

SPECIALITA' IN ORDINE ALFABETICO	PRESTAZIONE	time	€
<b>ANGIOLOGIA E CHIRURGIA VASCOLARE</b> Prof. Alvaro Zaccaria	VISITA CHIRURGICO – VASCOLARE / ANGIOLOGICA	30	150
	VISITA DI CONTROLLO (DOPO VISITA CHIRURGICO – VASCOLARE)	20	100
	VISITA CON ECOCOLORDOPPLER (ARTERIE ARTI INFERIORI / SUPERIORI / TSA / AORTA ADDOMINALE)	30	160
	CONTROLLO CON ECOCOLORDOPPLER (ARTERIE ARTI INFERIORI / SUPERIORI / TSA / AORTA ADDOMINALE)	20	120
	ECOCOLORDOPPLER (ARTERIE ARTI INFERIORI / SUPERIORI / TSA / AORTA ADDOMINALE)	20	80
	CONTROLLO ECOCOLORDOPPLER (ARTERIE ARTI INFERIORI / SUPERIORI / TSA / AORTA ADDOMINALE DOPO ECOCOLORDOPPLER)	20	70
	SCLEROTERAPIA - 1 TRATTAMENTO	20	100
	SCLEROTERAPIA - CICLO 3 TRATTAMENTI	60	250
<b>CARDIOLOGIA</b> Dott. Emiliano Angeloni	VISITA CARDIOLOGICA	20	100
	ELETTROCARDIOGRAMMA	20	50
	ECOCARDIOCOLORDOPPLER	30	100
	VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	40	130
	VISITA CARDIOLOGICA CON ECG E ECCD	60	200
	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO CON ECG	30	100
	MONTAGGIO / SMONTAGGIO HOLTER PRESSORIO	30	90
	MONTAGGIO / SMONTAGGIO HOLTER CARDIACO	30	130
<b>CONSULENZA DI CHIRURGIA GENERALE</b> Dott. Giovanni Leonetti	VISITA E CONSULENZA CHIRURGICA	20	100
	TRATTAMENTO CHIRURGICO DERMOESTETICO SUPERFICIALE	60	350
	ESAME ISTOLOGICO		50
	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	20	80
<b>CONSULENZA NUTRIZIONALE</b> Dott. Piero Filati	*PRIMA VISITA COMPLETA (ANAMNESI, MISURAZIONI ANTROPOMETRICA E ANALISI COMPOSIZIONE CORPOREA)	1h'30	130
	CONTROLLO A 15GG (ANTROPOMETRIA)	30	40
	CONTROLLO MENSILE SEMPLICE (ANTROPOMETRIA)	30	70
	CONTROLLO MENSILE CON CON COMPOSIZIONE CORPOREA (BIA)	30	90
	ESAME BIA TOTAL BODY	30	40
	ESAME BIA TOTAL BODY SEGMENTALE	30	70

<b>DERMATOLOGIA</b> Dott. Vincenzo Perri	VISITA DERMATOLOGICA	20	100	
	MAPPATURA NEI - 1 TRATTO	30	50	
	MAPPA NEVI IN EPILUMINESCENZA	20	100	
	RICERCA DI MICETI E CARI DELLA SCABBIA CON ESAME CITODIAGNOSTICO	10	50	
	CRIOTERAPIA - 1 TRATTO	10	50	
	<b>TEST EPICUTANEI ALLERGOLOGICI</b>	<b>30</b>	<b>80</b>	
	VISITA DERMATOLOGICA E MAPPATURA NEI - 1 TRATTO	50	130	
	VISITA DERMATOLOGICA + MAPPA NEVI IN EPILUMINESCENZA	40	170	
	VISITA DERMATOLOGICA E CRIOTERAPIA - 1 TRATTO	50	130	
	VISITA DERMATOLOGICA E TEST EPICUTANEI ALLERGOLOGICI	50	170	
	VISITA DERMATOLOGICA E RICERCA DI MICETI E ACARI DELLA SCABBIA CON ESAME CITODIAGNOSTICO	40	130	
	COURETTAGE DERMATOLOGICA	45	250	
	TRATTAMENTO CHIRURGICO DERMOESTETICO SUPERFICIALE	60	350	
	FENOLIZZAZIONE DELL'UNGHIA INCARNITA	60	350	
	ESAME ISTOLOGICO		50	
	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO		80	
	VISITA TRICOLOGICA (es Alopecia)	20	80	
	DIATERMOCOAGULAZIONE (DTC)	30	100	
	MEDICAZIONE ULCERE	20	80	
	PEELING	30	120	
