



OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS
TARIFFARIO PRIVATO
Ambulatoriale

| DESCRIZIONE BRANCA | CODICE PRESTAZIONE | DESCRIZIONE PRESTAZIONE | TARIFFA |
|--------------------|--------------------|--|------------|
| CHIRURGIA GENERALE | 34.91 | TORACENTESI. | € 75,00 |
| | CH32A | INTERVENTO CHIRURGICO PLASTICO | € 50,00 |
| | 96.59.1 | MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE | € 12,00 |
| | 86.28 | RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE. Rimozione NAS Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come: brushing, irrigazione (sotto pressione), washing, scrubbing (Per seduta) | € 25,00 |
| | CH32B | INTERVENTO ESCISSIONE BASALIOMI/EPITELIOMI | € 50,00 |
| | 44.14 | BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16) | € 55,00 |
| | 45.24 | RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23) | € 50,00 |
| | 45.25.1 | BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing e/o washing per prelievo di campione Escluso: PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA 45.25 | € 55,00 |
| | 49.02 | INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI. | € 55,00 |
| | 49.39 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO | € 55,00 |
| | 49.47 | RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [Trombectomia]. | € 55,00 |
| | 53.00.2 | RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | € 1.000,00 |
| | 53.29.1 | RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE. Incluso: Visita anestesologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | € 1.000,00 |
| | 53.49.1 | RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE. Incluso: Visita anestesologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | € 1.000,00 |
| | 83.98 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI. Escluso: Iniezioni da 99.25 a 99.29.9. Incluso | € 20,00 |
| | 85.11.3 | BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA. | € 250,00 |
| | 86.01 | ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma. | € 25,00 |
| | 86.02.2 | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE. Per seduta. Incluso farmaco | € 25,00 |
| | 86.04 | INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. - Incluso: incisione di ascesso, favo o flemmone. Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenere, cisti o seno pilonidale (86.03) | € 55,00 |
| | 86.11 | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. | € 30,00 |
| | 86.23 | RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. | € 50,00 |
| | 86.4 | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE. Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti | € 50,00 |
| | 86.86 | ONICOPLASTICA. Incluso: visita anestesologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione di punti, visite di controllo. | € 400,00 |
| | 89.7A.4 | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE. | € 40,00 |
| | 96.59 | MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura. | € 5,00 |
| | CH00A1 | VISITA CHIRURGICA E PICCOLO INTERVENTO | € 160,00 |
| | CHPRO2 | RIED. PAVIMENTO PELVICO (ciclo 12) | € 300,00 |
| | 42.24 | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO. Brushing o washing per raccolta di campione Esofagoscopia con biopsia Biopsia aspirativa dell' esofago Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16) | € 50,00 |
| | 48.35 | ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO. Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale | € 55,00 |



OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS
TARIFFARIO PRIVATO
Ambulatoriale

| DESCRIZIONE BRANCA | CODICE PRESTAZIONE | DESCRIZIONE PRESTAZIONE | TARIFFA |
|---|--------------------|--|------------|
| | 49.31 | ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO. Escissione di papilla anale ipertrofica | € 55,00 |
| | 49.45 | LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI. | € 55,00 |
| | 53.00.1 | RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | € 1.000,00 |
| | 53.21.1 | RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | € 1.000,00 |
| | 53.41 | RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | € 1.000,00 |
| | 64.0 | CIRCONCISIONE TERAPEUTICA. Se eventualmente effettuati sono inclusi: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | € 400,00 |
| | 85.11.1 | AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella | € 55,00 |
| | 85.21.1 | ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA. Eco-guidata | € 55,00 |
| | 86.02.1 | SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE. | € 30,00 |
| | 86.03 | INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE. Escluso: Marsupializzazione | € 45,00 |
| | 86.28 | RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE. Rimozione NAS Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come: brushing, irrigazione (sotto pressione), washing, scrubbing (Per seduta) | € 25,00 |
| | 86.4A.9 | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, biopsia, es. istologico, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo. | € 400,00 |
| | CH00A2 | VISITA CHIRURGICA E PICCOLO INTERV. CON ISTOLOGIA | € 200,00 |
| CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA | 38.22 | ANGIOSCOPIA PERCUTANEA. | € 60,00 |
| | 38.94 | POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [Catetere a permanenza, con pompa del paziente PCA, con tunnel con port]. Incluso radiografia di controllo | € 200,00 |
| | 88.76.3 | ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso vasi viscerali. La prestazione sostituisce cod. 88.76.2. | € 50,00 |
| | 88.73.5 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e | € 60,00 |
| | 88.77.6 | ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi | € 60,00 |
| | 89.7A.2 | PRIMA VISITA ANGIOLOGICA. | € 40,00 |
| | ECPRO2 | ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi | € 60,00 |
| | 38.59 | LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Stripping della femorale poplitea, safena, tibiale se eventualmente effettuati sono inclusi: visita anestesiológica, anestesia esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visit | € 1.000,00 |
| | 38.59.1 | MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Stripping delle collaterali se effettuati sono inclusi: visita anestesiológica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di | € 170,00 |
| | 38.59.2 | INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER. se effettuati sono inclusi: visita anestesiológica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | € 630,00 |
| | 89.7A.6 | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE. | € 40,00 |
| ENDOCRINOLOGIA | 06.01 | AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA NELLA REGIONE TIROIDEA. | € 70,00 |



OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS
TARIFFARIO PRIVATO
Ambulatoriale

| DESCRIZIONE BRANCA | CODICE PRESTAZIONE | DESCRIZIONE PRESTAZIONE | TARIFFA |
|--------------------|--------------------|--|----------|
| | 06.11.1 | BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE. Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide | € 50,00 |
| | 88.71.4 | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Escluso ecocolor Doppler delle paratiroidi | € 50,00 |
| | 89.7A.8 | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute. | € 40,00 |
| | 06.01.1 | AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA. | € 50,00 |
| | 06.11.2 | BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE. | € 70,00 |
| | EN02 | ECOGRAFIA DELLA TIROIDE | € 60,00 |
| | ECPR05 | ECOGRAFIA TIROIDE-COLLO | € 50,00 |
| | EN13A | OBESITA' E IL SOVRAPPESO (primo accesso) | € 60,00 |
| | EN14A | OBESITA' E IL SOVRAPPESO (accessi successivi) | € 40,00 |
| | 89.01.8 | VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. | € 30,00 |
| | EN08 | CONSULENZA NUTRIZIONALE - PRIMA VISITA | € 40,00 |
| | EN09 | CONSULENZA NUTRIZIONALE - CONTROLLO | € 40,00 |
| ORTOPEDIA | 04.43 | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. Incluso: Visita anestesilogica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | € 400,00 |
| | 81.91 | ARTROCENTESI. Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32) | € 31,00 |
| | 82.29 | ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesilogica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | € 200,00 |
| | 83.03 | BORSOTOMIA. Rimozione di deposito calcareo della borsa Escluso: Aspirazione percutanea della borsa | € 31,00 |
| | 93.54.2 | BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO. | € 15,00 |
| | 93.56.5 | BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA. | € 15,00 |
| | 97.88 | RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA. | € 11,00 |
| | OR19A | NEOFORMAZIONE MANO | € 200,00 |
| | 04.49 | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE. Incluso: visita anestesilogica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione di punti, visite di | € 400,00 |
| | 81.92 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO. Per seduta | € 31,00 |
| | 82.91 | LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]. Incluso: Visita anestesilogica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | € 400,00 |
| | 88.79.3 | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Color Doppler. | € 65,00 |
| | 89.7B.7 | PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare | € 40,00 |
| | 93.54.8 | APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER. Per dito della mano o del piede | € 8,00 |
| | 93.56.1 | FASCIATURA SEMPLICE. | € 5,00 |
| | 93.56.4 | BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO. | € 10,00 |
| | 93.56.7 | ALTRO BENDAGGIO. Desault, So-Bar | € 19,00 |
| | 97.89.2 | RIMOZIONE DI MEZZI DI SINTESI. | € 73,00 |
| CARDIOLOGIA | 88.72.1 | ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3 | € 55,00 |
| | 89.50 | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO. (Holter) | € 68,00 |
| | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA. | € 15,00 |
| | 89.61.1 | MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA. | € 50,00 |
| | COA01 | VISITA TERAPIA ANTICOAGULANTE | € 40,00 |
| | COA02 | VISITA TERAPIA ANTICOAGULANTE CONTROLLO | € 20,00 |
| | 88.72.2 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a 88.72.1; 88.72.3 | € 100,00 |



OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS
TARIFFARIO PRIVATO
Ambulatoriale

| DESCRIZIONE BRANCA | CODICE PRESTAZIONE | DESCRIZIONE PRESTAZIONE | TARIFFA |
|-------------------------|--------------------|--|----------|
| | 89.43 | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1) | € 70,00 |
| | 89.7A.3 CA00A16 | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52). | € 50,00 |
| MEDICINA INTERNA | PN20A14 | VISITA INTERNISTICA | € 40,00 |
| NEUROLOGIA | 89.13 | PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE) | € 40,00 |
| | 89.14 | ELETTROENCEFALOGRAMMA. Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17) | € 40,00 |
| | 89.14.2 | ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO. | € 55,00 |
| | 93.08.T | STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9. | € 100,00 |
| | 93.08.S | STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non associabile a cod. 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9. | € 100,00 |
| | 93.71.7 | INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI - La prestazione sostituisce cod. 94.08.4. Valutazione, anche strumentale, disturbi deglutizione, disturbi fonco-articolari funzionali e organici periferici (con test somministrati) Valutazione o test, anch | € 55,00 |
| | 94.02.1 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine, test di attenzione, test di abilità di lettura | € 20,00 |
| | 94.08.1 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE. | € 20,00 |
| | 94.01.2 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio. | € 30,00 |
| | 94.02.2 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]. | € 20,00 |
| | 94.08.2 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI. | € 20,00 |
| | NE30B | ELETTROMIOGRAFIA ARTI SUP. | € 150,00 |
| | NE31B | ELETTROMIOGRAFIA ARTI INF. | € 150,00 |
| OCULISTICA | 08.21 | ASPORTAZIONE DI CALAZIO. | € 45,00 |
| | 08.23 | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma | € 45,00 |
| | 10.31 | ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Escluso asportazione pinguecola e biopsia della | € 45,00 |
| | 95.01 | ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO. Esame dell'occhio con prescrizione di | € 30,00 |
| | 95.03.3 | TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT). | € 55,00 |
| | 95.09.1 | ESAME DEL FUNDUS OCULI. Non associabile a cod. 95.02 | € 25,00 |
| | 95.23 | POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi | € 40,00 |
| | 08.22 | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA. Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma. Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali | € 45,00 |
| | 08.82 | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. | € 50,00 |
| | 09.19 | ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE. [Test di Schimer, Break up time (BUT), esame con coloranti] Escluso: Dacriocistografia, Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale | € 50,00 |
| | 09.41 | SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE. | € 30,00 |
| | 09.42 | SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI. Sondaggio meccanico delle vie lacrimali. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero | € 30,00 |
| | 09.59 | ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI. Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS | € 50,00 |
| | 11.31 | ASPORTAZIONE / TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM. | € 55,00 |



OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS
TARIFFARIO PRIVATO
Ambulatoriale

| DESCRIZIONE BRANCA | CODICE PRESTAZIONE | DESCRIZIONE PRESTAZIONE | TARIFFA |
|---------------------------------|--------------------|--|------------|
| | 13.19.1 | INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE. Se effettuati sono inclusi: visita anestesiologicala, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo, Biometria | € 1.000,00 |
| | 13.71 | INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA. Eseguita in contemporanea. Se effettuati sono inclusi: visita anestesiologicala, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di | € 1.000,00 |
| | 89.11 | TONOMETRIA. Non associabile a cod. 95.02 | € 30,00 |
| | 95.02 | PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: Esame del visus, Refrazione con eventuale prescrizione di lenti, Tonometria, Biomicroscopia, Fundus oculi con o senza midriasi farmacologica. | € 40,00 |
| | OC05B | CAMPO VISIVO | € 40,00 |
| | OC54A | CAMPO VISIVO + PACHIMETRIA | € 75,00 |
| | OC54B | CAMPO VISIVO + OCT | € 100,00 |
| | OC54D | CAMPO VISIVO + OCT + PACHIMETRIA | € 140,00 |
| | OC00A16PED | VISITA OCULISTICA pediatrica | € 50,00 |
| | 95.05 | STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT | € 35,00 |
| | 95.13.1 | PACHIMETRIA CORNEALE. | € 45,00 |
| | 96.51 | IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO. | € 5,00 |
| OSTETRICIA - GINECOLOGIA | 67.19.1 | BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. Non associabile a 70.21 | € 45,00 |
| | 68.16.1 | BIOPSIA ENDOMETRIALE. Non associabile a 68.12.1 | € 50,00 |
| | 69.09 | ALTRA DILATAZIONE O RASCHIAMENTO DELL' UTERO. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, eventuale biopsia con es. istologico, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo. | € 850,00 |
| | 70.33.1 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. compresi condilomi vaginali | € 50,00 |
| | 71.30.1 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI. Non associabile a 70.33.1 e 67.33 | € 40,00 |
| | 88.78.2 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolor Doppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1 | € 50,00 |
| | 89.26.1 | PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4 | € 50,00 |
| | 89.26.3 | PRIMA VISITA OSTETRICA. Non associabile a 89.26.1 Sostituisce cod. | € 50,00 |
| | 91.38.5 | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]. Include eventuale ricerca oncologica, flogistica ed ormonale | € 20,00 |
| | 97.71 | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO intrauterino o intradermico sottocutaneo di progestinico. | € 25,00 |
| | GI05P | BIOPSIA MIRATA DELLA VULVA (INCLUSO ISTOLOGICO) | € 45,00 |
| | GIRADIO | RADIOFREQUENZA | € 60,00 |
| | 67.33 | CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO. Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi | € 55,00 |
| | 68.29.2 | ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI A GUIDA ISTEROSCOPICA - La prestazione sostituisce cod.68.29.1. | € 50,00 |
| | 70.21 | COLPOSCOPIA. Incluso vulvosopia Non associabile a 67.19.1 | € 25,00 |
| | 71.11 | BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA. Non associabile a 70.21 | € 40,00 |
| | 88.78 | ECOGRAFIA OSTETRICA. | € 60,00 |
| | 88.79.7 | ECOGRAFIA TRANSVAGINALE. | € 48,00 |
| | 96.18 | INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE. | € 25,00 |
| | GI00AOFF | VISITA GINECOLOGICA ECO-ASSISTITA CON PAP-TEST | € 80,00 |
| | GI38 | BITEST - screening biochimico 1° trimestre | € 180,00 |
| | GI41 | VISITA UROGINECOLOGICA | € 50,00 |
| | R100P | DENSITOMETRIA CALCANEAREA | € 25,00 |
| OTORINOLARINGOIATRIA | 21.03 | CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO. (Cura completa) | € 20,00 |



OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS
TARIFFARIO PRIVATO
Ambulatoriale

| DESCRIZIONE BRANCA | CODICE PRESTAZIONE | DESCRIZIONE PRESTAZIONE | TARIFFA |
|---|--------------------|---|---------|
| | 31.42 | LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA. Laringoscopia a fibre ottiche | € 40,00 |
| | 89.7B.8 | PRIMA VISITA ORL. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume. | € 40,00 |
| | 95.24.2 | STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO. | € 40,00 |
| | 95.41.1 | ESAME AUDIOMETRICO TONALE. | € 11,00 |
| | 95.42 | IMPEDENZOMETRIA. | € 10,00 |
| | 95.44.1 | TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1). | € 18,00 |
| | 95.44.2 | ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Test posizionali o rilievo segni spontanei. | € 18,00 |
| | 95.41.2 | ESAME AUDIOMETRICO VOCALE. | € 11,00 |
| | 95.48.1 | MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO. Audiometria tonale protesica Audiometria vocale protesica Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito. | € 13,00 |
| | 96.52 | IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO. Irrigazione con rimozione di cerume | € 9,00 |
| | 95.48.2 | CONTROLLO PROTESICO ELETTOACUSTICO. | € 13,00 |
| UROLOGIA | 89.7C.2 | PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale | € 40,00 |
| DERMOSIFILOPATIA | 86.11 | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. | € 30,00 |
| | 86.30.1 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA. Per seduta | € 30,00 |
| | 86.30.5 | ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA. | € 40,00 |
| | 91.90.1 | ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE. | € 20,00 |
| | 91.90.5 | TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. Per singolo allergene (Fino a 20 allergeni) | € 15,00 |
| | 86.30.3 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. (Per seduta) | € 30,00 |
| | 86.4 | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE. Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti | € 50,00 |
| | 89.7A.7 | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: cod. 89.39.1 Osservazione in epiluminescenza | € 40,00 |
| | 91.90.4 | SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI (Prick test). Fino a 7 allergeni. | € 30,00 |
| | 91.90.6 | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA. (Fino a 12 allergeni). | € 40,00 |
| | DEAL00A16 | VISITA ALLERGOLOGICA | € 50,00 |
| MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | 81.92 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO. Per seduta | € 31,00 |
| | 89.7B.2 | PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. | € 40,00 |
| | 93.01.1 | VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE. Con scala psico-comportamentale | € 30,00 |
| | 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 | € 25,00 |
| | 93.03 | VALUTAZIONE PROTESICA. | € 9,00 |
| | 93.04.2 | VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE. Bilancio articolare e muscolare segmentario | € 25,00 |
| | 93.08.1 | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Prestazione riservata solo a esenti per patologia cronica dove prevista. Non associabile a cod. 93.08.S, 93.08.T, 93.08.V, 93.08.Z e | € 25,00 |
| | 93.11.5 | RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO. Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute) | € 6,00 |
| | 93.12.1 | RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE - La prestazione sostituisce cod. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3, 93.11.4. Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute) | € 12,00 |



OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS
TARIFFARIO PRIVATO
Ambulatoriale

| DESCRIZIONE BRANCA | CODICE PRESTAZIONE | DESCRIZIONE PRESTAZIONE | TARIFFA |
|--------------------------|--------------------|---|----------|
| | 93.12.2 | RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA - La prestazione sostituisce cod. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3 E 93.11.4. Per seduta di 40 minuti (Ciclo di dieci sedute) | € 23,00 |
| | 93.18.1 | ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) | € 13,00 |
| | 93.18.2 | ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute) | € 5,00 |
| | 93.19.3 | ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - La prestazione sostituisce cod. 93.19.1. Per seduta individuale di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute) | € 12,00 |
| | 93.19.4 | ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - La prestazione sostituisce cod. 93.19.2. Per seduta collettiva di 20 minuti max 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute) | € 5,00 |
| | 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) | € 14,00 |
| | 93.35.2 | IRRADIAZIONE INFRAROSSA. Radiazione infrarossa, radiazione ultravioletta. Per seduta (Ciclo di dieci sedute) | € 5,00 |
| | 93.39.4 | ELETTROTHERAPIA ANTALGICA. Diadinamica Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute) | € 5,00 |
| | 93.39.5 | ELETTROTHERAPIA ANTALGICA. Elettroanalgesia transutanea (TENS, alto voltaggio) Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute) | € 7,00 |
| | 93.39.7 | ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI. Per seduta (Ciclo di dieci sedute) | € 5,00 |
| | 93.39.9 | ULTRASONOTERAPIA. Con testina fissa e ad immersione Per seduta (Ciclo di dieci sedute) | € 5,00 |
| | 93.40.2 | MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. La prestazione sostituisce cod. 93.39.2 Per seduta di (45 minuti ciascuno)(Ciclo di 10 sedute). | € 25,00 |
| | 93.40.3 | ELETTROTHERAPIA ANTALGICA. Interferenziale, galvanica Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute) | € 6,00 |
| | 93.71.7 | INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI - La prestazione sostituisce cod. 94.08.4. Valutazione, anche strumentale, disturbi deglutizione, disturbi fono-articolari funzionali e organici periferici (con test somministrati) Valutazione o test, anch | € 55,00 |
| | 93.71.8 | RIABILITAZIONE LOGOPEDICA INDIVIDUALE - La prestazione sostituisce cod. 93.71.1, 93.71.3 E 93.72.1 (Rieducazione disturbi comunicativi e/o cognitivi). Trattamento disturbi della deglutizione con/senza ausili, fono-articolari, funzionali o organici perif | € 30,00 |
| | 93.83.1 | TERAPIA OCCUPAZIONALE. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute) | € 5,00 |
| | 98.59.5 | TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA per trattamento di fasciti plantari, pseudoartrosi, tendiniti degenerative della spalla con o senza calcificazioni.Per seduta. Fino ad un massimo di 4 sedute, non ripetibili entro un an | € 60,00 |
| | 99.99.3 | LASERTERAPIA ANTALGICA - La prestazione sostituisce cod. 99.99.1 Per seduta (ciclo di 10 sedute di 10 minuti ciascuna) | € 5,00 |
| | PACK01 | TERAPIE FISICHE 01 (3 TF - 10 sedute) | € 140,00 |
| | PACK02 | TERAPIE FISICHE 02 (2 TF - 10 sedute) | € 110,00 |
| | PACK03 | TERAPIE FISICHE 03 (1 TF - 10 sedute) | € 60,00 |
| | PACK07 | MASSOTERAPIA 07 (5 sedute) | € 125,00 |
| | PACK08 | MASSOTERAPIA 08 (10 sedute) | € 250,00 |
| | PACK06 | MASSOTERAPIA 06 (seduta singola) | € 25,00 |
| | PACK04 | RIEDUCAZIONE FUNZIONALE 04 (pacchetto 10 sedute) | € 350,00 |
| GASTROENTEROLOGIA | 42.33.1 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO. Per via endoscopica: polipectomia esofagea di uno o più polipi Escluso: Biopsia dell' esofago (42.24), Fistolectomia, Legatura (aperta) di varici esofagee | € 60,00 |
| | 43.41.1 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA. Polipectomia gastrica di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14), Controllo di emorragia | € 55,00 |
| | 45.13 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]. Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16) | € 80,00 |



OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS
TARIFFARIO PRIVATO
Ambulatoriale

| DESCRIZIONE BRANCA | CODICE PRESTAZIONE | DESCRIZIONE PRESTAZIONE | TARIFFA |
|---------------------|--------------------|--|----------|
| | 45.14 | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE. Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16) | € 60,00 |
| | 45.16 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA. Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno | € 80,00 |
| | 45.23 | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell' intestino c | € 120,00 |
| | 45.23.1 | ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. | € 120,00 |
| | 45.24 | RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23) | € 50,00 |
| | 45.25 | PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA. Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24) | € 130,00 |
| | 45.25.1 | BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing e/o washing per prelievo di campione Escluso: PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA 45.25 | € 55,00 |
| | 45.42 | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO. Polipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Polipectomia con approccio addominale | € 60,00 |
| | 45.43.1 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA. Mediante laser Escluso: Polipectomia endoscopica dell' intestino crasso (45.42) | € 80,00 |
| | 46.85.1 | DILATAZIONE DELL'INTESTINO. Incluso: Colonscopia Totale con endoscopio flessibile (45.23) e Retto-sigmoidoscopia con endoscopio | € 120,00 |
| | 48.24 | BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. | € 55,00 |
| | 48.29.1 | MANOMETRIA ANO-RETTALE. | € 65,00 |
| | 49.21 | ANOSCOPIA. | € 30,00 |
| | 89.7A.9 | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA. | € 40,00 |
| | 99.29.A | SEDAZIONE COSCIENTE. Associabile alle endoscopie, biopsie in corso di endoscopia, TAC e RM | € 20,00 |
| PNEUMOLOGIA | 89.01.L | VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. | € 14,00 |
| | 89.37.1 | SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 | € 30,00 |
| | 89.37.2 | SPIROMETRIA GLOBALE. [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. | € 55,00 |
| | 89.37.4 | TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco Non associabile a SPIROMETRIA SEMPLICE (88.37.1) SPIROMETRIA GLOBALE (88.37.2) | € 55,00 |
| | 89.37.6 | TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE. Singolo stimolo. Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 8 | € 50,00 |
| | 89.38.3 | DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO. | € 30,00 |
| | 89.65.1 | EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA. Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico. | € 20,00 |
| | 89.7B.9 | PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa | € 40,00 |
| REUMATOLOGIA | RT01A | INFILTRAZIONI ARTICOLARI - TIPO A | € 100,00 |
| | RT04A | ANGIOSCOPIA PERCUTANEA o VIDEOCAPILLAROSCOPIA | € 60,00 |
| | RT05A | CONSULENZA REUMATOLOGICA per FIBROMIALGIA | € 40,00 |
| | 89.7R.1 | PRIMA VISITA REUMATOLOGICA. | € 40,00 |
| ANESTESIA | 03.91 | INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA. Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l' anestesia sia effettuata per intervento | € 80,00 |
| | 38.94.1 | INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. Incluso radiografia di controllo | € 165,00 |



OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS
TARIFFARIO PRIVATO
Ambulatoriale

| DESCRIZIONE BRANCA | CODICE PRESTAZIONE | DESCRIZIONE PRESTAZIONE | TARIFFA |
|-----------------------------|--------------------|---|----------|
| | 89.7A.1 | PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale. | € 40,00 |
| GINNASTICA POSTURALE | POST1 | GINNASTICA POSTURALE - CORSO1 | € 40,00 |
| | POST2 | GINNASTICA POSTURALE - CORSO2 | € 20,00 |
| | POSTIND1 | GINNASTICA POSTURALE INDIVIDUALE - prima seduta | € 30,00 |
| | POSTIND2 | GINNASTICA POSTURALE INDIVIDUALE - sedute successive | € 35,00 |
| | POSTLET1 | LETTINO TIBETANO 1° SEDUTA MIN. 45 | € 45,00 |
| | POSTLET2 | LETTINO TIBETANO 1° E 2° SEDUTA MIN. 45 | € 70,00 |
| | POSTIND2A | GINNASTICA POTURALE INDIVIDUALE - sedute successive | € 170,00 |
| | POSTIND3 | GINNASTICA POSTURALE INDIV. - seduta di controllo e mantenimento | € 20,00 |
| MEDICINA DELLO SPORT | SPORT02 | MEDICINA DELLO SPORT (Certificato NON agonistico) | € 40,00 |
| | SPORT03 | MEDICINA DELLO SPORT (Certificato agonistico) | € 55,00 |
| | | | |
| RADIOLOGIA | 06.01 | AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA NELLA REGIONE TIROIDEA. | € 70,00 |
| | 06.11.2 | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA REGIONE TIROIDEA EC (R156A) | € 68,00 |
| | 40.19.1 | AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA. | € 60,00 |
| | 83.21.1 | BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. | € 50,00 |
| | 87.03 | TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C) | € 90,00 |
| | 87.03.1 | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MDC(87.03.D) | € 145,00 |
| | 87.03.2 | TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]. In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.4) | € 90,00 |
| | 87.03.3 | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]. In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.4) | € 145,00 |
| | 87.03.5 | TC DELL' ORECCHIO. [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare] | € 90,00 |
| | 87.03.6 | TC DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC. [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare] | € 145,00 |
| | 87.03.7 | TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, | € 90,00 |
| | 87.03.8 | TC DEL COLLO SENZA E CON MDC. [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | € 145,00 |
| | 87.03.9 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI. Scialo- | € 90,00 |
| | 87.03.A | TC SELLA TURCICA. (studio selettivo) | € 90,00 |
| | 87.03.B | TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. (studio selettivo) | € 145,00 |
| | 87.03.C | TC ORBITE. (studio selettivo) | € 90,00 |
| | 87.03.D | TC ORBITE SENZA E CON MDC. (studio selettivo) | € 145,00 |
| | 87.03.E | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]. La prestazione sostituisce cod. 87.03.4. | € 60,00 |
| | 87.03.F | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]. La prestazione sostituisce cod. 87.03.4. | € 90,00 |
| | 87.06 | FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto | € 34,00 |
| | 87.07 | LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO. (4 radiogrammi) Incluso: esame | € 51,00 |
| | 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 | € 17,00 |
| | 87.11.3 | ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT) | € 28,00 |
| | 87.12.1 | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica | € 12,00 |
| | 87.16.3 | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso esame diretto ed eventuale stratigrafia | € 30,00 |



OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS
TARIFFARIO PRIVATO
Ambulatoriale

| DESCRIZIONE BRANCA | CODICE PRESTAZIONE | DESCRIZIONE PRESTAZIONE | TARIFFA |
|--------------------|--------------------|---|----------|
| | 87.16.4 | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. Incluso esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica. | € 49,00 |
| | 87.16.6 | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1. | € 17,00 |
| | 87.16.7 | RX EMIMANDIBOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1. | € 17,00 |
| | 87.17.2 | RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA. (2 proiezioni) | € 17,00 |
| | 87.17.4 | RX STANDARD DEL CRANIO - La prestazione sostituisce cod. 87.17.1. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento. | € 28,00 |
| | 87.22 | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE. (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale | € 37,00 |
| | 87.23 | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale | € 37,00 |
| | 87.24 | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per | € 37,00 |
| | 87.29 | RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA. (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico | € 70,00 |
| | 87.35 | GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] | € 60,00 |
| | 87.36 | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE. Esame polifasico: visita senologica, ecografia mammaria e mammografia bilaterale | € 78,00 |
| | 87.37.1 | MAMMOGRAFIA BILATERALE. (2 proiezioni) | € 38,00 |
| | 87.37.2 | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE. (2 proiezioni) | € 25,00 |
| | 87.41 | TC DEL TORACE. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. | € 90,00 |
| | 87.41.1 | TC DEL TORACE SENZA E CON MDC. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. | € 145,00 |
| | 87.43.1 | RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA. (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale | € 37,00 |
| | 87.43.3 | RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2. | € 18,00 |
| | 87.43.4 | RX DELLO STERNO. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2. | € 18,00 |
| | 87.43.5 | RX DELLA CLAVICOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2. | € 18,00 |
| | 87.44.1 | RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale | € 26,00 |
| | 87.44.2 | TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO. (4 proiezioni) | € 35,00 |
| | 87.49.1 | RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA. (2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche cod. 88.90.1 | € 17,00 |
| | 87.52 | COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA. Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari | € 76,00 |
| | 87.59.1 | COLECISTOGRAFIA. Incluso: esame diretto e prova di Bronner | € 55,00 |
| | 87.61 | RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O | € 78,00 |
| | 87.62 | RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) | € 55,00 |
| | 87.62.1 | RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO. | € 41,00 |
| | 87.62.3 | RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. Non associabile a 87.61, 87.62, 87.62.1, 87.62.2, 87.63, 87.64.1, 87.65.1, 87.65.2, 87.65.3 | € 66,00 |
| | 87.64.1 | TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE. La prestazione sostituisce cod. 87.64. | € 33,00 |
| | 87.65.1 | CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE. | € 57,00 |
| | 87.65.2 | CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC. | € 120,00 |
| | 87.71 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI. Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, pelvi, vescica. | € 90,00 |
| | 87.71.1 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON MDC. Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, | € 145,00 |
| | 87.76 | CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE. | € 73,00 |
| | 87.76.1 | CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE. | € 59,00 |



OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS
TARIFFARIO PRIVATO
Ambulatoriale

| DESCRIZIONE BRANCA | CODICE PRESTAZIONE | DESCRIZIONE PRESTAZIONE | TARIFFA |
|--------------------|--------------------|---|----------|
| | 87.77 | CISTOGRAFIA. (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto | € 50,00 |
| | 87.79 | RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO. Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi) | € 37,00 |
| | 87.83 | ISTEROSALPINGOGRAFIA. (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto | € 85,00 |
| | 87.89.1 | COLPOGRAFIA. (4 radiogrammi) | € 62,00 |
| | 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. Non associabile a | € 90,00 |
| | 88.01.2 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. | € 145,00 |
| | 88.01.3 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a cod.88.01.4 | € 90,00 |
| | 88.01.4 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata | € 145,00 |
| | 88.01.5 | TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a cod.88.01.1 e cod. | € 90,00 |
| | 88.01.6 | TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a cod. 88.01.2 e cod. 88.01.4 | € 145,00 |
| | 88.01.8 | TC [CLISMA TC] TENUE (con enteroclisi) SENZA E CON MDC. Incluso eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a 88.01.1 | € 145,00 |
| | 88.01.9 | TC COLON, SENZA E CON MDC. Incluso eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale. Non associabile a 88.01.1 , 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6 | € 135,00 |
| | 88.02.1 | TC UROGRAFIA. Incluso eventuale studio dell'addome extraurinario. Non associabile a 88.01.1 , 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5 , 88.01.6. | € 145,00 |
| | 88.03.2 | FISTOLOGRAFIA. | € 55,00 |
| | 88.19 | RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO A VUOTO]. | € 37,00 |
| | 88.21.1 | RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE. La prestazione sostituisce cod. 88.21. | € 45,00 |
| | 88.21.2 | RX DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.21. | € 28,00 |
| | 88.21.3 | RX DEL BRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.21. | € 28,00 |
| | 88.22.1 | RX DEL GOMITO. La prestazione sostituisce cod. 88.22. | € 28,00 |
| | 88.22.2 | RX DELL'AVAMBRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.22. | € 28,00 |
| | 88.23.1 | RX DEL POLSO. La prestazione sostituisce cod. 88.23. | € 28,00 |
| | 88.23.2 | RX DELLA MANO comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.23. | € 28,00 |
| | 88.26.1 | RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. La prestazione sostituisce cod. 88.26. | € 28,00 |
| | 88.26.2 | RX DELL'ANCA. La prestazione sostituisce cod. 88.26. | € 28,00 |
| | 88.27.1 | RX DEL FEMORE. La prestazione sostituisce cod. 88.27. | € 28,00 |
| | 88.27.2 | RX DEL GINOCCHIO. La prestazione sostituisce cod. 88.27. | € 28,00 |
| | 88.27.3 | RX DELLA GAMBA. La prestazione sostituisce cod. 88.27. | € 28,00 |
| | 88.28.1 | RX DELLA CAVIGLIA. La prestazione sostituisce cod. 88.28. | € 28,00 |
| | 88.28.2 | RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.28. | € 28,00 |
| | 88.29.1 | RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO. | € 33,00 |
| | 88.29.2 | RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA. (3 proiezioni) | € 29,00 |
| | 88.31 | RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO. [Scheletro per patologia | € 150,00 |
| | 88.31.1 | RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE. | € 25,00 |
| | 88.32 | ARTROGRAFIA CON CONTRASTO. (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2) | € 91,00 |
| | 88.33.1 | STUDIO DELL' ETA' OSSEA. (1 proiezione) polso-mano o ginocchia | € 14,00 |
| | 88.38.5 | TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. | € 90,00 |



OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS
TARIFFARIO PRIVATO
Ambulatoriale

| DESCRIZIONE BRANCA | CODICE PRESTAZIONE | DESCRIZIONE PRESTAZIONE | TARIFFA |
|--------------------|--------------------|---|----------|
| | 88.38.9 | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. Almeno tre distretti anatomici | € 350,00 |
| | 88.38.A | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a 87.03.7 e con 88.38.9 | € 90,00 |
| | 88.38.B | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a 87.41, 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9. | € 90,00 |
| | 88.38.C | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.1, 88.01.3, 88.01.5, 88.38.9 | € 90,00 |
| | 88.38.D | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.2. Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a 87.03.8 e 88.38.9 | € 145,00 |
| | 88.38.E | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.2. Incluso eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a 87.41, 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9. | € 145,00 |
| | 88.38.F | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.2. Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.9 | € 145,00 |
| | 88.38.N | TC DI SPALLA E BRACCIO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3. | € 90,00 |
| | 88.38.P | TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3. | € 90,00 |
| | 88.38.Q | TC DI POLSO E MANO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3. | € 90,00 |
| | 88.38.X | TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4. | € 145,00 |
| | 88.38.Y | TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4. | € 145,00 |
| | 88.38.Z | TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4. | € 145,00 |
| | 88.39.2 | TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE[articolazione coxo-femorale, femore].La prestazione sostituisce cod.88.38.6. | € 90,00 |
| | 88.39.8 | TC DI GINOCCHIO E GAMBA. La prestazione sostituisce cod.88.38.6. | € 90,00 |
| | 88.39.9 | TC DI CAVIGLIA E PIEDE. La prestazione sostituisce cod.88.38.6. | € 90,00 |
| | 88.39.A | TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7. | € 145,00 |
| | 88.39.G | TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7. | € 145,00 |
| | 88.39.H | TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7. | € 145,00 |
| | 88.41.1 | ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. Non associabile a 88.41.2 e 88.41.3 | € 145,00 |
| | 88.41.2 | ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]. Non associabile a88.41.1 e 88.41.3 | € 145,00 |
| | 88.41.3 | ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO [CAROTIDI]. Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2 | € 145,00 |
| | 88.43 | ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE. | € 145,00 |
| | 88.44.1 | ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. Non associabile a 88.47.1 e 88.47.2 | € 145,00 |
| | 88.45 | ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non associabile a 88.45.1 | € 145,00 |
| | 88.45.1 | ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. Non associabile a 88.45 e 88.47.1 | € 145,00 |
| | 88.47.1 | ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI. Non associabile a 88.44.1 e 88.47.2 | € 145,00 |
| | 88.47.2 | ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. Non associabile a 88.44.1 e 88.47.1 | € 290,00 |
| | 88.48.1 | ANGIO TC DEGLI ARTI INFERIORI. Inclusa l'aorta addominale sottorenale. Non associabile a 88.47.1 | € 290,00 |
| | 88.49.2 | ANGIO TC DEGLI ARTI SUPERIORI. | € 145,00 |



OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS
TARIFFARIO PRIVATO
Ambulatoriale

| DESCRIZIONE BRANCA | CODICE PRESTAZIONE | DESCRIZIONE PRESTAZIONE | TARIFFA |
|--------------------|--------------------|---|---------|
| | 88.71.4 | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Escluso ecocolordoppler delle paratiroidi | € 50,00 |
| | 88.73.1 | ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare. | € 55,00 |
| | 88.73.2 | ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare. | € 40,00 |
| | 88.74.1 | ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retro | € 80,00 |
| | 88.75.1 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6 | € 70,00 |
| | 88.76.1 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1 | € 90,00 |
| | 88.77.4 | ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi | € 60,00 |
| | 88.78 | ECOGRAFIA OSTETRICA. | € 60,00 |
| | 88.78.2 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1 | € 50,00 |
| | 88.79.1 | ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Per singolo distretto. Inclusa eventuale integrazione | € 50,00 |
| | 88.79.2 | ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO. | € 55,00 |
| | 88.79.3 | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler. | € 65,00 |
| | 88.79.5 | ECOGRAFIA DEL PENE. | € 50,00 |
| | 88.79.6 | ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso testicoli e annessi testicolari. Incluso eventuale integrazione colordoppler. Non associabile a cod. 88.79.E | € 50,00 |
| | 88.79.9 | ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso eventuale integrazione colordoppler | € 50,00 |
| | R198P | RX POLSO E MANO | € 28,00 |
| | R199P | RX CAVIGLIA E PIEDE | € 28,00 |
| | R001-R | RX TORACE (2 PROIEZIONI) | € 26,00 |
| | PREMM | MAMMO BIL. + ECO MAMMARIA BIL | € 78,00 |
| | 88.79.A | ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o diastasi muscolare. Incluso eventuale integrazione colordoppler | € 50,00 |
| | 88.79.E | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a cod. 88.79.6 | € 55,00 |
| | 88.90.3 | TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECIO VERTEBRALE. Spazio intersomatico o metamero aggiuntivo in corso di TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale | € 50,00 |
| | 88.90.4 | RM DI RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC. La prestazione sostituisce cod. 88.90.2. | € 25,00 |
| | 88.99.5 | DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI. | € 16,00 |
| | 88.99.6 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2. | € 50,00 |
| | DEXA5 | DENSITOMETRIA FEMORO/VERTEBRALE | € 75,00 |
| | 88.99.7 | DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2. | € 50,00 |
| | 87.54.1 | COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. Incluso esame diretto | € 50,00 |