



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	90.0.2.1	5NT	5NT	5NT	90.0.2.1_0	1		5' NUCLEOTIDASI	€ 23,00
	89.65.1	89.65.1	EGA	EGA			X	EMOGASANALISI ARTERIOSO	€ 15,50
	89.65.1	89.65.1	EGV	EGV	89.65.1_2	1		EMOGASANALI VENOSO	€ 15,50
	90.01.2	90.01.2	17P	17P	90.01.2_0	1		17-OH-PROGESTERONE	€ 12,00
	90.01.3	90.01.3	17KS	17KS	90.01.3_0	1		17-CHESTEROIDI URINARI	€ 12,00
	90.01.5	90.01.5	ACBI	ACBI	90.01.5_0	1		ACIDI BILIARI BASALI	€ 10,50
	90.02.1	90.02.1	5IDRO	5IDRO	90.02.1_0	1		ACIDO-5-IDROSSI-INDOLACETICO URINARIO	€ 18,00
	90.02.2	90.02.2	CIT	CIT	90.02.2_3	1		CITRATURIA	€ 5,00
	90.02.5	90.02.5	LAT	LAT	90.02.5_2	1		ACIDO LATTICO	€ 6,00
	90.03.4	90.03.4	VAL	VAL	90.03.4_0	1		DOS.VALPROICO	€ 10,50
	90.03.5	90.03.5	VMA	VMA	90.03.5_0	1		AC. VANILMANDELICO	€ 23,00
	90.04.1	90.04.1	ADH	ADH	90.04.1_0	1		ADH (ORMONE ANTIDIURETICO)	€ 10,50
SCAT	90.04.2	90.04.2	SAD	SAD	90.04.2_2	1		S-ADRENALINA	€ 25,50
	90.04.2	90.04.2	SCAT	SCAT				CATECOLAMINE PLASMATICHE FRAZIONATE	€ 25,50
SCAT	90.04.2	90.04.2	SNAD	SNAD	90.04.2_3	1		S-NORADRENALINA	€ 25,50
CAT	90.04.3	90.04.3	CAT	CAT				CATECOLAMINE URINARIE FRAZIONATE	€ 25,50
CAT	90.04.3	90.04.3	UAD	UAD	90.04.3_2	1		CATECOLAMINE URINARIE:ADRENALINA	€ 25,50
CAT	90.04.3	90.04.3	UNAD	UNAD	90.04.3_3	1		CATECOLAMINE URINARIE:NORADRENALINA(NORE PINEFRINA)	€ 25,50
	90.04.5	90.04.5	ALT	ALT	90.04.5_0	1		ALT(GPT)TRANSAMINASI	€ 3,00
	90.05.1	90.05.1	ALB	ALB	90.05.1_2	1		ALBUMINEMIA	€ 3,00
	90.05.2	90.05.2	ALS	ALS	90.05.2_0	1		ALDOLASI	€ 3,50
	90.05.3	90.05.3	ALDC	ALDC	90.05.3_2	1		ALDOSTERONE CLINO	€ 16,50
	90.05.3	90.05.3	ALDR	ALDR	90.05.3_3	1		ALDOSTERONE ORTO	€ 16,50
	90.05.3	90.05.3	UAL	UAL	90.05.3_4	1		ALDOSTERONE URINARIO	€ 16,50
	90.05.4	90.05.4	ATRIP	ATRIP	90.05.4_0	1		ALFA-1 ANTITRIPSINA	€ 7,00



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	90.05.5	90.05.5	AFGR	AFGR	90.05.5_5	1		AFP GRAVIDANZA	€ 14,00
	90.05.5	90.05.5	AFP	AFP	90.05.5_2	1		AFP FUORI GRAVIDANZA	€ 14,00
	90.06.1	90.06.1	MP	MP	90.06.1_0	1		ALFA 1 GLICOPROT.AC.	€ 8,50
	90.06.3	90.06.3	A2MAC	A2MAC	90.06.3_2	1		ALFA 2 MACROGLOBULINA	€ 5,00
	90.06.4	90.06.4	AMY	AMY	90.0.64_2	1		AMILASI	€ 3,00
	90.06.4	90.06.4	UAMY	UAMY	90.0.64_3	1		AMILASURIA	€ 3,00
	90.06.5	90.06.5	FAMY	FAMY	90.06.5_0	1		ALFA AMILASI ISOENZIMI(Fraz.pancreatica)	€ 6,00
	90.07.5	90.07.5	AMMO	AMMO	90.07.5_0	1		AMMONIEMIA	€ 10,50
	90.08.1	90.08.1	ANDRO	ANDRO	90.08.1_0	1		#N/D	€ 14,00
	90.08.4	90.08.4	APOA	APOA	90.08.4_0	1		APOLIPOPROTEINA A-I	€ 7,00
	90.08.5	90.08.5	APOB	APOB	90.08.5_0	1		APOLIPOPROTEINA B	€ 7,00
	90.09.1	90.09.1	HPT	HPT	90.09.1_0	1		APTOGLOBINA	€ 5,50
	90.09.2	90.09.2	AST	AST	90.09.2_0	1		AST(GOT)TRANSAMINASI	€ 3,00
	90.09.3	90.09.3	FB	FB	90.09.3_2	1		DOS. FENOBARBITAL	€ 9,00
	90.10.1	90.10.1	B2MG	B2MG	90.10.1_2	1		BETA2-MICROGLOBULINA	€ 12,00
	90.10.1	90.10.1	UB2M	UB2M	90.10.1_3	1		BETA2-MICROGL.URINE	€ 12,00
	90.10.4	90.10.4	BT	BT	90.10.4_0	1		BILIRUBINA TOTALE	€ 3,00
	90.10.5	90.10.5	BF	BF	90.10.5_3	1		BILI TOT. E FRAZ.	€ 5,00
	90.11.1	90.11.1	CPEP	CPEP	90.11.1_2	1		C-PEPTIDE	€ 13,00
	90.11.1	90.11.1	P240	P240			x	CURVA C-PEPTIDE 240'	€ 13,00
	90.11.2	90.11.2	P120	P120			x	CURVA C-PEPTIDE 120'	€ 53,50
	90.11.2	90.11.2	P240	P240			x	CURVA C-PEPTIDE 240'	€ 53,50
	90.11.4	90.11.4	CA	CA	90.11.4_2	1		CALCEMIA	€ 1,50
	90.11.4	90.11.4	UCA	UCA	90.11.4_3	1		DOS.CALCIO URINARIO	€ 1,50
	90.11.5	90.11.5	CALT	CALT	90.11.5_2	1		CALCITONINA	€ 16,50
	90.12.1	90.12.1	CALC	CALC	90.12.1_0	1		ES.CALCOLI/CONCREZ.	€ 11,50
	90.12.3	90.12.3	CARB	CARB	90.12.3_0	1		DOS. CARBAMAZEPINA	€ 15,00
	90.12.5	90.12.5	CERUL	CERU	90.12.5_0	1		CERULOPLASMINA	€ 6,50
SCKL	90.12.F	90.12.F	SCATK	SCAK	90.12.F_2	1		DOS.CATENE LEGGERE KAPPA SU SIERO	€ 20,50



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
 Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
 Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
 30174 Mestre Venezia  
 Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
 www.ospedalevillasalus.it  
 P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
SCKL	90.12.F	90.12.F	SCATL	SCATL	90.12.F_3	1		DOS.CATENE LEGGERE LAMBDA SU SIERO	€ 20,50
UCKL	90.28.4	90.12.F	UKL	UKL	90.28.4_3	1		CATENE LEGGERE KAPPA URINARIE	€ 20,50
UCKL	90.28.4	90.12.F	ULK	ULK	90.28.4_3	1		CATENE LEGGERE LAMBDA URINARIE	€ 20,50
	90.13.1	90.13.1	CTR	CTR	90.13.1_0	1		CHIMOTRIPSINA FECALE	€ 6,00
	90.13.2	90.13.2	CLSP	CLSP	90.13.2_0	1		CICLOSPORINA	€ 18,00
	90.13.3	90.13.3	CL	CL	90.13.3_2	1		CLOREMIA	€ 1,50
	90.13.3	90.13.3	UCL	UCL	90.13.3_4	1		DOS.CLORO URINARIO	€ 1,50
	90.13.5	90.13.5	B12	B12	90.13.5_0	1		VIT.B12 (COBALAMINA)	€ 10,50
	90.14.1	90.14.1	HDL	HDL	90.14.1_0	1		HDL-COLESTEROLO	€ 3,50
	90.14.2	90.14.2	LDL	LDL	90.14.2_0	1		COLESTEROLO L D L	€ 1,00
	90.14.3	90.14.3	COL	COL	90.14.3_0	1		COLESTEROLO TOT.	€ 1,50
	90.14.4	90.14.4	CHE	CHE	90.14.4_0	1		COLINESTERASI	€ 3,00
	90.15.2	90.15.2	ACTH	ACTH	90.15.2_2	1		ACTH(CORTICOTROPINA)	€ 23,00
	90.15.3	90.15.3	CORM	CORM	90.15.3_2	1		CORTISOLO PL.MATTINO	€ 14,50
	90.15.3	90.15.3	CORS	CORS	90.15.3_3	1		CORTISOLO PL.SERA	€ 14,50
	90.15.3	90.15.3	UCRT	UCRT	90.15.3_4	1		CORTISOLO URINARIO	€ 14,50
	90.15.4	90.15.4	CK	CK	90.15.4_2	1		C P K	€ 3,00
	90.15.5	90.15.5	MB	MB	90.15.5_2	1		CK-MB	€ 4,50
	90.16.2	90.16.2	IAMY	IAMY				ALFA AMILASI ISOENZIMI	€ 14,00
	90.16.3	90.16.3	CCRE	CCRE			x	CREATINURIA PER CLERANCE	€ 2,00
	90.16.3	90.16.3	CCREA	CCREA			x	CREATININA PER CLERANCE	€ 2,00
	90.16.3	90.16.3	CMALB	CMALB			x	U-CREATININA	€ 2,00
	90.16.3	90.16.3	CREA	CREA	90.16.3_2	1		CREATININEMIA	€ 2,00
	90.16.3	90.16.3	UCRE	UCRE	90.16.3_3	1		CREATININA URINARIA	€ 2,00
	90.16.4	90.16.4	CRAC	CRAC	90.16.4_0	1		CREATININA CLEARANCE	€ 2,00
	90.16.6	90.16.6	CROMO	CROMO	90.16.6_0	1		CROMOGRANINA A	€ 19,00
	90.17.1	90.17.1	DEA	DEA	90.17.1_0	1		DHEA (DEIDROEIOANDROSTERONE)	€ 12,00



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	90.17.2	90.17.2	DHEA	DHEA	90.17.2_0	1		DHEA-SOLFATO	€ 17,00
	90.17.3	90.17.3	AND	AND	90.17.3_0	1		Delta 4 ANDROSTENEDIONE	€ 11,00
	90.17.5	90.17.5	DHT	DHT	90.17.5_0	1		DIIDROTESTOSTERONE (D H T)	€ 25,50
	90.17.E	90.17.E	ACE	ACE	90.17.E_0	1		ACE(CONVERTING ENZ.)	€ 11,00
	90.18.1	90.18.1	DOPA	DOPA	90.18.1_2	1		DOPAMINA PLASMATICA	€ 15,00
SCAT	90.18.1	90.18.1	SCAT	SCAT			x	CATECOLAMINE PLASMATICHE FRAZIONATE	€ 15,00
CAT	90.18.1	90.18.1	UDOPA	UDOPA	90.18.1_3	1		DOPAMINA URINARIA DOSAGGIO	€ 15,00
	90.18.3	90.18.3	COC	COCA			x	COCAINA	€ 7,00
	90.18.3	90.18.3	FEN	FENI			x	FENILICLIDINA	€ 7,00
	90.18.3	90.18.3	MANFE	MANFE			x	METAMFETAMINE (ECSTASY)	€ 7,00
	90.18.3	90.18.3	MET	METD			x	METADONE	€ 7,00
	90.18.4	90.18.4	NSE	NSE	90.18.4_0	1		N.S.E (ENOLASI NEURONALE SPECIFICA)	€ 20,50
	90.18.5	90.18.5	ERIP	ERIP	90.18.5_0	1		ERITROPOIETINA	€ 19,50
	90.19.2	90.19.2	E2	2E	90.19.22	1		DOS.ESTRADIOLO PL.	€ 14,50
	90.19.3	90.19.3	E3	E3	90.19.3_2	1		DOS. ESTRIOLO PLASM.	€ 14,50
	90.19.5	90.19.5	ESTR	ESTR	90.19.5_0	1		ESTRONE	€ 17,00
	90.20.1	90.20.1	ETA	ETA	90.20.1_2	1		ETANOLO (ALCOOLIMETRIA)	€ 6,50
	90.20.2	90.20.2	ETO	ETO	90.20.2_0	1		DOS. ETOSUCCIMIDE	€ 10,50
	90.20.3	90.20.3	CHIN	CHIN	90.20.3_2	1		DOS. CHINIDINA	€ 10,50
	90.20.7	90.20.7	LAMO	LAMO	90.20.7_3	1		LAMOTRIGINA	€ 25,00
	90.20.7	90.20.7	LEVET	LEVET	90.20.7_10	1		LEVETIRACETAM	€ 25,00
	90.20.7	90.20.7	OXCA	OXCA	90.20.7_9	1		MONOIDROSSICARBAMAZEPINA	€ 25,00
	90.21.1	90.21.1	DIGO	DIGO	90.21.1_3	1		DOS. DIGOSSINA	€ 12,50
	90.21.4	90.21.4	SO1	SO1	90.21.4_2	1		#N/D	€ 4,50
	90.21.4	90.21.4	SO2	SO2	90.21.4_3	1		#N/D	€ 4,50
	90.21.4	90.21.4	SO3	SO3	90.21.4_4	1		#N/D	€ 4,50
	90.21.4	90.21.4	SO	SO	90.21.4_2	1		FECI-RICERCA SANGUE OCCULTO	€ 4,50
	90.22.1	90.22.1	DINT	DINT	90.22.1_0	1		DINTOINA-FENITOINA	€ 12,00
	90.22.3	90.22.3	FRT	FRT	90.22.3_0	1		DOS. FERRITINA	€ 14,50



