



Poliambulatorio
SaluSanGiorgio

www.salusangiorgio.it

TARIFFARIO DELLE PRESTAZIONI POLIAMBULATORIO SALUSANGIORGIO	2024
DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	SU PREVENTIVO
SANGUE, URINE, MARKER, GENETICI, ISTOLOGICI, BATTERIOLOGICI, VIROLOGICI	
PAPTEST	28,00 €
HPV TEST	60,00 €
THIN PREP TEST	75,00 €
TAMBONE VAGINALE	15,00 €
TAMPONE VAGINALE SPECIALISTICO	35,00 €
TAMPONE VAGINALE ABG	60,00 €
ESAME ISTOLOGICO	80,00 €
SEDAZIONE O ANESTESIA LOCALE - tariffa oraria	250,00 €
INIEZIONI - ciclo minimo di 3	10,00 €
INIEZIONE O PRELIEVO EMATICO	15,00 €
GESTIONE DELLE VIE URINARIE	25,00 €
PRIMA ASSISTENZA PV	30,00 €
RIMOZIONE DI BENDAGGI DI SOSTEGNO	30,00 €
MEDICAZIONE O BENDAGGIO SEMPLICE	30,00 €
MEDICAZIONE O BENDAGGIO COMPLESSO	50,00 €
GESTIONE DI PIC,CVC,MIDLINE E CVP	40,00 €

Poliambulatorio San Giorgio S.r.l.

Via Luigi Fariselli n° 1, 40016 San Giorgio di piano (Bologna - Italia)

Part. IVA - C. fisc. 03161811207 - SDI TH4ZHR3

Tel 051892108 – E-mail polsangiorgio@salusangiorgio.it

Pec salusangiorgio@legalmail.it

GESTIONE DELLE STOMIE	50,00 €
GESTIONE DI CATETERI VESCICALI	50,00 €
ESECUZIONE DI ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00 €
GESTIONE DI PEG	75,00 €
GESTIONE DELLE PERVEITA' DELLE VIE AEREE	75,00 €
GESTIONE DI PAZIENTE ALLETTATO - tariffa oraria	55,00 €
GESTIONE DI HOLTER CARDIACO	150,00 €
GESTIONE DI HOLTER PRESSORIO	150,00 €
VISITA CARDIOLOGICA CON ELETTROCARDIOGRAMMA	150,00 €
VISITA CARDIOLOGICA CON ECG E EOCARDIODOPPLER	200,00 €
VISITA CARDIOLOGICA CON PROVA DA SFORZO	200,00 €
ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00 €
ECOCARDIODOPPLER	110,00 €
VISITA PROCTOLOGICA	170,00 €
ASPORTAZIONE DI NODULO FIBROPLASTICO PERIANALE escluso esame istologico	500,00 €
ASPORTAZIONE DI CONDILOMI ACUMINATI PERIANALI escluso esame istologico	600,00 €
ASPORTAZIONE DI ASCESSO O FISTOLA PERIANALE esclusa anestesia	1.500,00 €
VISITA ANGIOLOGICA-CHIRURGIA VASCOLARE	150,00 €
VISITA ANGIOLOGICA-CHIRURGIA VASCOLARE CON ECODOPPLER	200,00 €
ECODOPPLER ARTI SUPERIORI O INFERIORI	110,00 €
SCLEROTERAPIA	100,00 €
TRATTAMENTO LASER DI PICCOLE TELEANGECTASIE	150,00 €
TRATTAMENTO LASER DI MEDIE TELEANGECTASIE	250,00 €
FLEBICECTOMIA monolaterale	1.000,00 €
SAFENECTOMIA monolaterale	3.000,00 €
VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA	150,00 €
ASPORTAZIONE O CORREZIONE CUTANEA COMPLESSA escluso esame istologico	500,00 €
BLEFAROPLASTICA BILATERALE SUPERIORE esclusa anestesia	2.000,00 €
BLEFAROPLASTICA BILATERALE INFERIORE esclusa anestesia	2.500,00 €
ASPORTAZIONE DI LIPOMA esclusa anestesia	2.000,00 €

