

BRANCA	CODICE	TEMPO	TIPO DI PRESTAZIONE	GRUPPO	TARIFFA		
SALUSANGIORGIO	LGEM	10	SANGUE, URINE, MARKER, GENETICI, ISTOLOGICI, BATTERIOLOGICI, VIROLOGICI	LABORATORIO	a richiesta		
	LPAP	10	PAPTEST	LABORATORIO	28,00 €		
	LHP	10	HPV TEST	LABORATORIO	60,00 €		
	LTH	10	THIN PREP TEST	LABORATORIO	75,00 €		
	LTV	10	TAMBONE VAGINALE SPECIALISTICO	LABORATORIO	15,00 €		
	LTV+	10	TAMPONE VAGINALE SPECIALISTICO PLUS	LABORATORIO	35,00 €		
	LTVS	10	TAMPONE VAGINALE SPECIALISTICO ABG	LABORATORIO	60,00 €		
	LIST	10	ISTOLOGICO	LABORATORIO	80,00 €		
	ANESTESIA	ANE	20	SEDAZIONE O ANESTESIA LOCALE	CHIRURGIA	250,00 €	
		INI	10	INIEZIONI - ciclo minimo di 3	SANITARIE	10,00 €	
ASSISTENZA INFERMIERISTICA	IINPR	10	INIEZIONE O PRELIEVO EMATICO	SANITARIE	15,00 €		
	IUR	10	GESTIONE DELLE VIE URINARIE	SANITARIE	25,00 €		
	IPV	15	PRIMA ASSISTENZA PV	SANITARIE	30,00 €		
	IRIM	15	RIMOZIONE DI BENDAGGI DI SOSTEGNO	SANITARIE	30,00 €		
	IMED	15	MEDICAZIONE O BENDAGGIO SEMPLICE	SANITARIE	30,00 €		
	IMED+	15	MEDICAZIONE O BENDAGGIO COMPLESSO	SANITARIE	50,00 €		
	IPI	15	GESTIONE DI PIC,CVC,MIDLINE E CVP	SANITARIE	40,00 €		
	IST	20	GESTIONE DELLE STOMIE	SANITARIE	50,00 €		
	ICA	20	GESTIONE DI CATETERI VESCICALI	SANITARIE	50,00 €		
	IEC	20	ESECUZIONE DI ELETTROCARDIOGRAMMA	SANITARIE	50,00 €		
	IPE	30	GESTIONE DI PEG	SANITARIE	75,00 €		
	IAE	30	GESTIONE DELLE PERVEITA' DELLE VIE AEREE	SANITARIE	75,00 €		
	IAL	60	GESTIONE DI PAZIENTE ALLETTATO - tariffa oraria	SANITARIE	55,00 €		
	IHC	15	GESTIONE DI HOLTER CARDIACO	SANITARIE	150,00 €		
	IHP	15	GESTIONE DI HOLTER PRESSORIO	SANITARIE	150,00 €		
	CARDIOLOGIA	CAR	30	VISITA CARDIOLOGICA CON ELETTROCARDIOGRAMMA	SPECIALISTICA	150,00 €	
		CAR+	60	VISITA CARDIOLOGICA CON ECG E EOCARDIODOPPLER	SPECIALISTICA	200,00 €	
		CARPS	60	VISITA CARDIOLOGICA CON PROVA DA SFORZO	SPECIALISTICA	200,00 €	
		CARC	15	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	SPECIALISTICA	110,00 €	
		CARE	10	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO ESAMI	SPECIALISTICA	60,00 €	
		CECG	15	ELETTROCARDIOGRAMMA	DIAGNOSTICA	50,00 €	
		CECO	15	ECOCARDIODOPPLER	DIAGNOSTICA	110,00 €	
		PRO	30	VISITA PROCTOLOGICA	SPECIALITA'	170,00 €	
CHIRURGIA GENERALE E PROCTOLOGIA		PNOD	60	ASPORTAZIONE DI NODULO FIBROPLASTICO PERIANALE escluso esame istologico	CHIRURGIA	500,00 €	
		PCON	60	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI ACUMINATI PERIANALI escluso esame istologico	CHIRURGIA	600,00 €	
TRATTAMENTI CHIRURGICI PROCTOLOGICI	PASC	90	ASPORTAZIONE DI ASCCESSO O FISTOLA PERIANALE esclusa anestesia	CHIRURGIA	1.500,00 €		