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	90.22.5	90.22.5	FE	FE	90.22.5_0	1		SIDEREMIA	€ 3,00
	90.22.5	90.22.5	FE1H	FE1H			x	SIDEREMIA DA CARICO ORALE I H	€ 3,00
	90.22.5	90.22.5	FE2H	FE2H			x	SIDEREMIA DA CARICO ORALE II H	€ 3,00
VERIFICA	90.22.5	90.22.5	UIBC	UIBC			x	TRF-SATURA-INSATURA	€ 3,00
	90.23.2	90.23.2	FOGR	FOGR	90.23.2_3	1		AC.FOLICO ERITROCITARIO	€ 10,50
	90.23.2	90.23.2	FOLS	FOLS	90.23.2_2	1		AC.FOLICO PLASMATICO	€ 10,50
	90.23.3	90.23.3	FSH	FSH	90.23.3_	1		DOS. FSH	€ 14,50
	90.23.4	90.23.4	ACP	ACP	90.23.4_0	1		FOSFATASI ACIDA	€ 2,00
	90.23.5	90.23.5	ALP	ALP	90.23.5_0	1		FOSFATASI ALCALINA	€ 3,00
	90.24.1	90.24.1	FAOS	FAOS	90.24.1_0	1		FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEA SPECIFICA	€ 12,00
	90.24.1	90.24.1	IDFA	IDFA			x	ISOENZIMI DELLA FOSFATASI ALCALINA	€ 12,00
	90.24.1	90.24.1	ISALP	ISALP			x	ISOENZIMI DELLA FOSFATASI ALCALINA	€ 12,00
	90.24.2	90.24.2	PAP	PAP			x	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	€ 12,50
	90.24.3	90.24.3	P	P	90.24.3_2	1		FOSFATO INORGANICO	€ 2,00
	90.24.3	90.24.3	UP	UP	90.24.3_4	1		FOSFATO INORG. URIN.	€ 2,00
	90.25.1	90.25.1	FRUT	FRUT	90.25.1_0	1		FRUTTOSAMINA TEST	€ 3,50
	90.25.5	90.25.5	GGT	GGT	90.25.5_2	1		GAMMA-GT	€ 3,00
	90.25.7	90.25.7	SHBG	SHBG	90.25.7_0	1		S.H.B.G.	€ 13,00
	90.26.1	90.26.1	GAS	GAS	90.26.1_2	1		GASTRINA BASALE	€ 13,00
	90.26.1	90.26.1	GPS	GPS	90.26.1_3	1		#N/D	€ 13,00
	90.26.1	90.26.1	GPGA	GPGA			x	S-GASTRINA 1-17	€ 13,00
	90.26.1	90.26.1	GPGAS	GPGAS			x	GASTRINA 17	€ 13,00
	90.26.3	90.26.3	GLUCA	GLUCA	90.26.3_0	1		DOS.GLUCAGONE	€ 9,50
	90.26.4	90.26.4	G3D	G3D	90.26.5_0	1		OGTT3D	€ 3,00
	90.26.5	90.26.5	G120	G120	90.26.5_0	1		OGTT -5 -DETERMINAZIONI	€ 5,50
	90.26.5	90.26.5	G180	G180	90.26.5_0	1		OGTT -6- DETERMINAZIONI	€ 5,50



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	90.26.5	90.26.5	G180G	G180G	90.26.5_0	1		CURVA GLICEMICA CARICO GRAVIDE	€ 5,50
	90.26.5	90.26.5	G240	G240	90.26.5_0	1		OGTT -8-DETERMINAZIONI	€ 5,50
	90.26.4	90.26.5	G3G	G3G	90.26.4_3	1		OGTT-75 Grammi glucosio	€ 5,50
	90.26.5	90.26.5	G4D	G4D	90.26.5_0	1		CURVA GLICEMICA 4 DETERMINAZIONI	€ 5,50
	90.26.4	90.26.5	OGTT	OGTT	90.26.4_2	1		OGTT 2 PRELIEVI 0-120	€ 5,50
	90.27.1	90.27.1	G	G	90.27.1_2	1		GLICEMIA	€ 2,00
	90.27.1	90.27.1	UG	UG	90.27.1_3	1		GLICOSURIA / 24 H	€ 2,00
	90.27.2	90.27.2	G6PD	G6PD	90.27.2_0	1		G-6-P-DEIDROGENASI	€ 10,50
	90.27.3	90.27.3	TIG	TIG	90.27.3_0	1		GONADOTR.CORION. (U)	€ 14,50
	90.27.5	90.27.5	BETA	BETA	90.27.5_2	1		BETA-HCG PLASMATICA	€ 16,00
	90.27.5	90.27.5	BETM	BETAM	90.27.5_4	1		BETA-HCG PLASMATICA	€ 16,00
	90.28.1	90.28.1	HBGL	HBGL	90.28.1_0	1		EMOGLOBINA GLICATA	€ 12,00
	90.28.2	90.28.2	YPRO	YPRO	90.28.2_0	1		#N/D	€ 20,00
	90.28.4	90.28.4	SCKL	SCKL			x	DOSAGGIO CATENE LEGGERE KAPPA LAMBDA SIER	€ 10,50
	90.28.4	90.28.4	UCATK	CATKU			x	DOS.CATENE LEGGERE KAPPA SU URINE	€ 10,50
	90.28.4	90.28.4	UCATL	CATLU			x	DOS.CATENE LEGGERE LAMBDA SU URINE	€ 10,50
	90.28.4	90.28.4	UCKL	UCKL			x	#N/D	€ 10,50
	90.28.5	90.28.5	I120	I120	90.28.5_3	1		CURVA INSULINA 120'	€ 34,00
	90.28.5	90.28.5	I180	I180	90.28.5_3	1		CURVA INSULINA 180'	€ 34,00
	90.28.5	90.28.5	I240	I240	90.28.5_3	1		CURVA INSULINA 240'	€ 34,00
	90.28.5	90.28.5	I3D	I3D	90.28.5_3	1		CURVA CARICO INSULINA 3 DETERMINAZIONI	€ 34,00
	90.28.5	90.28.5	I4D	I4D	90.28.5_3	1		INSULINA 4 DETERMINAZIONI	€ 34,00
	90.28.5	90.28.5	IOGTT	IOGTT	90.28.5_3	1		CURVA INSULINA 2 DETERMINAZIONI	€ 34,00
	90.29.1	90.29.1	INS	INS	90.29.1_2	1		INSULINEMIA	€ 11,00



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	90.29.2	90.29.2	LAD	LAD	90.29.2_2	1		LATTATO DEIDROGENASI(LDH)	€ 3,00
	90.30.2	90.30.2	LIP	LIP	90.30.2_2	1		LIPASI	€ 4,00
	90.30.3	90.30.3	LPRA	LPRA	90.30.3_0	1		LIPOPROTEINA a - Lp (a)	€ 15,50
	90.30.4	90.30.4	VERS	VERS			X	ESSUDATI/TRASUDATI	€ 4,50
	90.32.1	90.32.1	SINO	SINOV			X	ES.LIQUIDO SINOVIALE	€ 2,50
	90.32.2	90.32.2	LI	LI	90.32.2_0	1		DOS. LITIO	€ 5,00
	90.32.3	90.32.3	LH	LH	90.32.3_2	1		DOS. LH	€ 14,50
	90.32.5	90.32.5	MG	MG	90.32.5_2	1		MAGNESIO PLASMATICO	€ 2,00
	90.32.5	90.32.5	UMG	UMG	90.32.5_5	1		DOS.MAGNESIO URIN.	€ 2,00
	90.33.3	90.33.3	MER	MER	90.33.3_0	1		MERCURIO EMATICO	€ 10,50
	90.33.4	90.33.4	MALB	MALB	90.33.4_2	1		MICROALBUMINURIA	€ 5,50
	90.33.5	90.33.5	MYO	MYO	90.33.5_2	1		MIOGLOBINA	€ 8,50
	90.34.6	90.34.6	HCY	HCY	90.34.6_0	1		OMOCISTEINA	€ 13,00
	90.34.7	90.34.7	OSM	OSM	90.34.7_2	1		OSMOLALITA' PLASMAT.	€ 4,00
	90.35.1	90.35.1	GH	GH	90.35.1_2	1		ORMONE SOMATOTROPO	€ 12,00
	90.35.1	90.35.1	HGH	HGH			x	GH (ORMONE SOMATOTROPO)	€ 12,00
	90.35.2	90.35.2	GH120	GH120			x	HGH (CURVA ORM.SOMATOTROPO )	€ 36,50
	90.35.3	90.35.3	UOSS	UOSS	90.35.3_0	1		OSSALURIA	€ 10,00
	90.35.4	90.35.4	OSTEO	OSTEO	90.35.4_0	1		OSTEOCALCINA	€ 28,50
	90.35.5	90.35.5	PTH	PTH	90.35.5_0	1		PTH (PARATORMONE)	€ 23,50
	90.34.7	90.34.7	UOSM	UOSM	90.34.7_3	1		OSMOLALITA' URINARIA	€ 4,00
	90.36.3	90.36.3	PMO	PMO	90.36.3_2	1		PIOMBO	€ 22,50
	90.36.4	90.36.4	PK	PK	90.36.4_0	1		PIRUVATO-CHINASI ERITROCITARIA	€ 9,00
	90.36.6	90.36.6	BNP	BNP	90.36.6_0	1		B-type Natriuretic Peptide	€ 16,00
	90.37.1	90.37.1	PORF	PORF	90.37.12	1		PORFIRINE TOT.U.	€ 15,00
	90.37.4	90.37.4	K	K	90.37.4_2	1		POTASSIEMIA	€ 1,50
	90.37.4	90.37.4	UK	UK	90.37.4_3	1		DOS.POTASSIO URIN.	€ 1,50
	90.37.5	90.37.5	PRIM	PRIM	90.37.5_0	1		DOS. PRIMIDONE	€ 10,50
	90.37.6	90.37.6	PRE	PRE	90.37.6_2	1		S-PREALBUMINA	€ 6,50



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
 Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
 Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
 30174 Mestre Venezia  
 Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
 www.ospedalevillasalus.it  
 P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
GP	90.37.7	90.37.7	GPG1	GPG1			x	S-PEPSINOGENO A (I)	€ 16,00
GP	90.37.7	90.37.7	GPG2	GPG2			x	S-PEPSINOGENO C (II)	€ 16,00
GP	90.37.7	90.37.7	GPPG1	GPPG1			x	PEPSINOGENO I	€ 16,00
GP	90.37.7	90.37.7	GPPG2	GPPG2			x	PEPSINOGENO II	€ 16,00
	90.38.1	90.38.1	PROG	PROG	90.38.1_0	1		DOS.PROGESTERONE PL.	€ 14,50
	90.38.2	90.38.2	1PRL	1PRL	90.38.2_3	1		DOS.PROLATTINA DOPO 30'	€ 14,50
	90.38.2	90.38.2	2PRL	2PRL	90.38.2_4	1		DOS.PROLATTINA DOPO 60'	€ 14,50
	90.38.2	90.38.2	3PRL	3PRL	90.38.2_5	1		PROLATTINA	€ 14,50
	90.38.2	90.38.2	PRL	PRL	90.38.2_2	1		DOS. PROLATTINA	€ 14,50
	90.38.3	90.38.3	TRPR	TRPR	90.38.3_0		x	TRH TEST PER HPRL	€ 31,50
	90.38.4	90.38.4	EP	EP	90.38.4_0	1		PROTEINEMIA FRAZIONATA (ELETTROFORESI DELLE PROTEI	€ 9,00
	90.38.5	90.38.5	PROT	PROT	90.38.5_2	1		PROTEINEMIA TOTALE	€ 1,50
	90.38.5	90.38.5	UPR	UPR	90.38.5_4	1		PROTEINE URINARIE	€ 1,50
GP	90.38.F	90.38.F	GP	GP				GASTROPANEL	€ 6,00
	90.39.1	90.39.1	UEP	UEP	90.39.1_0	1		ELETTROFORESI DELLE PROTEINE URINARIE	€ 5,50
	90.39.4	90.39.4	CU	CUPRE			x	CUPREMIA	€ 5,50
	90.39.4	90.39.4	CUPRE	CUPRE	90.39.4_2	1		CUPREMIA	€ 5,50
	90.39.4	90.39.4	RAME	CUPRE			x	CUPREMIA	€ 5,50
	90.39.4	90.39.4	UCU	UCU	90.39.4_3	1		RAME URINARIO	€ 5,50
	90.40.2	90.40.2	RECL	RECL	90.40.2_5	1		DOS.RENINA CLINOSTAT	€ 28,50
	90.40.2	90.40.2	REOR	REOR	90.40.2_6	1		DOS.RENINA ORTOSTAT	€ 28,50
	90.40.4	90.40.4	NA	NA	90.40.4_2	1		SODIEMIA	€ 1,50
	90.40.4	90.40.4	UNA	UNA	90.40.4_4	1		DOS.SODIO URINARIO	€ 1,50
	90.40.7	90.40.7	SOMAC	SOMAC	90.40.7_0	1		SOMATOMEDINA C-IGF	€ 21,00
	90.41.2	90.41.2	TEO1	TEO1	90.41.2_	1		TEOFILLINA	€ 12,50
	90.41.2	90.41.2	TEOP	TEOP			x	TEOFILLINA (PICCO)	€ 12,50
	90.41.2	90.41.2	TEOV	TEOV			x	TEOFILLINA (VALLE)	€ 12,50
	90.41.3	90.41.3	TESTO	TESTO	90.41.3_0	1		TESTOSTERONE	€ 14,50
	90.41.4	90.41.4	TESTF	TESTF	90.41.4_0	1		TESTOSTERONE LIBERO	€ 17,50





