

**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

TARIFFARIO LIBERA PROFESSIONE
Attività ambulatoriale

DESCRIZIONE BRANCA	CODICE HOPERA	CODICE CVP	SPECIALISTA	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
CARDIOLOGIA	PRIBAPA3		BARIOLI	VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOGRAFIA	€ 180,00
	CA04		BARIOLI	ECG CON CICLOERGOMETRO	€ 120,00
	CA00A16	89.7A.3	BARIOLI	VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	€ 120,00
	CA09		BARIOLI	ECOCOLORDOPPLEGRAFIA CARDIACA	€ 120,00
	CA00	89.7	FATTORE	VISITA CARDIOLOGICA	€ 80,00
	CA00A16	89.7A.3	FATTORE	VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	€ 90,00
	CA01	89.01	FATTORE	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 60,00
	CA01E		FATTORE	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO CON ECG	€ 70,00
	CA04		FATTORE	ECG CON CICLOERGOMETRO	€ 90,00
	CA05		FATTORE	ECG DINAMICO HOLTER	€ 90,00
	CA06	89.61.1	FATTORE	MONITORAGGIO PRESSORIO	€ 80,00
	CA00	89.7	LUCANGELI	VISITA CARDIOLOGICA	€ 100,00
	CA02	89.52	LUCANGELI	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 25,00
	CA09	88.72.2	LUCANGELI	ECOCOLORDOPPLEGRAFIA CARDIACA	€ 130,00
	PRILUC3		LUCANGELI	VISITA CARDIOLOGICA CON ECOCOLORDOPPLEGRAFIA CARDIACA	€ 200,00
	CA00A16	89.7A.3	RAMUSCELLO	VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	€ 100,00
	CA09	88.72.2	RAMUSCELLO	ECOCOLORDOPPLEGRAFIA CARDIACA	€ 110,00
	PRIBAPA3		RAMUSCELLO	VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLEGRAFIA CARDIACA	€ 150,00
	CHIRURGIA GENERALE	CH00	89.7A.4	CIANCIMINO	VISITA CHIRURGICA
CH01		89.01.4	CIANCIMINO	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
CH00		89.7A.4	MASCARIN	VISITA CHIRURGICA	€ 80,00
CH01		89.01.4	MASCARIN	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 60,00
CH00A4			MASCARIN	VISITA CHIRURGICA E PICCOLO INTRVENTO (FISSO)	€ 160,00
CH00A5			MASCARIN	VISITA E PICCOLO INTERV. CON ISTOLOGIA	€ 200,00
CH00A6			MASCARIN	N.2 INTERVENTI (PICCOLE DIMENSIONI) CON ISTOLOGIA	€ 250,00
CH00A7			MASCARIN	N.3 INTERVENTI (PICCOLE DIMENSIONI) CON ISTOLOGIA	€ 300,00
CH00A8			MASCARIN	N.4 INTERVENTI (PICCOLE DIMENSIONI) CON ISTOLOGIA	€ 350,00
CH00A9			MASCARIN	N.2 INTERVENTI (GRANDI DIMENSIONI) CON ISTOLOGIA	€ 300,00
CH00A10			MASCARIN	N.3 INTERVENTI (GRANDI DIMENSIONI) CON ISTOLOGIA	€ 350,00

**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

DESCRIZIONE BRANCA	CODICE HOPERA	CODICE CVP	SPECIALISTA	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	CH00A11		MASCARIN	N.4 INTERVENTI (GRANDI DIMENSIONI) CON ISTOLOGIA	€400,00
	CH00A5		LORENZINI	VISITA E PICCOLO INTERV. CON ISTOLOGIA	€ 420,00
	CH00P		LORENZINI	VISITA CHIRURGICA PLASTICA	€ 160,00
	CH01P		LORENZINI	VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO	€ 110,00
	CH32PV		LORENZINI	INTERV. +ISTOL. DURANTE VISITA	€ 290,00
	CH32PV2		LORENZINI	INTERVENTO DURANTE VISITA	€ 260,00
	CH32AL		LORENZINI	ALLARGAMENTO DI ASPORTAZIONE CHIRURGICA	€ 150,00
	CH32P		LORENZINI	ASPORTAZIONI 1-2 + ISTOLOGICO	€ 360,00
	CH32PX		LORENZINI	ASPORTAZIONI 3-4	€ 500,00
	CH32CG		LORENZINI	CORREZIONE DI CICATRICE GRANDE	€ 900,00
	CH32CP		LORENZINI	CORREZIONE DI CICATRICE PICCOLA	€ 500,00
	CH32DA		LORENZINI	DERMOABRASIONE	€ 420,00
	CH32LIP		LORENZINI	LIPOFILLING	€ 600,00
	CH00	89.7A.4	TITTA	VISITA CHIRURGICA	€ 80,00
	CH01	89.01.4	TITTA	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 50,00
	CH32		TITTA	INTERVENTO CHIRURGICO	€ 200,00
	CH00		UVA	VISITA CHIRURGICA	€ 80,00
	CH01		UVA	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 50,00
	CH00A2		UVA	VISITA E PICCOLO INTERV. CON ISTOLOGIA	€ 200,00
	CH32		UVA	INTERVENTO CHIRURGICO	€ 200,00
	GA16		UVA	MANOMETRIA	€ 90,00
CHIRURGIA VASCOLARE – ANGIOLOGIA	AG00	89.7A.2	BIANCHI	VISITA ANGIOLOGICA	€ 80,00
	AGVE		BIANCHI	VISITA ANGIOLOGICA CON ECOCOLORDOPPLER	€ 115,00
	AG04A	88.73.5	BIANCHI	ECOCOLORDOPPLER TSA	€ 90,00
	AG05A		BIANCHI	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF/SUP	€ 65,00
	AG05V		BIANCHI	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF/SUP	€ 55,00
	INSC	39.92.1	BIANCHI	INIEZIONI SCLEROSANTI	€ 75,00
	INSL	39.92.2	BIANCHI	INIEZIONI SCLEROSANTI LASER	€ 150,00
	AG00	89.7A.2	PALOMBI	VISITA FLEBOLOGICA	€ 80,00
	AGVE		PALOMBI	VISITA ANGIOLOGICA CON ECOCOLORDOPPLER	€ 115,00
	AG04A	88.73.5	PALOMBI	ECOCOLORDOPPLER TSA	€ 90,00
	AG05A		PALOMBI	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF/SUP	€ 65,00
	AG05V		PALOMBI	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF/SUP	€ 55,00
	INSC	39.92.1	PALOMBI	INIEZIONI SCLEROSANTI	€ 75,00
	INSL	39.92.2	PALOMBI	INIEZIONI SCLEROSANTI LASER	€ 150,00
ENDOCRINOLOGIA	EC00		AMATO	ECO CAPO E COLLO	€ 60,00
	EC01		AMATO	ECO TIROIDE	€ 60,00
	EN00A16		AMATO	VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 100,00
	EN15		AMATO	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	€ 70,00