	PROC	15	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	SPECIALISTICA	110,00 €		
CHIRURGIA VASCOLARE	VAS	20	VISITA ANGIOLOGICA-CHIRURGIA VASCOLARE	SPECIALISTICA	150,00 €		
	VAS+	30	VISITA ANGIOLOGICA-CHIRURGIA VASCOLARE CON ECODOPPLER	SPECIALISTICA	200,00 €		
	VECO	20	ECODOPPLER ARTI SUPERIORI O INFERIORI	SPECIALISTICA	110,00 €		
	TRATTAMENTI CHIRURGICI VASCOLARI	VSCH	20	SCLEROTERAPIA CHIMICA	DIAGNOSTICA	100,00 €	
		VTLT	20	TRATTAMENTO LASER DI PICCOLE TELEANGECTASIE	CHIRURGIA	150,00 €	
	VTLT+	30	TRATTAMENTO LASER DI MEDIE TELEANGECTASIE	CHIRURGIA	200,00 €		
	VFC	60	FLEBICETOMIA monolaterale	CHIRURGIA	1.000,00 €		
	VSC	90	SAFENECTOMIA monolaterale	CHIRURGIA	3.000,00 €		
	VASC	15	VISITA ANGIOLOGICA-CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO	CHIRURGIA	100,00 €		
	VASE	10	VISITA ANGIOLOGICA-CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO ESAMI	SPECIALISTICA	60,00 €		
CHIRURGIA PLASTICA	PLAST	20	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA	SPECIALISTICA	150,00 €		
	PCUT+++	40	ASPORTAZIONE O CORREZIONE CUTANEA escluso esame istologico	CHIRURGIA	500,00 €		
	PBLE5	90	BLEFAROPLASTICA BILATERALE SUPERIORE esclusa anestesia	CHIRURGIA	2.000,00 €		
	PBLEI	90	BLEFAROPLASTICA BILATERALE INFERIORE esclusa anestesia	CHIRURGIA	2.500,00 €		
	PLIP1	40	ASPORTAZIONE DI LIPOMA PICCOLO esclusa anestesia	CHIRURGIA	2.000,00 €		
	PLIP2	60	ASPORTAZIONE DI LIPOMA GRANDE esclusa anestesia	CHIRURGIA	3.000,00 €		
	PLASCON	15	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	SPECIALISTICA	100,00 €		
	PLASE	10	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO ESAMI	SPECIALISTICA	60,00 €		
	DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA	DER	20	VISITA DI DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA	SPECIALITA'	150,00 €	
		DMAP	15	MAPPATURA NEVI DIGITALE	DIAGNOSTICA	130,00 €	
TRATTAMENTI CHIRURGICI DERMATOLOGICI	DCRI	15	CRIOTERAPIA CUTANEA	CHIRURGIA	70,00 €		
	DCUT	30	ASPORTAZIONE O CORREZIONE CUTANEA SUPERFICIALE escluso esame istologico	CHIRURGIA	200,00 €		
	DCUT+	30	ASPORTAZIONE O CORREZIONE CUTANEA PICCOLA escluso esame istologico	CHIRURGIA	250,00 €		
	DCUT++	40	ASPORTAZIONE O CORREZIONE CUTANEA MEDIA escluso esame istologico	CHIRURGIA	350,00 €		
	DCUT+++	60	ASPORTAZIONE O CORREZIONE CUTANEA COMPLESSA escluso esame istologico	CHIRURGIA	500,00 €		
	DERC	15	VISITA DI DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA DI CONTROLLO	SPECIALITA'	100,00 €		
