



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
	91.10.2	91.10.2	TREPG	TREG	91.10.2_2	1			€ 7,50
	90.01.3	90.01.3	17KS	17KS	90.01.3_0	1		17-CHETOSTEROIDI URINARI	€ 12,00
	90.01.2	90.01.2	17P	17P	90.01.2_0	1		17-OH-PROGESTERONE	€ 10,00
	90.0.2.1	5NT	5NT	5NT	90.0.2.1_0	1		5' NUCLEOTIDASI	€ 23,00
	90.47.D	90.47.D	ACTR	ACTR	90.47.D_0	1		A.ANTI CITRULLINA	€ 13,00
	91.26.3	91.26.3	HTLV	HTLV	91.26.3_0	1		A.ANTI HTLV I/II	€ 69,50
	90.85.2	90.85.2	ABES	ABES	90.85.2_0	1		ABG ESCREATO MIC	€ 12,00
	90.84.1	90.84.1	HPAB	HPAB	90.85.2_0	1		ABG IN ANAEROBIOSI SU HP (MIC)	€ 13,50
	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	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	ABSV3	ABSV3	90.85.2_0	1		ABG SECRETO VAGINALE 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	ABVU	ABVU	90.85.2_0	1		ABG SU TAMPONE VULVARE MIC	€ 12,00
	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	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	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
	90.85.2	90.85.2	ABTF	ABTF	90.85.2_0	1		ABG TAMPONE FARINGEO 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	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	ABSV2	ABSV2	90.85.2_0	1		ABG TAMPONE VAGINALE	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABU	ABU	90.85.2_0	1		ABG URINE MIC	€ 12,00
	BRTM	BRTM	BRTM	BRTM	BRTM	1		AC ANTI BARTONELLA IGM-PRIV-	€ 28,50
	90.89.1	90.89.1	CLMM	CLMM	90.89.1_7	1		AC ANT CHLAMYDIA IGM	€ 13,00
	BRTG	BRTG	BRTG	BRTG	BRTG	1		AC ANTI BARTONELLA IGG-PRIV-	€ 28,50
	90.87.5	90.87.5	LYMEM	LYMEM	90.87.5_3	1		AC ANTI BORRELIA IgM	€ 8,50
	90.52.5	90.52.5	CENEP	CENEP	90.52.5_24	1		AC ANTI CENTROMERO-CENEP-B	€ 25,00
	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	CLMPA	CLMPA	90.89.1_8	1		AC ANTI CHLAM PNE.IGA	€ 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	CLMG	CLMG	90.89.1_6	1		AC ANTI CHLAMYDIA IGG	€ 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
	91.21.1	91.21.1	EBVG	EBVG	91.21.6_5	1		AC ANTI EBV (IGG)	€ 10,00
	91.21.1	91.21.1	EBVM	EBVM	91.21.6_7	1		AC ANTI EBV (IGM)	€ 10,00
	91.22.4	91.22.4	HIV	HIV	91.22.4_0	1		AC ANTI HIV	€ 12,50
	AMBG	AMBG	AMBG	AMBG	AMBG	1		AC ANTI MEMBRANA BASALE	€ 21,00
	91.02.5	91.02.5	MYCG	MYCG	91.02.5_2	1		AC ANTI MICOPLASMA PNEUMONIAE IgG	€ 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
	91.02.5	91.02.5	MYCM	MYCM	91.02.5_3	1		AC ANTI MICOPLASMA PNEUMONIAE IgM	€ 12,50
	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
	91.10.2	91.10.2	TREPM	TREM	91.10.2_3	1		AC ANTI TREPONEMA PALLIDO IgM	€ 7,50
	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
	90.48.3	90.48.3	DNA	DNA	90.48.3_0	1		AC ANTI-DNA	€ 13,50
	FINT	FINT	FINT	FIN	1			AC ANTI-FATTORE INTRINSECO	€ 31,50
	91.17.2	91.17.2	HAVM	HAVM	91.17.2_0	1		AC ANTI-HAV IGM	€ 5,00
	91.17.1	91.17.1	HAVG	HAVG	91.17.1_0	1		AC ANTI-HAV TOT(IGG)	€ 3,00
	90.51.4	90.51.4	AMIC	TPO	90.51.4_2	1		AC ANTIMICROSOMIALI (ANTI- TPO)	€ 10,00
	90.52.4	90.52.4	ANA	ANA	90.52.4_0	1		AC ANTI-NUCLEO	€ 11,00
	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
VERIFICA	90.47.E	90.47.E	EMA	EMA	90.47.E_0	1		AC. ANTI ENDOMISIO IgA-	€ 8,00
	91.09.1	91.09.1	DNASI	DNAS	91.09.1_0	1		AC. ANTI-DNASI	€ 6,50
	90.03.5	90.03.5	VMA	VMA	90.03.5_0	1		AC. VANILMANDELICO	€ 18,00
	90.87.5	90.87.5	LYMEG	LYMEG	90.87.5_2	1		AC.ANTI BORRELIA IgG	€ 8,50
	90.89.1	90.89.1	CLMA	CLMA	90.89.1_10	1		AC.ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgA	€ 13,00
VERIFICA	90.47.E	90.47.E	EMAG	EMAG	90.47.E_0	1		AC.ANTI ENDOMISIO IgG-	€ 8,00
	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
	91.10.2	91.10.2	TRPG	TREG			X	AC.ANTI.TREPONEMA IGG	€ 7,50
	91.10.2	91.10.2	TRPM	TREM			X	AC.ANTI.TREPONEMA IGM	€ 7,50
	ACIDO 2	ACIDO 2	SPMA	SPMA			x	AC.FENILMERCAPTURICO	€ 70,00
	90.23.2	90.23.2	FOGR	FOGR	90.23.2_3	1		AC.FOLICO ERITROCITARIO	€ 4,00
	90.23.2	90.23.2	FOLS	FOLS	90.23.2_2	1		AC.FOLICO PLASMATICO	€ 3,00
	90.52.3	90.52.3	MLST	MLST	90.52.3_0	1		AC.MUSCOLO STRIATO	€ 8,50
	91.10.2	91.10.2	TRPGM	TRPGM			X	AC.TREPONEMA PALLIDUM IgG+IgM	€ 3,50
	90.17.E	90.17.E	ACE	ACE	90.17.E_0	1		ACE(CONVERTING ENZ.)	€ 11,00
	90.62.4	90.62.4	CHEER	CHEER	90.62.4_0	1		ACETIL-COLINESTERASI ERITROCITARIA	€ 17,50
	90.01.5	90.01.5	ACBI	ACBI	90.01.5_0	1		ACIDI BILIARI BASALI	€ 8,00
	90.02.5	90.02.5	LAT	LAT	90.02.5_2	1		ACIDO LATTICO	€ 6,00
	ACMM	ACMM	ACMM	ACMM			x	ACIDO METIL MALONICO	€ 61,50
	90.02.1	90.02.1	5IDRO	5IDRO	90.02.1_0	1		ACIDO-5-IDROSSI-INDOLACETICO URINARIO	€ 15,00
	90.15.2	90.15.2	ACTH	ACTH	90.15.2_2	1		ACTH(CORTICOTROPINA)	€ 15,00
	91.13.4	91.13.4	ADENF	ADENF	91.13.4_4	1		ADENOVIRUS FECI	€ 7,00
	91.12.4	91.12.4	ADENG	ADENG			X	ADENOVIRUS Ig Totali	€ 7,50
	91.12.4	91.12.4	ANVG	ANVG			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
	90.04.1	90.04.1	ADH	ADH	90.04.1_0	1		ADH (ORMONE ANTIDIURETICO)	€ 20,00
	90.05.5	90.05.5	AFP	AFP	90.05.5_2	1		AFP FUORI GRAVIDANZA	€ 10,00
	90.05.5	90.05.5	AFGR	AFGR	90.05.5_5	1		AFP GRAVIDANZA	€ 10,00



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
	91.07.3	91.07.3	WW	WW			X	AGGL.DI WIDAL-WRIGHT	€ 4,00
	91.08.1	91.08.1	WID	WID	91.08.1_0	1	X	AGGLUT. DI WIDAL	€ 7,50
	91.39.1	91.39.1	ASP	ASPO	91.39.1_0	1		AGOASPIRATO	€ 37,50
	91.41.2	91.41.2	IBEP	IBEP	91.41.2_0	1		AGOBIOPSIA EPATICA	€ 43,50
	91.42.4	91.42.4	IPLE	IPLE	91.42.4_0	1		AGOBIOPSIA PLEURICA	€ 48,50
	91.48.1	91.48.1	ITIR	ITIR	91.48.1_0	1		AGOBIOPSIA TIROIDEA	€ 51,50
	90.05.1	90.05.1	ALB	ALB	90.05.1_2	1		ALBUMINEMIA	€ 2,00
	90.05.2	90.05.2	ALS	ALS	90.05.2_0	1		ALDOLASI	€ 4,00
	90.05.3	90.05.3	ALDC	ALDC	90.05.3_2	1		ALDOSTERONE CLINO	€ 10,00
	90.05.3	90.05.3	ALDR	ALDR	90.05.3_3	1		ALDOSTERONE ORTO	€ 10,00
	90.05.3	90.05.3	UAL	UAL	90.05.3_4	1		ALDOSTERONE URINARIO	€ 10,00
	90.06.1	90.06.1	MP	MP	90.06.1_0	1		ALFA 1 GLICOPROT.AC.	€ 6,00
	90.06.3	90.06.3	A2MAC	A2MAC	90.06.3_2	1		ALFA 2 MACROGLOBULINA	€ 6,00
	90.06.5	90.06.5	FAMY	FAMY	90.06.5_0	1		ALFA AMILASI ISOENZIMI(Fraz.pancreatica)	€ 6,00
	90.05.4	90.05.4	ATRIP	ATRIP	90.05.4_0	1		ALFA-1 ANTITRIPSINA	€ 7,00
	90.04.5	90.04.5	ALT	ALT	90.04.5_0	1		ALT(GPT)TRANSAMINASI	€ 2,00
	DROGHE	DROGHE	MDM	MDMA			X	AMFETAMINE/METAMFETAMINE	€ 12,50
DROG	DROGHE	DROGHE	MDMA	MDMA		1		AMFETAMINE/METAMFETAMINE	€ 12,50
	90.06.4	90.06.4	AMY	AMY	90.0.64_2	1		AMILASI	€ 2,00
	90.06.4	90.06.4	UAMY	UAMY	90.0.64_3	1		AMILASURIA	€ 2,00
	90.75.1	90.75.1	AML	AML	90.75.1_0	1		AMILOIDE PROTEINA A	€ 4,00
	AMDR	AMDR	AMDR	AMIO	AMDR	1		AMIODARONE-PRIV-	€ 50,00
	90.07.5	90.07.5	AMMO	AMMO	90.07.5_0	1		AMMONIEMIA	€ 10,50