**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

DESCRIZIONE BRANCA	CODICE HOPERA	CODICE CVP	SPECIALISTA	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	EN15A		AMATO	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO + ECOGRAFIA	€ 90,00
	PRISCH04		AMATO	VISITA ENDOCRINOLOGICA CON ECOGRAFIA	€ 130,00
	DIA1		AMATO	VISITA DIABETOLOGICA	€ 80,00
	DIA2		AMATO	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	€ 60,00
	DIA3		AMATO	VISITA DIABETOLOGICA PATENTE	€ 80,00
	PRIBET01		BETTINI	VISITA INTERNISTICA	€ 90,00
	PRIBET02		BETTINI	CONTROLLO INTERNISTICO	€ 70,00
	PRIBET03		BETTINI	CONSULENZA OBESITA' E SOVRAPPESO (primo accesso)	€ 90,00
	PRIBET04		BETTINI	CONSULENZA OBESITÀ E SOVRAPPESO (controlli successivi)	€ 70,00
	FAE01		CAMPAGNARO	PRIMA VISITA NUTRIZIONISTICA – 60 MINUTI	€ 100,00
	FAE02		CAMPAGNARO	VISITA NUTRIZIONISTICA DI CONTROLLO – 30 MINUTI	€ 40,00
	FAE03		CAMPAGNARO	CONSEGNA DIETA	€ 0,00
	FAE01		FAE'	PRIMA VISITA NUTRIZIONISTICA	€ 120,00
	FAE02		FAE'	VISITA NUTRIZIONISTICA DI CONTROLLO	€ 70,00
	FAE03		FAE'	CONSEGNA DIETA	€ 0,00
	PRISCH01	89.7A.8	SCHIESARO	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/ANDROLOGICA/INTERNISTICA	€ 100,00
	PRISCH02	89.01.8	SCHIESARO	CONTROLLO ENDOCRINOLOGICO/ANDROLOGICO/INTERNISTICO	€ 70,00
	PRISCH04		SCHIESARO	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA CON ECOGRAFIA	€ 130,00
	EC01	88.71.4	SCHIESARO	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	€ 70,00
MEDICINA INTERNA	PN20		MAZZARO	VISITA INTERNISTICA	€ 70,00
	PN21		MAZZARO	VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	€ 50,00
	PRIMUS01		MUSCARI	VISITA OMEOPATICA (primo accesso)	€ 120,00
	PRIMUS02		MUSCARI	VISITA OMEOPATICA (secondo accesso)	€ 120,00
	PRIMUS03		MUSCARI	VISITA OMEOPATICA (accessi successivi)	€ 90,00
GERIATRIA	GE00		GRANZIERA	VISITA GERIATRICA	€ 90,00
	GE01		GRANZIERA	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	€ 60,00
NEUROLOGIA	NE00	89.13.00	DECIMA	VISITA NEUROLOGICA	€ 120,00
	NE01A		DECIMA	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO (entro 1 anno)	€ 100,00
	AG04A	88.73.5	DECIMA	ECODOPPLER TSA	€ 65,00
	NE02		LIZZI	EEG	€ 100,00
	NE04		LIZZI	EEG CON PRIVAZIONE SONNO	€ 150,00
	NE09		LIZZI	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	€ 60,00
	NE40		LIZZI	POTENZIALI EVOCATI 4 ARTI+VISIVI+ACUSTICI	€ 150,00
	NE41		LIZZI	POTENZIALI EVOCATI SOMATOSENSORIALI ARTI INFERIORI	€ 130,00