	DERE	10	VISITA DI DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA DI CONTROLLO ESAMI	SPECIALITA'	60,00 €		
	DIABETOLOGIA E MEDICINA INTERNA	INT	30	VISITA DI MEDICINA INTERNA O DIABETOLOGIA	SPECIALISTICA	150,00 €	
		INTC	15	VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA INTERNA O DIABETOLOGIA	SPECIALISTICA	100,00 €	
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA	INTE	10	VISITA DI CONTROLLO ESAMI DI MEDICINA INTERNA O DIABETOLOGIA	SPECIALISTICA	60,00 €	
EOA		15	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE O SUPERIORE	DIAGNOSTICA	100,00 €		
INTERNISTICA	EOA+	20	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	DIAGNOSTICA	140,00 €		
	EOAD++	30	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO CON ANSE INTESTINALI	DIAGNOSTICA	170,00 €		
ECODOPPLER	ECOT	20	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	DIAGNOSTICA	100,00 €		
	ECOTM	20	ECOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI	DIAGNOSTICA	100,00 €		
	ECOCOL	20	ECOGRAFIA DEL COLLO	DIAGNOSTICA	100,00 €		
	ECOR	20	ECOGRAFIA DI RENI	DIAGNOSTICA	100,00 €		
	ECOURI	20	ECOGRAFIA DELLE VIE URINARIE	DIAGNOSTICA	100,00 €		
	ECOP	20	ECOGRAFIA DEL PENE	DIAGNOSTICA	100,00 €		
	ECOPR	20	ECOGRAFIA SOVRAPUBICA DELLA PROSTATA	DIAGNOSTICA	100,00 €		
	ECOPF	30	ECOGRAFIA DINAMICA DEL PENE CON FARMACOSTIMOLAZIONE	DIAGNOSTICA	130,00 €		
	ECOTO	30	ECOGRAFIA TORACICA	DIAGNOSTICA	140,00 €		
	ECOS	30	ECOGRAFIA SENOLOGICA	DIAGNOSTICA	140,00 €		
	ECODOPPLER	ECODTSA	20	ECOGRAFIA CON MEZZO DI CONTRASTO - CEUS	DIAGNOSTICA	350,00 €	
		ECODAIC	20	ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	DIAGNOSTICA	110,00 €	
		ECODAR	20	ECODOPPLER AORTO ILIACO CAVALE	DIAGNOSTICA	110,00 €	
		ECODR	20	ECODOPPLER DELLE ARTERIE RENALI	DIAGNOSTICA	110,00 €	
		ECODR	20	ECODOPPLER DEI RENI	DIAGNOSTICA	110,00 €	
		ECODTE	30	ECODOPPLER DEI TESTICOLI	DIAGNOSTICA	130,00 €	
		ECODTPRO	30	ECODOPPLER TRANSRETTALE DELLA PROSTATA	DIAGNOSTICA	130,00 €	
		ECODPF	30	ECODOPPLER DEL PENE CON FARMACOSTIMOLAZIONE	DIAGNOSTICA	150,00 €	
		MUSCOLOSCHIELETRICA	ECOMSK	30	ECOGRAFIA MUSCOLOSCHIELETRICA	DIAGNOSTICA	160,00 €
			ECON1	20	ECOGRAFIA DELL'ANCA DEL NEONATO	DIAGNOSTICA	100,00 €
TRATTAMENTI CHIRURGICI ECOGUIDATI	ECON2	30	ECOGRAFIA TRAUMI DA PARTO DEL NEONATO	DIAGNOSTICA	160,00 €		
	INFECO	30	INFILTRAZIONE MUSCOLOSCHIELETRICA ECOGUIDATA	CHIRURGIA	200,00 €		
GINECOLOGICA	PERCAP	30	TRATTAMENTO PERCUTANEO DELLA CAPSULA ADESIA esclusa anestesia (a seduta)	CHIRURGIA	300,00 €		