	ASPORTAZIONE LESIONI CUTANEE	30	180	
	<b>PATCH TEST (prove allergiche per dermatite da contatto – GICDCA)</b>	<b>20</b>	<b>100</b>	
	COURETTAGE MOLLUSCHI CONTAGISI	20	80	
	<b>PENISCOPIA</b>	<b>30</b>	<b>90</b>	
	<b>CONSULENZA DI DIAGNOSTICA ECOGRAFICA</b> <b>INTERNISTICA, OTORINO, URO-NEFRO-ANDROLOGICA</b> Dott. Giovanni Carni	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	20	80
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	20	70
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		30	110	
ECOGRAFIA LINFONODI ADDOMINALI		20	60	
ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLARI		20	60	
ECOGRAFIA LINFONODI INGUINALI		20	60	
ECOGRAFIA COLECISTI E VIE BILIARI		20	60	
ECOGRAFIA TIROIDE		20	60	
ECOGRAFIA COLLO		20	100	
ECOGRAFIA FEGATO (5 ore digiuno no pasta no legumi)		20	60	
ECOGRAFIA MAMMARIA		20	70	
ECOGRAFIA TESTICOLI		20	70	
ECOGRAFIA TORACE		20	120	
ECOGRAFIA CAVO POPLITEO		20	60	
ECOGRAFIA LINFONODI DEL COLLO		20	60	
ECOGRAFIA TESSUTI MOLLI - 1 TRATTO		20	80	
ECOGRAFIA PANCREAS		20	60	
ECOGRAFIA PROSTATA SOVRAPUBICA		20	80	
ECOGRAFIA RENI-VIE URINARIE-PROSTATA SOVRAPUBICA O PELVICA		20	60	

ECOGRAFIA SURRENI	20	<b>60</b>
ECOGRAFIA MILZA	20	<b>60</b>
ECOGRAFIA VESCICA	20	<b>60</b>
ECOGRAFIA PELVICA (UTERO E OVAIE)	20	<b>80</b>
ECOGRAFIA ENDOVAGINALE (REFERTATA)	20	<b>90</b>
ECOGRAFIA OSTETRICA (IN GRAVIDANZA)	20	<b>100</b>
MONITORAGGIO FOLLICOARE	20	<b>20</b>
ECOGRAFIE NEONATALI	20	<b>60</b>
PACCHETTO DONNA	30	<b>120</b>
PACCHETTO UOMO	30	<b>120</b>
ECOGRAFIA DINAMICA PENIENA CON FARMACOSTIMOLAZIONE PER FIBROSI E INDURATIO PENIS PLASTICA	20	<b>140</b>
ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	20	<b>80</b>
ECOGRAFIA OSTEO-ARTICLARE (TESSUTI MOLLI)	20	<b>60</b>
ECOGRAFIA OSTEO-MUSCOLARE (TESSUTI MOLLI)	20	<b>60</b>
ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	20	<b>60</b>
ECOGRAFIA PROSTATA TRANSRETTALE	20	<b>90</b>
ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	30	<b>100</b>
ECOCOLORDOPPLER TIROIDEO	20	<b>80</b>
ECOCOLORDOPPLER TRONCHI VASI DEL COLLO (TSA – CAROTINE)	30	<b>80</b>
ECOCOLORDOPPLER AORTO-ILIACO-CAVALE	30	<b>100</b>
ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI E AORTO-ILIACO-CAVALE	40	<b>150</b>
ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI O SUPERIORI- ARTERIOSO	30	<b>80</b>
ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI O SUPERIORI - VENOSO	40	<b>80</b>
ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	30	<b>80</b>
ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI E RENI PER IPERTENSIONE NEFROVASCOLARE O PATOLOGIA ESPANSIVA RENALE	30	<b>120</b>
ECOCOLORDOPPLER PROSTATA TRANSRETTALE	30	<b>120</b>
ECOCOLORDOPPLER PENIENA CON FARMACOSTIMOLAZIONE PER DEFICIT ERETTILE	40	<b>180</b>