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
	ANK	ANK	ANK	ANK	ANK	1		ANISAKIS IGG	€ 37,00
PROFILO ANCA	90.48.2	90.48.2	CANCA	ANCA	90.48.2_3			ANT.CITOPLASMA GRANULOCITI NEUTROFILI (ANCA)	€ 13,00
	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
	90.52.1	90.52.1	AMA	AMA	90.52.1_0	1		ANTI.MITOCONDRI (AMA)	€ 10,50
	90.84.1	90.84.1	ABAN	ABAN	90.85.2_0	1		ANTIBIOGRAMMA ANAEROBI MIC	€ 13,50
	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	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	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
	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
	90.85.2	90.85.2	ABG1X	ABG1X	90.85.2_0	1		ANTICHEMIOBIOGRAMMA	€ 12,00
	90.85.2	90.85.2	ABGA	ABG1X	90.85.2_0	1		ANTICHEMIOBIOGRAMMA	€ 12,00
	90.46.5	90.46.5	LAC	LAC	90.46.5_2	1		ANTICOAGULANTE LUPUS (L.A.C)	€ 5,50
	90.49.6	ABET	ANBM	ANBM	90.49.6_5	1		ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IGM	€ 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
	90.47.5	90.47.5	ACLAA	ACLAA	90.47.5_4	1		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IGA	€ 14,00
	ACUT	ACUT	ACUT	ACUT	ACUT	1		ANTICORPI ANTI CUTE	€ 22,00
	90.49.7	90.49.7	GAD	GAD65	90.49.7_0	1		ANTICORPI ANTI DECARBOSSILASI	€ 12,00
	90.47.3	90.47.3	ENA	ENA	90.47.3_0	1		ANTICORPI ANTI E.N.A.(Screening)	€ 14,00
	91.21.1	91.21.1	EARLY	EARLY	91.21.1_6	1		ANTICORPI ANTI EPSTEIN BARRA EA (EARLY)	€ 15,00
	90.49.4	90.49.4	AF8	AF8	90.49.4_0	1		ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	€ 13,00
	90.49.Z	90.49.Z	AGAA	AGAA	90.49.Z_0	1		ANTICORPI ANTI GLIADINA IgA	€ 37,00
	90.49.Z	90.49.Z	AGAG	AGAG	90.49.Z_0	1		ANTICORPI ANTI GLIADINA IgG	€ 37,00
	90.95.3	90.95.3	LEG	LEG	90.95.3_0	1		ANTICORPI ANTI LEGIONELLA	€ 20,50
	90.51.3	90.51.3	MAG	MAG	90.51.3_0	1		ANTICORPI ANTI MAG(GLICOPROTEINA MIELIN ASS.)	€ 13,00
	90.51.6	90.51.6	MPO	MPO	90.51.6_0	1		ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO).	€ 12,50
	90.52.2	90.52.2	ASMA	ASMA	90.52.2_0	1		ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO	€ 8,50
	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
	90.53.3	90.53.3	ACPLT	ACPLT	90.53.3_0	1		ANTICORPI ANTI PIASTRINE	€ 97,50
	91.09.3	91.09.3	TOXCA	TOXCA	91.09.3_4	1		ANTICORPI ANTI TOXOCARA	€ 18,00



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
	90.49.6	ABET	ANBG	ANBG	90.49.6_4	1		ANTICORPI ANTI-BETA 2 GLICOPROTEONA 1 IGG	€ 13,00
	90.51.1	90.51.1	AIAA	AIAA	90.51.1_0			ANTICORPI ANTIINSULINA (AIAA) DOSAGGIO	€ 13,50
	90.53.1	90.53.1	AOVAI	AOVAI	90.53.1_0	1		ANTICORPI ANTI-OVAIO	€ 8,50
	90.54.2	90.54.2	SALS	SALS	90.54.2_	1		ANTICORPI ANTI-SPERMATOZOI	€ 9,50
	90.47.B	90.47.B	SSA	SS	90.47.B_	1		ANTICORPI -E.N.A-SSA(PANELLO)	€ 14,00
	91.17.5	91.17.5	ANTC	ANTC	91.17.5_0	1		ANTICORPI HBC	€ 3,00
	MUSK	MUSK	MUSK	MUSK		1		ANTICORPI MUSK	€ 114,00
	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.A	90.47.A	SM	MS	90.47.A_0	1		ANTICORPI-E.N.A-SM(PANELLO)	€ 14,00
	90.47.C	90.47.C	SSB	SB	90.47.C_0	1		ANTICORPI-E.N.A-SSB(PANELLO)	€ 14,00
	90.47.9	90.47.9	SCL	SC	90.47.9_0	1		ANTICORPI-ENA-SCL(PANELLO)	€ 14,00
	90.55.5	90.55.5	CA 50	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
	91.23.3	91.23.3	P24	P24	91.23.3_0	1		ANTIGENE P 24	€ 28,50



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
	90.96.5	90.96.5	LEPTO	LEPTO	90.96.5_0	1		ANTI-LEPTOSPIRA Ig TOTALI	€ 11,00
	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
	90.97.3	90.97.3	AMCA	AMCA	90.97.3_0	1		ANTIMICOGRAMMA MIC	€ 12,00
PROFILO ANCA	90.48.2	90.48.2	PANCA	AAGN	90.48.2_2			ANTI-MIELOPEROSSIDASI (p-ANCA)	€ 13,00
	90.53.9	90.53.9	RECAC	RECAC	90.53.9_0	1		ANTI-RECETTORI ACETILCOLINA	€ 14,00
	90.57.5	90.57.5	AT3	3AT	90.57.5_0	1		ANTITROMBINA III	€ 3,50
	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
	90.77.2	90.77.2	APC	APC	90.77.2_0	1		APC-R-RESISTENTE ALLA PROTEINA C ATTIVATA	€ 10,00
	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	€ 5,00
	90.76.1	90.76.1	PTT	TTP	90.76.1_0	1		APTT	€ 2,00
	SPR	SPR	SPR	SPR		1		ASPERGILLOSI ANTIGENE	€ 29,00
	90.09.2	90.09.2	AST	AST	90.09.2_0	1		AST(GOT)TRANSAMINASI	€ 2,00
	90.83.8	90.83.8	TOXAV	TOXAV	90.83.8_2	1		AVIDITA' DELLE IGG TOXO	€ 54,50
	90.44.1	90.44.1	A	A	90.44.1_2	1		AZOTEMIA(UREA)	€ 1,00
	DROGHE	DROGHE	BARB	BARB		1		BARBITURICI	€ 12,50
	DROGHE	DROGHE	BENZO	BENZO		1		BENZODIAZEPINE(SIERO)	€ 12,50
	DROGHE	DROGHE	BENZ	BENZ		1		BENZODIAZEPINE(URINE)	€ 12,50
	90.10.1	90.10.1	UB2M	UB2M	90.10.1_3	1		BETA2-MICROGL.URINE	€ 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
	90.10.1	90.10.1	B2MG	B2MG	90.10.1_2	1		BETA2-MICROGLOBULINA	€ 12,00
	90.27.5	90.27.5	BETA	BETA	90.27.5_2	1		BETA-HCG PLASMATICA	€ 4,00
	90.27.5	90.27.5	BETM	BETAM	90.27.5_4	1		BETA-HCG PLASMATICA	€ 4,00
	90.10.5	90.10.5	BF	BF	90.10.5_3	1		BILI TOT. E FRAZ.	€ 3,50
BF	BD	BD	BD	BD				BILIRUBINA DIRETTA	€ 3,00
	90.10.4	90.10.4	BT	BT	90.10.4_0	1		BILIRUBINA TOTALE	€ 2,00
	91.42.6	91.42.6	INAS	INAS	91.42.6_0	1		BIOPSIA CAVITA' NASALI	€ 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
	91.45.3	91.45.3	IPEN	IPEN	91.45.3_0	1		BIOPSIA DEL PENE	€ 16,00
	91.48.2	91.48.2	INER	INER	91.48.2_0	1		BIOPSIA DI NERVO PERIFERICO	€ 30,00
	91.42.7	91.42.7	BRMO	BRMO	91.42.7_2	1		BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (MULTIPLA)	€ 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	BRUO	BRUO	91.42.7_3	1		BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SINGOLA)	€ 16,00
	91.42.7	91.42.7	IBRU	IBRU	91.42.7_3	1		BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SINGOLA)	€ 16,00
	91.44.5	91.44.5	IEND	IEND	91.44.5_0	1		BIOPSIA ENDOMETRIALE	€ 16,00
	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