	PERSPA	60	TRATTAMENTO PERCUTANEO PER TENDINOPATIA DELLA SPALLA esclusa anestesia	CHIRURGIA	1.200,00 €		
OSTETRICA	ECOG	20	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	DIAGNOSTICA	110,00 €		
	ECOG2	30	ECOGRAFIA GINECOLOGICA DI 2° LIVELLO	DIAGNOSTICA	160,00 €		
	ECO1TR	20	ECOGRAFIA OSTETRICA DEL 1° TRIMESTRE	DIAGNOSTICA	130,00 €		
	ECOTLF	30	ECOGRAFIA OSTETRICA PER TRANSLUCENZA FETALE CON BI TEST escluso esame di laboratorio	DIAGNOSTICA	160,00 €		
	ECOCR	40	ECOGRAFIA OSTETRICA DELLA CRESCITA FETALE	DIAGNOSTICA	190,00 €		
	ECOMP	40	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA PRECOCE	DIAGNOSTICA	190,00 €		
	ECOM	60	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	DIAGNOSTICA	290,00 €		
	ECOMG	60	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA GEMELLARE	DIAGNOSTICA	340,00 €		

DIAGNOSTICA PRENATALE	DNAF+	30	CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA FETALE - PANORAMA + 22 q	DIAGNOSTICA	600,00 €	
	DNAFN	30	CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA FETALE - NEOBONA	DIAGNOSTICA	750,00 €	
	DNAFD	30	CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA FETALE - NIPT -DEL	DIAGNOSTICA	850,00 €	
	DNAFEST	30	CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA FETALE - PANORAMA ESTESO	DIAGNOSTICA	850,00 €	
	DNAFPLUS	30	CONSULENZA PRENATALE CON ESAME DNA FETALE - NIPT +P +M	DIAGNOSTICA	1.000,00 €	
DIAGNOSTICA PRENATALE CHIRURGICA	AMN	60	AMNIOCENTESI	CHIRURGIA	750,00 €	
	VIL	60	VILLOCENTESI	CHIRURGIA	850,00 €	
DIETISTICA	DIET	30	CONSULENZA DITETISTICA NUTRIZIONALE	SPECIALISTICA	90,00 €	
	DIETC	15	CONTROLLO DIETISTICO NUTRIZIONALE	SPECIALISTICA	60,00 €	
ENDOCRINOLOGIA	ENDO	30	VISITA ENDOCRINOLOGICA	SPECIALISTICA	150,00 €	
	ENDO+	40	VISITA ENDOCRINOLOGICA CON ECOGRAFIA TIROIDEA	SPECIALISTICA	200,00 €	
	ENDOC	20	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	SPECIALISTICA	100,00 €	
	ENDOE	15	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO ESAMI	SPECIALISTICA	60,00 €	
FISIATRIA	FIS	20	VISITA FISIATRICA	SPECIALISTICA	150,00 €	
	FISINF	30	VISITA FISIATRICA CON PRIMA INFILTRAZIONE	SPECIALISTICA	180,00 €	
	FINF	15	INFILTRAZIONE ANTINFIAMMATORIA	SPECIALISTICA	60,00 €	
	FAGO	30	CONSULENZA PER TRATTAMENTO DI AGOPUNTURA	SPECIALISTICA	100,00 €	
	FAGOS	20	AGOPUNTURE SUCCESSIVE	SPECIALISTICA	70,00 €	
	FISC	15	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	SPECIALISTICA	100,00 €	
	FISE	10	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO ESAMI	SPECIALISTICA	60,00 €	
	RIA	20	RIABILITAZIONE MOTORIA - breve	SANITARIE	40,00 €	