ECO A DOMICILIO	30	<b>200</b>

<b>CONSULENZA DI DIAGNOSTICA ECOGRAFICA OSTEOARTICOLARE E MUSCOLOTENDINEA</b>	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE O MUSCOLOTENDINEA (UN DISTRETTO + € 50 PER DISTRETTI SUCCESSIVI)	30	80	
	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE O MUSCOLOTENDINEA DEL BAMBINO 0-12	30	120	
	ECOGRAFIA TORACICA DEL BAMBINO 0-12	30	120	
	ECOGRAFIA TESSUTI MOLLI DEL BAMBINO 0-12	30	120	
	ECOGRAFIA PER TRAUMI DA PARTO DEL NEONATO 0-1	30	120	
	ECOGRAFIA DELL'ANCA NEONATALE	20	70	
	<b>TRATTAMENTI ECOGUIDATI</b>	TRATTAMENTO PERCUTANEO PER TENDINOPATIA DELLA SPALLA	60	1.000
		CONTROLLO ECOGRAFICO	20	100
<b>CONSULENZA DI DIAGNOSTICA PRENATALE</b> Dott. Pietro Cignini	<b>BI TEST E TRASLUCENZA FETALE</b>	30	195	
	FLUSSIMETRIA DELLE ARTERIE UTERINA (IN AGGIUNTA A TRANSVAGINALE)	20	50	
	SONOSALPINGOGRAFIA	40	190	
	<b>I TRIMESTRE</b>	ECOGRAFIA OSTETRICA (DALLA 6 SETTIMANA ALLA 13 <sup>+6</sup> )	30	80
		ECOGRAFIA OSTETRICA GEMELLARE (DALLA 6 SETTIMANA ALLA 13 <sup>+6</sup> )	30	110
		TRANSLUCENZA NUCALE (DA 11 <sup>+10</sup> A 13 <sup>+6</sup> )	20	110
		TRANSLUCENZA NUCALE GEMELLARE (DA 11 <sup>+10</sup> A 13 <sup>+6</sup> )	30	190
	<b>II TRIMESTRE</b>	ECOGRAFIA OSTETRICA (DALLA 15 SETTIMANA ALLA 19 <sup>+6</sup> )	30	90
		ECOGRAFIA OSTETRICA GEMELLARE (DALLA 15 SETTIMANA ALLA 19 <sup>+6</sup> )	30	110
		ECOGRAFIA PRE-MORFOLOGICA (DALLA 15 SETTIMANA ALLA 19 <sup>+6</sup> )	30	130
		ECOGRAFIA PRE-MORFOLOGICA GEMELLARE (DALLA 15 SETTIMANA ALLA 19 <sup>+6</sup> )	40	170
		ECOGRAFIA MORFOLOGICA (+4D DA 20 <sup>+0</sup> SETTIMANA ALLA 22 <sup>+0</sup> GG)	30	150
		ECOGRAFIA MORFOLOGICA GEMELLARE (+4D DA 20 <sup>+0</sup> SETTIMANA ALLA 22 <sup>+0</sup> GG)	40	220
		CERVICOMETRIA	15	50
	<b>III TRIMESTRE</b>	ECOGRAFIA DI ACCRESCIMENTO CON FLUSSIMETRIA FETALE	30	90
		ECOGRAFIA DI ACCRESCIMENTO CON FLUSSIMETRIA FETALE GEMELLARE	30	170
		CERVICOMETRIA	15	50
	<b>ENDOCRINOLOGIA</b> Dott.ssa Raffaella Pajalich	VISITA ENDOCRINOLOGICA	30	100
		VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO (ENTRO 6 MESI DALLA PRIMA VISITA)	30	80
		VISITA ENDOCRINOLOGICA CON ECOGRAFIA TIROIDEA	40	160
		VISITA DIETOLOGICA	30	100
CONTROLLO ANALISI (DOPO 3 MESI DALLA VISITA)		20	50	
CONTROLLO PESO CON BIA		20	50	
CONTROLLO PESO IN DIETOTERAPIA		20	50	
BIA		20	80	
BIA (ASSOCIATA A VISITA, ESCLUSO IL COSTO DELLA VISITA)		20	50	
VISITA ENDOCRINOLOGICA+DIETA PERSONALIZZATA+BIA+NR 2 CONTROLLI(15°e 30° GIORNO)(PROMO)		60	150	
<b>CONSULENZA DI FISIATRIA</b>		VISITA FISIATRICA	20	100
	VISITA FISIATRICA CON PRIMA INFILTRAZIONE	30	130	
	INFILTRAZIONI SUCCESSIVE	20	50	
	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	20	80	