**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	90.41.5	90.41.5	TIRG	TIRG	90.41.5_0	1		TG (TIREOGLOBULINA)	€ 17,50
	90.42.1	90.42.1	TSH	TSH	90.42.1_0	1		DOS. TSH	€ 14,50
	90.42.2	90.42.2	TRTS	TRTS	90.42.2_0	1		TRH TEST PER TSH	€ 26,00
	90.42.3	90.42.3	FT4	FT4	90.42.3_0	1		DOS. T4 FREE	€ 14,50
VERIFICA	90.42.4	90.42.4	TIB	TIBC			X	TRANSFERRINEMIA (TIBC)	€ 4,50
VERIFICA	90.42.4	90.42.4	TIBC	TIBC			X	Capacita'- Fe-legante	€ 4,50
VERIFICA	90.42.4	90.42.4	TRFSC	TRFSC			X	TRF-Satura	€ 4,50
VERIFICA	90.42.4	90.42.4	UIB	UIB			X	TRF-Insatura (UIBC)	€ 4,50
VERIFICA	90.42.4	90.42.4	UIBC	UIBC			X	TRF-SATURA-INSATURA	€ 4,50
	90.42.5	90.42.5	TIBC	TIBC			X	Capacita'- Fe-legante	€ 6,00
	90.42.5	90.42.5	TRF	TRF	90.42.5_2	1		TRANSFERRINA	€ 6,00
	90.42.5	90.42.5	UIBC	UIBC			X	TRF-SATURA-INSATURA	€ 6,00
	90.43.1	90.43.1	TRI1	TRI1			X	TRITEST	€ 22,00
	90.43.2	90.43.2	TRI	TRI			X	TRIGLICERIDI	€ 3,50
	90.43.3	90.43.3	FT3	FT3	90.43.3_0	1		DOS. T3 FREE	€ 14,50
	90.43.5	90.43.5	URIC	URIC	90.43.5_2	1		URICEMIA	€ 1,50
	90.43.5	90.43.5	UURC	UURC	90.43.5_4	1		DOS.A.URICO URINARIO	€ 1,50
	90.44.1	90.44.1	A	A	90.44.1_2	1		AZOTEMIA(UREA)	€ 2,00
	90.44.1	90.44.1	UA	UA	90.44.1_4	1		DOS.UREA (AZOTURIA)	€ 2,00
	90.44.2	90.44.2	ADDI	ADDI	90.44.2_0	1		TEST DI ADDIS	€ 4,50
	90.44.3	90.44.3	U	U	90.44.3_0	1		ES. URINE STANDARD	€ 3,00
	90.44.5	90.44.5	VITD	VITD	90.44.5_3	1		VITAMINA D (OH)	€ 18,00
	90.45.1	90.45.1	VB1	VB1	90.45.1_2	1		VITAMINA B1	€ 12,00
	90.45.1	90.45.1	VB6	VB6	90.45.1_5	1		VITAMINA B6	€ 12,00
	90.45.1	90.45.1	VIB2	VIB2	90.45.1_3	1		VITAMINA B2 EMATICA	€ 12,00
	90.45.1	90.45.1	VITC	VITC	90.45.1_6	1		VITAMINA C	€ 12,00
	90.45.2	90.45.2	VE	VE	90.45.2_3	1		VITAMINA E	€ 12,00
	90.45.2	90.45.2	VITA	VITA	90.45.2_2	1		VITAMINA A	€ 12,00
	90.45.4	90.45.4	ZN	ZN	90.45.4_4	1		ZINCO PLASMATICO	€ 7,00
	90.46.3	90.46.3	AGG	AGGL	90.46.3_0	1		#N/D	€ 8,00
	90.46.5	90.46.5	LAC	LAC	90.46.5_2	1		ANTICOAGULANTE LUPUS (L.A.C)	€ 5,50



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	90.47.3	90.47.3	ENA	ENA	90.47.3_0	1		ANTICORPI ANTI E.N.A.(Screening)	€ 14,00
	90.47.5	90.47.5	ACLAA	ACLAA	90.47.5_4	1		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IGA	€ 14,00
	90.47.5	90.47.5	ACLG	ACLG	90.47.5_2	1		AC ANTICARDIOLIPINA IGG	€ 14,00
	90.47.5	90.47.5	ACLM	ACLM	90.47.5_3	1		AC ANTICARDIOLIPINA IGM	€ 14,00
	90.47.7	90.47.7	JO1	JO	90.47.7_0	1		ANTICORPI-E.N.A-JO1-(PANELLO)	€ 14,00
	90.47.8	90.47.8	RNP	RN	90.47.8_0	1		ANTICORPI-E.N.A-RNP(PANELLO)	€ 14,00
	90.47.9	90.47.9	SCL	SC	90.47.9_0	1		ANTICORPI-ENA-SCL(PANELLO)	€ 14,00
	90.47.A	90.47.A	SM	MS	90.47.A_0	1		ANTICORPI-E.N.A-SM(PANELLO)	€ 14,00
	90.47.B	90.47.B	SSA	SS	90.47.B_	1		ANTICORPI -E.N.A-SSA(PANELLO)	€ 14,00
	90.47.C	90.47.C	SSB	SB	90.47.C_0	1		ANTICORPI-E.N.A-SSB(PANELLO)	€ 14,00
	90.47.D	90.47.D	ACTR	ACTR	90.47.D_0	1		A.ANTI CITRULLINA	€ 13,00
VERIFICA	90.47.E	90.47.E	EMA	EMA	90.47.E_0	1		AC. ANTI ENDOMISIO IgA-	€ 8,00
VERIFICA	90.47.E	90.47.E	EMAG	EMAG	90.47.E_0	1		AC.ANTI ENDOMISIO IgG-	€ 8,00
	90.48.1	90.48.1	APCA	APCA	90.48.1_	1		CELLUCE PARIETALI (Anticorpi APCA)	€ 9,50
PROFILO ANCA	90.48.2		PROFILO ANCA	x	90.48.2_2			#N/D	€ 25,50
PROFILO ANCA	90.48.2	90.48.2	PANCA	AAGN	90.48.2_2			ANTI-MIELOPEROSSIDASI (p-ANCA)	€ 13,00
PROFILO ANCA	90.48.2	90.48.2	CANCA	ANCA	90.48.2_3			ANT.CITOPLASMA GRANULOCITI NEUTROFILI (ANCA)	€ 13,00
	90.48.3	90.48.3	DNA	DNA	90.48.3_0	1		AC ANTI-DNA	€ 13,50
	90.49.3	90.49.3	TCI	TCI	90.49.3_0	1		T. COOMBS INDIRETTO	€ 10,50
	90.49.4	90.49.4	AF8	AF8	90.49.4_0	1		ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	€ 13,00
	90.49.5	90.49.5	GLIA	GLIA	90.49.5_0	1		GLIADINA (Anticorpi IgA)	€ 13,00
	90.49.5	90.49.5	GLIG	GLIG	90.49.5_0	1		GLIADINA (Anticorpi IgG)	€ 13,00
	90.49.7	90.49.7	GAD	GAD65	90.49.7_0	1		ANTICORPI ANTI DECARBOSSILASI	€ 12,00
	90.49.Z	90.49.Z	AGAA	AGAA	90.49.Z_0	1		ANTICORPI ANTI GLIADINA IgA	€ 37,00



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	90.49.Z	90.49.Z	AGAG	AGAG	90.49.Z_0	1		ANTICORPI ANTI GLIADINA IgG	€ 37,00
	90.50.5	90.50.5	ICA	ICA	90.50.5_	1		ICA-ANTICORPI ANTI INSULINA	€ 9,50
	90.51.1	90.51.1	AIAA	AIAA	90.51.1_0			ANTICORPI ANTIINSULINA (AIAA) DOSAGGIO	€ 13,50
	90.51.3	90.51.3	MAG	MAG	90.51.3_0	1		ANTICORPI ANTI MAG(GLICOPROTEINA MIELIN ASS.)	€ 13,00
	90.51.4	90.51.4	AMIC	TPO	90.51.4_2	1		AC ANTIMICROSOMIALI (ANTI- TPO)	€ 13,00
	90.51.5	90.51.5	LKM	LKM	90.51.5_0	1		MICROSOMA LKM Abs	€ 9,50
	90.51.6	90.51.6	MPO	MPO	90.51.6_0	1		ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO).	€ 12,50
	90.52.1	90.52.1	AMA	AMA	90.52.1_0	1		ANTI.MITOCONDRI (AMA)	€ 10,50
	90.52.2	90.52.2	ASMA	ASMA	90.52.2_0	1		ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO	€ 8,50
	90.52.3	90.52.3	MLST	MLST	90.52.3_0	1		AC.MUSCOLO STRIATO	€ 8,50
	90.52.4	90.52.4	ANA	ANA	90.52.4_0	1		AC ANTI-NUCLEO	€ 11,00
	90.53.1	90.53.1	AOVAI	AOVAI	90.53.1_0	1		ANTICORPI ANTI-OVAIO	€ 8,50
	90.53.3	90.53.3	ACPLT	ACPLT	90.53.3_0	1		ANTICORPI ANTI PIASTRINE	€ 97,50
	90.53.5	90.53.5	TSHR	TSHR	90.53.5_0	1		RECETTORI TSH Abs	€ 28,00
	90.53.9	90.53.9	RECAC	RECAC	90.53.9_0	1		ANTI-RECETTORI ACETILCOLINA	€ 14,00
	90.53.A	90.53.A	SACA	SACA	90.53.A_3	1		SACCHAROMYCES IgA (ASCA)	€ 14,00
	90.53.A	90.53.A	SACG	SACG	90.53.A_2	1		SACCHAROMYCES IgG (ASCA)	€ 14,00
	90.53.D	90.53.D	TRA	TRA	90.53.D_2	1		TRANSGLUTAMINASI IGA	€ 12,50
	90.53.D	90.53.D	TRG	TRG	90.53.D_3	1		TRANSGLUTAMINASI IGG	€ 12,50
	90.54.2	90.54.2	SALS	SALS	90.54.2_	1		ANTICORPI ANTI-SPERMATOZOI	€ 9,50
	90.5.4.3	90.54.3	SRE	SRE	90.5.4.3_0	1		AC ANTI-SURRENE	€ 8,50
	90.54.4	90.54.4	ATIR	ATG	90.54.4_0	1		AC ANTITIREOGLOBULINA (AbTg)	€ 14,00
	90.55.1	90.55.1	C125	C125	90.55.1_0	1		CA 125	€ 20,50
	90.55.2	90.55.2	C153	C153	90.55.2_0	1		CA 15.3	€ 20,00
	90.55.3	90.55.3	C199	C199	90.55.3_0	1		CA 19.9	€ 18,50



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	90.55.5	90.55.5	CA 50	CA50	90.55.5_0	1		ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA50)	€ 17,50
VERIFICA	90.55.5	90.55.5	CA50	CA50	90.55.5_0	1		ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA50)	€ 17,50
	90.56.1	90.56.1	CA72	CA72	90.56.1_0	1		ANTIGENE CARBOIDRATICO CA 72-4	€ 20,50
	90.56.3	90.56.3	CEA	CEA	90.56.3_	1		CEA	€ 14,00
	90.56.4	90.56.4	TPA	TPA	90.56.4_2	1		TPA	€ 20,50
PSAL	90.56.5	90.56.5	CPSA	CPSA	90.56.5_3	1		PSA- COMPLESSATO	€ 12,00
	90.56.5	90.56.5	PSA	PSA	90.56.5_2	1		PSA TOTALE	€ 12,00
PSAL	90.56.5	90.56.5	PSAL	PSAL				PSA TOTALE PSA FREE	€ 12,00
	90.57.1	90.57.1	SCC	SCC	90.57.1_0	1		SCC (ANTIGENE TA-4)	€ 24,50
	90.57.5	90.57.5	AT3	3AT	90.57.5_0	1		ANTITROMBINA III	€ 3,50
	90.58.2	90.58.2	TCD	TCD	90.58.2_0	1		T. COOMBS DIRETTO	€ 8,00
	90.58.4	90.58.4	FCOHB	FCOHB	90.58.4_3	1		CARBOSSIEMOGLOBINA	€ 4,50
	90.60.1	90.60.1	C1	C1	90.60.1_0	1		C1- INIBITORE	€ 7,00
	90.60.2	90.60.2	C1Q	C1Q	90.60.2_2	1		C1q-(COMPLEMENTO,FRAZ.C1q)	€ 7,50
	90.60.2	90.60.2	C3	C3	90.60.2_3	1		C3-COMPLEMENTO	€ 7,50
	90.60.2	90.60.2	C3A	C3A	90.60.2_4	1		C3-ATTIVATORE	€ 7,50
	90.60.2	90.60.2	C4	C4	90.60.2_5	1		C4-COMPLEMENTO	€ 7,50
	90.61.1	90.61.1	CRIO	CRIO	90.61.1_0	1		CRIOGLOBULINE	€ 2,00
	90.61.3	90.61.3	CYFRA	CYFRA	90.61.3_0	1		CYFRA 21-1	€ 23,50
	90.62.2	90.62.2	E	E	90.62.2_2	1		EMOCROMO	€ 5,50
	90.62.2	90.62.2	E1	E1			X	EMOCROMO SENZA FL	€ 5,50
	90.62.2	90.62.2	EX3	E			X	EMOCROMO X3	€ 5,50
	90.62.2	90.62.2	EX4	E			X	EMOCROMO X 4 VOLTE	€ 5,50
	90.62.4	90.62.4	CHEER	CHEER	90.62.4_0	1		ACETIL-COLINESTERASI ERITROCITARIA	€ 17,50
VERIFICA	90.62.5	90.62.5	EOS	EOS			X	CONTA EOSINOFILI	€ 3,00
	90.63.2	90.63.2	KELL	KELL	90.63.2_0	1		FATTORI ERITROCITARI	€ 7,50
	90.64.2	90.64.2	RF	RF	90.64.2_0	1		REUMA TEST	€ 5,50