**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

DESCRIZIONE BRANCA	CODICE HOPERA	CODICE CVP	SPECIALISTA	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	NE42		LIZZI	POTENZIALI EVOCATI SOMATOSENSORIALI 4 ARTI	€ 150,00
	NE43		LIZZI	POTENZIALI EVOCATI SOMATOSENSORIALI ARTI SUPERIORI	€ 130,00
	OC29		LIZZI	POTENZIALI EVOCATI VISIVI	€ 60,00
	PRIZAR1		ZARA	VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA PER PATENTI	€ 140,00
	PRIZAR2		ZARA	VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA	€ 140,00
	PRIZAR3		ZARA	VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA PER DANNO POST-TRAUMA	€ 160,00
	PRIZAR4		ZARA	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
	PRIZAR5		ZARA	PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 100,00
	PRIZAR6		ZARA	PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 120,00
	PRIZAR8		ZARA	RIABILITAZIONE NEUROPSICOLOGICA (per seduta)	€ 60,00
OCULISTICA	OC00	95.02	CAGGIANO	VISITA OCULISICA	€ 90,00
	OC01	89.01.D	CAGGIANO	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	€ 60,00
	OC00	95.02	CANNATA	VISITA OCULISICA	€ 90,00
	OC01	89.01.D	CANNATA	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	€ 60,00
	OC00	95.02	DE GRANDE	VISITA OCULISICA	€ 90,00
	OC01	89.01.D	DE GRANDE	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	€ 60,00
	OC00	95.02	DE MARCO	VISITA OCULISICA	€ 90,00
	OC01	89.01.D	DE MARCO	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	€ 60,00
	OC00		GORLA	VISITA OCULISTICA	€ 120,00
	OC01		GORLA	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	€ 75,00
	OC00	95.02	PAOLUCCI	VISITA OCULISICA	€ 90,00
	OC01	89.01.D	PAOLUCCI	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	€ 60,00
	OC00	95.02	PICIOCCHI	PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 160,00
	OC00P		PICIOCCHI	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	€ 160,00
	PRIPIC02	89.01.D	PICIOCCHI	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO (entro 4 mesi)	€ 90,00
	OC03	95.09.1	PICIOCCHI	ESAME DEL FUNDUS OCULI	€ 50,00
	OC06	89.11	PICIOCCHI	TONOMETRIA (esame pressione oculare)	€ 50,00
	CH02	96.51	PICIOCCHI	MEDICAZIONI	€ 30,00
	LET1		PICIOCCHI	LETTURA ESAMI	€ 0,00
	OC00	95.02	SCUDERI	VISITA OCULISTICA	€ 100,00
	OCU11		SCUDERI	VISITA DI CONTROLLO ENTRO 5 MESI	€ 60,00
	OCU10		SCUDERI	VISITA DI CONTROLLO OLTRE 5 MESI	€ 80,00
ORTOPEDIA	OR01	89.7B.7	COSTANZO	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 100,00
	OR02	89.01.G	COSTANZO	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 70,00
	OR12	81.92	COSTANZO	INFILTRAZIONI TERAPEUTICHE	€ 50,00
	OR00P		DEANESI	PRIMA VISITA ORTOPEDICO CHIRURGICA DEL PIEDE	€ 120,00
	OR01P	89.01.G	DEANESI	CONTROLLO ORTOPEDICO CHIRURGIA DEL PIEDE	€ 85,00
	OR00M		LECRERCQ	PRIMA VISITA ORTOPEDICA DELLA MANO	€ 150,00
	CH00M		LECRERCQ	PRIMA VISITA CHIRURGICA DELLA MANO	€ 150,00
	OR12		LECRERCQ	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 100,00

**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

DESCRIZIONE BRANCA	CODICE HOPERA	CODICE CVP	SPECIALISTA	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	CH00M		PANCIERA	PRIMA VISITA CHIRURGICA DELLA MANO	€ 90,00
	OR00M	89.7B.7	PANCIERA	PRIMA VISITA ORTOPEDICA DELLA MANO	€ 90,00
	OR01M		PANCIERA	CONTROLLLO ORTOPEDICO (entro 6 mesi)	€ 0,00
	OR02M		PANCIERA	CONTROLLO ORTOPEDICO (dopo 6 mesi)	€ 45,00
	OR01	89.7B.7	PIOVAN	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 100,00
	OR02	89.01.G	PIOVAN	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 70,00
	OR12	81.92	PIOVAN	INFILTRAZIONI TERAPEUTICHE	€ 40,00
	OR01	89.7B.7	RIGOTTI	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 100,00
	OR02	89.01.G	RIGOTTI	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 70,00
	OR12	81.92	RIGOTTI	INFILTRAZIONI TERAPEUTICHE	€ 40,00
	OR01	89.7B.7	TESSARI	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 150,00
	OR02	89.01.G	TESSARI	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 100,00
	OR01	89.7B.7	VENDEMIATI	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 120,00
	OR02-VE	89.01.G	VENDEMIATI	CONTROLLO ORTOPEDICO (entro il mese)	€ 60,00
	OR02-V		VENDEMIATI	CONTROLLO ORTOPEDICO (entro 3 mesi)	€ 100,00
	OR12	81.92	VENDEMIATI	INFILTRAZIONE ORTOPEDICA	€ 50,00
	LET1		VENDEMIATI	LETTURA ESAMI	€ 0,00
	OR01		ZORZI	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 220,00
OSTETRICIA – GINECOLOGIA	PRIBAR01	89.26.1	BARBIERI	CONSULENZA GINECOLOGICA/OSTETRICA	€ 120,00
	PRIBAR02	88.78.2	BARBIERI	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 100,00
	PRIBAR03	88.78	BARBIERI	ECOGRAFIA OSTETRICA (I o III trimestre)	€ 120,00
	PRIBAR04		BARBIERI	VISITA + COLPOSCOPIA ED EVENT. BIOPSIA	€ 150,00
	PRIBAR05		BARBIERI	COLPOSCOPIA ED EVENT. BIOPSIA	€ 100,00
	PRIBAR06		BARBIERI	PRIMA VISITA UROGINECOLOGICA	€ 150,00
	PRIBAR07		BARBIERI	VISITA UROGINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 90,00
	PRISPA01		NENZI	CONSULENZA GINECOLOGICA	€ 100,00
	PRISPA01	89.26.1	SPADA	CONSULENZA GINECOLOGICA	€ 100,00
	PRISPA02		SPADA	CONSULENZA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA	€ 150,00
	GI17	88.79.7	SPADA	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 100,00
OTORINOLARINGOIATRIA	OT00	89.7B.8	AIELLI	VISITA ORL	€ 90,00
	OT01	89.01.H	AIELLI	VISITA ORL DI CONROLLO	€ 60,00
	OT00	89.7B.8	LUPPARI	VISITA ORL	€ 90,00
	OT01	89.01.H	LUPPARI	VISITA ORL DI CONTROLLO	€ 60,00
	OT00	89.7B.8	VASCOTTO	VISITA ORL	€ 90,00
	OT01	89.01.H	VASCOTTO	VISITA ORL DI CONTROLLO	€ 70,00
UROLOGIA	UR00A16		ARTIBANI	VISITA UROLOGICA	€ 260,00
	UR01		ARTIBANI	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 200,00
	LET1		ARTIBANI	LETTURA ESAMI	€ 0,00
DERMOSIFILOPATIA	DE00	89.7A.7	FADEL	VISITA DERMATOLOGICA	€ 80,00
	DE00	89.7A.7	GALLO	VISITA DERMATOLOGICA	€ 100,00