ASPORTAZIONE DI LIPOMA COMPLESSA esclusa anestesia	3.000,00 €
VISITA DI DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA	150,00 €
MAPPATURA NEVI DIGITALE	130,00 €
CRIOterapia CUTANEA	70,00 €
ASPORTAZIONE O CORREZIONE CUTANEA SUPERFICIALE escluso esame istologico	200,00 €
ASPORTAZIONE O CORREZIONE CUTANEA PICCOLA escluso esame istologico	250,00 €
ASPORTAZIONE O CORREZIONE CUTANEA MEDIA escluso esame istologico	350,00 €
ASPORTAZIONE O CORREZIONE CUTANEA COMPLESSA escluso esame istologico	500,00 €
VISITA DI MEDICINA INTERNA O DIABETOLOGIA	150,00 €
VISITA DI CONTROLLO ESAMI DI MEDICINA INTERNA O DIABETOLOGIA	60,00 €
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE O SUPERIORE	100,00 €
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	140,00 €
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO CON ANSE INTESTINALI	170,00 €
ECOGRAFIA CON MEZZO DI CONTRASTO	350,00 €
ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	100,00 €
ECOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI	100,00 €
ECOGRAFIA DEL COLLO	100,00 €
ECOGRAFIA DI RENI	100,00 €
ECOGRAFIA DELLE VIE URINARIE	100,00 €
ECOGRAFIA DEL PENE	100,00 €
ECOGRAFIA SOVRAPUBICA DELLA PROSTATA	100,00 €
ECOGRAFIA DINAMICA DEL PENE CON FARMACOSTIMOLAZIONE	130,00 €
ECOGRAFIA TORACICA	140,00 €
ECOGRAFIA SENOLOGICA	140,00 €
ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	110,00 €
ECODOPPLER AORTO ILIACO CAVALE	110,00 €
ECODOPPLER DELLE ARTERIE RENALI	110,00 €
ECODOPPLER DEI RENI	110,00 €
ECODOPPLER DEI TESTICOLI	130,00 €
ECODOPPLER TRANSRETTALE DELLA PROSTATA	130,00 €

ECODOPPLER DEL PENE CON FARMACOSTIMOLAZIONE	150,00 €
ECOGRAFIA MUSCOLOSCELETRICA	160,00 €
ECOGRAFIA DELL'ANCA DEL NEONATO	100,00 €
ECOGRAFIA TRAUMI DA PARTO DEL NEONATO	160,00 €
INFILTRAZIONE MUSCOLOSCELETRICA ECOGUIDATA	200,00 €
TRATTAMENTO PERCUTANEO DELLA CAPSULA ADESIA esclusa anestesia (a seduta)	300,00 €
TRATTAMENTO PERCUTANEO PER TENDINOPATIA DELLA SPALLA esclusa anestesia	1.200,00 €
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	110,00 €
ECOGRAFIA GINECOLOGICA DI 2° LIVELLO	160,00 €
ECOGRAFIA OSTETRICA DEL 1° TRIMESTRE	130,00 €
ECOGRAFIA OSTETRICA PER TRANSLUCENZA FETALE CON BI TEST escluso esame di laboratorio	160,00 €
ECOGRAFIA OSTETRICA DELLA CRESCITA FETALE	190,00 €
ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA PRECOCE	190,00 €
ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	290,00 €
ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA GEMELLARE	340,00 €
CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA FETALE - PANORAMA +22 q	600,00 €
CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA FETALE - NEOBONA	750,00 €
CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA FETALE - NIPT +DEL	850,00 €
CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA FETALE - PANORAMA ESTESO	850,00 €
CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA FETALE - NIPT +P +M	1.000,00 €
AMNIOCENTESI	750,00 €
VILLOCENTESI	850,00 €
CONSULENZA DITETISTICA NUTRIZIONALE	90,00 €
VISITA ENDOCRINOLOGICA	150,00 €
VISITA ENDOCRINOLOGICA CON ECOGRAFIA TIROIDEA	200,00 €
VISITA FISIATRICA	150,00 €
VISITA FISIATRICA CON PRIMA INFILTRAZIONE	180,00 €
INFILTRAZIONE ANTINFIAMATORIA	60,00 €
CONSULENZA PER TRATTAMENTO DI AGOPUNTURA	100,00 €
AGOPUNTURE SUCCESSIVE	70,00 €

VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO ESAMI	60,00 €
RIABILITAZIONE MOTORIA - breve	40,00 €
RIABILITAZIONE MOTORIA - lunga	70,00 €
MASSAGGIO LINFODRENANTE	40,00 €
MASSAGGIO TERAPEUTICO	90,00 €
TAPE NEUROMUSCOLARE	30,00 €
TENS	30,00 €
TECAR	40,00 €
LASER	40,00 €
ONDA D'URTO ANTALGICA	50,00 €
VISITA GASTROENTEROLOGICA	150,00 €
VISITA GASTROENTEROLOGICA CON ECOGRAFIA	200,00 €
VISITA GASTROENTEROLOGICA CON ECOGRAFIA E MEZZO DI CONTRASTO	350,00 €
VISITA GINECOLOGICA	110,00 €
VISITA OSTETRICA	110,00 €
COLLOQUIO PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA	80,00 €
VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA	160,00 €
VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA	160,00 €
VISITA OSTETRICA POST PARTO	110,00 €
VISITA GINECOLOGICA E ENDOCRINOLOGICA	170,00 €
VISITA OSTETRICA GEMELLARE CON ECOGRAFIA	200,00 €
CONSULENZA PER STERILITA' DI COPPIA	200,00 €
CONSULENZA GINECOLOGICA CHIRURGICA CON ECOGRAFIA	180,00 €
MONITORAGGIO OVULATORIO - ciclo 3 monitoraggi	270,00 €
INSERIMENTO O RIMOZIONE IUD - escluso IUD	200,00 €
SONOISTEROSCOPIA	200,00 €
SONOSALPINGOGRAFIA	230,00 €
COLPOSCOPIA	150,00 €
COLPOSCOPIA CHIRURGICA escluso esame istologico	220,00 €
POLIPECTOMIA escluso esame istologico	220,00 €

LASERTERAPIA PER LESIONI VULVARI	250,00 €
ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VULVARI escluso esame istologico	320,00 €
CONIZZAZIONE VAGINALE SEMPLICE escluso esame istologico	320,00 €
CONIZZAZIONE VAGINALE COMPLESSA escluso esame istologico	420,00 €
TRATTAMENTO LASER VAGINALE PER INCONTINENZA (a seduta) escluso manipolo	200,00 €
VISITA PER CERTIFICAZIONE NON AGONISTICA	80,00 €
VISITA PER CERTIFICAZIONE AGONISTICA	100,00 €
VISITA DI MEDICINA DE LAVORO	50,00 €
ESAME DEL RACHIDE CERVICALE	10,00 €
SPIROMETRIA	25,00 €
ALCOL TEST	25,00 €
VISIOMETRIA	40,00 €
AUDIOMETRIA	40,00 €
ELETTROCARDIOGRAMMA	40,00 €
ALCOL TEST AUDIT C	10,00 €
DRUG TEST	90,00 €
ESAMI LABORATORIO base; urine,transaminasi e glicemia	30,00 €
SOPRALLUOGO, DOCUMENTAZIONE E RELAZIONE ANNUALE - tariffa oraria	100,00 €
VISITA E CONSULENZA DI MEDICINA ESTETICA	100,00 €
PEELING	120,00 €
BIOSTIMOLAZIONE superficiale	160,00 €
BIOSTIMOLAZIONE profonda	200,00 €
BIORISTRUTTURAZIONE	220,00 €
LIPOTERAPIA A ONDE ACUSTICHE	120,00 €
LIPOLISI	140,00 €
TRATTAMENTO TRICOLOGICO	180,00 €
FILLERPER RUGHE	300,00 €
FILLER PER LABBRA	320,00 €
FILLER PER OCCHIAIE	340,00 €
FILLER PER OVALE O ZIGOMI O NASO	360,00 €