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	90.64.3	90.64.3	FII	FII	90.64.3_2	1		FATTORE II	€ 16,00
	90.64.3	90.64.3	FIX	FIX	90.64.3_6	1		FATTORE IX (Anti-Emofilico)	€ 16,00
	90.64.3	90.64.3	FV	FV	90.64.3_3	1		FATTORE V (PROACCELERINA)	€ 16,00
	90.64.3	90.64.3	FVII	FVII	90.64.3_4	1		FATTORE-V II	€ 16,00
	90.64.3	90.64.3	FX	FX	90.64.3_7	1		FATTORE X	€ 16,00
	90.64.3	90.64.3	FXI	FXI	90.64.3_8	1		FATTORE XI	€ 16,00
	90.64.3	90.64.3	FXII	FXII	90.64.3_9	1		FATTORE XII (Hageman)	€ 16,00
	90.64.3	90.64.3	VIII	VIII	90.64.3_5	1		FATTORE VIIIc	€ 16,00
	90.64.3	90.64.3	XIII	XIII	90.64.3_10	1		FATTORE XIII	€ 16,00
	90.64.4	90.64.4	CDE	CDE	90.64.4_0	1		FENOTIPO RH	€ 12,00
	90.64.4	90.64.4	FCDE	FCDE	90.64.4_0	1		FENOTIPO RH	€ 12,00
	90.64.5	90.64.5	FDP	XDP	90.64.5_0	1		FDP(PR.DEGRAD.FIBR.)	€ 15,00
	90.65.1	90.65.1	FIB	FIBR	90.65.1_0	1		FIBRINOGENEMIA	€ 3,00
	90.65.3	90.65.3	GRH	GRH	90.65.3_0	1		GRUPPO AB0/FATT.RH	€ 9,00
HBEPN	90.66.3	90.66.3	HBA2	HBA2	90.66.3_0	1		HB A2	€ 11,00
HBEPN	90.66.4	90.66.4	HBF	HBF	90.66.4_0	1		HB FETALE	€ 4,50
HBEPN	90.66.5	90.66.5	HBEPN	HBEPN	90.66.5_0	1		EMOGLOBINE ANOMALE	€ 16,00
singola	90.68.1	90.68.1	10AL	10ALL		1	x	PROT	€ 9,00
singola	90.68.1	90.68.1	11AL	11AL			x	11 ALLERGENE	€ 9,00
singola	90.68.1	90.68.1	12AL	12AL			x	12 ALLERGENE	€ 9,00
singola	90.68.1	90.68.1	1ALL	FMAST			x	1 ALLERGENE	€ 9,00
singola	90.68.1	90.68.1	2ALL	FMAST			x	2 ALLERGENE	€ 9,00
singola	90.68.1	90.68.1	3ALL	D1AL			x	3 ALLERGENI	€ 9,00
singola	90.68.1	90.68.1	4ALL	FMAST			x	4 ALLERGENE	€ 9,00
singola	90.68.1	90.68.1	5ALL	FMAST			x	5 ALLERGENE	€ 9,00
singola	90.68.1	90.68.1	6ALL	6ALL			x	6 ALLERGENE	€ 9,00
singola	90.68.1	90.68.1	8ALL	8ALL			x	8 ALLERGENE	€ 9,00
singola	90.68.1	90.68.1	9ALL	9ALL			x	9 ALLERGENE	€ 9,00
singola	90.68.1	90.68.1	F1AL	F1AL			x	1 ALLERGENE	€ 9,00
singola	90.68.1	90.68.1	F2AL	F1AL			x	2 ALLERGENE	€ 9,00
singola	90.68.1	90.68.1	F3AL	F1AL			x	3 ALLERGENE	€ 9,00



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
singola	90.68.1	90.68.1	F4AL	F1AL			x	4 ALLERGENE	€ 9,00
singola	90.68.1	90.68.1	F5AL	F1AL			x	5 ALLERGENE	€ 9,00
singola	90.68.1	90.68.1	F6AL	F1AL			x	6 ALLERGENE	€ 9,00
	90.68.1	90.68.1_2	FMAST	F1AL	1			IGE SPEC QUANT PANNELLO	€ 9,00
	90.68.1	90.68.1_3	MAST	F1AL	1			IGE SPEC.QUANT.PANEL	€ 9,00
	90.68.1	90.68.1_8	MSTA	F1AL	1	X		IGE SPECIFICHE PANEL	€ 9,00
	90.68.1	90.68.1	MSTI	F1AL		X		IGE SPECIFICHE PANEL INALANTI	€ 9,00
	90.68.1	90.68.1_4	RAST	F1AL	1			IGE SPEC QUANT PANNELLO	€ 9,00
	90.68.1	90.68.1_5	RAST1	F1AL	1			IGE SPEC QUANT PANEL	€ 9,00
	90.68.1	90.68.1_6	RAST2	F1AL				IGE SPEC QUANT PANEL	€ 9,00
	90.68.1	90.68.1_7	RAST3	F1AL	1			IGE SPEC.QUANT.PANNELLO	€ 9,00
singola	90.68.2	90.68.2	7ALL	7ALL			x	7 ALLERGENE	€ 14,00
	90.68.2	90.68.2	LATE	LATEX		X		RICERCA IGE ANTI LATTICE DI GOMMA	€ 14,00
	90.68.3	90.68.3	FIGE	IGE			X	IGE TOTALI	€ 14,00
	90.68.3	90.68.3	IGEE	IGEE	90.68.3_0	1		IGE TOTALI	€ 14,00
PROFILO	90.68.4	90.68.4	IG1	IG1				IMMUNOGLOBULINE SOTTOCLASSI-1-2-3-4	€ 17,50
	90.69.1	90.69.1	CIC	CIC	90.69.1_0	1		IMM.COMPL.CIRCOLANTI	€ 9,00
	90.69.2	90.69.2	BJ	BJ	90.69.2_3	1		PROT. DI BENCE-JONES	€ 33,00
	90.69.2	90.69.2	IEP	IEP	90.69.2_2	1		IMMUNOFISSAZIONE	€ 33,00
	90.69.2	90.69.2	IFCRI	IFCRI				IDENTIFICAZIONE CRIOPRECIPITATO	€ 33,00
	90.69.2	90.69.2	IFU	IFU	90.69.2_2	1		IMMUNOFIX.URINARIA	€ 33,00
	90.69.4	90.69.4	IGA	IGA	90.69.4_7	1		IMMUNOGLOBULINE IGA	€ 6,50
	90.69.4	90.69.4	IGG	IGG	90.69.4_6	1		IMMUNOGLOBULINE IGG	€ 6,50
	90.69.4	90.69.4	IGM	IGM	90.69.4_5	1		IMMUNOGLOBULINE IGM	€ 6,50
	90.71.1	90.71.1	FMET	FMET	90.71.1_3	1		METAEMOGLOBINA	€ 3,50
	90.71.1	90.71.1	META	META	90.71.1_2	1		METAEMOGLOBINA	€ 3,50
	90.71.3	90.71.3	PLT	PLT	90.71.3_0	1		CONTA PIASTRINE	€ 1,50
VERIFICA	90.71.3	90.71.3	PLTC	PLTC				CONTA PIASTRINE IN CITRATO	€ 1,50



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	90.71.5	90.71.5	PLASM	PLASM	90.71.5_0	1		PLASMINOGENO DOSAGGIO	€ 13,00
	90.72.2	90.72.2	PCAC	PCAC	90.72.2_2	1		PROTEINA C ANTICOAGULANTE	€ 10,50
	90.72.3	90.72.3	PCR	PCR	90.72.3_2	1		PROTEINA C REATTIVA	€ 5,50
	90.72.4	90.72.4	PSL	PSL	90.72.4_0	1		PROTEINA S LIBERA	€ 11,00
	90.74.2	90.74.2	WR	WR	90.74.2_0	1		T.DI WAALER-ROSE	€ 3,50
	90.74.3	90.74.3	ROGFL	ROGFL	90.74.3_0	1		RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA	€ 5,00
	90.74.5	90.74.5	RET	RET	90.74.5_0	1		CONT. RETICOLOCITI	€ 6,00
	90.75.1	90.75.1	AML	AML	90.75.1_0	1		AMILOIDE PROTEINA A	€ 4,00
	90.75.2	90.75.2	TE	TE	90.75.2_0	1		TEMPO DI EMORRAGIA	€ 2,00
	90.75.4	90.75.4	INR	INR	90.75.4_0	1		INR	€ 3,00
	90.76.1	90.76.1	PTT	TTP	90.76.1_0	1		APTT	€ 3,00
	90.77.2	90.77.2	APC	APC	90.77.2_0	1		APC-R-RESISTENTE ALLA PROTEINA C ATTIVATA	€ 10,00
	90.78.1	90.78.1	MATX	MATX	90.78.1_0	1		MANTOUX	€ 4,00
HLA1	90.78.2	90.78.2	HLAA	HLAA	90.78.2_0	1		TIPIZZAZIONE LOCUS A	€ 112,00
HLA1	90.78.4	90.78.4	HLAB	HLAB	90.78.4_0	1		TIPIZZAZIONE LOCUS B	€ 112,00
HLA1	90.79.1	90.79.1	HLAC	HLAC	90.79.1_0	1		TIPIZZAZIONE LOCUS C	€ 112,00
	90.80.3	90.80.3	DQ2DQ8	DQ2DQ8				#N/D	€ 120,50
HLA2	90.80.3	90.80.3	HLADQ	HLADQ	90.80.3_0	1		HLA TIPIZZAZIONE CLASSE II (LOCRI DQ)	€ 120,50
HLA2	90.80.5	90.80.5	HLADR	HLADR	90.80.5_0	1		HLA TIPIZZAZIONE CLASSE II (LOCRI DR)	€ 235,50
PROFILO	90.81.3	90.81.3	HLA1	HLA1	90.81.3_0	1		TIPIZZAZIONE GENOMICA HAL 1 CLASSE(LOCI A-B-C)	€ 165,00
PROFILO	90.81.4	90.81.4	HLA2	HLA2	90.81.4_0	1		TIPIZZAZIONE HLA CLASSE (loci DR,DQ)	€ 175,00
	91.47.A	91.47.A	C103B	C103B	91.47.A_2	1		CD103	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	C117B	C117B	91.47.A_2	1		CD117	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	C11BB	C11BB	91.47.A_2	1		CD11b	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	C11CB	C11CB	91.47.A_2	1		CD11c	€ 19,00



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	91.47.A	91.47.A	CD10B	CD10B	91.47.A_2	1		CD10	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD11B	CD11B	91.47.A_2	1		CD11	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD14B	CD14B	91.47.A_2	1		CD14	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD15B	CD15B	91.47.A_2	1		CD15	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD16B	CD16B	91.47.A_2	1		CD16	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD19B	CD19B	91.47.A_2	1		CD19	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD1AB	CD1AB	91.47.A_2	1		CD1A	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD20B	CD20B	91.47.A_2	1		CD20	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD21B	CD21B	91.47.A_2	1		CD21	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD22B	CD22B	91.47.A_2	1		CD22	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD23B	CD23B	91.47.A_2	1		CD23	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD25B	CD25B	91.47.A_2	1		CD25	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD2B	CD2B	91.47.A_2	1		CD2	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD33B	CD33B	91.47.A_2	1		CD33	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD34B	CD34B	91.47.A_2	1		CD34	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD38B	CD38B	91.47.A_2	1		CD38	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD3B	CD3B	91.47.A_2	1		CD3	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD45A	CD45A	91.47.A_2	1		CD45	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD45B	CD45B	91.47.A_2	1		CD45	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD4B	CD4B	91.47.A_2	1		CD4	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD56B	CD56B	91.47.A_2	1		CD56	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD57B	CD57B	91.47.A_2	1		CD57	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD5B	CD5B	91.47.A_2	1		CD5	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD61B	CD61B	91.47.A_2	1		CD61	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD64B	CD64B	91.47.A_2	1		CD64	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD7B	CD7B	91.47.A_2	1		CD7	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD8B	CD8B	91.47.A_2	1		CD8	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CDDR B	CDDR B	91.47.A_2	1		HLADR(TIPIZZ. LINFOCITARIA)	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	FMC7B	FMC7B	91.47.A_2	1		FMC7B	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	MPO	MPO	91.47.A_2	1		MIELOPEROSSIDASI	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	SIGKB	SIGKB	91.47.A_2	1		Slg-kappa	€ 19,00





**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	91.47.A	91.47.A	SIGLB	SIGLB	91.47.A_2	1		Sig-lambda	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	TCRAB	TCRAB	91.47.A_2	1		TCR alfa-beta	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	TCRGD	TCRGD	91.47.A_2	1		TCR gamma-delta	€ 19,00
	90.82.3	90.82.3	TNI	TNI	90.82.3_0	1		TROPONINA-I	€ 18,50
	90.82.5	90.82.5	VES	VES	90.82.5_0	1		VES	€ 2,00
	90.83.4	90.83.4	CEIU	CEIU	90.83.4_8	1		RIC.CHLAMYDIA	€ 66,50
	90.83.4	90.83.4	RGONO	RGONO	90.83.4_10	1		RIC.GONOCOCCO	€ 66,50
	90.83.5	90.83.5	RGARD	RGARD	90.83.5_0	1		RICERCA GARDNERELLA	€ 38,00
	90.83.8	90.83.8	RUBAV	RUBAV	90.83.8_3	1		ROSOLIA AVIDITA'	€ 54,50
	90.83.8	90.83.8	TOXAV	TOXAV	90.83.8_2	1		AVIDITA' DELLE IGG TOXO	€ 54,50
	90.84.1	90.84.1	ABAN	ABAN	90.85.2_0	1		ANTIBIOGRAMMA ANAEROBI MIC	€ 13,50
	90.84.1	90.84.1	HPAB	HPAB	90.85.2_0	1		ABG IN ANAEROBIOSI SU HP (MIC)	€ 13,50
	90.84.3	90.84.3	ESCR	ESCR	90.85.2_0	1		ES.COLTUR.ESCREATO	€ 13,00
	90.84.3	90.84.3	HPCO	HPCO	90.85.2_0	1		ES. COLTURALE IN ANAEROBIOSI SU HP	€ 13,00
	90.85.2	90.85.2	ABAD	ABAD	90.85.2_0	1		ABG T.AURICOLARE DX MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABAS	ABAS	90.85.2_0	1		ABG T.AURICOLARE SX MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABES	ABES	90.85.2_0	1		ABG ESCREATO MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABG	ABG1X	90.85.2_0	1		ANTIBIOGRAMMA MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABG1	ABG1X	90.85.2_0	1		ANTIBIOGRAMMA MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABG1X	ABG1X	90.85.2_0	1		ANTICHEMIOBIOGRAMMA	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABG2	ABG2X	90.85.2_0	1		ANTIBIOGRAMMA MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABG3	ABG3X	90.85.2_0	1		ANTIBIOGRAMMA MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABG4	ABG4	90.85.2_0	1		ANTIBIOGRAMMA MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABG5	ABG5	90.85.2_0	1		ANTIBIOGRAMMA MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABGA	ABG1X	90.85.2_0	1		ANTICHEMIOBIOGRAMMA	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABLS	ABLS	90.85.2_0	1		ABG LIQUIDO SEMINALE MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABND	ABND	90.85.2_0	1		ABG TAMP.NARICE DX MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABNS	ABNS	90.85.2_0	1		ABG TAMP.NARICE SX MIC	€ 12,00