**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

DESCRIZIONE BRANCA	CODICE HOPERA	CODICE CVP	SPECIALISTA	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	DE01	89.01.7	GALLO	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 70,00
	PRIGALEF		GALLO	SCLEROTERAPIA	€ 90,00
	DERMINT		GALLO	INTERVENTO DERMATOLOGICO	€ 200,00
	DERMINT15		GALLO	INTERVENTO DERMATOLOGICO	€ 150,00
	DERMINT17		GALLO	INTERVENTO DERMATOLOGICO	€ 170,00
	DERMINT25		GALLO	INTERVENTO DERMATOLOGICO	€ 250,00
	CH15	86.11	GALLO	BIOPSIA SEMPLICE	€ 100,00
	DE00		MATTIUCCI	VISITA DERMATOLOGICA	€ 80,00
	DE01		MATTIUCCI	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 60,00
	DE04		MATTIUCCI	CRIOTERAPIA	€ 50,00
	DE03A		MATTIUCCI	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO MEDIANTE DTC	€ 50,00
	DEAL00A16	89.7A.7	MARINO	VISITA ALLERGOLOGICA	€ 150,00
	PRIMAR03	89.01.7	MARINO	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
	LET1		MARINO	LETTURA ESAMI	€ 55,00
	DE00	89.7A.7	RETTORE	VISITA DERMATOLOGICA	€ 80,00
	DE03A		RETTORE	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO MEDIANTE DTC	€ 50,00
	DE00	89.7A.7	ROSIN	VISITA DERMATOLOGICA	€ 80,00
	DE00		RUETTA	VISITA DERMATOLOGICA	€ 80,00
	DE01		RUETTA	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 60,00
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	PACK01		FISIOTERAPISTI	TERAPIE FISICHE (ciclo 10 sedute)	€ 140,00
	PACK02		FISIOTERAPISTI	TERAPIE FISICHE (ciclo 10 sedute)	€ 110,00
	PACK03		FISIOTERAPISTI	TERAPIE FISICHE (ciclo 10 sedute)	€ 60,00
	PACK04		FISIOTERAPISTI	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE SEMPLICE (pacchetto 10 sedute)	€ 350,00
	PACK04A		FISIOTERAPISTI	1 SEDUTA DI RIEDUCAZIONE FUNZIONALE COMPLESSA	€ 55,00
	PACK04C		FISIOTERAPISTI	1 SEDUTA DI RIEDUCAZIONE FUNZIONALE SEMPLICE	€ 35,00
	PACK06		FISIOTERAPISTI	MASSOTERAPIA (seduta singola)	€ 25,00
	PACK07		FISIOTERAPISTI	MASSOTERAPIA (5 sedute)	€ 125,00
	PACK08		FISIOTERAPISTI	MASSOTERAPIA (10 sedute)	€ 250,00
	PACK10		FISIOTERAPISTI	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE COMPLESSA (ciclo 10 sedute da 40 min)	€ 550,00
	PACK11		FISIOTERAPISTI	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE COMPLESSA (ciclo 5 sedute da 40 min)	€ 275,00
	PACK12		FISIOTERAPISTI	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE SEMPLICE (ciclo 10 sedute da 20 min)	€ 350,00
	PACK13		FISIOTERAPISTI	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE SEMPLICE (ciclo 5 sedute da 20 min)	€ 175,00
	PACK15		FISIOTERAPISTI	SEDUTA DI TECAR TERAPIA	€ 35,00
	PACK16		FISIOTERAPISTI	SEDUTA DI TECAR TERAPIA	€ 30,00
	PACK19		FISIOTERAPISTI	MASSAGGIO LINFATICO	€ 70,00
	FK03		FISIOTERAPISTI	ESERCIZI RESPIRATORI	€ 25,00