<b>CONSULENZA DI FISIOTERAPIA E OSTEOPATIA</b> Dott.ssa Alessia Bonanni Dott.ssa Monica Molé	TERAPIA RIABILITATIVA MONODISTRETTO	20	40
	TERAPIA RIABILITATIVA PLURIDISTRETTO	40	80
	RIEDUCAZIONE MOTORIA	20	40
	RIEDUCAZIONE POSTCHIRURGICA	30	60
	LINFODRENAGGIO MONODISTRETTO	20	40
	LINFODRENAGGIO PLURIDISTRETTO	60	80
	POMPAGE	20	35
	MOBILIZZAZIONE	20	35
	RIABILITAZIONE POSTURALE METODO MÉZIÈRES	60	70
	RIABILITAZIONE POSTURALE GLOBALE (SCOLIOSI, METODO MÉZIÈRES)	60	70
	RIEDUCAZIONE NEUROMOTORICA (CASI DI ICTUS/PARALISI)	50	60
	RIEDUCAZIONE MOTORIA (FRATTURE, DISTORSIONI, POST-INTERVENTO, CUFFIA DEI ROTATORI)	50	40
	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO PER LE INCONTINENZE	60	60
	MASSAGGIO TERAPEUTICO MONO DISTRETTO	20	35
	MASSAGGIO TERAPEUTICO RACHIDE	30	55
	TAPE NEUROMUSCOLARE O POSTURALE	20	35
	MASSOTERAPIA PARAVERTEBRALE	40	60
	MASSAGGI SHATSU	60	60
	M.O.C. ASSOCIATA A VISITA SPECIALISTICA	30'	50
	M.O.C. SOLO ESAME	30	80
	M.O.C. PACCHETTI PROMOZIONALI	30	50
	TAPE DRENANTE MONODISTRETTO	20	35
	TAPE DRENANTE PLURIDISTRETTO	20	45
	TRATTAMENTO VISCERALE	30	55
	TRATTAMENTO CRANIO SACRALE	30	55
	TENS	30	20
	ELETTROSTIMOLAZIONE	30	20
	IONOFRESI	30	20
	GALVANOTERAPIA	30	20
	ULTRASUONI MANUALE	30	20
	ULTRASUONI MANUALE CON OPERATORE	30	30
	ULTRASUONI SUBACQUEI	30	20
	LASER HIGH POWER	30	25
	MAGNETOTERAPIA - 30'	30	20
	MAGNETOTERAPIA - 60'	60	30
	TECAR	30	40
	<b>GASTROENTEROLOGIA</b> Dott. Giovanni Leonetti	VISITA GASTROENTEROLOGA	20
	VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGA	20	80

GINECOLOGIA E OSTETRICIA Dott.ssa Loredana Costabile Dott.ssa Moira Burratti Dott.ssa Barbara Stragapede Dott. Vittorio Unfer Dott. Pietro Cignini	VISITA GINECOLOGICA	40	100
	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO A BREVE (ENTRO 3 MESI DALLA PRECEDENTE)	40	60
	VISITA GINECOLOGICA + PAP TEST + ECOGRAFIA OFFICE	40	120
	VISITA OSTETRICA	40	100
	VISITA OSTETRICA GEMELLARE	40	160
	VISTA OSTETRICA + PAP TEST	45	120
	VISITA OSTETRICA + TAMPONI CERVICO/VAGINALI (MAX 4 DETERMINAZIONI)	45	130
	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA TRANSVAGINALE O PELVICA	30	120
	CONSULENZA PER STERILITA' DI COPPIA	30	150
	CONSULENZA CHIRURGICA CON ECOGRAFIA TRANSVAGINALE DI 2° LIVELLO	30	170
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	20	90
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRIDIMENSIONALE	30	150
	ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIMESTRE	30	100
	MONITORAGGIO FOLLICOLARE (OGNI CONTROLLO)	15	20
	INSERIMENTO O RIMOZIONE IUD CON CONTROLLO ECOGRAFICO (SENZA IUD)	30	150
	INSERIMENTO O RIMOZIONE IUD CON CONTROLLO ECOGRAFICO (IUD Y)	30	370
	INSERIMENTO O RIMOZIONE IUD CON CONTROLLO ECOGRAFICO (COMP. IUD)	30	250
	VULVOSCOPIA E/O COLPOSCOPIA	30	100