**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**

Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS****TARIFFARIO PRIVATO****Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	90.85.2	90.85.2	ABOD	ABOD	90.85.2_0	1		ABG TAMP.CONGIUNTIVA DX MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABOS	ABOS	90.85.2_0	1		ABG TAMP.CONGIUNTIVA SX MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABSP	ABSP	90.85.2_0	1		ABG SU BRONCOASPIRATO	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABSU	ABSU	90.85.2_0	1		ABG SECRETO URETRALE MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABSU2	ABSU2	90.85.2_0	1		ABG SECRETO URETRALE MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABSV	ABSV	90.85.2_0	1		ABG SECRETO VAGINALE MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABSV2	ABSV2	90.85.2_0	1		ABG TAMPONE VAGINALE	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABSV3	ABSV3	90.85.2_0	1		ABG SECRETO VAGINALE MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABTF	ABTF	90.85.2_0	1		ABG TAMPONE FARINGEO MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABTF1	ABTF1	90.85.2_0	1		ABG TAMPONE FARINGEO MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABTR	ABTR	90.85.2_0	1		ABG TAMPONE RETTALE MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABTR1	ABTR1	90.85.2_0	1		ABG TAMPONE RETTALE MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABU	ABU	90.85.2_0	1		ABG URINE MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABU1	ABU1	90.85.2_0	1		ANTIBIOGRAMMA URINE	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABUP	ABU2	90.85.2_0	1		ANTIBIOGRAMMA URINE MIC	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABVU	ABVU	90.85.2_0	1		ABG SU TAMPONE VULVARE MIC	€ 12,00
	90.86.1	90.86.1	BAS	BAS	90.86.1_0	1		BRONCOASPIRATO	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	BAT	BAT	90.86.1_0	1		ES.COL.SU.MAT.VARI	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	BAT1	BAT1	90.86.1_0	1		ES.COL.SU.MAT.VARI	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	BAT2	BAT2	90.86.1_0	1		ES.COL.SU.MAT.VARI	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	BAT3	BAT3	90.86.1_0	1		ES.COL.SU.MAT.VARI	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	BATG	BATG	90.86.1_0	1		ES.COLTURALE PER STREPTOCOCCO	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	BBAL	BBAL	90.86.1_0	1		T.SOLCO BALANOPREPUZIALE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	BCAP	BCAP	90.86.1_0	1		T.CUOIO CAPELLUTO	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	BCUT	BCUT	90.86.1_0	1		T.CUTANEO	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	BGLA	BGLA	90.86.1_0	1		T.DEL GLANDE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	BLIN	BLIN	90.86.1_0	1		T.LINGUALE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	BLS	BLS	90.86.1_0	1		ES.COLT.LIQUIDO SEMINALE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	BUM	BUM	90.86.1_0	1		T.UNGUEALE MANI	€ 13,50



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	90.86.1	90.86.1	BUM1	BUM1	90.86.1_0	1		T.UNGUEALE MANI	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	BUP	BUP	90.86.1_0	1		T.UNGUEALE PIEDI	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	BUP1	BUP1	90.86.1_0	1		T.UNGUEALE PIEDI	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	BVUL	BVUL	90.86.1_0	1		T.VULVARE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	FIST	FIST	90.86.1_0	1		PUS DA FISTOLA	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	KPC	KPC	90.86.1_0	1		RICERCA KLEBSIELLA PNEUMONIAE PRODUTTRICE DI CARBAPENEMASI (KPC)	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	LSC	LSC	90.86.1_0	1		COLTURA LIQUIDO SEMINALE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	MVAR2	MVAR2	90.86.1_0	1		ESAME COLTURALE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	MVAR3	MVAR3	90.86.1_0	1		MATERIALE VARIO 3 CAMPIONE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	MVAR4	MVAR4	90.86.1_0	1		MATERIALE VARIO 4 CAMPIONE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	MVARI	MVARI	90.86.1_0	1		MATERIALE VARIO	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	PROTE	PROTE	90.86.1_0	1		ESAME COLTURALE VARIO	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	PUS	PUS	90.86.1_0	1		PUS	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	TAUR	TAUR	90.86.1_0	1		TAMPONE AURICOLARE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	TAUR2	TAUR2	90.86.1_0	1		TAMPONE AURICOLARE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	TBP	TBP	90.86.1_0	1		TAMPONE BALANO PREPUZIALE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	TCAV	TCAV	90.86.1_0	1		TAMPONE CAVO ORALE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	TCUT	TCUT	90.86.1_0	1		TAMPONE CUTANEO	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	TCUT2	TCUT2	90.86.1_0	1		TAMPONE CUTANEO 2 C.	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	TFER	TFER	90.86.1_0	1		TAMPONE FERITA	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	TFERC	TFERC	90.86.1_0	1		TAMPONE FERITA CHIRURGICA	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	TGLAN	TGLAN	90.86.1_0	1		TAMPONE SU GLANDE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	TLING	TLING	90.86.1_0	1		TAMPONE LINGUALE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	TPERA	TPERA	90.86.1_0	1		TAMPONE PERIANALE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	TPIA	TPIA	90.86.1_0	1		TAMPONE PIAGA DECUBITO	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	TRET	TRET	90.86.1_0	1		TAMPONE RETTALE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	TULC	TULC	90.86.1_0	1		TAMPONE ULCERA	€ 13,50
	90.86.4	90.86.4	HPRI	HPRI			X	RICERCA MICROSCOPICA DI HP SU MUCOSA GASTRICA	€ 2,50



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	90.87.4	90.87.4	PEIGA	PEIGA	90.87.4_2	1		ANTI PERTOSSE IgA	€ 10,50
	90.87.4	90.87.4	PEIGG	PEIGG	90.87.4_3	1		ANTI PERTOSSE IgG	€ 10,50
	90.87.4	90.87.4	PEIGM	PEIGM	90.87.4_4	1		ANTI PERTOSSE IgM	€ 10,50
	90.87.5	90.87.5	LYMEG	LYMEG	90.87.5_2	1		AC.ANTI BORRELIA IgG	€ 8,50
	90.87.5	90.87.5	LYMEM	LYMEM	90.87.5_3	1		AC ANTI BORRELIA IgM	€ 8,50
	90.88.4	90.88.4	CAMP	CAMP	90.88.4_0	1		RIC.CAMPYLOBACTER F.	€ 7,00
	90.88.5	90.88.5	CAMPY	CAMPY	90.88.5_0	1		RICERCA CAMPYLOBACTER	€ 5,50
	90.89.1	90.89.1	CLMA	CLMA	90.89.1_10	1		AC.ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgA	€ 13,00
	90.89.1	90.89.1	CLMG	CLMG	90.89.1_6	1		AC ANTI CHLAMYDIA IGG	€ 13,00
	90.89.1	90.89.1	CLMM	CLMM	90.89.1_7	1		AC ANT CHLAMYDIA IGM	€ 13,00
	90.89.1	90.89.1	CLMPA	CLMPA	90.89.1_8	1		AC ANTI CHLAM PNE.IGA	€ 13,00
	90.89.1	90.89.1	CLMPG	CLMPG	90.89.1_2	1		AC ANTI CHLAM PNE. IGG	€ 13,00
	90.89.1	90.89.1	CLMPM	CLMPM	90.89.1_3	1		AC ANTI CHLAM PNE.IGM	€ 13,00
	90.89.1	90.89.1	CLPG	CLPG	90.89.1_4	1		AC ANTI CL.PSITT.IGG	€ 13,00
	90.89.1	90.89.1	CLPM	CLPM	90.89.1_5	1		AC ANTI CL.PSITT.IGM	€ 13,00
	90.91.1	90.91.1	CDF	CDF	90.91.1_0	1		CLOSTRIDIUM	€ 13,00
	90.92.3	90.92.3	ECHI	ECHI	90.92.3_0	1		ECHINOCCO Ig totali	€ 9,00
	90.93.2	90.93.2	SCOT	SCOT	90.93.2_0	1		SCOTCH-TEST	€ 3,50
	90.93.2	90.93.2	SCOT1	SCOT1	90.93.2_0	1		SCOTCH-TEST 1 CAMPIONE	€ 3,50
	90.93.2	90.93.2	SCOT2	SCOT2	90.93.2_0	1		SCOTCH-TEST 2 CAMPIONE	€ 3,50
	90.93.2	90.93.2	SCOT3	SCOT3	90.93.2_0	1		SCOTCH-TEST 3 CAMPIONE	€ 3,50
	90.93.3	90.93.3	BASP	BASP	90.93.3_2	1		BRONCOASPIRATO	€ 7,50
	90.93.3	90.93.3	BILE	BILE			x	COLTURA BILE	€ 7,50
	90.93.3	90.93.3	CLIQ	CLIQ			x	COLTURA LIQUIDI VARI	€ 7,50
	90.93.3	90.93.3	CTRA	CTRA			x	CAT. TRACHEALE	€ 7,50
	90.93.3	90.93.3	OCID	TOCU			x	T.CONGIUNTIVALE DX	€ 7,50
	90.93.3	90.93.3	OCIS	TOCU2			x	T.CONGIUNTIVALE SX	€ 7,50
	90.93.3	90.93.3	ORED	ORED			x	T.AURICOLARE DX	€ 7,50
	90.93.3	90.93.3	ORES	ORES			x	T.AURICOLARE SX	€ 7,50
	90.93.3	90.93.3	TCOND	TCOND			x	TAMPONE CONGIUNTIVALE DX	€ 7,50



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
 Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
 Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
 30174 Mestre Venezia  
 Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
 www.ospedalevillasalus.it  
 P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	90.93.3	90.93.3	TCONS	TCONS			x	TAMPONE CONGIUNTIVALE SX	€ 7,50
	90.93.3	90.93.3	TOCU	TOCU			x	T.CONGIUNTIVALE	€ 7,50
	90.93.3	90.93.3	TOCU2	TOCU2			x	T.CONGIUNTIVALE 2 CAMPIONE	€ 7,50
	90.93.4	90.93.4	SU	SU			X	TAMP.URETRALE	€ 7,00
	90.93.4	90.93.4	SV	SV			X	TAMP.VAGINALE	€ 7,00
	90.93.4	90.93.4	TU	TU	90.93.4_8	1		TAMPONE URETRALE	€ 7,00
	90.93.4	90.93.4	TVAG	TVAG	90.93.4_19	1		TAMPONE VAGINALE	€ 7,00
	90.93.4	90.93.4	TVULV	TVULV	90.93.4_12	1		TAMPONE VULVARE	€ 7,00
	90.93.5	90.93.5	TF	TF	90.93.5_2	1		TAMPONE FARINGEO	€ 7,00
	90.93.5	90.93.5	TN	TN	90.93.5_3	1	x	TAMPONE NASALE	€ 7,00
	90.93.5	90.93.5	TN2	TN2			x	TAMPONE NASALE 2	€ 7,00
	90.93.5	90.93.5	TND	TND			x	TAMPONE NASALE NARICE DESTRA	€ 7,00
	90.93.5	90.93.5	TNS	TNS			x	TAMPONE NASALE NARICE SINISTRA	€ 7,00
	90.93.6	90.93.6	URO	URO	90.93.6_0	1		URINOCOLTURA	€ 13,00
	90.94.1	90.94.1	EMBA	EMBA	90.94.1_0	1		EMOCOLTURA	€ 29,50
	90.94.1	90.94.1	EMCOL	EMCOL	90.94.1_0	1		EMOCOLTURA	€ 29,50
	90.94.3	90.94.3	COP	COP	90.94.3_0	1		COPROCOLTURA	€ 10,50
	90.94.4	90.94.4	HP	HP		1		HELIC.PYLORI AC/EIA	€ 12,50
	90.94.4	90.94.4	HP	HP	90.94.4_0	1		HELIC.PYLORI AC/EIA	€ 12,50
	90.94.6	90.94.6	GIA	GIA	90.94.6_0	1		GIARDIA Ag RICERCA DIRETTA	€ 39,50
	90.94.7	90.94.7	HPSAF	HPSAF				HELICOBACTER PYLORI SPECIFIC ANTIGENS	€ 25,00
	90.95.3	90.95.3	LEG	LEG	90.95.3_0	1		ANTICORPI ANTI LEGIONELLA	€ 20,50
	90.96.5	90.96.5	LEPTO	LEPTO	90.96.5_0	1		ANTI-LEPTOSPIRA Ig TOTALI	€ 11,00
	90.97.3	90.97.3	AMCA	AMCA	90.97.3_0	1		ANTIMICOGRAMMA MIC	€ 12,00
	90.97.3	90.97.3	AMG	AMG	90.97.3_0	1		ANTIMICOGRAMMA	€ 12,00
	90.97.3	90.97.3	AMG1	AMG1	90.97.3_0	1		ANTIMICOGRAMMA	€ 12,00
	90.97.3	90.97.3	AMG2	AMG2	90.97.3_0	1		ANTIMICOGRAMMA	€ 12,00
	90.97.4	90.97.4	MICT	MICT	90.97.4_0	1		MICETI IDENTIF.BIOC.	€ 13,00