**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

DESCRIZIONE BRANCA	CODICE HOPERA	CODICE CVP	SPECIALISTA	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	FK06		FISIOTERAPISTI	IRRADIAZIONE INFRAROSSA	€ 15,00
	FK07		FISIOTERAPISTI	GALVANOTERAPIA	€ 20,00
	FK10		FISIOTERAPISTI	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA TENS.	€ 20,00
	FK11		FISIOTERAPISTI	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA DIADINAMICA	€ 20,00
	FK20		FISIOTERAPISTI	LASERTERAPIA CUTANEA	€ 20,00
	FK22		FISIOTERAPISTI	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE SEMPLICE	€ 25,00
	FK23		FISIOTERAPISTI	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE PATOLOGIA COMPLESSA	€ 23,00
	FK25		FISIOTERAPISTI	ELETTROMUSCOLI	€ 20,00
	FK26		FISIOTERAPISTI	MASSOTERAPIA + DRENAGGIO LINFATICO	€ 25,00
	FK28		FISIOTERAPISTI	GINNASTICA CORRETTIVA COLLETTIVA	€ 20,00
	FK30		FISIOTERAPISTI	ESERCIZI PROPIOCETTIVI	€ 25,00
	FK31		FISIOTERAPISTI	TRAINING DEAMBULATORIO – ADDESTRAMENTO ALL'USO DI PROTESI	€ 30,00
	FK32		FISIOTERAPISTI	ESERCIZI RESPIRATORI DI GRUPPO	€ 15,00
	FK33		FISIOTERAPISTI	ESERCIZI POSTURALI PRORICETTIVI DI GRUPPO	€ 20,00
	FK34		FISIOTERAPISTI	TERAPIA OCCUPAZIONE DI GRUPPO	€ 15,00
	FK40		FISIOTERAPISTI	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 31,00
	FK42		FISIOTERAPISTI	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	€ 30,00
	FK43		FISIOTERAPISTI	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	€ 8,00
	PRLAZ01		LAZZARO	VALUTAZIONE LOGOPEDICA PER APRASSIA	€ 60,00
	PRLAZ02		LAZZARO	VALUTAZIONE LOGOPEDICA PER AFASIA	€ 60,00
	PRLAZ03		LAZZARO	VALUTAZIONE LOGOPEDICA PER DIST.DEMENZA	€ 60,00
	PRLAZ04		LAZZARO	VALUTAZIONE LOGOPEDICA PER DISARTRIA	€ 70,00
	PRLAZ05		LAZZARO	VALUTAZIONE LOGOPEDICA PER DISFAGIA	€ 70,00
	PRLAZ06		LAZZARO	VALUTAZIONE LOGOPEDICA PER DISFONIA	€ 70,00
	PRLAZ07		LAZZARO	VALUTAZIONE LOGOPEDICA PER TERAPIA MIOFUNZIONALE	€ 80,00
	PRLAZ08		LAZZARO	TRATTAMENTO LOGOPEDICO PER APRASSIA	€ 50,00
	PRLAZ09		LAZZARO	TRATTAMENTO LOGOPEDICO PER DISARTRIA	€ 50,00
	PRLAZ10		LAZZARO	TRATTAMENTO LOGOPEDICO PER DISFAGIA	€ 50,00
	PRLAZ11		LAZZARO	TRATTAMENTO LOGOPEDICO PER DISFONIA	€ 50,00
	PRLAZ12		LAZZARO	TRATTAMENTO LOGOPEDICO PER TERAPIA MIOFUNZIONALE	€ 50,00

**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

DESCRIZIONE BRANCA	CODICE HOPERA	CODICE CVP	SPECIALISTA	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	PRLAZ15		LAZZARO	VALUTAZIONE LOGOPEDICA ETA' ADULTA	€ 55,00
	PRLAZ16		LAZZARO	TRATTAMENTO LOGOPEDICO ETA' ADULTA	€ 45,00
	PRLAZ17		LAZZARO	VALUTAZIONE/TRATTAMENTO DEGLUTIZIONE ADULTI/BAMBINI	€ 55,00
	PRIMAS02		MASSIMI	SINGOLA CONSULENZA INTEGRATIVA DI GRUPPO	€ 18,00
	PRIMAS04		MASSIMI	CONSULENZA RIABILITATIVA DI GRUPPO (2 incontri)	€ 35,00
	PRIMASRMC		MASSIMI	RIEDUCAZIONE MANO PATOLOGIA COMPLESSA	€ 60,00
	PRIMASRMS		MASSIMI	RIEDUCAZIONE MANO PATOLOGIA SEMPLICE	€ 50,00
	PRIMASRM3		MASSIMI	RIEDUCAZIONE DELLA MANO (prima consulenza)	€ 75,00
	PRIMASRM4		MASSIMI	SEDUTA RIABILITATIVA RIDOTTA	€ 40,00
	PRIMASCT1		MASSIMI	VALUTAZIONE FUNZIONALE E CONFEZIONAMENTO TUTORE 1	€ 30,00
	PRIMASCT2		MASSIMI	VALUTAZIONE FUNZIONALE E CONFEZIONAMENTO TUTORE 2	€ 60,00
	PRIMASCT3		MASSIMI	VALUTAZIONE FUNZIONALE E CONFEZIONAMENTO TUTORE 3	€ 70,00
	PRIMASCT4		MASSIMI	VALUTAZIONE FUNZIONALE E CONFEZIONAMENTO TUTORE 4	€ 80,00
	PRIMASCT5		MASSIMI	VALUTAZIONE FUNZIONALE E CONFEZIONAMENTO TUTORE 5	€ 90,00
	FK00	89.7B.2	PASQUALETTO	VISITA FISIATRICA	€ 100,00
	FK01	89.01.W	PASQUALETTO	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	€ 80,00
	FK00	89.7B.2	BRUNELLO	VISITA FISIATRICA	€ 120,00
	FK01	89.01.W	BRUNELLO	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO ENTRO 6 MESI	€ 60,00
	PRISCAR3	81.92	SCARPA	TERAPIA INFILTRATIVA GRANDI ARTICOLAZIONI	€ 40,00
GASTROENTEROLOGIA	GA05	45.13	CHIOZZINI	EGDS GASTROSCOPIA	€ 150,00
	GA05L		CHIOZZINI	GASTROSCOPIA IN SEDAZIONE PROFONDA	€ 380,00
	GA09	45.23	CHIOZZINI	COLONSCOPIA	€ 200,00
	GA09L		CHIOZZINI	COLONSCOPIA IN SEDAZIONE PROFONDA	€ 400,00
	GA14	45.24	CHIOZZINI	RETTOSIGMOIDOSCOPIA FLESS.	€ 100,00
	GA23	99.29.A	CHIOZZINI	SEDAZIONE COSCIENTE IN CORSO DI ENDOSCOPIA	€ 40,00
	GA28		CHIOZZINI	POLIPECTOMIA IN SEDAZIONE PROFONDA	€ 210,00
	PRVIA4	48.24	CHIOZZINI	BIOPSIA SU ENDOSCOPIA	€ 25,00
	PRVIA6	45.42	CHIOZZINI	POLIPECTOMIA	€ 100,00
	GA05	45.13	GOLDIN	EGDS GASTROSCOPIA	€ 150,00
	GA05L		GOLDIN	GASTROSCOPIA IN SEDAZIONE PROFONDA	€ 380,00
	GA09	45.23	GOLDIN	COLONSCOPIA	€ 200,00