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
	91.41.5	91.41.5	IGHS	IGHS	91.41.8_0	1		BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	€ 16,00
	91.43.3	91.43.3	IBLA	IBLA	91.43.3_0	1		BIOPSIA LARINGEA	€ 16,00
	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
	91.47.5	91.47.5	IOM	IOM	91.47.5_0	1		BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE	€ 88,00
	91.46.5	91.46.5	IMST	IMST	91.46.5_0	1		BIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA	€ 51,50
	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
	90.86.1	90.86.1	BAS	BAS	90.86.1_0	1		BRONCOASPIRATO	€ 13,50
	90.93.3	90.93.3	BASP	BASP	90.93.3_2	1		BRONCOASPIRATO	€ 7,50
	90.36.6	90.36.6	BNP	BNP	90.36.6_0	1		B-type Natriuretic Peptide	€ 16,00
	DROGHE	DROGHE	BUPR	BUPR		1		BUPRENORFINA	€ 12,50
	90.15.4	90.15.4	CK	CK	90.15.4_2	1		C P K	€ 2,00
	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



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
	90.60.2	90.60.2	C3A	C3A	90.60.2_4	1		C3-ATTIVATORE	€ 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	C4	C4	90.60.2_5	1		C4-COMPLEMENTO .	€ 7,50
	90.55.1	90.55.1	C125	C125	90.55.1_0	1		CA 125	€ 4,00
	90.55.2	90.55.2	C153	C153	90.55.2_0	1		CA 15.3	€ 4,00
	90.55.3	90.55.3	C199	C199	90.55.3_0	1		CA 19.9	€ 4,00
	90.11.4	90.11.4	CA	CA	90.11.4_2	1		CALCEMIA	€ 1,00
90.11.4_5	CAIO	CAIO	CAIO	CAIO	CAIO	1		CALCIO IONIZZATO(PRIV)	€ 6,00
	90.11.5	90.11.5	CALT	CALT	90.11.5_2	1		CALCITONINA	€ 15,00
	DROGHE	DROGHE	CAN	CANN			x	CANNABINOIDI	€ 12,50
DROG	DROGHE	DROGHE	CANN	CANN	1			CANNABINOIDI	€ 12,50
	90.58.4	90.58.4	FCOHB	FCOHB	90.58.4_3	1		CARBOSSIEMOGLOBINA	€ 4,50
	91.31.2	91.31.2	MAPC	MAPC	91.31.2_0	1		CARIOTIPO	€ 103,00
	90.93.3	90.93.3	CTRA	CTRA			x	CAT. TRACHEALE	€ 7,50
	90.04.2	90.04.2	SCAT	SCAT				CATECOLAMINE PLASMATICHE FRAZIONATE	€ 18,00
CAT	90.04.3	90.04.3	CAT	CAT				CATECOLAMINE URINARIE FRAZIONATE	€ 18,00
CAT	90.04.3	90.04.3	UAD	UAD	90.04.3_2	1		CATECOLAMINE URINARIE:ADRENALINA	€ 18,00
CAT	90.04.3	90.04.3	UNAD	UNAD	90.04.3_3	1		CATECOLAMINE URINARIE:NORADRENALINA(NORE PINEFRINA)	€ 18,00
UCKL	90.28.4	90.12.F	UKL	UKL	90.28.4_3	1		CATENE LEGGERE KAPPA URINARIE	€ 10,00



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
UCKL	90.28.4	90.12.F	ULK	ULK	90.28.4_3	1		CATENE LEGGERE LAMBDA URINARIE	€ 10,00
	91.47.A	91.47.A	CD10B	CD10B	91.47.A_2	1		CD10	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	C103B	C103B	91.47.A_2	1		CD103	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	CD11B	CD11B	91.47.A_2	1		CD11	€ 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
	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	CD2B	CD2B	91.47.A_2	1		CD2	€ 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	CD3B	CD3B	91.47.A_2	1		CD3	€ 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	CD4B	CD4B	91.47.A_2	1		CD4	€ 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



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	CD5B	CD5B	91.47.A_2	1		CD5	€ 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	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
	CDT	CDT	CDT	CDT	CDT	1		CDT-TRAN.CAR.CARENTE(PRIV)	€ 21,50
	90.56.3	90.56.3	CEA	CEA	90.56.3_	1		CEA	€ 4,00
	90.80.3	90.80.3	DQ2DQ8	DQ2DQ8				CELIACHIA	€ 120,50
	90.48.1	90.48.1	APCA	APCA	90.48.1_	1		CELLUCE PARIETALI (Anticorpi APCA)	€ 9,50
	ENDGM	ENDGM	ENDG	ENDG			X	CELLULE ENDOTELIALI Abs IgG	€ 30,00
	ENDGM	ENDGM	ENDM	ENDM			X	CELLULE ENDOTELIALI Abs IgM	€ 30,00
	90.12.5	90.12.5	CERUL	CERU	90.12.5_0	1		CERULOPLASMINA	€ 6,50
		91.29.3	MCY	MCY	91.29.4_0	1		CG6-CROMOSOMA Y	€ 63,00
	CH50	CH50	CH50	CH50	CH50			CH50	€ 29,50
	CHDI	CHDI	CHDI	CHDI			X	CHE + DIBU	€ -
	90.13.1	90.13.1	CTR	CTR	90.13.1_0	1		CHIMOTRIPSINA FECALE	€ 6,00
	CTR	CTR	CTR	CTR			X	CHIMOTRIPSINA FECALE	€ 24,00
	90.13.2	90.13.2	CLSP	CLSP	90.13.2_0	1		CICLOSPORINA	€ 18,00
	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
	91.14.1	91.14.1	CMG	CMG			X	CITOMEGALOVIRUS IGG	€ 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
	91.14.1	91.14.1	CMVG	CMVG	91.14.1_0	1		CITOMEGALOVIRUS IgG	€ 12,50
	91.14.1	91.14.1	CMM	CMM			X	CITOMEGALOVIRUS IGM	€ 12,50
	91.11.5	91.11.5	FCMQ	FCMQ	91.11.5_4	1		CITOMEGALOVIRUS PCR QUANTITATIVO	€ 70,50
	90.02.2	90.02.2	CIT	CIT	90.02.2_3	1		CITRATURIA	€ 5,00
	90.13.3	90.13.3	CL	CL	90.13.3_2	1		CLOREMIA	€ 1,00
	90.91.1	90.91.1	CDF	CDF	90.91.1_0	1		CLOSTRIDIUM	€ 13,00
	CLOT	CLOT	CLOT	CLOT			X	CLOTRIMAZOLO	€ -
DROG	DROGHE	DROGHE	COCA	COCA		1		COCAINA	€ 12,50
	90.14.2	90.14.2	LDL	LDL	90.14.2_0	1		COLESTEROLO L D L	€ 2,00
	90.14.3	90.14.3	COL	COL	90.14.3_0	1		COLESTEROLO TOT.	€ 1,00
	90.14.4	90.14.4	CHE	CHE	90.14.4_0	1		COLINESTERASI	€ 2,00
	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
	90.86.1	90.86.1	LSC	LSC	90.86.1_0	1		COLTURA LIQUIDO SEMINALE	€ 13,50
	90.74.5	90.74.5	RET	RET	90.74.5_0	1		CONT. RETICOLOCITI	€ 5,00
VERIFICA	90.62.5	90.62.5	EOS	EOS			X	CONTA EOSINOFILI	€ 3,00
	90.71.3	90.71.3	PLT	PLT	90.71.3_0	1		CONTA PIASTRINE	€ 1,00
VERIFICA	90.71.3	90.71.3	PLTC	PLTC				CONTA PIASTRINE IN CITRATO	€ 1,00
	90.94.3	90.94.3	COP	COP	90.94.3_0	1		COPROCOLTURA	€ 10,50
	90.15.3	90.15.3	CORM	CORM	90.15.3_2	1		CORTISOLO PL.MATTINO	€ 3,00
	90.15.3	90.15.3	CORS	CORS	90.15.3_3	1		CORTISOLO PL.SERA	€ 3,00
	90.15.3	90.15.3	UCRT	UCRT	90.15.3_4	1		CORTISOLO URINARIO	€ 5,00
	90.11.1	90.11.1	CPEP	CPEP	90.11.1_2	1		C-PEPTIDE	€ 5,00
	90.16.4	90.16.4	CRAC	CRAC	90.16.4_0	1		CREATININA CLEARANCE	€ 2,00
	90.16.3	90.16.3	UCRE	UCRE	90.16.3_3	1		CREATININA URINARIA	€ 1,00