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	90.97.4	90.97.4	MICT1	MICT1	90.97.4_0	1		MICETI IDENTIF.BIOC.	€ 13,00
	90.97.4	90.97.4	MICT2	MICT2	90.97.4_0	1		MICETI.IDENTIF.BIOC.	€ 13,00
	90.97.4	90.97.4	MICT3	MICT3	90.97.4_0	1		MICETI.IDENTIF.BIOC	€ 13,00
	90.97.4	90.97.4	MICT4	MICT4	90.97.4_0	1		MICETI(LIEVITI)	€ 13,00
	90.97.4	90.97.4	MICT5	MICT5	90.97.4_0	1		RIC.MICETI	€ 13,00
	90.97.4	90.97.4	RMCUO	RMCUO	90.97.4_0	1		MICETI SU CAPELLI	€ 13,00
	90.97.4	90.97.4	RMSQ2	RMSQ2	90.97.4_0	1		RICERCA MICETI SU CUTE 2 CAMPIONE	€ 13,00
	90.97.4	90.97.4	RMSQU	RMSQU	90.97.4_0	1		MICETI SU CUTE	€ 13,00
	90.97.4	90.97.4	RMUN2	RMUN2	90.97.4_0	1		MICETI SU UNGHIE 2	€ 13,00
	90.97.4	90.97.4	RMUN3	RMUN3	90.97.4_0	1		MICETI SU UNGHIE 2	€ 13,00
	90.97.4	90.97.4	RMUN4	RMUN4	90.97.4_0	1		MICETI SU UNGHIE 4	€ 13,00
	90.97.4	90.97.4	RMUNG	RMUNG	90.97.4_0	1		MICETI SU UNGHIE	€ 13,00
	90.97.4	90.97.4	RMVA	RMVA	90.97.4_0	1		RICERCA MICETI SU MATERIALE VARIO	€ 13,00
	90.97.4	90.97.4	RMVAR	RMVAR	90.97.4_0	1		RICERCA MICETI SU MATERIALE VARIO	€ 13,00
	91.02.2	91.02.2	BKC	BKC				ES.COLT.PER BK	€ 18,00
	91.02.3	91.02.3	ESBK	ESBK	91.02.3_2	1		RIC.BK NELL'ESCREATO	€ 9,50
	91.02.3	91.02.4	BK	BK	91.02.3_5	1		RIC.BACILLO DI KOCH	€ 4,00
	91.02.4	91.02.4	BK1	BK1	91.02.3_6	1		RIC.BACILLO DI KOCH	€ 4,00
	91.02.4	91.02.4	UBK	UBK	91.02.4_9	1		RIC. BK NELLE URINE	€ 4,00
	91.02.5	91.02.5	MYCG	MYCG	91.02.5_2	1		AC ANTI MICOPLASMA PNEUMONIAE IgG	€ 12,50
	91.02.5	91.02.5	MYCM	MYCM	91.02.5_3	1		AC ANTI MICOPLASMA PNEUMONIAE IgM	€ 12,50
	91.03.6	91.03.6	RMYCO	RMYCO	91.03.6_2	1		RIC.E ID.MYCOPLASMI	€ 21,50
	91.04.5	91.04.5	TRIM	TRIM			X	RIC.PARASSITI SU MAT. BIOLOGICI	€ 4,00
	91.05.1	91.05.1	TEN	TEN			X	PARASS.INTEST.RIC.MICR.MACR.	€ 3,00
	91.05.2	91.05.2	1PAR	PAR1			x	PARASS. FECI 1' CAMPIONE	€ 5,50



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
 Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
 Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
 30174 Mestre Venezia  
 Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
 www.ospedalevillasalus.it  
 P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	91.05.2	91.05.2	1PARF	PAR1			x	PARASSITI FECI 1	€ 5,50
	91.05.2	91.05.2	2PAR	PAR2			x	PARASS. FECI 2' CAMPIONE	€ 5,50
	91.05.2	91.05.2	2PARF	PAR2			x	PARASSITI FECI 2	€ 5,50
	91.05.2	91.05.2	3PAR	PAR3			x	PARASS. FECI 3' CAMPIONE	€ 5,50
	91.05.2	91.05.2	3PARF	PAR3			x	PARASSITI FECI 3	€ 5,50
	91.05.2	91.05.2	PARF	PARF			x	RIC.PARASSITI FECI	€ 5,50
	91.05.2	91.05.2	PARF1	PAR1			x	PARASSITI FECI	€ 5,50
	91.05.2	91.05.2	PARF2	PAR2			x	PARASSITI FECI 2 C.	€ 5,50
	91.05.2	91.05.2	PARF3	PAR3			x	PARASSITI FECI 3 C.	€ 5,50
	91.05.3	91.05.3	PARF	PARF	91.05.4_2	1		RIC.PARASSITI FECI	€ 8,50
	91.05.3	91.05.3	PARF1	PAR1			X	PARASSITI FECI	€ 8,50
	91.05.3	91.05.3	PARF2	PAR2			X	PARASSITI FECI 2 C.	€ 8,50
	91.05.3	91.05.3	PARF3	PAR3			X	PARASSITI FECI 3 C.	€ 8,50
	91.05.4	91.05.4	1PAR	PAR1			X	PARASS. FECI 1' CAMPIONE	€ 5,50
	91.05.4	91.05.4	1PARF	PAR1	91.05.4_2	1		PARASSITI FECI 1	€ 5,50
	91.05.4	91.05.4	2PAR	PAR2			X	PARASS. FECI 2' CAMPIONE	€ 5,50
	91.05.4	91.05.4	2PARF	PAR2	91.05.4_3	1		PARASSITI FECI 2	€ 5,50
	91.05.4	91.05.4	3PAR	PAR3			X	PARASS. FECI 3' CAMPIONE	€ 5,50
	91.05.4	91.05.4	3PARF	PAR3	91.05.4_4	1		PARASSITI FECI 3	€ 5,50
	91.05.4	91.05.4	AME	AME				PARASS.INTEST.RIC.MICRO.(ameba)	€ 5,50
	91.05.5	91.05.5	MAL	MAL	91.05.5_0	1		RIC.PARASS.MALARICO	€ 4,00
	91.07.1	91.07.1	WEIL	WEIL	91.07.1_0	1		SIERODIAGNOSI WEIL-FELIX	€ 9,50
	91.07.3	91.07.3	WRI	WRI	91.07.3_0	1		WIDAL SALMONELLA	€ 4,00
	91.07.3	91.07.3	WW	WW			X	AGGL.DI WIDAL-WRIGHT	€ 4,00
	91.07.5	91.07.5	SALM	SALM	91.07.5_0	1		RIC.SALMONELLOSI	€ 10,50
	91.08.1	91.08.1	WID	WID	91.08.1_0	1	X	AGGLUT. DI WIDAL	€ 7,50
	91.08.4	91.08.4	SVBM	SVBM			X	TAMPONE VAGINALE	€ 4,50
	91.08.4	91.08.4	TVR	TVR	91.08.4_0	1		TAMPONE VAGINO-RETTALE	€ 4,50
	91.08.5	91.08.5	TAS	TAS	91.08.5_0	1		T.ANTISTREPTOL.(TAS)	€ 5,50
	91.08.B	91.08.B	TETA	TETA	91.08.B_0	1		AC.ANTI TETANO	€ 13,50



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	91.09.1	91.09.1	DNASI	DNAS	91.09.1_0	1		AC. ANTI-DNASI	€ 6,50
	91.09.2	91.09.2	TFBM	TFBM	91.09.2_0	1		TFBEM-T.FAR./BETAEM	€ 6,50
	91.09.2	91.09.2	TFSBA	TFSBA	91.09.2_0	1		TAMPONE FARINGEO S.PYOG.	€ 6,50
	91.09.3	91.09.3	TOXCA	TOXCA	91.09.3_4	1		ANTICORPI ANTI TOXOCARA	€ 18,00
	91.09.4	91.09.4	TOXA	TOXA	91.09.4_4	1		TOXO GONDII IgA	€ 12,50
	91.09.4	91.09.4	TOXG	TOXG	91.09.4_2	1		TOXO G	€ 12,50
	91.09.4	91.09.4	TOXGC	TOXA			X	TOXO GONDII IgG CONFERMA	€ 12,50
	91.09.4	91.09.4	TOXM	TOXM	91.09.4_3	1		TOXO M	€ 12,50
	91.09.4	91.09.4	TOXMC	TOXMC			X	TOXO GONDII IgM CONFERMA	€ 12,50
	91.10.2	91.10.2	TREPG	TREG	91.10.2_2	1			€ 7,50
	91.10.2	91.10.2	TREPM	TREM	91.10.2_3	1		AC ANTI TREPONEMA PALLIDO IgM	€ 7,50
	91.10.2	91.10.2	TRPG	TREG			X	AC.ANTI.TREPONEMA IGG	€ 7,50
	91.10.2	91.10.2	TRPGM	TRPGM			X	AC.TREPONEMA PALLIDUM IgG+IgM	€ 7,50
	91.10.2	91.10.2	TRPM	TREM			X	AC.ANTI.TREPONEMA IGM	€ 7,50
	91.10.5	91.10.5	FTA	FTA			X	FTA TREPONEMA	€ 6,50
	91.10.5	91.10.5	TPHA	TPHA	91.10.5_0	1		TPHA	€ 6,50
	91.10.5	91.10.5	TPHP	TPHP	91.10.5_0	1		TPHA	€ 6,50
	91.11.1	91.11.1	VDRL	VDRL	91.11.1_0	1		V.D.R.L.	€ 4,00
	91.11.2	91.11.2	TRIC	TRIC			X	RICERCA TRICHOMONAS	€ 5,00
	91.11.5	91.11.5	AHPV	AHPV			X	HPV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE PREVIA PCR	€ 70,50
	91.11.5	91.11.5	AHSV	AHSV	91.11.5_6	1		HSV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE PREVIA PCR	€ 70,50
	91.11.5	91.11.5	DHSV	DHSV	91.11.5_6	1		DNA HERPES 1/2	€ 70,50
	91.11.5	91.11.5	DZVZ	DZVZ	91.11.5_5	1		VARICELLA ZOOSTER DNA	€ 70,50
	91.11.5	91.11.5	FCMQ	FCMQ	91.11.5_4	1		CITOMEGALOVIRUS PCR QUANTITATIVO	€ 70,50
	91.11.5	91.11.5	FCMV	FCMV	91.11.5_4	1		DNA-CITOMEGALOVIRUS QUANTITATIVO	€ 70,50





**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	91.12.1	91.12.1	ARUB	ARUB	91.12.1	1		ROSOLIA AC.NUCL.IBRIDAZ.PREVIA RETROTRASCR. E PCR	€ 77,50
	91.12.2	91.12.2	HPV	HPV	91.12.2	1		HPV AC.NUCLEICI SU T.CERV. IBRIDAZ.DIRETTA	€ 38,00
	91.12.4	91.12.4	ADENG	ADENG			X	ADENOVIRUS Ig Totali	€ 7,50
	91.12.4	91.12.4	ADG	ADG	91.12.4_0	1		ADENOVIRUS IgG	€ 7,50
	91.12.4	91.12.4	ADM	ADM	91.12.4_0	1		ADENOVIRUS IgM	€ 7,50
	91.12.4	91.12.4	ANVG	ANVG			X	ADENOVIRUS Ig TOTALI	€ 7,50
	91.13.4	91.13.4	ADEN	ADEN	91.13.4_2	1		RICERCA ADENOVIRUS	€ 7,00
	91.13.4	91.13.4	ADENF	ADENF	91.13.4_4	1		ADENOVIRUS FECI	€ 7,00
	91.13.4	91.13.4	ROTA	ROTA	91.13.4_6	1		RIC.ROTAVIRUS	€ 7,00
	91.14.1	91.14.1	CMG	CMG			X	CITOMEGALOVIRUS IGG	€ 12,50
	91.14.1	91.14.1	CMM	CMM			X	CITOMEGALOVIRUS IGM	€ 12,50
	91.14.1	91.14.1	CMVG	CMVG	91.14.1_0	1		CITOMEGALOVIRUS IgG	€ 12,50
	91.14.1	91.14.1	CVG	CVG			X	CVG	€ 12,50
	91.14.3	91.14.3	CMVM	CMVM	91.14.3_0	1		CITOMAEGALOVIRUS IgM	€ 12,50
	91.15.4	91.15.4	UCMV	UCMV	91.15.4_0	1		CITOMEGALOVIRUS COLTURALE	€ 56,00
	91.17.1	91.17.1	HAVG	HAVG	91.17.1_0	1		AC ANTI-HAV TOT(IGG)	€ 12,50
	91.17.2	91.17.2	HAVM	HAVM	91.17.2_0	1		AC ANTI-HAV IGM	€ 12,50
	91.17.3	91.17.3	FHBV	FHBV	91.17.3_0	1		HBV ANALISI QUANTITATIVA DNA	€ 70,00
	91.17.5	91.17.5	ANTC	ANTC	91.17.5_0	1		ANTICORPI HBC	€ 12,50
	91.18.1	91.18.1	ANTM	ANTM	91.18.1_0	1		DET. AC ANTI-HBC-IGM	€ 12,50
	91.18.2	91.18.2	ANTE	ANTE	91.18.2_0	1		DET. AC ANTI-HBE	€ 12,50
	91.18.3	91.18.3	ANTS	ANTS	91.18.3_0	1		DET. AC ANTI-HBS	€ 12,50
	91.18.4	91.18.4	HBE	HBE	91.18.4_0	1		DET. HBEAG	€ 12,50
	91.18.5	91.18.5	AU	AU	91.18.5_0	1		DET. HBSAG	€ 12,50
	91.19.1	91.19.1	AUSC	AUSC	91.19.1_0	1		HBsAG saggio di conferma	€ 15,50
	91.19.3	91.19.3	AHCV	AHCV	91.19.3_0	1		HCV ANALISI QUALITATIVA DI HCV- RNA	€ 69,50