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

DESCRIZIONE BRANCA	CODICE HOPERA	CODICE CVP	SPECIALISTA	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	GA09L		GOLDIN	COLONSCOPIA IN SEDAZIONE PROFONDA	€ 400,00
	GA14	45.24	GOLDIN	RETTOSIGMOIDOSCOPIA FLESS.	€ 100,00
	GA23	99.29.A	GOLDIN	SEDAZIONE COSCIENTE IN CORSO DI ENDOSCOPIA	€ 40,00
	GA28		GOLDIN	POLIPECTOMIA IN SEDAZIONE PROFONDA	€ 210,00
	PRVIA4	48.24	GOLDIN	BIOPSIA SU ENDOSCOPIA	€ 25,00
	PRVIA6	45.42	GOLDIN	POLIPECTOMIA	€ 100,00
	GA00	89.7A.9	VIANELLO	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 100,00
	GA01	89.01.9	VIANELLO	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
	GA05	45.13	VIANELLO	EGDS GASTROSCOPIA	€ 150,00
	GA05L		VIANELLO	GASTROSCOPIA IN SEDAZIONE PROFONDA	€ 380,00
	GA09	45.23	VIANELLO	COLONSCOPIA	€ 200,00
	GA09L		VIANELLO	COLONSCOPIA IN SEDAZIONE PROFONDA	€ 400,00
	GA14	45.24	VIANELLO	RETTOSIGMOIDOSCOPIA FLESS.	€ 100,00
	GA23	99.29.A	VIANELLO	SEDAZIONE COSCIENTE IN CORSO DI ENDOSCOPIA	€ 40,00
	GA28		VIANELLO	POLIPECTOMIA IN SEDAZIONE PROFONDA	€ 210,00
	PRVIA4	48.24	VIANELLO	BIOPSIA SU ENDOSCOPIA	€ 25,00
	PRVIA6	45.42	VIANELLO	POLIPECTOMIA	€ 100,00
	GA00	89.7A.9	VITALBA	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 100,00
	GA05	45.13	VITALBA	EGDS GASTROSCOPIA	€ 150,00
	GA05L		VITALBA	GASTROSCOPIA IN SEDAZIONE PROFONDA	€ 380,00
	GA09	45.23	VITALBA	COLONSCOPIA	€ 200,00
	GA09L		VITALBA	COLONSCOPIA IN SEDAZIONE PROFONDA	€ 400,00
	GA14	45.24	VITALBA	RETTOSIGMOIDOSCOPIA FLESS.	€ 100,00
	GA23	99.29.A	VITALBA	SEDAZIONE COSCIENTE IN CORSO DI ENDOSCOPIA	€ 40,00
	GA28		VITALBA	POLIPECTOMIA IN SEDAZIONE PROFONDA	€ 210,00
	PRVIA4	48.24	VITALBA	BIOPSIA SU ENDOSCOPIA	€ 25,00
	PRVIA6	45.42	VITALBA	POLIPECTOMIA	€ 100,00
REUMATOLOGIA	RT00		ASTORRI	VISITA REUMATOLOGICA	€ 100,00
	RT01		ASTORRI	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 75,00
	RT00	89.7R.1	COZZI	VISITA REUMATOLOGICA	€ 120,00
	RT01	89.01.Z	COZZI	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 110,00
	RT00	89.7R.1	LORENZIN	VISITA REUMATOLOGICA	€ 90,00
	RT01	89.01.Z	LORENZIN	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 60,00
	RT00	89.7R.1	PIGATTO	VISITA REUMATOLOGICA	€ 110,00
	RT01	89.01.Z	PIGATTO	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 90,00