TRATTAMENTO CON TOSSINA BOTULINICA - 1/2 fiala	180,00 €
TRATTAMENTO CON TOSSINA BOTULINICA - 1 fiala	360,00 €
TRATTAMENYO LASER DI LIFTING	460,00 €
TRATTAMENTO LASER CUTANEO	240,00 €
TRATTAMENTO LASER DI RINGIOVANIMENTO	320,00 €
BLEFAROPLASTICA LASER	460,00 €
VISITA NEUROLOGICA	150,00 €
VISITA OFTALMOLOGA	150,00 €
TOMOGRAFIA OTTICA COMPUTERIZZATA (OCT)	130,00 €
OCT E ANGIOGRAFIA OTTICA O RETINOGRAFIA	170,00 €
OCT E ANGIOGRAFIA OTTICA E RETINOGRAFIA	200,00 €
BLEFAROPLASTICA BILATERALE SUPERIORE esclusa anestesia	2.000,00 €
TRATTAMENTO CHIRURGICO DI CATARATTA MONOLATERALE esclusa anestesia	2.000,00 €
ASPORTAZIONE DI CALAZI, PAPPILLOMI, CROSTINE	500,00 €
CORREZIONE DI ENTROPION O ECTROPION	600,00 €
VISITA ORTOPEDICA	150,00 €
MESOTERAPIA	60,00 €
INFILTRAZIONE ANTINFIAMMATORIA	60,00 €
INFILTRAZIONE acido ialuronico Hyalubrix	80,00 €
INFILTRAZIONE acido ialuronico Poliart	160,00 €
INFILTRAZIONE acido ialuronico Hymovis	175,00 €
RIGENERAZIONE ARTICOLARE CON TRAPIANTO DI STAMINALI AUTOLOGHE escluso esame istologico	2.200,00 €
TRATTAMENTO CHIRURGICO DI TUNNEL CARPALE	1.200,00 €
TRATTAMENTO CHIRURGICO DI DITO SCATTO	1.200,00 €
TRATTAMENTO CHIRURGICO DI MORBO DI QUERVAIN	1.200,00 €
TRATTAMENTO CHIRURGICO DI ALLUCE VALGO	1.600,00 €
TRATTAMENTO CHIRURGICO DI DITO A MARTELLO	1.600,00 €
TRATTAMENTO CHIRURGICO DI NEUROMA DI MORTON	1.600,00 €
VISITA OTOTINOLARIGOITARICA	150,00 €
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA CON AUDIOMETRIA	180,00 €

CONSULENZA OSTETRICA	100,00 €
TRATTAMENTO DI RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO	80,00 €
VISITA PNEUMOLOGICA CON SPIROMETRIA	150,00 €
VISITA PNEUMOLOGICA CON TEST ALLERGOLOGICI	200,00 €
TRATTAMENTO PODOLOGICO - UNGUEALE SEMPLICE	65,00 €
TRATTAMENTO PODOLOGICO - UNGUEALE COMPLESSO	90,00 €
TRATTAMENTO PODOLOGICO - UNGUEALE CON LASER - ciclo 6 sedute	300,00 €
VALUTAZIONE PODOLOGICA BIOMECCANICA	90,00 €
CONSULENZA O COLLOQUIO PSICOLOGICO	80,00 €
CONSULENZA O COLLOQUIO PSICOLOGICO DI COPPIA	120,00 €
VISITA PSICHIATRICA	150,00 €
VISITA UROLOGICA	150,00 €
FRENULOPLASTICA	500,00 €
ASPORTAZIONE DI CONDILOMI PENINEI escluso esame istologico	600,00 €
CIRCONCISIONE esclusa anestesia	1.000,00 €
RIMBORSO SPESE PRESTAZIONE SPECIALISTICA DOMICILIARE ENTRO 10 KM	40,00 €
RIMBORSO SPESE PRESTAZIONE SPECIALISTICA DOMICILIARE ENTRO 20 KM	60,00 €
RIMBORSO SPESE PRESTAZIONE PROFESSIONE SANITARIA DOMICILIARE ENTRO 10 KM	20,00 €
RIMBORSO SPESE PRESTAZIONE PROFESSIONE SANITARIA DOMICILIARE ENTRO 20 KM	40,00 €
RIMBORSO PRODOTTI FARMACEUTICI BASE PER INFERMIERISTICA	15,00 €
RIMBORSO PRODOTTI FARMACEUTICI EXTRA PER INFERMIERISTICA	25,00 €