	45	180	
	G06	ECOGRAFIA OSTETRICA I TRIMESTRE	30	100	
	G07	TRASLUCENZA NUCALE	30	150	
	G08	ECOGRAFIA MORFOLOGICA TRIDIMENSIONALE	60	220	
	G09	ECOGRAFIA MORFOLOGICA GEMELLARE TRIDIMENSIONALE	120	320	
	G010	ECOGRAFIA DELLA CRESCITA FETALE CON ECODOPPLER FLUSSIMETRIA	45	150	
	G011	VISITA OSTETRICA PER BI TEST	30	150	
	G012 BIS	CONSULENZA PRENATALE E PRELIEVO EMATICO MATERNO PER RICERCA DNA FETALE	60	800	
	G013	VULVOSCOPIA	30	100	
	G014	COLPOSCOPIA	30	100	
	G015	INSERIMENTO IUD CON CONTROLLO ECOGRAFICO (ESCLUSA IUD)	45	150	
	G016	RIMOZIONE IUD CON CONTROLLO ECOGRAFICO	30	150	
	LABORATORIO G020	PRELIEVO EMATICO PER BI TEST	10	37	
	G021	PAP TEST	10	25	
	G022	TAMPONE VAGINALE	10	30	
	G022 BIS	TAMPONE VAGINALE <i>SPECIALISTICO</i>	10	11	
	G023	TAMPONE HPV	10	75	
	G024	FULL PAP (PAP TEST E HPV TEST)	10	120	
	G025	ESAME ISTOLOGICO DI BIOPSIA CERVICALE		40	
	G026	ESAME ISTOLOGICO DI BIOPSIA VULVARE		40	
	G027	ESAME ISTOLOGICO DI POLIPOCERVICALE		40	
	G028	ESAME ISTOLOGICO DI CONIZZAZIONE			
	<i>SOLO PER ASSICURAZIONI</i> GOASS	EGOGRAFIA TRANSVAGINALE	20	75	
	GOASS1	EGOGRAFIA PELVICA	20	75	
	GOASS2	VISITA GINECOLOGICA	20	50	

SPECIALITA' E MEDICI	COD. PREST.	DESCRIZIONE	DURATA	TARIFFA €	NOTE	
<b>CHIRURGIA GINECOLOGICA</b>	G051	POLIPECTOMIA DEL CANALE CERVICALE	30	140		
	G052	CRIOTERAPIA DI LESIONI VULVARI	30	140		
	G053	VULVOSCOPIA CON BIOPSIA	30	160		
	G054	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA	30	160		
	G055	VAPORIZZAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	45	250		
	G056	ASPORTAZIONE DI FORMAZIONI VULVARI	45	250		
	G057	CONIZZAZIONE	45	350		
	G058	AMNIOCENTESI	60	650		
	G059	VILLOCENTESI	60	850		
	G080	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	20	80		
	CONTROLLI G80BIS	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	20	80		
G050	VISITA GINECOLOGICA BREVE / CONTROLLO ESAMI	15	50			
<b>MEDICINA DELLO SPORT - DR.SSA ELENA PESCARINI</b>	MS1	VISITA MEDICO SPORTIVA PER CERTIFICAZIONE NON AGONISTICA	20	60		
	MS2	VISITA MEDICO SPORTIVA PER CERTIFICAZIONE AGONISTICA	30	80		
	ECOGRAFIA MS10	ECOGRAFIA OSTEO ARTICOLARI	20	100		
	MS11	ECOGRAFIA MUSCOLO TENDINEE	20	100		
	MS12	ECG DA STRESS	45	150		
	<b>OSTEOPATIA</b> MS01	VISITA OSTEOPATICA TRAUMATOLOGICA	30	100		
	CONTROLLI MS80	VISITA MEDICOSPRTIVA DI CONTROLLO	20	80		
	MS080	VISITA OSTEOPATICA DI CONTROLLO	20	80		
<b>MEDICINA DEL LAVORO - DR.SSA GIUSI VASTA</b>	ML1	SPIROMETRIA	15	20		
	<i>SCONTI</i>	ML2	AUDIOMETRIA	15	40	
	<i>VISITA + 1 ESAME 5%</i>	ML3	VISIONOMETRIA	15	40	
	<i>VISITA + 2 ESAME 10%</i>	ML4	DRUGTEST	10	80	
	<i>VISITA + 3 ESAMI 15%</i>	ML5	ALCOOLTEST / QUESTIONARIO	10	10	
	<i>VISITA + 4 ESAMI 20%</i>	ML5.1	ALCOOLTEST / SOFFIO	10	20	
	<i>VISITA &gt; 5 ESAMI 25%</i>	ML6	RACHIDE CERVICALE	10	10	
	<i>PER GRUPPI DI 5 5%</i>	ML7	ELETTRCARDIOGRAMMA	15	30	
	<i>PER GRUPPI DA 6 A 10 10%</i>	ML7.1	REFERTO ECG CARDIOLOGO		30	
	<i>PER GRUPPI DA 11 A 20 15%</i>	ML8	INDAGINE LABORATORIO URINE COMPLETO E SANGUE TRANSAMINASI + GLICEMIA		20	
	<i>PER GRUPPI DA 21 A 30 20%</i>	ML9	VISITA E CERTIFICAZIONE	20	50	
	<i>PER GRUPPI &gt; 31 25%</i>	ML10	SOPRALLUOGO IN AZIENDA E RELAZIONE	60	90	
	ML11	RELAZIONE ANNUALE / TARIFFA ORARIA		90		
<b>MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI - DR.SSA SVEVA BORIN</b>	MLA1	PERIZIA MEDICO LEGALE ASSICURATIVA PRIVATA O PROFESSIONALE		300		