	RIA+	40	RIABILITAZIONE MOTORIA - lunga	SANITARIE	70,00 €	
	RML	20	MASSAGGIO LINFODRENANTE	SANITARIE	40,00 €	
TRATTAMENTI CON MACCHINARI	RMT	40	MASSAGGIO TERAPEUTICO	SANITARIE	90,00 €	
	RTE	20	TAPE NEUROMUSCOLARE	SANITARIE	30,00 €	
	RTENS	20	TENS O ELETTROSTIMOLAZIONE	SANITARIE	30,00 €	
	RTEC	20	TECAR	SANITARIE	40,00 €	
	RLAS	20	LASER	SANITARIE	40,00 €	
	RANT	30	ONDA D'URTO ANTALGICA - breve	SANITARIE	50,00 €	
	GAS1	30	VISITA GASTROENTEROLOGICA	SPECIALISTICA	150,00 €	
	GAS2	40	VISITA GASTROENTEROLOGICA CON ECOGRAFIA	SPECIALISTICA	200,00 €	
	GASCON	15	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	SPECIALISTICA	100,00 €	
	GASESA	10	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO ESAMI	SPECIALISTICA	60,00 €	
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	GIN	20	VISITA GINECOLOGICA	SPECIALISTICA	110,00 €	
	GOS	20	VISITA OSTETRICA	SPECIALISTICA	110,00 €	
	GIN+	30	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA	SPECIALISTICA	160,00 €	
	GOS+	30	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA	SPECIALISTICA	160,00 €	
	GIEN	30	VISITA GINECOLOGICA E ENDOCRINOLOGICA	SPECIALISTICA	170,00 €	
	GOS++	30	VISITA OSTETRICA GEMELLARE CON ECOGRAFIA	SPECIALISTICA	200,00 €	
	GSTE	30	CONSULENZA PER STERILITA' DI COPPIA	SPECIALISTICA	200,00 €	
	GCHI	30	CONSULENZA GINECOLOGICA CHIRURGICA CON ECOGRAFIA	SPECIALISTICA	180,00 €	
	GOSMO	20	MONITORAGGIO OVULATORIO - ciclo 3 monitoraggi	SPECIALISTICA	270,00 €	
	GIUD	30	INSERIMENTO O RIMOZIONE IUD - escluso IUD	CHIRURGIA	200,00 €	
	GSON	30	SONOISTEROSCOPIA	DIAGNOSTICA	200,00 €	
	GSAL	30	SONOSALPINGOGRAFIA	DIAGNOSTICA	230,00 €	
	GVU	30	VULVOSCOPIA	DIAGNOSTICA	100,00 €	
	GCO	30	COLPOSCOPIA	DIAGNOSTICA	150,00 €	
	TRATTAMENTI CHIRURGICI GINECOLOGICI	GVU+	40	VULVOSCOPIA CON BIOPSIA escluso esame istologico	CHIRURGIA	250,00 €
		GCO+	40	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA escluso esame istologico	CHIRURGIA	220,00 €
	TRATTAMENTI CHIRURGICI GINECOLOGICI	GPO	40	POLIPLECTOMIA escluso esame istologico	CHIRURGIA	220,00 €
		GLAS	30	LASERTERAPIA PER LESIONI VULVARI	CHIRURGIA	250,00 €
		GCOND	30	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VULVARI escluso esame istologico	CHIRURGIA	320,00 €
		GCONI	40	CONIZZAZIONE VAGINALE SEMPLICE escluso esame istologico	CHIRURGIA	320,00 €
GCONI+		60	CONIZZAZIONE VAGINALE COMPLESSA escluso esame istologico	CHIRURGIA	400,00 €	
GLAS+		40	TRATTAMENTO LASER VAGINALE PER INCONTINENZA (a seduta)	CHIRURGIA	200,00 €	