	VULVOSCOPIA CON BIOPSIA	30	160
	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA	30	160
	POLIPECTOMIA ESCL. ISTOLOGICO	30	150
	CRIOTERAPIA PER LESIONI VULVARI	30	150
	CRIOTERAPIA PER LESIONI VULVARI - CICLO 3 SEDUTE	90	350
	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI CONDILOMI VULVARI	40	350
	CONIZZAZIONE	40	350
	AMNIOCENTESI	60	700
	VILLOCENTESI	60	900
	VISITA GINECOLOGICA O OSTETRICA BREVE DI CONTROLLO ESAMI	20	50
	VISITA DI CONTROLLO POST PARTO	30	80
	CITOLOGIA SECREZIONI	15	50
	CARDIOTOCOGRAFIA	40	40
	CORSI DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA 8 INCONTRI PRIMA DEL PARTO + 2 DOPO IL PARTO	1h'30	150
	CONSULENZA SULL'ALLATTAMENTO 1°	40	80
	CONSULENZA SULL'ALLATTAMENTO SUCCESSIVE	40	50
CORSO DI MASSAGGIO INFANTILE 5 INCONTRI	1h'30	100	
CONSULENZA SULLA CONTRACCEZIONE E EDUCAZIONE ALLA SESSUALITA'	15	60	
MOXIBUSTIONE IN GRAVIDANZA E PER IL RIVOLGIMENTO PODALICO	1h	80	
MASSAGGIO PRENATALE	40	€ 50	
CONSULENZA SULLO SVEZZAMENTO	VARIAB	€ 70	
ESAME PAP TEST		50	
ESAME ISTOLOGICO		50	
ESAME TEST THIN PREP		60	
ESAME THIN PREP+HPV TEST		110	

DTC (BRUCIATURE)	30	150
TIPIZZAZIONE HPV TEST	15	100
TAMPONI ( FINO A 4 DETERMINAZIONI)	15	50
TAMPONI (FINO A 11 DETERMINAZIONI)	15	70

**CONSULENZA DI MEDICINA ESTETICA E CHIRURGIA PLASTICA**

Dott. Ciro De Sio

VISITA E CONSULENZA CHIRURGO PLASTICA	30	100
ESAME ISTOLOGICO		50
VISITA CHIRURGO PLASTICA DI CONTROLLO	20	80
ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE (a seduta)	30	140
BLEFAROPLASTICA	da	2.000
OTOPLASTICA (orecchie a sventola)	da	1.500
MASTOPLASTICA ADDITTIVA	da	6.000
MASTOPLASTICA RIDUTTIVA	da	6.000
MASTOPESSI (Lifting senza protesi)	da	5.000
RINOPLASTICA	da	6.000
LIPOSUZIONE	da	2.000
LIFTING VISO	da	4.000
ADDOMINOPLASTICA	da	4.000
LESIONI SITUATE SU TRONCO E/O ARTI		450 + ei
LESIONI SITUATE SU VISO		650 + ei
RICOSTRUZIONI COMPLESSE (con lembi)		1.000
	da	+ ei
PLASTICHE DELLE CICATRICI ANTIESTETICHE CON POSSIBILE INTEGRAZIONE CON LIPOFILLING	da	1.000
FIMOSI CONSERVATIVA DEL PREPUZIO (senza esposizione del glande) mediante plastica a zeta	da	1.500
SCHISI DEL LOBO AURICOLARE(DIVISIONE DEL LOBO DA ORECCHINO PESANTE)	30	Da 300
TRAPIANTO DI GRASSO (lipofilling) -nel foto-cono-aging (invecchiamento viso-collo-mani) -per "riempire le aree depresse	da	2.500
LIPOFILLING IN CASO DI LICHEN DEI GENITALI MASCHILI E FEMMINILI		1.000
PRP per viso	da	800
IMENOPLASTICA (ricostruzione della verginità)	da	1.500
RIDUZIONE DELLE PICCOLE LABBRA	da	1.500
MODELLAMENTO DELLE GRANDI LABBRA	da	1.500
MODELLAMENTO CAPPuccio CLITORIDEO	da	1.500
MODELLAMENTO DEL PUBE	da	1.000
TRAPIANTO DEI PELI DEL PUBE		2.500
PRP RINFORZATO X CAPELLI	da	1.500
TRAPIANTO CAPELLI	da	4.500
PRP+RIGENERA		2200
BIORIVITALIZZAZIONE	a seduta	150