**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

DESCRIZIONE BRANCA	CODICE HOPERA	CODICE CVP	SPECIALISTA	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	RT05A		PIGATTO	CONSULENZA REUMATOLOGICA PER FIBROMIALGIA	€ 40,00
	RTCK		PIGATTO	PACCHETTO FIBROMIALGIA	€ 800,00
	RTCK8		PIGATTO	PRESTAZIONE AGGIUNTIVA A RTCK	€ 0,00
	RTCKR		PIGATTO	CECK UP FIBROMIALGIA	€ 100,00
	RTCKR1		PIGATTO	PRESTAZIONE AGGIUNTIVA A RTCKR	€ 100,00
PEDIATRIA	VISPED		CRIVELLARO	VISITA PEDIATRICA	€ 80,00
	VISPEDC		CRIVELLARO	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	€ 60,00
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	EC00		CUGINI	ECOGRAFIA CAPO E COLLO	€ 60,00
	EC01	88.71.4	CUGINI	ECOGRAFIA TIROIDE	€ 60,00
	EC12	8879.6	CUGINI	ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 60,00
	EC15		CUGINI	ECOGRAFIA PELVICA	€ 60,00
	EC17	88.79.1	CUGINI	ECOGRAFIA PARTI MOLLI	€ 60,00
	EC20	88.75.1	CUGINI	ECOGRAFIA ADDOMEINFERIORE	€ 80,00
	EC21	88.74.1	CUGINI	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 80,00
	EC23		CUGINI	ECOGRAFIA VESCICO PROSTATICA	€ 70,00
	EC25	88.76.1	CUGINI	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 90,00
	EC29		CUGINI	ECOGRAFIA RENALE	€ 70,00
	PRICUG05		CUGINI	ECOGRAFIA ANCA PER ADULTI	€ 80,00
	PRICUG07		CUGINI	ECOGRAFIA ARTICOLARE BILATERALE (spalla, gomito, ginocchia)	€ 80,00
	PRICUG08		CUGINI	ECOGRAFIA ARTICOLARE MONOLATERALE (spalla, gomito, ginocchia)	€ 60,00
	PRICUG09		CUGINI	ECOGRAFIA CAVO ASCELLARE	€ 60,00
	PRICUG11		CUGINI	ECOGRAFIA EPATICA O EPATO-BLARE O SPLENICA	€ 90,00
	PRICUG12		CUGINI	ECOGRAFIA EPATO-PANCREATICA O EPATO-SPLENICA	€ 80,00
	PRICUG13		CUGINI	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 60,00
	PRICUG15		CUGINI	ECOGRAFIA ANCA PEDIATRICA (entro 3° mese)	€ 70,00
	PRICUG19		CUGINI	ECOGRAFIA RENALE-VESCICALE (donna)	€ 90,00
	PRICUG20		CUGINI	ECOGRAFIA RENALE-VESCICALE-PROSTATICA (con ristagno post-esame)	€ 90,00
	PRICUG22		CUGINI	ECOGRAFIA MUSCOLO/TENDINEA	€ 60,00
	PRICUG25		CUGINI	ECOGRAFIA ORGANO AGGIUNTIVO (stessa seduta)	€ 18,00
	PRICUG26		CUGINI	ECOGRAFIA TRANSRETTALE PROSTATICA	€ 70,00
	ORMI		CUGINI	ECOGRAFIA ADDOME ORGANO MIRATA CON MDC	€ 120,00
	R102		CUGINI	ISTEROSALPINGOGRAFIA	€ 150,00
	R106		CUGINI	PERINEOGRAFIA	€ 150,00
	R108		CUGINI	DEFECOGRAFIA	€ 150,00
	R173		CUGINI	ECOGRAFIA CISTI CON SVUOTAMENTO	€ 80,00
	R174		CUGINI	PERINEOGRAFIA	€ 150,00
	RE05		CUGINI	ECOGRAFIA MAMMARIA	€ 80,00

**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

DESCRIZIONE BRANCA	CODICE HOPERA	CODICE CVP	SPECIALISTA	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	AG05		CUGINI	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO/VENOSO ARTI INF/SUP	€ 70,00
	AG19	88.76.3	CUGINI	ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 60,00
	PRIZEN20	88.79.1	CUGINI	ECOGRAFIA PARTI MOLLI O MUSCOLARE	€ 60,00
	PRIZEN25		CUGINI	ECOGRAFIA TESTICOLARE O SCROTALE ED EV. ECOLORDOPPLER	€ 60,00
	R112	87.36	RIZZO	ESAME CLINICO STRUMENTALE DE SENI	120,00
RADIOLOGIA – DIAGNOSTICA RISONANZE	RMCSSN1		CUGINI	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN2		CUGINI	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN5		CUGINI	RM ORBITE SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN6		CUGINI	RM ORBITE SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN7		CUGINI	RM IPOFISI SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN8		CUGINI	RM IPOFISI SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN9		CUGINI	RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN10		CUGINI	RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN11		CUGINI	RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE (APC) SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN12		CUGINI	RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE (APC) SENZA E MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN13		CUGINI	RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN14		CUGINI	RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN21		CUGINI	RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN22		CUGINI	RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN23		CUGINI	RM TORACE SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN24		CUGINI	RM TORACE SENZA E CIN MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN35		CUGINI	RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN36		CUGINI	RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN37		CUGINI	RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN38		CUGINI	RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN39		CUGINI	RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	€ 250,00



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

DESCRIZIONE BRANCA	CODICE HOPERA	CODICE CVP	SPECIALISTA	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	RMCSSN40		CUGINI	RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN41		CUGINI	RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN42		CUGINI	RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN43		CUGINI	RM SPALLA DX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN44		CUGINI	RM SPALLA DX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN45		CUGINI	RM SPALLA SX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN46		CUGINI	RM SPALLA SX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN47		CUGINI	RM BRACCIO DX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN48		CUGINI	RM BRACCIO DX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN49		CUGINI	RM BRACCIO SX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN50		CUGINI	RM BRACCIO SX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN51		CUGINI	RM GOMITO DX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN52		CUGINI	RM GOMITO DX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN53		CUGINI	RM GOMITO SX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN54		CUGINI	RM GOMITO SX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN55		CUGINI	RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN56		CUGINI	RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN57		CUGINI	RM AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN58		CUGINI	RM AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN59		CUGINI	RM POLSO DX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN60		CUGINI	RM POLSO DX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN61		CUGINI	RM POLSO SX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN62		CUGINI	RM POLSO SX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN63		CUGINI	RM MANO DX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN64		CUGINI	RM MANO DX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN65		CUGINI	RM MANO SX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN66		CUGINI	RM MANO SX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN67		CUGINI	RM BACINO SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN68		CUGINI	RM BACINO SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN69		CUGINI	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC	€ 250,00