GINC		15	VISITA GINECOLOGICA OSTETRICA DI CONTROLLO	SPECIALISTICA	100,00 €	
GINE		10	VISITA GINECOLOGICA OSTETRICA DI CONTROLLO ESAMI	SPECIALISTICA	60,00 €	
SP1		20	VISITA PER CERTIFICAZIONE NON AGONISTICA	SPECIALISTICA	80,00 €	
SP2		20	VISITA PER CERTIFICAZIONE AGONISTICA	SPECIALISTICA	100,00 €	
MEDICINA DELLO SPORT	LAV	20	VISITA DI MEDICINA DE LAVORO	SPECIALISTICA	50,00 €	
	LRA	10	ESAME DEL RACHIDE CERVICALE	SPECIALISTICA	10,00 €	
	LSPI	10	SPIROMETRIA	DIAGNOSTICA	25,00 €	
	LAT	10	ALCOL TEST	DIAGNOSTICA	25,00 €	
	LVI	10	VISIOMETRIA	DIAGNOSTICA	40,00 €	
	LAU	10	AUDIOMETRIA	DIAGNOSTICA	40,00 €	
	LEC	10	ELETTROCARDIOGRAMMA	DIAGNOSTICA	50,00 €	
	LAUC	10	ALCOL TEST AUDIT C	DIAGNOSTICA	10,00 €	
	LDR	10	DRUG TEST	DIAGNOSTICA	90,00 €	
	LLAB	10	ESAMI LABORATORIO base; urine,transaminasi e glicemia	LABORATORIO	30,00 €	
MEDICINA DEL LAVORO	LDOC	60	SOPRALLUOGO, DOCUMENTAZIONE E RELAZIONE ANNUALE - tariffa oraria	SPECIALISTICA	100,00 €	
	MES	30	VISITA E CONSULENZA DI MEDICINA ESTETICA	SPECIALISTICA	100,00 €	
	MPEE	20	PEELING	SPECIALISTICA	120,00 €	
	MBIOF	20	BIOSTIMOLAZIONE con fili	SPECIALISTICA	140,00 €	
	MBIO	20	BIOSTIMOLAZIONE superficiale	SPECIALISTICA	150,00 €	
	MBIO+	30	BIOSTIMOLAZIONE profonda	SPECIALISTICA	200,00 €	
	MBIOR	30	BIORISTRUTTURAZIONE	SPECIALISTICA	220,00 €	
	MLOA	30	LIPOTERAPIA A ONDE ACUSTICHE	SPECIALISTICA	120,00 €	
	MLIPL	30	LIPOLISI	SPECIALISTICA	140,00 €	
	MTR	30	TRATTAMENTO TRICOLOGICO	SPECIALISTICA	180,00 €	
TRATTAMENTI LASER MEDICO ESTETICI	MFRU	30	FILLERPER RUGHE	SPECIALISTICA	300,00 €	
	MFL	30	FILLER PER LABBRA	SPECIALISTICA	320,00 €	
	MFO	30	FILLER PER OCCHIAIE	SPECIALISTICA	340,00 €	
	MFZ	30	FILLER PER ZIGOMI E OVALE	SPECIALISTICA	360,00 €	
	MFR	45	RINO FILLER	SPECIALISTICA	360,00 €	
	MB	30	TRATTAMENTO CON TOSSINA BOTULINICA - 1/2 fiala	SPECIALISTICA	180,00 €	
	MB+	30	TRATTAMENTO CON TOSSINA BOTULINICA - 1 fiala	SPECIALISTICA	360,00 €	
	MLIF	30	LIFTING CON FILI DI TRAZIONE	SPECIALISTICA	450,00 €	
	MLL	40	TRATTAMENTO LASER DI LIFTING	SPECIALISTICA	460,00 €	
	MLC	40	TRATTAMENTO LASER CUTANEO	SPECIALISTICA	240,00 €	
NEUROLOGIA	MLR	60	TRATTAMENTO LASER DI RINGIOVANIMENTO	SPECIALISTICA	320,00 €	
	BLELAS	60	BLEFAROPLASTICA LASER	SPECIALISTICA	460,00 €	
	NEUR	30	VISITA NEUROLOGICA	SPECIALISTICA	160,00 €	
	NEURCON	15	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	SPECIALISTICA	130,00 €	
OFTALMOLOGIA	NEURESAS	10	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO ESAMI	SPECIALISTICA	60,00 €	
	OFTA	30	VISITA OFTALMOLOGA	SPECIALISTICA	150,00 €	