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	91.19.4	91.19.4	FHCV	HFCV	91.19.4_0	1		HCV ANALISI QUANTITATIVA DI HCV-RNA	€ 85,50
	91.19.5	91.19.5	HCV	HCV	91.19.5_0	1		DET. AC ANTI-HCV	€ 12,50
	91.20.1	91.20.1	HCVR	HCVR	91.20.1_0	1		HCV RIBA TEST DI CONFERMA	€ 77,00
	91.20.2	91.20.2	GHCV	GHCV	91.20.2_0	1		GENOTIPO DEL VIRUS EPATITE C	€ 85,50
	91.20.3	91.20.3	HDV	HDV	91.20.3_0	1		HDV (Anticorpi virus Epatite Delta)	€ 13,50
	91.21.1	91.21.1	EARLY	EARLY	91.21.1_6	1		ANTICORPI ANTI EPSTEIN BARRA EA (EARLY)	€ 15,00
	91.21.1	91.21.1	EBNA	EBNA	91.21.6_8	1		EPSTEIN EBNA IgG	€ 15,00
	91.21.1	91.21.1	EBVG	EBVG	91.21.6_5	1		AC ANTI EBV (IGG)	€ 15,00
	91.21.1	91.21.1	EBVM	EBVM	91.21.6_7	1		AC ANTI EBV (IGM)	€ 15,00
	91.21.3	91.21.3	MONO	MONO	91.21.3_0	1		MONO TEST	€ 8,50
	91.21.4	91.21.4	PBD	PBD	91.21.4_0	1		PAUL-BUNNEL-DAVIDS.	€ 10,00
	91.22.1	91.22.1	HSV12	HSV12	91.22.1_5	1		HERPES TIPO 1- 2 M	€ 12,50
	91.22.1	91.22.1	HSV2	HSV2	91.22.1_4	1		ERPES TIPO 2 IGG	€ 12,50
	91.22.1	91.22.1	HSV3	HSV3	91.22.1_3	1		ERPES TIPO 1 IGG	€ 12,50
	91.22.3	91.22.3	FHIV	FHIV	91.22.3_0	1		HIV RNA QUANTITATIVO	€ 85,50
	91.22.4	91.22.4	HIV	HIV	91.22.4_0	1		AC ANTI HIV	€ 12,50
	91.23.3	91.23.3	P24	P24	91.23.3_0	1		ANTIGENE P 24	€ 28,50
	91.24.3	91.24.3	MRBG	MRBG	91.24.3_2	1		AC ANTI MORBILLO IGG	€ 9,00
	91.24.3	91.24.3	MRBM	MRBM	91.24.3_3	1		AC ANTI MORBILLO IGM	€ 9,00
	91.25.1	91.25.1	PAROG	PAROG	91.25.1_2	1		ANTIC. ANTIPAROTITE IGG	€ 10,50
	91.25.1	91.25.1	PAROM	PAROM	91.25.1_3	1		ANTIC. ANTIPAROTITE IGM	€ 10,50
	91.25.4	91.25.4	PARVG	PARVG	91.25.4_3	1		ANTICORPI ANTI PARVOVIRUS B19 IgG	€ 9,00
	91.25.4	91.25.4	PARVM	PARVM	91.25.4_4	1		ANTICORPI ANTI PARVOVIRUS B19 IgM	€ 9,00
	91.26.3	91.26.3	HTLV	HTLV	91.26.3_0	1		A.ANTI HTLV I/II	€ 69,50
	91.26.4	91.26.4	RUBG	RUBG	91.26.4_0	1		RUBEO G	€ 12,50
	91.26.6	91.26.6	RUBM	RUBM	91.26.6_0	1		RUBEO M	€ 12,50



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	91.27.1	91.27.1	VARIG	VARIG	91.27.1_2	1		ANTI-VARICELLA ZOSTER IgG	€ 9,00
	91.27.1	91.27.1	VARIM	VARIM	91.27.1_3	1		ANTI-VARICELLA ZOSTER IgM	€ 9,00
	91.27.5	91.27.5	YERS	YERS	91.27.5_0	1		RIC.YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	€ 2,50
	91.29.4	91.29.4	HL27	HL27	91.29.4_0	1		DNA-HLA B27	€ 132,50
		91.29.3	MCY	MCY	91.29.4_0	1		CG6-CROMOSOMA Y	€ 63,00
	91.29.4	91.29.4	DFII	DFII	91.29.4_0	1		DNA FATTORE II	€ 132,50
	91.29.4	91.29.4	DHCY	DHCY	91.29.4_0	1		OMOCISTEINA DNA(MTHFR) C 677T	€ 132,50
	91.29.4	91.29.4	EMOC	EMOC	91.29.4_0	1		EMOCROMATOSI HFE	€ 132,50
	91.29.4	91.29.4	FVDL	FVDL	91.29.4_0	1		FATTORE V LEIDEN	€ 132,50
	91.29.4	91.29.4	HCYD	HCYD	91.29.4_0	1		OMOCISTEINA DNA(MTHFR)A1298C	€ 132,50
	91.29.4	91.29.4	JAK2	JAK2	91.29.4_0	1		MUTAZIONE V617F -JAK2	€ 132,50
	91.29.4	91.29.4	MGE	MGE	91.29.4_0	1		TEST DI MUTAZIONE GENICA PER EMOCROMATOSI	€ 132,50
	91.30.3	91.30.3	XFRAG	XFRAG	91.29.4_0	1		SINDROME X FRAGILE	€ 172,00
	91.30.C	91.30.C	FCIS	FCIS	91.30.C_0	1		FIBROSI CISTICA 56 MUTAZIONI	€ 400,00
	91.30.C	91.30.C	FI56	FI56	91.30.C_0	1		FIBROSI CISTICA 56 MUTAZIONI	€ 400,00
	91.31.2	91.31.2	MAPC	MAPC	91.31.2_0	1		CARIOTIPO	€ 103,00
	91.38.5	91.38.5	PAT	PAT	91.38.5_2	1		PAP TEST	€ 12,50
	91.39.1	91.39.1	ASP	ASPO	91.39.1_0	1		AGOASPIRATO	€ 37,50
	91.39.2	91.39.2	CIES	CIES	91.39.2_0	1		ES.CITOLOGICO DI ESPETTORATO	€ 30,00
	91.39.2	91.39.2	CIES1	CIES1	91.39.2_0	1		ES.CITOLOGICO ESPETTORATO 1 CAMPIONE	€ 30,00
	91.39.2	91.39.2	CIES2	CIES2	91.39.2_0	1		ES.CITOLOGICO ESPETTORATO 2 CAMPIONI	€ 30,00
	91.39.2	91.39.2	CIES3	CIES3	91.39.2_0	1		ES.CITOLOGICO ESPETTORATO 3 CAMPIONI	€ 30,00
	91.39.2	91.39.2	CIES4	CIES4	91.39.2_0	1		ES.CITOLOGICO ESPETTORATO 4 CAMPIONI	€ 30,00



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	91.39.2	91.39.2	CIES5	CIES5	91.39.2_0	1		ES.CITOLOGICO ESPETTORATO 5 CAMPIONI	€ 30,00
	91.39.2	91.39.2	CILS	CILS			X	ES.CITOLOGICO DEL LIQUIDO SEMINALE	€ 30,00
	91.39.3	91.39.3	CIVE	CIVE	91.39.3_2	1		ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI	€ 30,00
	91.39.4	91.39.4	CIU1	CIU1	91.39.4_0	1		ES. CITOL. URINE PER RIC. CELLULE NEOP.1CAMP.	€ 16,00
	91.39.4	91.39.4	CIU2	CIU2	91.39.4_0	1		ES. CITOL. URINE PER RIC. CELLULE NEOP.2 CAMP.	€ 16,00
	91.39.4	91.39.4	CIU3	CIU3	91.39.4_0	1		ES. CITOL. URINE PER RIC. CELLULE NEOP.3 CAMP.	€ 16,00
	91.39.4	91.39.4	CIU4	CIU4	91.39.4_0	1		ES.CITOLOGICO URINE CELLULE NEOP.4 CAMP.	€ 16,00
	91.39.4	91.39.4	CIU5	CIU5	91.39.4_0	1		ES.CITOLOGICO URINE CELLULE NEOP.5 CAMP.	€ 16,00
	91.39.4	91.39.4	CIUR	ciur			X	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOP.	€ 16,00
	91.39.5	91.39.5	IART	IART	91.39.5_0	1		ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI	€ 30,00
	91.40.2	91.40.2	IBUL	IBUL	91.40.2_0	1		ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE	€ 16,00
	91.40.3	91.40.3	IORA	IORA	91.40.3_2	1		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE	€ 16,00
	91.40.5	91.40.5	ICUT	ICUT	91.40.5_2	1		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE/TESS. MOLLI	€ 30,00
	91.41.2	91.41.2	IBEP	IBEP	91.41.2_0	1		AGOBIOPSIA EPATICA	€ 43,50
	91.41.8	91.41.8	BEMO	BEMO	91.41.8_2	1		BIOPSIA ENDOSCOPICA (MULTIPLA)	€ 51,50
	91.41.8	91.41.8	IBEM	IBEM	91.41.8_3	1		BIOPSIA ENDOSCOPICA (MULTIPLA)	€ 51,50
	91.41.5	91.41.5	IGHS	IGHS	91.41.8_0	1		BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	€ 16,00



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	91.41.8	91.41.8	BEU0	BEU0	91.41.8_2	1		BIOPSIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)	€ 16,00
	91.41.8	91.41.8	IBEU	IBEU	91.41.8_3	1		BIOPSIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)	€ 16,00
	91.41.9	91.41.9	IPOM	IPOM	91.41.9_2	1		ES. IST. POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (MULTIPLA)	€ 16,00
	91.41.9	91.41.9	IPOS	IPOS	91.41.9_3	1		ES. IST. POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)	€ 16,00
	91.42.4	91.42.4	IPLE	IPLE	91.42.4_0	1		AGOBIOPSIA PLEURICA	€ 48,50
	91.42.6	91.42.6	INAS	INAS	91.42.6_0	1		BIOPSIA CAVITA' NASALI	€ 16,00
	91.42.7	91.42.7	BRM0	BRM0	91.42.7_2	1		BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (MULTIPLA)	€ 16,00
	91.42.7	91.42.7	BRU0	BRU0	91.42.7_3	1		BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SINGOLA)	€ 16,00
	91.42.7	91.42.7	IBRM	IBRM	91.42.7_2	1		BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (MULTIPLA)	€ 16,00
	91.42.7	91.42.7	IBRU	IBRU	91.42.7_3	1		BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SINGOLA)	€ 16,00
	91.43.3	91.43.3	IBLA	IBLA	91.43.3_0	1		BIOPSIA LARINGEA	€ 16,00
	91.44.3	91.44.3	IBCE	IBCE	91.44.3_0	1		BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	€ 51,50
	91.44.4	91.44.4	ICEU	ICEU	91.44.4_0	1		BIOPSIA CERVICE UTERINA	€ 16,00
	91.44.5	91.44.5	IEND	IEND	91.44.5_0	1		BIOPSIA ENDOMETRIALE	€ 16,00
	91.45.3	91.45.3	IPEN	IPEN	91.45.3_0	1		BIOPSIA DEL PENE	€ 16,00
	91.45.4	91.45.4	ITES	ITES	91.45.4_0	1		BIOPSIA TESTICOLARE	€ 16,00
	91.45.5	91.45.5	IVAG	IVAG	91.45.5_0	1		BIOPSIA VAGINALE	€ 16,00
	91.45.6	91.45.6	IVUM	IVUM	91.45.6_0	1		BIOPSIA VULVARE (MULTIPLA)	€ 16,00
	91.45.6	91.45.6	IVUU	IVUU	91.45.6_0	1		BIOPSIA VULVARE (SINGOLA)	€ 16,00
	91.46.3	91.46.3	ICER	ICER	91.46.3_0	1		BIOPSIE CERVICALI (SEDI MULTIPLE)	€ 51,50



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	91.46.5	91.46.5	IMST	IMST	91.46.5_0	1		BIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA	€ 51,50
	91.47.1	91.47.1	IMNO	IMNO	91.47.1_0	1		ES. ISTOPAT. MAMMELLA DA NODULECTOMIA	€ 30,00
	91.47.2	91.47.2	ILN	ILN	91.47.2_0	1		BIOPSIA LINFONODALE	€ 51,50
	91.47.3	91.47.3	ILNM	ILNM	91.47.3_0	1		BIOPSIA LINFONODALE (MULTIPLA)	€ 88,00
	91.47.4	91.47.4	ILNA	ILNA	91.47.4_0	1		ES. IST. DI LINFONODO SUPERFICIALE	€ 88,00
	91.47.5	91.47.5	IOM	IOM	91.47.5_0	1		BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE	€ 88,00
PROFILO	91.47.A	91.47.A	FELIN	FELIN	91.47.A_3	1		FENOTIPIZZAZIONE LINFOCITARIA	€ 18,00
	91.48.1	91.48.1	ITIR	ITIR	91.48.1_0	1		AGOBIOPSIA TIROIDEA	€ 51,50
	91.48.2	91.48.2	INER	INER	91.48.2_0	1		BIOPSIA DI NERVO PERIFERICO	€ 30,00
	91.48.4	91.48.4	CITO	CITO	91.48.4_1	1		PRELIEVO CITOLOGICO	€ 3,00
	91.49.2	91.49.2	PV	PV	91.49.2_1	1		PRELIEVO VENOSO	€ 3,00
	91.49.2	91.49.2	PV1	PV1	91.49.2_1	1		PRELIEVO VENOSO	€ 3,00
	91.49.2	91.49.2	PV2	PVX2	91.49.2_1	1		N 2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	€ 3,00
	91.49.2	91.49.2	PV3	PVX3	91.49.2_1	1		N 3 PRELIEVI DI SANGUE VENOSO	€ 3,00
	91.49.2	91.49.2	PV4	PVX4	91.49.2_1	1		N 4 PRELIEVI DI SANGUE VENOSO	€ 3,00
	91.49.2	91.49.2	PV5	PVX5	91.49.2_1	1		N 5 PRELIEVI DI SANGUE VENOSO	€ 3,00
	91.49.2	91.49.2	PV6	PVX6	91.49.2_1	1		N 6 PRELIEVI DI SANGUE VENOSO	€ 3,00
	91.49.2	91.49.2	PV8	PVX8	91.49.2_1	1		N 8 PRELIEVI DI SANGUE VENOSO	€ 3,00
	91.49.3	91.49.3	TAMP	TAMP	91.49.3_1	1		TAMPONE (PRELIEVO MICROBIOLOGICO)	€ 3,00