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
	90.16.3	90.16.3	CREA	CREA	90.16.3_2	1		CREATININEMIA	€ 1,00
	90.61.1	90.61.1	CRIO	CRIO	90.61.1_0	1		CRIOGLOBULINE	€ 2,00
	90.16.6	90.16.6	CROMO	CROMO	90.16.6_0	1		CROMOGRANINA A	€ 22,00
	CTX	CTX	CTXP	CTXP	CTXP	1		CROSSLAPS (PRIV)	€ 37,00
	90.39.4	90.39.4	CUPRE	CUPRE	90.39.4_2	1		CUPREMIA	€ 5,50
	90.28.5	90.28.5	I3D	I3D	90.28.5_3	1		CURVA CARICO INSULINA 3 DETERMINAZIONI	€ 10,00
	MINI	MINI	MINI	MINI			X	CURVA GLIC. (MINI) PRIV	€ 5,50
	90.26.5	90.26.5	G4D	G4D	90.26.5_0	1		CURVA GLICEMICA 4 DETERMINAZIONI	€ 2,00
	90.26.5	90.26.5	G180G	G180G	90.26.5_0	1		CURVA GLICEMICA CARICO GRAVIDE	€ 2,00
	UMIN	UMIN	UMIN	UMIN			X	CURVA GLICOSURICA	€ -
	90.28.5	90.28.5	I0GTT	I0GTT	90.28.5_3	1		CURVA INSULINA 2 DETERMINAZIONI	€ 8,00
	CURF	CURF	CURFE	CURFE			x	CURVA SIDEREMIA	€ 8,00
	91.14.1	91.14.1	CVG	CVG			X	CVG	€ 12,50
	90.61.3	90.61.3	CYFRA	CYFRA	90.61.3_0	1		CYFRA 21-1	€ 23,50
	90.17.3	90.17.3	AND	AND	90.17.3_0	1		Delta 4 ANDROSTENEDIONE	€ 12,00
PROFILO	DESO	DESO	DESO	DESS	DESS	1		DESOSSIPIRIDINOLINA-PRIV-	€ 26,00
	91.18.1	91.18.1	ANTM	ANTM	91.18.1_0	1		DET. AC ANTI-HBC-IGM	€ 3,00
	91.18.2	91.18.2	ANTE	ANTE	91.18.2_0	1		DET. AC ANTI-HBE	€ 3,00
	91.18.3	91.18.3	ANTS	ANTS	91.18.3_0	1		DET. AC ANTI-HBS	€ 3,00
	91.19.5	91.19.5	HCV	HCV	91.19.5_0	1		DET. AC ANTI-HCV	€ 5,00
	91.18.4	91.18.4	HBE	HBE	91.18.4_0	1		DET. HBEAG	€ 3,00
	91.18.5	91.18.5	AU	AU	91.18.5_0	1		DET. HBSAG	€ 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
	90.17.1	90.17.1	DEA	DEA	90.17.1_0	1		DHEA (DEIDROEOIANDROSTERONE)	€ 20,00
	90.17.2	90.17.2	DHEA	DHEA	90.17.2_0	1		DHEA-SOLFATO	€ 12,00
	90.17.5	90.17.5	DHT	DHT	90.17.5_0	1		DIIDROTESTOSTERONE (D H T)	€ 30,00
	90.22.1	90.22.1	DINT	DINT	90.22.1_0	1		DINTOINA-FENITOINA	€ 12,00
	DIU	DIU	DIU	DIU			X	DIURESIS	€ -
	91.29.4	91.29.4	DFII	DFII	91.29.4_0	1		DNA FATTORE II	€ 132,50
	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	FCMV	FCMV	91.11.5_4	1		DNA-CITOMEGALOVIRUS QUANTITATIVO	€ 70,50
	91.29.4	91.29.4	HL27	HL27	91.29.4_0	1		DNA-HLA B27	€ 132,50
	90.18.1	90.18.1	DOPA	DOPA	90.18.1_2	1		DOPAMINA PLASMATICA	€ 15,00
CAT	90.18.1	90.18.1	UDOPA	UDOPA	90.18.1_3	1		DOPAMINA URINARIA DOSAGGIO	€ 15,00
	90.12.3	90.12.3	CARB	CARB	90.12.3_0	1		DOS. CARBAMAZEPINA	€ 15,00
	90.20.3	90.20.3	CHIN	CHIN	90.20.3_2	1		DOS. CHINIDINA	€ 10,50
	90.21.1	90.21.1	DIGO	DIGO	90.21.1_3	1		DOS. DIGOSSINA	€ 6,00
	90.19.3	90.19.3	E3	E3	90.19.3_2	1		DOS. ESTRIOLO PLASM.	€ 18,00
	90.20.2	90.20.2	ETO	ETO	90.20.2_0	1		DOS. ETOSUCCIMIDE	€ 10,50
	90.09.3	90.09.3	FB	FB	90.09.3_2	1		DOS. FENOBARBITAL	€ 8,00
	90.22.3	90.22.3	FRT	FRT	90.22.3_0	1		DOS. FERRITINA	€ 5,00
	90.23.3	90.23.3	FSH	FSH	90.23.3_	1		DOS. FSH	€ 3,00
	90.32.3	90.32.3	LH	LH	90.32.3_2	1		DOS. LH	€ 3,00
	90.32.2	90.32.2	LI	LI	90.32.2_0	1		DOS. LITIO	€ 5,00
	90.37.5	90.37.5	PRIM	PRIM	90.37.5_0	1		DOS. PRIMIDONE	€ 10,50
	90.38.2	90.38.2	PRL	PRL	90.38.2_2	1		DOS. PROLATTINA	€ 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
	90.43.3	90.43.3	FT3	FT3	90.43.3_0	1		DOS. T3 FREE	€ 3,00
	90.42.3	90.42.3	FT4	FT4	90.42.3_0	1		DOS. T4 FREE	€ 3,00
	90.42.1	90.42.1	TSH	TSH	90.42.1_0	1		DOS. TSH	€ 3,00
	90.43.5	90.43.5	UURC	UURC	90.43.5_4	1		DOS.A.URICO URINARIO	€ 1,00
	90.11.4	90.11.4	UCA	UCA	90.11.4_3	1		DOS.CALCIO URINARIO	€ 1,00
SCKL	90.12.F	90.12.F	SCATK	SCAK	90.12.F_2	1		DOS.CATENE LEGGERE KAPPA SU SIERO	€ 6,00
SCKL	90.12.F	90.12.F	SCATL	SCATL	90.12.F_3	1		DOS.CATENE LEGGERE LAMBDA SU SIERO	€ 6,00
	90.13.3	90.13.3	UCL	UCL	90.13.3_4	1		DOS.CLORO URINARIO	€ 1,00
	90.19.2	90.19.2	E2	2E	90.19.22	1		DOS.ESTRADIOLO PL.	€ 4,00
	90.26.3	90.26.3	GLUCA	GLUCA	90.26.3_0	1		DOS.GLUCAGONE	€ 15,00
	90.32.5	90.32.5	UMG	UMG	90.32.5_5	1		DOS.MAGNESIO URIN.	€ 1,00
	90.37.4	90.37.4	UK	UK	90.37.4_3	1		DOS.POTASSIO URIN.	€ 1,00
	90.38.1	90.38.1	PROG	PROG	90.38.1_0	1		DOS.PROGESTERONE PL.	€ 3,00
	90.38.2	90.38.2	1PRL	1PRL	90.38.2_3	1		DOS.PROLATTINA DOPO 30'	€ 3,00
	90.38.2	90.38.2	2PRL	2PRL	90.38.2_4	1		DOS.PROLATTINA DOPO 60'	€ 3,00
	90.40.2	90.40.2	RECL	RECL	90.40.2_5	1		DOS.RENINA CLINOSTAT	€ 15,00
	90.40.2	90.40.2	REOR	REOR	90.40.2_6	1		DOS.RENINA ORTOSTAT	€ 15,00
	90.40.4	90.40.4	UNA	UNA	90.40.4_4	1		DOS.SODIO URINARIO	€ 1,00
	T3	T3	TT3	TT3			X	DOS.T3-PRIV-	€ 13,00
	T4	T4	TT4	TT4			X	DOS.T4-PRIV-	€ 13,00
	90.44.1	90.44.1	UA	UA	90.44.1_4	1		DOS.UREA (AZOTURIA)	€ 1,00
	90.03.4	90.03.4	VAL	VAL	90.03.4_0	1		DOS.VALPROICO	€ 7,00
	90.92.3	90.92.3	ECHI	ECHI	90.92.3_0	1		ECHINOCCO Ig totali	€ 9,00
	ECON	ECON	ECON	ECON		1		ECONAZOLO	€ -



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
	DROGHE	DROGHE	ECS	MDM			x	Ecstasy	€ 12,50
	ELP	ELP	ELP	ELP	1			ELASTASI PANCREATICA(PRIV)	€ 31,50
	90.39.1	90.39.1	UEP	UEP	90.39.1_0	1		ELETTROFORESI DELLE PROTEINE URINARIE	€ 6,00
	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
	91.29.4	91.29.4	EMOC	EMOC	91.29.4_0	1		EMOCROMATOSI HFE	€ 132,50
	90.62.2	90.62.2	E	E	90.62.2_2	1		EMOCROMO	€ 2,00
	90.62.2	90.62.2	E1	E1			X	EMOCROMO SENZA FL	€ 1,50
	90.62.2	90.62.2	EX4	E			X	EMOCROMO X 4 VOLTE	€ 8,00
	90.62.2	90.62.2	EX3	E			X	EMOCROMO X3	€ 6,00
	89.65.1	89.65.1	EGV	EGV	89.65.1_2	1		EMOGASANALI VENOSO	€ 6,00
	90.28.1	90.28.1	HBGL	HBGL	90.28.1_0	1		EMOGLOBINA GLICATA	€ 6,00
HBEPN	90.66.5	90.66.5	HBEPN	HBEPN	90.66.5_0	1		EMOGLOBINE ANOMALE	€ 16,00
	ENAS	ENAS	ENAS	ENAS			x	EOSINOFILI NASALI-PRIV-	€ 5,50
	91.21.1	91.21.1	EBNA	EBNA	91.21.6_8	1		EPSTEIN EBNA IgG	€ 10,00
	90.18.5	90.18.5	ERIP	ERIP	90.18.5_0	1		ERITROPOIETINA	€ 15,00
	91.22.1	91.22.1	HSV1	HSV1	91.22.1_3	1		ERPES TIPO 1 IGG	€ 12,50
	91.22.1	91.22.1	HSV2	HSV2	91.22.1_4	1		ERPES TIPO 2 IGG	€ 12,50
	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