			COMPIMETRIA COMPUTERIZZATA	DIAGNOSTICA	120,00 €	
	OCT1	15	TOMOGRFIA OTTICA COMPUTERIZZATA (OCT)	DIAGNOSTICA	130,00 €	
TRATTAMENTI CHIRURGICI OPTALMOLOGICI	OCT2	20	OCT E ANGIOGRAFIA OTTICA O RETINOGRFIA	DIAGNOSTICA	170,00 €	
	OCT3	25	OCT E ANGIOGRAFIA OTTICA E RETINOGRFIA	DIAGNOSTICA	200,00 €	
	OBLES	60	BLEFAROPLASTICA BILATERALE SUPERIORE esclusa anestesia	CHIRURGIA	2.000,00 €	
	OCAT	60	TRATTAMENTO CHIRURGICO DI CATARATTA MONOLATERALE esclusa anestesia	CHIRURGIA	2.000,00 €	
	OCAL	40	ASPORTAZIONE DI CALAZI, PAPPILLOMI, CROSTINE	CHIRURGIA	500,00 €	
	OENT	40	CORREZIONE DI ENTROPION O ECTROPION	CHIRURGIA	600,00 €	
	OFTC	15	VISITA OFTALMOLOGA DI CONTROLLO	SPECIALISTICA	100,00 €	
	OPTC	10	VISITA OFTALMOLOGA DI CONTROLLO ESAMI	SPECIALISTICA	60,00 €	

ORTOPEDIA	ORT	30	VISITA ORTOPEDICA	SPECIALISTICA	150,00 €			
	ORM	15	MESOTERAPIA	SPECIALISTICA	60,00 €			
	ORINF	15	INFILTRAZIONE ANTINFIAMMATORIA cortisonico	SPECIALISTICA	60,00 €			
	ORINFA	15	INFILTRAZIONE ANTALGICA	SPECIALISTICA	80,00 €			
	ORINFH	15	INFILTRAZIONE di Hyalubrix	SPECIALISTICA	90,00 €			
	ORINFP	15	INFILTRAZIONE di Poliart	SPECIALISTICA	160,00 €			
	ORINFHY	15	INFILTRAZIONE di Hymovis	SPECIALISTICA	175,00 €			
	TRATTAMENTI CHIRURGICI ORTOPEDICI	ORSTAM	120	RIGENERAZIONE ARTICOLARE CON TRAPIANTO DI STAMINALI AUTOLOGHE escluso esame istologico	CHIRURGIA	2.200,00 €		
		ORCARP	60	TRATTAMENTO CHIRURGICO DI TUNNEL CARPALE	CHIRURGIA	1.200,00 €		
		ORSCAT	60	TRATTAMENTO CHIRURGICO DI DITO SCATTO	CHIRURGIA	1.200,00 €		
		ORQ	60	TRATTAMENTO CHIRURGICO DI MORBO DI QUERVAIN	CHIRURGIA	1.200,00 €		
		ORVAL	60	TRATTAMENTO CHIRURGICO DI ALLUCE VALGO	CHIRURGIA	1.600,00 €		
		ORMAR	60	TRATTAMENTO CHIRURGICO DI DITO A MARTELLO	CHIRURGIA	1.600,00 €		
		ORMOR	60	TRATTAMENTO CHIRURGICO DI NEUROMA DI MORTON	CHIRURGIA	1.600,00 €		
		ORTC	15	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	SPECIALISTICA	100,00 €		
ORTE		10	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO ESAMI	SPECIALISTICA	60,00 €			
OTORINOLARINGOIATRIA		OTR	20	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	SPECIALISTICA	150,00 €		
		OTR+	30	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA CON AUDIOMETRIA	SPECIALISTICA	180,00 €		
		OTRC	15	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	SPECIALISTICA	100,00 €		
		OTRE	10	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO ESAMI	SPECIALISTICA	60,00 €		
		OSTETRICA (PROFESSIONE SANITARIA)	OST	30	CONSULENZA OSTETRICA	SANITARIE	100,00 €	