FILLER	da	300
BOTOX PER RUGHE DEL VISO	a seduta	Da 350
BOTOX PER IPERIDROSI ASCELLARE		800

	IPERIDROSI PALMARE/PLANTARE	da	1500
	TRAPIANTO+PRP	da	5500
<b>CONSULENZA IN MEDICINA INTERNA</b> Prof. Filippo Rossi Fanelli	PRIMA VISITA	60	250
	VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	30	180
<b>OFTALMOLOGIA</b> Dott.ssa Simona Parise	VISITA OCULISTICA COMPLETA ADULTI ( MISURAZIONE VISTA + MISURAZIONE PRESSIONE ENDOCULARE + ESAME OBIETTIVO DEL SEGMENTO ANTERIORE E DEL FONDO OCULARE)	20 + 10	100
	VISITA OCULISTICA COMPLETA BAMBINI ( MISURAZIONE VISTA IN DINAMICA ED IN CICLOPLEGIA + ESAME OBIETTIVO DEL SEGMENTO ANTERIORE E DEL FONDO OCULARE. CONSIGLIATO ASSOCIARLA A VISITA ORTOTTICA )	20 + 20	90
	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO (ENTRO 4 MESI DALLA VISITA COMPLETA E MIRATA AD UNO SPECIFICO ASPETTO)	20	60
	TONOMETRIA	20	30
	FONDO OCULARE	10 + 10	50
	TEST DI SCHIRMER	20	50
	LAVAGGIO DELLE VIE LACRIMALI:	20	50
	RIMOZIONE PUNTI CORNEALI E PALPEBRALI	20	50
<b>ORTOPEDIA</b> Dott. Simone Pelle	VISITA ORTOPEDICA	20	100
	VISITA ORTOPEDICA CON PRIMA INFILTRAZIONE	40	130
	INFILTRAZIONI SUCCESSIVE	10	50
	TRATTAMENTO ARTROSI CON ACIDO IALURONICO E ONDE ACUSTICHE	60	250
	TRATTAMENTO ARTROSI CON ACIDO IALURONICO E ONDE ACUSTICHE - CICLO 6 SEDUTE	360	1.200
	TRATTAMENTO RIGENERAZIONE DEL TESSUTO ARTICOLARE TRAMITE AUTOTRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI	60	2.400
	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	20	80
	VISITA DI CHIRURGIA DELLA MANO	20-30	100
	INFILTRAZIONE GRANDI ARTICOLAZIONI ( SPALLA – GOMITO - POLSO – GINOCCHIO - CAVIGLIA)	20	50
	INFILTRAZIONE ECO-GUIDATA (ANCA)	15	70
	INFILTRAZIONE PICCOLE ARTICOLAZIONI ( MANO E PIEDE )	15	40
	ARTROCENTESI (IN VISITA)	15	60
	DRENAGGIO EMATOMA / EVACUAZIONE BORSA O CISTI SINOVIALE BORSA (IN VISITA)	15	60
	MEDICAZIONE – RIMOZIONE PUNTI	15	50
	APPLICAZIONE BENDAGGIO FUNZIONALE / STECCA DI ZIMMER (IN VISITA)	15	50
	APPLICAZIONE APPARECCHIO GESSATO SU ARTO SUPERIORE	20	70
	APPLICAZIONE APPARECCHIO GESSATO SU ARTO INFERIORE	40	90
	CONSULENZA		50
	M.O.C. ASSOCIATA A VISITA SPECIALISTICA	30	50
	M.O.C. SOLO ESAME	30	80
	M.O.C. PACCHETTI PROMOZIONALI	30	50
<b>CONSULENZA ORTOTTISTICA</b> Dott. Adriano Conti	VISITA ORTOTTICA	30	30



<b>OTORINOLARINGOIATRIA</b> Dott. Vincenzo Di Donfrancesco	VISITA SPECIALISTICA	45	<b>100</b>
	VISITA DI CONTROLLO	30	<b>60</b>
	LAVAGGIO AURICOLARE	20	<b>60</b>
	VISITA SPECIALISTICA + LAVAGGIO AURICOLARE	40	<b>100</b>
	VISITA SPECIALISTICA + RINOFIBROLARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE (NASO/GOLA)	45	<b>120</b>
	VISITA SPECIALISTICA + ES. IMPEDENZOMETRICO (BAMBINI)	60	<b>100</b>
	VISITA SPECIALISTICA + ES. AUDIOMETRICO TONALE + ES. IMPEDENZOMETRICO	60	<b>120</b>