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
	91.39.3	91.39.3	CIVE	CIVE	91.39.3_2	1		ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI	€ 30,00
	91.39.4	91.39.4	CIUR	ciur			X	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOP.	€ 16,00
	90.84.3	90.84.3	HPCO	HPCO	90.85.2_0	1		ES. COLTURALE IN ANAEROBIOSI SU HP	€ 13,00
	91.47.4	91.47.4	ILNA	ILNA	91.47.4_0	1		ES. IST. DI LINFONODO SUPERFICIALE	€ 88,00
	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
	91.39.5	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
	91.49.5	91.49.5	ISTO	ISTO	91.49.5_0	1		ES. ISTOLOGICO GENERICO	€ 16,00
	91.47.1	91.47.1	IMNO	IMNO	91.47.1_0	1		ES. ISTOPAT. MAMMELLA DA NODULECTOMIA	€ 30,00
	90.44.3	90.44.3	U	U	90.44.3_0	1		ES. URINE STANDARD	€ 3,00
	90.12.1	90.12.1	CALC	CALC	90.12.1_0	1		ES.CALCOLI/CONCREZ.	€ 11,50



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
	91.39.2	91.39.2	CILS	CILS			X	ES.CITOLOGICO DEL LIQUIDO SEMINALE	€ 30,00
	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
	91.39.2	91.39.2	CIES5	CIES5	91.39.2_0	1		ES.CITOLOGICO ESPETTORATO 5 CAMPIONI	€ 30,00
	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
	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	BAT	BAT	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	BLS	BLS	90.86.1_0	1		ES.COLT.LIQUIDO SEMINALE	€ 13,50
	91.02.2	91.02.2	BKC	BKC				ES.COLT.PER BK	€ 18,00
	90.84.3	90.84.3	ESCR	ESCR	90.85.2_0	1		ES.COLTUR.ESCREATO	€ 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
	90.86.1	90.86.1	BATG	BATG	90.86.1_0	1		ES.COLTURALE PER STREPTOCOCCO	€ 13,50
	LCR	LCR	LCR	LCR			x	ES.LIQ.CEREBROSPINAL	€ 5,50
	90.86.1	90.86.1	MVAR2	MVAR2	90.86.1_0	1		ESAME COLTURALE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	PROTE	PROTE	90.86.1_0	1		ESAME COLTURALE VARIO	€ 13,50
	FE3	FE3	FE3	FE3			X	ESTRIOLO FREE	€ -
	90.19.5	90.19.5	ESTR	ESTR	90.19.5_0	1		ESTRONE	€ 25,00
	90.20.1	90.20.1	ETA	ETA	90.20.1_2	1		ETANOLO (ALCOOLIMETRIA)	€ 6,50
	ETAG	ETAG	ETAG	ETAG			X	ETICHETTA PER AGGLU	€ -
	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
	91.29.4	91.29.4	FVDL	FVDL	91.29.4_0	1		FATTORE V LEIDEN	€ 132,50
	90.64.3	90.64.3	VIII	VIII	90.64.3_5	1		FATTORE VIIIc	€ 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	XIII	XIII	90.64.3_10	1		FATTORE XIII	€ 16,00
	90.64.3	90.64.3	FVII	FVII	90.64.3_4	1		FATTORE-V II	€ 16,00
	90.63.2	90.63.2	KELL	KELL	90.63.2_0	1		FATTORI ERITROCITARI	€ 7,50
	CALP	CALP	CALP	CALP	CALP	1		F-CALPROTECTINA-PRIV	€ 25,00
	90.64.5	90.64.5	FDP	XDP	90.64.5_0	1		FDP(PR.DEGRAD.FIBR.)	€ 15,00
	90.21.4	90.21.4	SO	SO	90.21.4_2	1		FECI-RICERCA SANGUE OCCULTO	€ 5,00
	DROGHE	DROGHE	FENI	FENI	1			FENILCICLIDINA	€ 12,50
	FENO	FENO	FENO	FENO	1			FENOLO URINARIO	€ 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
PROFILO	91.47.A	91.47.A	FELIN	FELIN	91.47.A_3	1		FENOTIPIZZAZIONE LINFOCITARIA	€ 18,00
	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
	90.65.1	90.65.1	FIB	FIBR	90.65.1_0	1		FIBRINOGENEMIA	€ 3,00
	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
	AFILA	AFILA	AFILA	AFILA	AFILA	1		FILARIASIS SCREENING	€ 37,00
	91.47.A	91.47.A	FMC7B	FMC7B	91.47.A_2	1		FMC7B	€ 19,00
	YORK2	YORK2	YORK2	YORK2	1			FOODINTEST 60 ALIMENTI	€ 130,00
	YORK3	YORK3	YORK3	YORK3	1			FOODINTEST 120 ALIMENTI	€ 150,00
	90.23.5	90.23.5	ALP	ALP	90.23.5_0	1		FOSFATASI ALCALINA	€ 1,00
	90.24.1	90.24.1	FAOS	FAOS	90.24.1_0	1		FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEA SPECIFICA	€ 18,00
	90.24.3	90.24.3	UP	UP	90.24.3_4	1		FOSFATO INORG. URIN.	€ 1,00
	90.24.3	90.24.3	P	P	90.24.3_2	1		FOSFATO INORGANICO	€ 1,00
	FSP	FSP	FSP	FSP	1			FOSFOLIPIDI-PRIV-	€ 6,00
	CALCO	CALCO	FPSA	GPSA	CALCOLO			F-PSA (FRAZIONE LIBERA)	€ -
	91.10.5	91.10.5	FTA	FTA			X	FTA TREPONEMA	€ 6,50
	90.27.2	90.27.2	G6PD	G6PD	90.27.2_0	1		G-6-P-DEIDROGENASI	€ 10,00
	90.25.5	90.25.5	GGT	GGT	90.25.5_2	1		GAMMA-GT	€ 1,00
	90.26.1	90.26.1	GAS	GAS	90.26.1_2	1		GASTRINA BASALE	€ 13,00
GP	90.38.F	90.38.F	GP	GP				GASTROPANEL	€ 95,00
	91.20.2	91.20.2	GHCV	GHCV	91.20.2_0	1		GENOTIPO DEL VIRUS EPATITE C	€ 85,50
	90.94.6	90.94.6	GIA	GIA	90.94.6_0	1		GIARDIA Ag RICERCA DIRETTA	€ 39,50



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
	90.49.5	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
	90.27.1	90.27.1	G	G	90.27.1_2	1		GLICEMIA	€ 0,50
	90.27.1	90.27.1	UG	UG	90.27.1_3	1		GLICOSURIA / 24 H	€ 0,50
	90.65.3	90.65.3	GRH	GRH	90.65.3_0	1		GRUPPO ABO/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
	91.19.1	91.19.1	AUSC	AUSC	91.19.1_0	1		HBsAG saggio di conferma	€ 6,00
	91.17.3	91.17.3	FHBV	FHBV	91.17.3_0	1		HBV ANALISI QUANTITATIVA DNA	€ 70,00
	91.19.3	91.19.3	AHCV	AHCV	91.19.3_0	1		HCV ANALISI QUALITATIVA DI HCV-RNA	€ 69,50
	91.19.4	91.19.4	FHCV	FHCV	91.19.4_0	1		HCV ANALISI QUANTITATIVA DI HCV-RNA	€ 85,50
	91.20.1	91.20.1	HCVR	HCVR	91.20.1_0	1		HCV RIBA TEST DI CONFERMA	€ 77,00
	90.14.1	90.14.1	HDL	HDL	90.14.1_0	1		HDL-COLESTEROLO	€ 2,00
	91.20.3	91.20.3	HDV	HDV	91.20.3_0	1		HDV (Anticorpi virus Epatite Delta)	€ 13,50
	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
	90.94.7	90.94.7	HPSAF	HPSAF				HELICOBACTER PYLORI SPECIFIC ANTIGENS	€ 25,00
	91.22.1	91.22.1	HSV12	HSV12	91.22.1_5	1		HERPES TIPO 1- 2 M	€ 12,50
	91.22.3	91.22.3	FHIV	FHIV	91.22.3_0	1		HIV RNA QUANTITATIVO	€ 85,50
	HIVF	HIVF	UHIV	UHIV		X		HIV-DUO ULTRA-PRIV-	€ 25,50



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
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
	91.47.A	91.47.A	CDDR B	CDDR B	91.47.A_2	1		HLADR(TIPIZZ. LINFOCITARIA)	€ 19,00
	91.12.2	91.12.2	HPV	HPV	91.12.2	1		HPV AC.NUCLEICI SU T.CERV. IBRIDAZ.DIRETTA	€ 38,00
	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
	IA2	IA2	IA2	IA2		1	X	IA2 (Insulinoma Antigene 2) -PRIV-	€ 40,00
	90.50.5	90.50.5	ICA	ICA	90.50.5_	1		ICA-ANTICORPI ANTI INSULINA	€ 9,50
	90.69.2	90.69.2	IFCRI	IFCRI				IDENTIFICAZIONE CRIOPRECIPITATO	€ 20,00
	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_2	FMAST	F1AL		1		IGE SPEC QUANT PANNELLO	€ 9,00
	90.68.1	90.68.1_4	RAST	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_7	RAST3	F1AL		1		IGE SPEC.QUANT.PANNELLO	€ 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
	90.68.3	90.68.3	IGEE	IGEE	90.68.3_0	1		IGE TOTALI	€ 6,00