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	91.49.5	91.49.5	ISTO	ISTO	91.49.5_0	1		ES. ISTOLOGICO GENERICO	€ 16,00
	91.6R.F	91.6R.F	SAA	SAA	91.6R.F_0	1		S-PROTEINA SIEROAMILOIDE A	€ 12,50
	90.49.6	ABET	ANBG	ANBG	90.49.6_4	1		ANTICORPI ANTI-BETA 2 GLICOPROTEONA 1 IGG	€ 13,00
	90.49.6	ABET	ANBM	ANBM	90.49.6_5	1		ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IGM	€ 13,00
	100	PRP						PLASMA RICCO DI PIASTRINE	€ 200,00
	ACIDO 2	ACIDO 2	SPMA	SPMA			x	AC.FENILMERCAPTURICO	€ 70,00
	ACMM	ACMM	ACMM	ACMM			x	ACIDO METIL MALONICO	€ 61,50
	ACUT	ACUT	ACUT	ACUT	ACUT	1		ANTICORPI ANTI CUTE	€ 22,00
	AFILA	AFILA	AFILA	AFILA	AFILA	1		FILARIASIS SCREENING	€ 37,00
	AMBG	AMBG	AMBG	AMBG	AMBG	1		AC ANTI MEMBRANA BASALE	€ 21,00
	AMDR	AMDR	AMDR	AMIO	AMDR	1		AMIODARONE-PRIV-	€ 50,00
	ANK	ANK	ANK	ANK	ANK	1		ANISAKIS IGG	€ 37,00
BF	BD	BD	BD	BD				BILIRUBINA DIRETTA	€ 3,00
	BRTG	BRTG	BRTG	BRTG	BRTG	1		AC ANTI BARTONELLA IGG-PRIV-	€ 28,50
	BRTM	BRTM	BRTM	BRTM	BRTM	1		AC ANTI BARTONELLA IGM-PRIV-	€ 28,50
90.11.4_5	CAIO	CAIO	CAIO	CAIO	CAIO	1		CALCIO IONIZZATO(PRIV)	€ 6,00
	CALCO	CALCO	FPSA	GPSA	CALCOLO			F-PSA (FRAZIONE LIBERA)	€ -
	CALP	CALP	CALP	CALP	CALP	1		F-CALPROTECTINA-PRIV	€ 25,00
	CDT	CDT	CDT	CDT	CDT	1		CDT-TRAN.CAR.CARENTE(PRIV)	€ 21,50
	90.52.5	90.52.5	CENEP	CENEP	90.52.5_24	1		AC ANTI CENTROMERO-CENEP-B	€ 25,00
	CH50	CH50	CH50	CH50	CH50			CH50	€ 29,50
	CHDI	CHDI	CHDI	CHDI			X	CHE + DIBU	€ -
	CLOT	CLOT	CLOT	CLOT			X	CLOTTRIMAZOLO	€ -
	CTR	CTR	CTR	CTR			X	CHIMOTRIPSINA FECALE	€ 24,00
	CTX	CTX	CTXP	CTXP	CTXP	1		CROSSLAPS (PRIV)	€ 37,00
	CURF	CURF	CURFE	CURFE			x	CURVA SIDEREMIA	€ 8,00
PROFILO	DESO	DESO	DESO	DESS	DESS	1		DESOSSIPIRIDINOLINA-PRIV-	€ 26,00
PROFILO	DESO	DESO	PIRI	PIRI	PIRI	1		PIRIDINOLINA	€ 26,00
	DIBU	DIBU	DIBU	DIBU	DIBU	1		N DI DIBUCAINA-PRIV-	€ 8,00



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
 Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
 Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
 30174 Mestre Venezia  
 Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
 www.ospedalevillasalus.it  
 P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	DIFT	DIFT	DIFT	DIFT		X		RIC.BAC.DIFTERICO-PRIV-	€ 10,50
	DIU	DIU	DIU	DIU			X	DIURESI	€ -
	DROGHE	DROGHE	BARB	BARB	1			BARBITURICI	€ 12,50
	DROGHE	DROGHE	BENZ	BENZ	1			BENZODIAZEPINE(URINE)	€ 12,50
	DROGHE	DROGHE	BENZO	BENZO	1			BENZODIAZEPINE(SIERO)	€ 12,50
	DROGHE	DROGHE	BUPR	BUPR	1			BUPRENORFINA	€ 12,50
	DROGHE	DROGHE	CAN	CANN			x	CANNABINOIDI	€ 12,50
DROG	DROGHE	DROGHE	CANN	CANN	1			CANNABINOIDI	€ 12,50
DROG	DROGHE	DROGHE	COCA	COCA	1			COCAINA	€ 12,50
PROFILO	DROGHE	DROGHE	DROG	DRO1	1			PANELLO DROGHE X ESTERNI	€ 12,50
	DROGHE	DROGHE	ECS	MDM			x	Ecstasy	€ 12,50
DROG	DROGHE	DROGHE	ECSA	ECSA	1			MDMA (ECSATSY)	€ 12,50
	DROGHE	DROGHE	FENI	FENI	1			FENILCICLIDINA	€ 12,50
	DROGHE	DROGHE	MDM	MDMA			x	AMFETAMINE/METAMFETAMINE	€ 12,50
DROG	DROGHE	DROGHE	MDMA	MDMA	1			AMFETAMINE/METAMFETAMINE	€ 12,50
DROG	DROGHE	DROGHE	METD	METD	1			METADONE	€ 12,50
	DROGHE	DROGHE	OPP	OPPI			x	OPPIACEI (EROINA)	€ 12,50
DROG	DROGHE	DROGHE	OPPI	OPPI	1			OPPIACEI (EROINA)	€ 12,50
	ECON	ECON	ECON	ECON	1			ECONAZOLO	€ -
	ECP	ECP	ECP	ECP	1			PROTEINA CATIONICA (PRIV)	€ 19,00
	ELP	ELP	ELP	ELP	1			ELASTASI PANCREATICA(PRIV)	€ 31,50
	ENAS	ENAS	ENAS	ENAS			x	EOSINOFILI NASALI-PRIV-	€ 5,50
	ENDGM	ENDGM	ENDG	ENDG			X	CELLULE ENDOTELIALI Abs IgG	€ 30,00
	ENDGM	ENDGM	ENDM	ENDM			X	CELLULE ENDOTELIALI Abs IgM	€ 30,00
	ETAG	ETAG	ETAG	ETAG			X	ETICHETTA PER AGGLU	€ -
	FE3	FE3	FE3	FE3			X	ESTRIOLO FREE	€ -
	FENO	FENO	FENO	FENO	1			FENOLO URINARIO	€ 9,00
	FINT	FINT	FINT	FIN	1			AC ANTI-FATTORE INTRINSECO	€ 31,50
	FSP	FSP	FSP	FSP	1			FOSFOLIPIDI-PRIV-	€ 6,00
	FVW	FVW	FVW	FVW	1			VON WILLEBRAND FATTORE ANTIGENE(FvwAg)	€ 20,50





**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
30174 Mestre Venezia  
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
www.ospedalevillasalus.it  
P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	GPELA	GPELA	GPEL	GPEL		X		#N/D	€ 70,00
	GPELA	GPELA	GPELA	GPELA	1			INTERPRETAZIONE ELABORATA	€ 70,00
	GPR12	GPR12	GPR12	GPR12		X		RAPPORTO PGI/PGII	€ -
	HE4	HE4	HE4	HE4	1			OVARIAN CANCER MARKER	€ 70,00
	HIVF	HIVF	UHIV	UHIV		X		HIV-DUO ULTRA-PRIV-	€ 25,50
	IA2	IA2	IA2	IA2	1		X	IA2 (Insulinoma Antigene 2) -PRIV-	€ 40,00
	IFAL	IFAL	IFA	IFA	1			ISOENZIMA FOSFATASI ALCALINA	€ 19,50
	IGES	IGES	AMPC	AMPC			X	IGE.SP.AMPICILLINA	€ 15,00
	IGES	IGES	AMXI	AMXI			X	IGE.SP.AMOXICILLINA	€ 15,00
	IGES	IGES	SAL	SAL			X	IGE-SALMONE	€ 15,00
	IGES	IGES	TIGL	TIGL			X	IGE SPECIFICHE TIGLIO	€ 15,00
PROFILO	ILDH	ILDH	ILDH	ILDH	1			ISOENZIMI L.D.H.	€ 19,50
	IMMD	IMMD	IMD	IMD	1			IMMUNOGLOBULINA -D -PRIV	€ 13,50
	INB	INB	INB	INB	1			INIBINA B	€ 57,00
	IST	IST	IST	IST	1			ISTAMINA	€ 61,50
	LAF	LAF	LAF	LAF	1			LATTOFERRINA FECALE PRIV	€ 55,00
	LCR	LCR	LCR	LCR			x	ES.LIQ.CEREBROSPINAL	€ 5,50
	LEC	LEC	LEC	LEC			X	LEC-PRIV-	€ 5,50
	LIPN	LIPN	LIPN	LIPN			X	NOTA DISLIPIDEMIE	€ -
MEFR	90.33.6	MENO	MEFR	90.33.6_2	1			METANEFRINE- URINARIE-	€ 7,00
NORF	90.33.6	MENO	NOFR	90.33.6_3	1			NORMETANEFRINE-URINARIE-	€ 7,00
	MINI	MINI	MINI	MINI			X	CURVA GLIC. (MINI) PRIV	€ 5,50
	MONO	MONO	MONOPAP	MONOPAP			X	PAP-TEST SU STRATO SOTTILE	€ 30,00
	MUSK	MUSK	MUSK	MUSK	1			ANTICORPI MUSK	€ 114,00
	NB	NB	NB	NB			X	N.B. FINALE	€ -
	NP	NP	NP	NP			X	Note Pap test	€ -
	NSV	NSV	NSV	NSV			X	NUOVO TAMPONE VAGINALE	€ -
	AMH	AMH	AMH	AMH	1			ORMONE MULLERIANO (PRIV)	€ 58,50
	OXI	OXI	OXI	OXI		X		T.CONGIUNTIVALE/ABG	€ -
	OXI1	OXI1	OXI1	OXI1		X		T.CONGIUNTIVALE	€ -



**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**  
 Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
 Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,  
 30174 Mestre Venezia  
 Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710  
 www.ospedalevillasalus.it  
 P. Iva e C.F. 00336090477

**OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA SALUS**  
**TARIFFARIO PRIVATO**  
**Laboratorio**

PROFILO	CODICE SSN	CODICE2	CODICE ESAME	CODICEHOST	CVP	PESO	INTERNI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa Privato
	OXOD	OXOD	OXOD	OXOD		X		T.CONGIUNTIV.DX/ABG	€ -
	OXOS	OXOS	OXOS	OXOS		X		T.CONGIUNTIV.SX/ABG	€ -
	PAI	PAI	PAI	PAI	1			INIBITORE DELL'ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO	€ 50,50
	PCA	PCA	PCA	PCA	1			PROCALCITONINA(PRIV)	€ 32,50
	PCAL	PCAL	PRO	PRO	1		X	PROCALCITONINA(PRIV)	€ 32,50
	90.72.3	PCRS	90.72.3_3	PCRS	1			#N/D	€ 4,50
	PCRS	PCRS	90.72.3	SPCR			X	#N/D	€ 4,50
	PMEFR	PMEFR	PMEFR	PMEFR			X	METANEFRINE PLASMATICHE-PRIV-	€ 75,00
	PS100	PS100	PS100	PS100	1			PROTEINA S 100	€ 45,00
	QUAN	QUAN	QUTB	QUTB	1			QUANTIFERON	€ 88,00
	RICO	RICO	RICO	RICO	1			RISTOCETINA COFATTORE	€ 20,50
	SPR	SPR	SPR	SPR	1			ASPERGILLOSI ANTIGENE	€ 29,00
	STAF	STAF	STAF	TAF	1			T.ANTISTAFIL.-PRIV-	€ 7,00
	STZ	STZ	STZ	STZ	1			STREPTOZYME T. (STZ)-PRIV-	€ 10,50
	T3	T3	TT3	TT3			X	DOS.T3-PRIV-	€ 13,00
	T4	T4	TT4	TT4			X	DOS.T4-PRIV-	€ 13,00
	TBTN	TBTN	TBTN	TBTN			X	TABELLA INTERPRETATIVA TBT	€ -
	TRS	TRS	TRS	TRS	1			TRIPTASI	€ 60,00
	UCHM	UCHM	UCHM	UCHM		X		URINE-ES.CHIM.-FIS.	€ -
	UMIN	UMIN	UMIN	UMIN		X		CURVA GLICOSURICA	€ -
	UPORF	UPORF	UPORF	UPORF	1			UROPORFIRINE URI.-PRIV-	€ 10,50
	USRT	USRT	USRT	USRT	1			SEROTONINA UR.-PRIV-	€ 9,00
	VIP	VIP	VIP	VIP	1			POLIPEPTIDE INTESTINALE-PRIV	€ 80,00
	VK	VK	VK	VK	1			VITAMINA K	€ 143,00
	WEST	WEST	WNG	WNG	1			WEST-NILE IgG	€ 28,00
	WEST	WEST	WNM	WNM	1			WEST-NILE IgM	€ 28,00
	YORK2	YORK2	YORK2	YORK2	1			FOODINTEST 60 ALIMENTI	€ 130,00
	YORK3	YORK3	YORK3	YORK3	1			FOODINTEST 120 ALIMENTI	€ 150,00