			OSTC	15	CONTROLLO OSTETRICA	SANITARIE	60,00 €	
	EV		30	ELETTROPORAZIONE VAGINALE	SANITARIE	100,00 €		
	OSTRP		30	TRATTAMENTO OSTETRICO DI RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO	SANITARIE	80,00 €		
	PENUMOLOGIA		PNE	30	VISITA PNEUMOLOGICA CON SPIROMETRIA	SPECIALISTICA	150,00 €	
			PNEAL	30	VISITA PNEUMOLOGICA CON TEST ALLERGOLOGICI	SPECIALISTICA	200,00 €	
PNEC			15	VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	SPECIALISTICA	100,00 €		
PNEE			10	VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO ESAMI	SPECIALISTICA	60,00 €		
PODOLOGIA			POD	20	TRATTAMENTO PODOLOGICO - UNGUEALE SEMPLICE	SANITARIE	65,00 €	
			POD+	20	TRATTAMENTO PODOLOGICO - UNGUEALE COMPLESSO	SANITARIE	90,00 €	
		PODL	20	TRATTAMENTO PODOLOGICO - UNGUEALE CON LASER - ciclo 8 sedute	SANITARIE	300,00 €		
		PODV	20	VALUTAZIONE PODOLOGICA BIOMECCANICA	SANITARIE	90,00 €		
		PODC	10	CONTROLLO PODOLOGICO - UNGUEALE	SANITARIE	45,00 €		
		PSICOLOGIA	PSI	60	CONSULENZA E COLLOQUIO PSICOLOGICO	SANITARIE	80,00 €	
	PSI2		45	COLLOQUIO PSICOLOGICO	SANITARIE	60,00 €		
	PSI3		60	COLLOQUIO PSICOLOGICO DI COPPIA	SANITARIE	120,00 €		
	PSICHIATRIA		PSIC	30	VISITA PSICHIATRICA	SPECIALISTICA	150,00 €	
			UROLOGIA	URO	20	VISITA UROLOGICA	SPECIALISTICA	160,00 €
UCIT				20	CITOSCOPIA	DIAGNOSTICA	300,00 €	
UCITO				40	CITOSCOPIA OPERATIVA	CHIRURGIA	700,00 €	
TRATTAMENTI CHIRURGICI UROLOGICI				UFRE	40	FRENULOPLASTICA	SPECIALISTICA	600,00 €
				UCONP	40	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI PENINEI escluso esame istologico	CHIRURGIA	800,00 €
				UCIR	60	CIRCONCISIONE esclusa anestesia	CHIRURGIA	1.000,00 €
		UIDR		90	IDROCELE	CHIRURGIA	1.500,00 €	
		UVAR		120	VARICOCELE	CHIRURGIA	2.500,00 €	
		UROC		15	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	SPECIALISTICA	100,00 €	
	UROE	10		VISITA UROLOGICA CONTROLLO ESAMI	SPECIALISTICA	60,00 €		
	PRESTAZIONI SANITARIE DOMICILIARI	TRAS1	15	RIMBORSO SPESE PRESTAZIONE SPECIALISTICA DOMICILIARE ENTRO 10 KM	SPESE	40,00 €		
		TRAS2	20	RIMBORSO SPESE PRESTAZIONE SPECIALISTICA DOMICILIARE ENTRO 20 KM	SPESE	60,00 €		
		TRAS3	15	RIMBORSO SPESE PRESTAZIONE SANITARIA DOMICILIARE ENTRO 10 KM	SPESE	20,00 €		
TRAS4		20	RIMBORSO SPESE PRESTAZIONE SANITARIA DOMICILIARE ENTRO 20 KM	SPESE	40,00 €			
FARM1			RIMBORSO PRODOTTI FARMACEUTICI BASE	FARMACIA	15,00 €			
FARM2			RIMBORSO PRODOTTI FARMACEUTICI EXTRA	FARMACIA	25,00 €			

NOTA BENE: I PREZZI DELLE PRESTAZIONI SANITARIE POSSONO SUBIRE AUMENTI IN CASO DI COMPLESSITA' O DI AUMENTI DI MATERIALI O FARMACI