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
			FABER	FABER				DIAGNOSI MOLECOLARE PER LA DETERMINAZIONE DELLE IGE SPECIFICHE CON 244 PREPARAZIONI ALLERGENICHE	€ 250,00
	90.69.1	90.69.1	CIC	CIC	90.69.1_0	1		IMM.COMPL.CIRCOLANTI	€ 9,00
	90.69.2	90.69.2	IEP	IEP	90.69.2_2	1		IMMUNOFISSAZIONE	€ 20,00
	90.69.2	90.69.2	IFU	IFU	90.69.2_2	1		IMMUNOFIX.URINARIA	€ 33,00
	IMMD	IMMD	IMD	IMD		1		IMMUNOGLOBULINA -D -PRIV	€ 13,50
	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
PROFILO	90.68.4	90.68.4	IG1	IG1				IMMUNOGLOBULINE SOTTOCLASSI-1-2-3-4	€ 17,50
	INB	INB	INB	INB		1		INIBINA B	€ 57,00
	PAI	PAI	PAI	PAI		1		INIBITORE DELL'ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO	€ 50,50
	90.75.4	90.75.4	INR	INR	90.75.4_0	1		INR	€ 2,00
	90.28.5	90.28.5	I4D	I4D	90.28.5_3	1		INSULINA 4 DETERMINAZIONI	€ 15,00
	90.29.1	90.29.1	INS	INS	90.29.1_2	1		INSULINEMIA	€ 5,00
	GPELA	GPELA	GPELA	GPELA		1		INTERPRETAZIONE ELABORATA	€ 70,00
	IFAL	IFAL	IFA	IFA		1		ISOENZIMA FOSFATASI ALCALINA	€ 19,50
PROFILO	ILDH	ILDH	ILDH	ILDH		1		ISOENZIMI L.D.H.	€ 19,50
	IST	IST	IST	IST		1		ISTAMINA	€ 61,50
	90.20.7	90.20.7	LAMO	LAMO	90.20.7_3	1		LAMOTRIGINA	€ 10,00
	90.29.2	90.29.2	LAD	LAD	90.29.2_2	1		LATTATO DEIDROGENASI(LDH)	€ 2,00



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
	LAF	LAF	LAF	LAF	1			LATTOFERRINA FECALE PRIV	€ 55,00
	LEC	LEC	LEC	LEC			X	LEC-PRIV-	€ 5,50
	90.20.7	90.20.7	LEVET	LEVET	90.20.7_10	1		LEVETIRACETAM	€ 38,00
	90.30.2	90.30.2	LIP	LIP	90.30.2_2	1		LIPASI	€ 2,00
	90.30.3	90.30.3	LPRA	LPRA	90.30.3_0	1		LIOPROTEINA a - Lp (a)	€ 10,00
	90.32.5	90.32.5	MG	MG	90.32.5_2	1		MAGNESIO PLASMATICO	€ 1,00
	90.78.1	90.78.1	MATX	MATX	90.78.1_0	1		MANTOUX	€ 4,00
	90.86.1	90.86.1	MVARI	MVARI	90.86.1_0	1		MATERIALE VARIO	€ 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
DROG	DROGHE	DROGHE	ECSA	ECSA	1			MDMA (ECSATSY)	€ 12,50
	90.33.3	90.33.3	MER	MER	90.33.3_0	1		MERCURIO EMATICO	€ 10,50
DROG	DROGHE	DROGHE	METD	METD	1			METADONE	€ 12,50
	90.71.1	90.71.1	FMET	FMET	90.71.1_3	1		METAEMOGLOBINA	€ 3,50
	PMEFR	PMEFR	PMEFR	PMEFR			X	METANEFRINE PLASMATICHE-PRIV-	€ 75,00
MEFR	90.33.6	MENO	MEFR	90.33.6_2	1			METANEFRINE- URINARIE-	€ 7,00
	90.97.4	90.97.4	MICT	MICT	90.97.4_0	1		MICETI IDENTIF.BIOC.	€ 13,00
	90.97.4	90.97.4	MICT1	MICT1	90.97.4_0	1		MICETI IDENTIF.BIOC.	€ 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	RMSQU	RMSQU	90.97.4_0	1		MICETI SU CUTE	€ 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	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



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	RMUN4	RMUN4	90.97.4_0	1		MICETI SU UNGHIE 4	€ 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	MICT3	MICT3	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
	90.33.4	90.33.4	MALB	MALB	90.33.4_2	1		MICROALBUMINURIA	€ 3,00
	90.51.5	90.51.5	LKM	LKM	90.51.5_0	1		MICROSOMA LKM Abs	€ 9,50
	91.47.A	91.47.A	MPO	MPO	91.47.A_2	1		MIELOPEROSSIDAS	€ 19,00
	90.20.7	90.20.7	OXCA	OXCA	90.20.7_9	1		MONOIDROSSICARBAMAZEPINA	€ 12,00
	91.29.4	91.29.4	JAK2	JAK2	91.29.4_0	1		MUTAZIONE V617F -JAK2	€ 132,50
	DIBU	DIBU	DIBU	DIBU	DIBU	1		N DI DIBUCAINA-PRIV-	€ 8,00
	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
	NB	NB	NB	NB			X	N.B. FINALE	€ -
	90.18.4	90.18.4	NSE	NSE	90.18.4_0	1		N.S.E (ENOLASI NEURONALE SPECIFICA)	€ 15,00



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
NORF	90.33.6	MENO	NOFR	90.33.6_3	1			NORMETANEFRINE-URINARIE-	€ 7,00
	LIPN	LIPN	LIPN	LIPN			X	NOTA DISLIPIDEMIE	€ -
	NP	NP	NP	NP			X	Note Pap test	€ -
	NSV	NSV	NSV	NSV			X	NUOVO TAMPONE VAGINALE	€ -
	90.26.4	90.26.5	OGTT	OGTT	90.26.4_2	1		OGTT 2 PRELIEVI 0-120	€ 2,00
	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
	90.26.5	90.26.5	G240	G240	90.26.5_0	1		OGTT -8-DETERMINAZIONI	€ 5,00
	90.26.4	90.26.4	G3D	G3D	90.26.5_0	1		OGTT3D	€ 3,00
	90.26.4	90.26.5	G3G	G3G	90.26.4_3	1		OGTT-75 Grammi glucosio	€ 2,00
	90.34.6	90.34.6	HCY	HCY	90.34.6_0	1		OMOCISTEINA	€ 13,00
	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	HCYD	HCYD	91.29.4_0	1		OMOCISTEINA DNA(MTHFR)A1298C	€ 132,50
	DROGHE	DROGHE	OPP	OPPI			x	OPPIACEI (EROINA)	€ 12,50
DROG	DROGHE	DROGHE	OPPI	OPPI	1			OPPIACEI (EROINA)	€ 12,50
	AMH	AMH	AMH	AMH	1			ORMONE MULLERIANO (PRIV)	€ 58,50
	90.35.1	90.35.1	GH	GH	90.35.1_2	1		ORMONE SOMATOTROPO	€ 5,00
	90.34.7	90.34.7	OSM	OSM	90.34.7_2	1		OSMOLALITA' PLASMAT.	€ 4,00
	90.34.7	90.34.7	UOSM	UOSM	90.34.7_3	1		OSMOLALITA' URINARIA	€ 4,00
	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
	HE4	HE4	HE4	HE4	1			OVARIAN CANCER MARKER	€ 70,00
PROFILO	DROGHE	DROGHE	DROG	DRO1	1			PANELLO DROGHE X ESTERNI	€ 12,50
	91.38.5	91.38.5	PAT	PAT	91.38.5_2	1		PAP TEST	€ 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
	MONO	MONO	MONOPAP	MONOPAP			X	PAP-TEST SU STRATO SOTTILE	€ 30,00
	91.05.2	91.05.2	1PAR	PAR1			x	PARASS. FECI 1' CAMPIONE	€ 5,50
	91.05.4	91.05.4	1PAR	PAR1			X	PARASS. FECI 1' CAMPIONE	€ 5,50
	91.05.2	91.05.2	2PAR	PAR2			x	PARASS. FECI 2' CAMPIONE	€ 5,50
	91.05.4	91.05.4	2PAR	PAR2			X	PARASS. FECI 2' CAMPIONE	€ 5,50
	91.05.2	91.05.2	3PAR	PAR3			x	PARASS. FECI 3' CAMPIONE	€ 5,50
	91.05.4	91.05.4	3PAR	PAR3			X	PARASS. FECI 3' CAMPIONE	€ 5,50
	91.05.1	91.05.1	TEN	TEN			X	PARASS.INTEST.RIC.MICR.MACR.	€ 3,00
	91.05.4	91.05.4	AME	AME				PARASS.INTEST.RIC.MICRO.(ameba)	€ 5,50
	91.05.2	91.05.2	PARF1	PAR1			x	PARASSITI FECI	€ 5,50
	91.05.3	91.05.3	PARF1	PAR1			X	PARASSITI FECI	€ 8,50
	91.05.2	91.05.2	1PARF	PAR1			x	PARASSITI FECI 1	€ 5,50
	91.05.4	91.05.4	1PARF	PAR1	91.05.4_2	1		PARASSITI FECI 1	€ 5,50
	91.05.2	91.05.2	2PARF	PAR2			x	PARASSITI FECI 2	€ 5,50
	91.05.4	91.05.4	2PARF	PAR2	91.05.4_3	1		PARASSITI FECI 2	€ 5,50
	91.05.2	91.05.2	PARF2	PAR2			x	PARASSITI FECI 2 C.	€ 5,50
	91.05.3	91.05.3	PARF2	PAR2			X	PARASSITI FECI 2 C.	€ 8,50
	91.05.2	91.05.2	3PARF	PAR3			x	PARASSITI FECI 3	€ 5,50
	91.05.4	91.05.4	3PARF	PAR3	91.05.4_4	1		PARASSITI FECI 3	€ 5,50
	91.05.2	91.05.2	PARF3	PAR3			x	PARASSITI FECI 3 C.	€ 5,50
	91.05.3	91.05.3	PARF3	PAR3			X	PARASSITI FECI 3 C.	€ 8,50
	90.36.3	90.36.3	PMO	PMO	90.36.3_2	1		PIOMBO	€ 22,50
PROFILO	DESO	DESO	PIRI	PIRI	PIRI	1		PIRIDINOLINA	€ 26,00