SPECIALITA' E MEDICI	COD. PREST.	DESCRIZIONE	DURATA	TARIFFA €	
<b>NEUROLOGIA - DR.SSA FRANCESCA PASTORELLI</b>	N1	VISITA NEUROLOGICA	30	100	
	N2	VISITA NEUROLOGICA CON ELETTROMIOGRAFIA	45	150	
	N3	VISITA NEUROLOGICA CON TEST NEUROVEGETATIVI	45	150	
	N4	VISITA NEUROLOGICA CON POTENZIALI EVOCATI	45	150	
	N5	VISITA NEUROLOGICA CON POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	45	150	
	ESAMI NEUROLOGICI	N10	ELETTROMIOGRAFIA	30	100
		N11	TEST NEUROVEGETATIVI	30	100
		N12	POTENZIALI EVOCATI	30	100
	CONTROLLI	N13	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	30	100
		N80	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	30	80
N50		VISITA NEUROLOGICA PER CONTROLLO ESAMI	15	50	
<b>OTORINOLARINGOIATRIA - DR. VITTORIO SCIARRETTA</b>	O1	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	30	100	
	O2	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA E AUDIOMETRIA	40	130	
	O3	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA E LARINGOMETRIA	40	130	
	O4	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA CON AUDIOMETRIA E LARINGOMETRIA	60	150	
	CONTROLLI	O80	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	30	80
		O50	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA PER CONTROLLO ESAMI	10	50
<b>ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - DR. ALESSANDRO RUSSO</b>	OT1	VISITA ORTOPEDICA	30	100	
	OT2	VISITA ORTOPEDICA E INFILTRAZIONE ARTICOLARE	40	130	
	CONTROLLI	OT80	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	20	80
		OT50	VISITA ORTOPEDICA PER CONTROLLO ESAMI	10	50
	<b>SCIENZE DELL'ALIMENTAZIONE - DR.SSA MARIAELENA RASPANTI</b>	SA1	CONSULENZA DIETOLOGICA	30	80
CONTROLLO SA1		CONTROLLO DIETOLOGICO	20	60	
<b>UROLOGIA E ANDROLOGIA - DR. VINCENZO TOMASELLI</b>	U1	VISITA UROLOGICA	30	130	
	<b>CHIRURGIA UROLOGICA</b>	U51	FRENULOPLASTICA	45	300
		U52	ASPORTAZIONE CONDILOMI PENIENI	45	400
		U53	CIRCONCISIONE	60	900
	CONTROLLI	U80	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	20	80
		U50	VISITA UROLOGICA PER CONTROLLO ESAMI	15	50

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE, DIAGNOSTICHE E CHIRURGICHE, CON PRENOTAZIONE, TUTTI I GIORNI / 9,00 - 12.30 E 14,30 - 20,00 - SABATO, SOLO MATTINA

PRELIEVI PER ESAMI DI LABORATORIO, SENZA PRENOTAZIONE, MARTEDI' E GIOVEDI' / 8,30 - 9,30 E MERCOLEDI' / 8,00 - 9,30

LE PRESTAZIONI DI LABORATORIO ANALISI VERRANNO PREVENTIVATE A RICHIESTA

IN CASO DI PRESTAZIONI MULTIPLE, LA RICEVUTA SOMMERA' LE SINGOLE VOCI

LE PRESTAZIONI DI CHIRURGIA O DI MEDICINA RICHIESTE MA QUI NON ELENCAE SARANNO OGGETTO DI SPECIFICA PREVENTIVAZIONE

LE PRESTAZIONI VENGONO FATTURATE AL TERMINE DELLA PRESTAZIONE STESSA, CON CONTESTUALE PAGAMENTO

SONO ACCETTATI PAGAMENTI IN CONTANTI, BANCOMAT E CARTA DI CREDITO, NON SI ACCETTANO ASSEGNI BANCARI

LA DIREZIONE SI RISERVA LA LIBERA FACOLTA' DI MODIFICARE IL PRESENTE LISTINO