	VIS. SPEC. + ES. CLINICO VESTIBOLARE (PER LE VERTIGINI) + ES. AUDIO-IMPEDENZOMETRICO	60	<b>120</b>
	VIS. + ES. AUDIOMETRICO TONALE, VOCALE ED ES. IMPEDENZOMETRICO (PER APPARECCHI ACUSTICI)	60	<b>140</b>
	CAUSTICAZIONE DI VARICI (EPISTASSI)	45	<b>120</b>
<b>CONSULENZA DI PROCTOLOGIA</b> Dott. Giovanni Leonetti	VISITA PROCTOLOGICA	20	<b>100</b>
	TRATTAMENTO CHIRURGICO CON TOSSINA BOTULINICA PER RAGADE ANALE	30	<b>100</b>
	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI NODULO FIBROPLASTICO	40	<b>500</b>
	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI CONDILOMI ACUMINATI PERIANALI O ANALI	40	<b>600</b>
	TRATTAMENTO CHIRURGICO PER ASCESSO O FISTOLA PERIANALE O ANALE, ESTRA O INTRA SFINTERICO	90	<b>1.500</b>
	ESAME ISTOLOGICO		<b>50</b>
	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	20	<b>80</b>
	VISITA GASTROENTOROLOGICA	30	<b>100</b>
	VISITA CHIRURGICA	30	<b>100</b>
	VISITA PROCTOLOGICA + ANOSCOPIA	50	<b>120</b>
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) (gastroscopia)		<b>150</b>
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIE		<b>180</b>
	RETTOSIGMOIDO-COLONSCOPIA (RSCS)		<b>200</b>
	RETTOSIGMOIDO-COLONSCOPIA CON BIOPSIE		<b>230</b>
	RETTOSCOPIE		<b>150</b>
	RETTOSCOPIA CON BIOPSIE		<b>180</b>
	VISITA GASTROENTOROLOGICA		<b>100</b>
	VISITA CHIRURGICA		<b>100</b>
	VISITA PROCTOLOGICA + ANOSCOPIA		<b>120</b>

<b>CONSULENZA DI PSICOLOGIA</b> Dott. Francesco D'Ambrosio Dott.ssa Claudia De Angelis Dott.ssa Olga Manetta	CONSULENZA PSICOLOGICA	30	<b>70</b>
	CONSULENZA PSICOLOGICA - CICLO 3 SEDUTE	90	<b>170</b>
	SEDUTA DI CONSULENZA E/O SOSTEGNO PSICOLOGICO ALLA COPPIA E ALLA FAMIGLIA	60	<b>80</b>
	SEDUTA DI CONSULENZA E/O SOSTEGNO AL GRUPPO (MAX 12 PARTECIPANTI)	60	<b>30</b>
	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO INDIVIDUALE E OSSERVAZIONE CLINICA	60	<b>70</b>
	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO FAMILIARE O DI COPPIA. INCLUDE MEDIAZIONE FAMILIARE	60	<b>80</b>
	CERTIFICAZIONE E RELAZIONE BREVE DI TRATTAMENTO E PSICODIAGNOSTICA	60	<b>50</b>
	SUPERVISIONE PSICODIAGNOSTICA E/O CLINICA DI GRUPPO (PER INCONTRO E PER PARTECIPANTE)	60	<b>50</b>
	SUPERVISIONE PSICODIAGNOSTICA E/O CLINICA INDIVIDUALE (PER INCONTRO)	60	<b>60</b>
	ANALISI, DEFINIZIONE E STESURA DI RELAZIONE PSICOLOGICO-CLINICA	60	<b>65</b>
	COLLOQUIO ANAMNESTICO E PSICODIAGNOSTICO INDIVIDUALE	60	<b>75</b>
	COLLOQUIO ANAMNESTICO E PSICODIAGNOSTICO FAMILIARE O DI COPPIA.	60	<b>80</b>
	ESAME PSICODIAGNOSTICO (COMPRENDE IL COLLOQUIO ANAMNESTICO E PSICODIAGNOSTICO, LA SOMMINISTRAZIONE DI TEST E PROVE PSICODIAGNOSTICHE, L'EVENTUALE RACCOLTA DI INFORMAZIONI DA FONTI ESTERNE)	60	<b>250</b>
	VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA, INCLUDE PROFILO PSICOFISIOLOGICO	60	<b>60</b>
	COLLOQUIO DI SINTESI PSICODIAGNOSTICA E RESTITUZIONE	60	<b>75</b>
	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (PER SEDUTA)	60	<b>70</b>
	PSICOTERAPIA DI COPPIA O FAMILIARE (PER SEDUTA)	60	<b>85</b>
	PSICOTERAPIA DI GRUPPO (PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE)	60	<b>35</b>
	COLLOQUIO INDIVIDUALE PER L'ORIENTAMENTO SCOLASTICO	60	<b>55</b>
	SEDUTE INDIVIDUALI : EDUCAZIONE SESSUALE, GESTIONE DELLO STRESS, BIOFEEDBACK TRAINING, TRAINING ANTIFUMO.	60	<b>65</b>
	PSICOTERAPIA PER L'ETA' EVOLUTIVA(DALL'INFANZIA ALL'ADOLESCENZA) (PER SEDUTA)	60	<b>60</b>
	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST (SINGOLO TEST)	60	<b>90</b>
	SOMMINISTRAZIONE, SCORING E INTERPRETAZIONE DI BATTERIA TESTOLOGICA PER LA VALUTAZIONE GLOBALE DELLA PERSONALITÀ, DEL DISAGIO PSICOLOGICO O DELLA PSICOPATOLOGIA, DEI COSTRUTTI INTERPERSONALI E DELLE RELAZIONI, DELLO SVILUPPO PSICOSOCIALE E COGNITIVO (WAIS-R, MMPI-2, RORSCHACH, DFU)	60	<b>400</b>
<b>CONSULENZA DI PSICHIATRIA</b> Dott.ssa Cecilia Fusco	VISITA PSICHIATRICA (PRIMA VISITA)	60	<b>100</b>
	VISITA PSICHIATRICA CONTROLLO	30	<b>80</b>
	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	60	<b>70</b>
	PSICOTERAPIA DI COPPIA	60	<b>80</b>
	PSICOTERAPIA FAMILIARE	60	<b>80</b>
	VISITA PSICHIATRICA PERINATALE (PRIMA VISITA)	60	<b>70</b>
	VISITA PSICHIATRICA PERINATALE CONTROLLO	30	<b>50</b>
	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE PERINATALE	60	<b>50</b>
	PSICOTERAPIA DI COPPIA PERINATALE	60	<b>60</b>
	CICLO DI PSICOTERAPIA BREVE PERINATALE (10 INCONTRI DA 60')	60	<b>400</b>
	CICLO DI PSICOTERAPIA DI COPPIA PERINATALE (10 INCONTRI DA 60')	60	<b>500</b>

<b>REUMATOLOGIA</b> Dott.ssa Maria Paola Guzzo	VISITA REUMATOLOGICA	30	100
	VISITA DI CONTROLLO (ENTRO 60GG)	30	80
	VISITA DI CONTROLLO (DOPO 60GG)	30	100
	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE O MUSCOLOTENDINEA (UN DISTRETTO + € 50 PER DISTRETTI SUCCESSIVI)	30	80
<b>CONSULENZA DI SENOLOGIA</b>	VISITA E ECOGRAFIA SENOLOGICA	30	100
	VISITA E ECOGRAFIA CON AGOASPIRATO	45	150
	ESAME ISTOLOGICO		50
<b>UROLOGIA</b> Dott. Pietro Aloisi	VISITA UROLOGICA	20	100
	FRENULOPLASTICA	40	500
	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI CONDILOMI PENENI	40	600
	BIOPSIA PROSTATICA	40	700
	CIRCONCISIONE	60	1.000
	ESAME ISTOLOGICO		50
	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	20	80
	UROFLUSSIMETRIA (SOLO UOMO)	15	60
	CATERISMO VESCICALE	15	60
	DILATAZIONE URETRALE	20	120
	DILATAZIONE URETRALE CON BENNIQUES	20	150
	VISITA + UROFLUSSIMETRIA	30	150
	TAMPONE URETRALE (Fino ad 4 determinazioni)	15	50
	TAMPONE URETRALE (Fino ad 11 determinazioni)	15	70