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
	90.36.4	90.36.4	PK	PK	90.36.4_0	1		PIRUVATO-CHINASI ERITROCITARIA	€ 9,00
	100	PRP						PLASMA RICCO DI PIASTRINE	€ 200,00
	90.71.5	90.71.5	PLASM	PLASM	90.71.5_0	1		PLASMINOGENO DOSAGGIO	€ 13,00
	VIP	VIP	VIP	VIP		1		POLIPEPTIDE INTESTINALE-PRIV	€ 80,00
	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	€ 1,00
	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
	PCA	PCA	PCA	PCA		1		PROCALCITONINA(PRIV)	€ 32,50
	PCAL	PCAL	PRO	PRO		1	X	PROCALCITONINA(PRIV)	€ 32,50
	90.38.2	90.38.2	3PRL	3PRL	90.38.2_5	1		PROLATTINA	€ 3,00
	90.69.2	90.69.2	BJ	BJ	90.69.2_3	1		PROT. DI BENICE-JONES	€ 20,00
	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	€ 2,00
	ECP	ECP	ECP	ECP		1		PROTEINA CATIONICA (PRIV)	€ 19,00
	PS100	PS100	PS100	PS100		1		PROTEINA S 100	€ 45,00
	90.72.4	90.72.4	PSL	PSL	90.72.4_0	1		PROTEINA S LIBERA	€ 11,00
	90.38.5	90.38.5	UPR	UPR	90.38.5_4	1		PROTEINE URINARIE	€ 1,50
	90.38.4	90.38.4	EP	EP	90.38.4_0	1		PROTEINEMIA FRAZIONATA (ELETTROFORESI DELLE PROTEI	€ 7,00
	90.38.5	90.38.5	PROT	PROT	90.38.5_2	1		PROTEINEMIA TOTALE	€ 1,50
	90.56.5	90.56.5	PSA	PSA	90.56.5_2	1		PSA TOTALE	€ 4,00



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
PSAL	90.56.5	90.56.5	PSAL	PSAL				PSA TOTALE PSA FREE	€ 8,00
	90.35.5	90.35.5	PTH	PTH	90.35.5_0	1		PTH (PARATORMONE)	€ 4,00
	90.86.1	90.86.1	PUS	PUS	90.86.1_0	1		PUS	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	FIST	FIST	90.86.1_0	1		PUS DA FISTOLA	€ 13,50
	QUAN	QUAN	QUTB	QUTB		1		QUANTIFERON	€ 88,00
	90.39.4	90.39.4	UCU	UCU	90.39.4_3	1		RAME URINARIO	€ 5,50
	GPR12	GPR12	GPR12	GPR12		X		RAPPORTO PGI/PGII	€ -
	90.53.5	90.53.5	TSHR	TSHR	90.53.5_0	1		RECETTORI TSH Abs	€ 18,00
			TSH REFLEX	TSHR				Reflex TSH	€ 7,00
	90.74.3	90.74.3	ROGFL	ROGFL	90.74.3_0	1		RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA	€ 5,00
	90.64.2	90.64.2	RF	RF	90.64.2_0	1		REUMA TEST	€ 5,50
	91.02.4	91.02.4	UBK	UBK	91.02.4_9	1		RIC. BK NELLE URINE	€ 4,00
	DIFT	DIFT	DIFT	DIFT		X		RIC.BAC.DIFTERICO-PRIV-	€ 10,50
	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
	91.02.3	91.02.3	ESBK	ESBK	91.02.3_2	1		RIC.BK NELL'ESCREATO	€ 9,50
	90.88.4	90.88.4	CAMP	CAMP	90.88.4_0	1		RIC.CAMPYLOBACTER F.	€ 7,00
	90.83.4	90.83.4	CEIU	CEIU	90.83.4_8	1		RIC.CHLAMYDIA	€ 66,50
	91.03.6	91.03.6	RMYCO	RMYCO	91.03.6_2	1		RIC.E ID.MYCOPLASMI	€ 21,50
	90.83.4	90.83.4	RGONO	RGONO	90.83.4_10	1		RIC.GONOCOCCO	€ 66,50
	90.97.4	90.97.4	MICT5	MICT5	90.97.4_0	1		RIC.MICETI	€ 13,00
	91.05.5	91.05.5	MAL	MAL	91.05.5_0	1		RIC.PARASS.MALARICO	€ 4,00
	91.05.2	91.05.2	PARF	PARF			x	RIC.PARASSITI FECI	€ 5,50
	91.05.3	91.05.3	PARF	PARF	91.05.4_2	1		RIC.PARASSITI FECI	€ 8,50



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
	91.04.5	91.04.5	TRIM	TRIM			X	RIC.PARASSITI SU MAT. BIOLOGICI	€ 4,00
	91.13.4	91.13.4	ROTA	ROTA	91.13.4_6	1		RIC.ROTAVIRUS	€ 7,00
	91.07.5	91.07.5	SALM	SALM	91.07.5_0	1		RIC.SALMONELLOSI	€ 10,50
	90.83.4		STRA	STRA				RIC. STREPTOCOCCO B-EMOL GRUPPO A	€ 50,00
	91.27.5	91.27.5	YERS	YERS	91.27.5_0	1		RIC.YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	€ 2,50
	91.13.4	91.13.4	ADEN	ADEN	91.13.4_2	1		RICERCA ADENOVIRUS	€ 7,00
	90.88.5	90.88.5	CAMPY	CAMPY	90.88.5_0	1		RICERCA CAMPYLOBACTER	€ 5,50
	90.83.5	90.83.5	RGARD	RGARD	90.83.5_0	1		RICERCA GARDNERELLA	€ 38,00
	90.86.1	90.86.1	KPC	KPC	90.86.1_0	1		RICERCA KLEBSIELLA PNEUMONIAE PRODUTTRICE DI CARBAPENEMASI (KPC)	€ 13,50
	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	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
	90.86.4	90.86.4	HPRI	HPRI			X	RICERCA MICROSCOPICA DI HP SU MUCOSA GASTRICA	€ 2,50
	91.11.2	91.11.2	TRIC	TRIC			X	RICERCA TRICHOMONAS	€ 5,00
	RICO	RICO	RICO	RICO		1		RISTOCETINA COFATTORE	€ 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
	91.12.1	91.12.1	ARUB	ARUB	91.12.1		1	ROSOLIA AC.NUCL.IBRIDAZ.PREVIA RETROTRASCR. E PCR	€ 77,50
	90.83.8	90.83.8	RUBAV	RUBAV	90.83.8_3		1	ROSOLIA AVIDITA'	€ 54,50
	91.26.4	91.26.4	RUBG	RUBG	91.26.4_0		1	RUBEO G	€ 3,00
	91.26.6	91.26.6	RUBM	RUBM	91.26.6_0		1	RUBEO M	€ 3,00
	90.25.7	90.25.7	SHBG	SHBG	90.25.7_0		1	S.H.B.G.	€ 10,00
	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
SCAT	90.04.2	90.04.2	SAD	SAD	90.04.2_2		1	S-ADRENALINA	€ 20,00
	90.21.4	90.21.4	SO1	SO1	90.21.4_2		1	SANGUE OCCULTO	€ 5,00
	90.21.4	90.21.4	SO2	SO2	90.21.4_3		1	SANGUE OCCULTO	€ 5,00
	90.21.4	90.21.4	SO3	SO3	90.21.4_4		1	SANGUE OCCULTO	€ 5,00
	90.57.1	90.57.1	SCC	SCC	90.57.1_0		1	SCC (ANTIGENE TA-4)	€ 24,50
	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
	USRT	USRT	USRT	USRT		1		SEROTONINA UR.-PRIV-	€ 9,00
	90.22.5	90.22.5	FE	FE	90.22.5_0		1	SIDEREMIA	€ 2,00
	91.07.1	91.07.1	WEIL	WEIL	91.07.1_0		1	SIERODIAGNOSI WEIL-FELIX	€ 9,50
	91.30.3	91.30.3	XFRAG	XFRAG	91.29.4_0		1	SINDROME X FRAGILE	€ 172,00
	91.47.A	91.47.A	SIGKB	SIGKB	91.47.A_2		1	SIg-kappa	€ 19,00
	91.47.A	91.47.A	SIGLB	SIGLB	91.47.A_2		1	SIg-lambda	€ 19,00
SCAT	90.04.2	90.04.2	SNAD	SNAD	90.04.2_3		1	S-NORADRENALINA	€ 20,00
	90.40.4	90.40.4	NA	NA	90.40.4_2		1	SODIEMIA	€ 1,00



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
	90.40.7	90.40.7	SOMAC	SOMAC	90.40.7_0	1		SOMATOMEDINA C-IGF	€ 21,00
	90.37.6	90.37.6	PRE	PRE	90.37.6_2	1		S-PREALBUMINA	€ 6,50
	91.6R.F	91.6R.F	SAA	SAA	91.6R.F_0	1		S-PROTEINA SIEROAMILOIDE A	€ 12,50
	STZ	STZ	STZ	STZ		1		STREPTOZYME T. (STZ)-PRIV-	€ 10,50
	90.58.2	90.58.2	TCD	TCD	90.58.2_0	1		T. COOMBS DIRETTO	€ 8,00
	90.49.3	90.49.3	TCI	TCI	90.49.3_0	1		T. COOMBS INDIRETTO	€ 10,50
	STAF	STAF	STAF	TAF		1		T.ANTISTAFIL.-PRIV-	€ 7,00
	91.08.5	91.08.5	TAS	TAS	91.08.5_0	1		T.ANTISTREPTOL.(TAS)	€ 5,50
	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
	OXOD	OXOD	OXOD	OXOD		X		T.CONGIUNTIV.DX/ABG	€ -
	OXOS	OXOS	OXOS	OXOS		X		T.CONGIUNTIV.SX/ABG	€ -
	90.93.3	90.93.3	TOCU	TOCU			x	T.CONGIUNTIVALE	€ 7,50
	OXI1	OXI1	OXI1	OXI1		X		T.CONGIUNTIVALE	€ -
	90.93.3	90.93.3	TOCU2	TOCU2			x	T.CONGIUNTIVALE 2 CAMPIONE	€ 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
	OXI	OXI	OXI	OXI		X		T.CONGIUNTIVALE/ABG	€ -
	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
	90.74.2	90.74.2	WR	WR	90.74.2_0	1		T.DI WAALER-ROSE	€ 3,50
	90.86.1	90.86.1	BLIN	BLIN	90.86.1_0	1		T.LINGUALE	€ 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	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
	TBTN	TBTN	TBTN	TBTN			X	TABELLA INTERPRETATIVA TBT	€ -
	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
	91.49.3	91.49.3	TAMP	TAMP	91.49.3_1	1		TAMPONE (PRELIEVO MICROBIOLOGICO)	€ 3,00
	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
	90.93.3	90.93.3	TCOND	TCOND			x	TAMPONE CONGIUNTIVALE DX	€ 7,50
	90.93.3	90.93.3	TCONS	TCONS			x	TAMPONE CONGIUNTIVALE SX	€ 7,50
	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
	90.93.5	90.93.5	TF	TF	90.93.5_2	1		TAMPONE FARINGEO	€ 7,00
	91.09.2	91.09.2	TFSBA	TFSBA	91.09.2_0	1		TAMPONE FARINGEO S.PYOG.	€ 6,50
	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	TLING	TLING	90.86.1_0	1		TAMPONE LINGUALE	€ 13,50
	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



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
	90.93.5	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
	90.86.1	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	TGLAN	TGLAN	90.86.1_0	1		TAMPONE SU GLANDE	€ 13,50
	90.86.1	90.86.1	TULC	TULC	90.86.1_0	1		TAMPONE ULCERA	€ 13,50
	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
	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
	90.93.4	90.93.4	TVULV	TVULV	90.93.4_12	1		TAMPONE VULVARE	€ 7,00
	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
	90.41.2	90.41.2	TEO1	TEO1	90.41.2_	1		TEOFILLINA	€ 12,50
	91.29.4	91.29.4	MGE	MGE	91.29.4_0	1		TEST DI MUTAZIONE GENICA PER EMOCROMATOSI	€ 132,50
	90.41.3	90.41.3	TESTO	TESTO	90.41.3_0	1		TESTOSTERONE	€ 3,00
	90.41.4	90.41.4	TESTF	TESTF	90.41.4_0	1		TESTOSTERONE LIBERO	€ 20,00
	91.09.2	91.09.2	TFBM	TFBM	91.09.2_0	1		TFBEM-T.FAR./BETAEM	€ 6,50
	90.41.5	90.41.5	TIRG	TIRG	90.41.5_0	1		TG (TIREOGLOBULINA)	€ 12,00
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



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
PROFILO	90.81.4	90.81.4	HLA2	HLA2	90.81.4_0	1		TIPIZZAZIONE HLA CLASSE (loci DR,DQ)	€ 175,00
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
	91.09.4	91.09.4	TOXG	TOXG	91.09.4_2	1		TOXO G	€ 3,00
	91.09.4	91.09.4	TOXA	TOXA	91.09.4_4	1		TOXO GONDII IgA	€ 12,50
	91.09.4	91.09.4	TOXGC	TOXA			X	TOXO GONDII IgG CONFERMA	€ 12,50
	91.09.4	91.09.4	TOXMC	TOXMC			X	TOXO GONDII IgM CONFERMA	€ 12,50
	91.09.4	91.09.4	TOXM	TOXM	91.09.4_3	1		TOXO M	€ 3,00
	90.56.4	90.56.4	TPA	TPA	90.56.4_2	1		TPA	€ 20,50
	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
	90.42.5	90.42.5	TRF	TRF	90.42.5_2	1		TRANSFERRINA	€ 6,00
	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
VERIFICA	90.22.5	90.22.5	UIBC	UIBC			x	TRF-SATURA-INSATURA	€ 3,00
	90.43.2	90.43.2	TRI	TRI				TRIGLICERIDI	€ 1,00
	TRS	TRS	TRS	TRS		1		TRIPTASI	€ 60,00
	90.82.3	90.82.3	TNI	TNI	90.82.3_0	1		TROPONINA-I	€ 18,50
	90.43.5	90.43.5	URIC	URIC	90.43.5_2	1		URICEMIA	€ 1,00
	UCHM	UCHM	UCHM	UCHM			X	URINE-ES.CHIM.-FIS.	€ -
	90.93.6	90.93.6	URO	URO	90.93.6_0	1		URINOCOLTURA	€ 13,00
	UPORF	UPORF	UPORF	UPORF		1		UROPORFIRINE URI.-PRIV-	€ 10,50
	91.11.1	91.11.1	VDRL	VDRL	91.11.1_0	1		V.D.R.L.	€ 4,00
	91.11.5	91.11.5	DZVZ	DZVZ	91.11.5_5	1		VARICELLA ZOOSTER DNA	€ 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
	90.82.5	90.82.5	VES	VES	90.82.5_0	1		VES	€ 2,00
	90.13.5	90.13.5	B12	B12	90.13.5_0	1		VIT.B12 (COBALAMINA)	€ 3,00
	90.45.1	90.45.1	VIB2	VIB2	90.45.1_3	1		VITAMINA B2 EMATICA	€ 12,00
	90.45.2	90.45.2	VITA	VITA	90.45.2_2	1		VITAMINA A	€ 45,00
	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	VITC	VITC	90.45.1_6	1		VITAMINA C	€ 45,00
	90.44.5	90.44.5	VITD	VITD	90.44.5_3	1		VITAMINA D (OH)	€ 10,00
	90.45.2	90.45.2	VE	VE	90.45.2_3	1		VITAMINA E	€ 45,00
	VK	VK	VK	VK		1		VITAMINA K	€ 143,00
	FVW	FVW	FVW	FVW		1		VON WILLEBRAND FATTORE ANTIGENE(FvwAg)	€ 20,50
	WEST	WEST	WNG	WNG		1		WEST-NILE IgG	€ 28,00
	WEST	WEST	WNM	WNM		1		WEST-NILE IgM	€ 28,00
	91.07.3	91.07.3	WRI	WRI	91.07.3_0	1		WIDAL SALMONELLA	€ 4,00
	90.45.4	90.45.4	ZN	ZN	90.45.4_4	1		ZINCO PLASMATICO	€ 7,00
	90.26.1	90.26.1	GPS	GPS	90.26.1_3	1		#N/D	€ 13,00
	GPELA	GPELA	GPEL	GPEL			X	#N/D	€ 70,00
	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
			BIO1	BIO1				APPARATO GENITALE MASCHILE/FEMMINILE	€ 1.020,00
			BIO2	BIO2				MAMMELLA/OVAIO	€ 600,00
			BIO3	BIO3				STOMACO	€ 820,00
			BIO4	BIO4				RENE	€ 820,00
			BIO5	BIO5				PROSTATA	€ 820,00



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
			BIO6	BIO6				MEN	€ 820,00
			BIO7	BIO7				TIROIDE	€ 820,00
			BIO8	BIO8				PARATIROIDI	€ 820,00
			BIO9	BIO9				NEUROFIBROMATOSI	€ 820,00
			BIO10	BIO10				FEOCROMOCITOMA	€ 820,00
			BIO11	BIO11				PARAGANGLIOMA FAMILIARE	€ 820,00
			BIO12	BIO12				RETINOBLASTOMA	€ 820,00
			BIO13	BIO13				MELANOMA	€ 820,00
			BIO14	BIO14				CONDROSARCOMA	€ 820,00
			BIO15	BIO15				COLON/RETTO	€ 950,00
			BIO16	BIO16				PANCREAS	€ 820,00
			BIO17	BIO17				ENDOMETRIO	€ 820,00
			BIO18	BIO18				STOMALE G.I	€ 820,00