**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

DESCRIZIONE BRANCA	CODICE HOPERA	CODICE CVP	SPECIALISTA	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	RMCSSN70		CUGINI	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN71		CUGINI	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN72		CUGINI	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN73		CUGINI	RM COSCIA/FEMORALE DX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN74		CUGINI	RM COSCIA/FEMORALE DX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN75		CUGINI	RM COSCIA/FEMORALE SX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN76		CUGINI	RM COSCIA/FEMORALE SX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN77		CUGINI	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN78		CUGINI	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN79		CUGINI	RM GINOCCHIO SX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN80		CUGINI	RM GINOCCHIO SX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN81		CUGINI	RM GAMBA DX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN82		CUGINI	RM GAMBA DX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN83		CUGINI	RM GAMBA SX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN84		CUGINI	RM GAMBA SX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN85		CUGINI	RM CAVIGLIA DX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN86		CUGINI	RM CAVIGLIA DX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN87		CUGINI	RM CAVIGLIA SX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN88		CUGINI	RM CAVIGLIA SX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN89		CUGINI	RM RETROPIEDE DX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN90		CUGINI	RM RETROPIEDE DX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN91		CUGINI	RM RETROPIEDE SX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN92		CUGINI	RM RETROPIEDE SX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN93		CUGINI	RM PIEDE DX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN94		CUGINI	RM PIEDE DX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN95		CUGINI	RM PIEDE SX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN96		CUGINI	RM PIEDE SX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00

**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

DESCRIZIONE BRANCA	CODICE HOPERA	CODICE CVP	SPECIALISTA	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	RMCSSN97		CUGINI	RM AVAMPIEDE DX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN98		CUGINI	RM AVAMPIEDE DX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN99		CUGINI	RM AVAMPIEDE SX SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN100		CUGINI	RM AVAMPIEDE SX SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN117		CUGINI	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN118		CUGINI	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN119		CUGINI	RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN120		CUGINI	RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN121		CUGINI	RM PROSTATA SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN122		CUGINI	RM PROSTATA SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN123		CUGINI	RM RETTO SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN124		CUGINI	RM RETTO SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN125		CUGINI	RM UTERO E ANNESSI SENZA E CON MDC	€ 250,00
	RMCSSN126		CUGINI	RM UTERO E ANNESSI SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN127		CUGINI	RM ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	€ 300,00
	RMCSSN128		CUGINI	RM ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC – CONTROLLO	€ 300,00
	RMCSSN129		CUGINI	COLANGIO WIRSUNG RM	€ 250,00
	RMCSSN130		CUGINI	COLANGIO WIRSUNG RM – CONTROLLO	€ 250,00
	RMCSSN133		CUGINI	RM VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO	€ 250,00
	RMCSSN134		CUGINI	RM VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO – CONTROLLO	€ 250,00
	R1313		CUGINI	TC CERVICALE SENZA E CON MDC	€ 195,00
	R1681		CUGINI	TC CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC	€ 195,00
	R149		CUGINI	TC RENALE SENZA E CON MDC	€ 195,00
	R176		CUGINI	ANGIO – TC AORTA TORACICA	€ 195,00
	R1312		CUGINI	TC LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	€ 195,00
	R1331		CUGINI	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC	€ 195,00
	R1511		CUGINI	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC	€ 195,00
	R185		CUGINI	TC SELLA TURCICA SENZA E CON MDC	€ 195,00



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

DESCRIZIONE BRANCA	CODICE HOPERA	CODICE CVP	SPECIALISTA	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	R128		CUGINI	TC ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	€ 195,00
	R1311		CUGINI	TC DORSALE SENZA E CON MDC	€ 195,00
	R146		CUGINI	TC DEL COLLO CON E SENZA MDC	€ 195,00
	R189		CUGINI	TC COLON SENZA E CON MDC	€ 195,00
	R193		CUGINI	ANGIO - TC VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (CAROTIDI)	€ 195,00
	R183		CUGINI	ANGIO – TC ARTI INFERIORI	€ 195,00
	R125		CUGINI	TC TORACE SENZA E CON MDC	€ 195,00
	R1332		CUGINI	TC POLSO E MANO SENZA E CON MDC	€ 195,00
	R127		CUGINI	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	€ 195,00
	R192		CUGINI	ANGIO – TC VASI INTRACRANICI	€ 195,00
	R169		CUGINI	ANGIO – TC VASI DEL COLLO (CAROTIDI)	€ 195,00
	R190		CUGINI	TC UROGRAFIA	€ 195,00
	R126		CUGINI	TC ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	€ 195,00
	R191		CUGINI	TC TOTAL BODY PER STADIZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC	€ 400,00
	R139		CUGINI	TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	€ 250,00
	R1333		CUGINI	TC SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC	€ 195,00
	R197		CUGINI	ANGIO – TC ARTI SUPERIORI	€ 195,00
	R194		CUGINI	ANGIO – TC CIRCOLO POLMONARE	€ 195,00
	R175		CUGINI	ANGIO - TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI	€ 195,00
	R144		CUGINI	TC ORECCHIO SENZA E CON MDC	€ 195,00
	R129		CUGINI	TC CRANIO – ENCEFALO SENZA E CON MDC	€ 195,00
	R196		CUGINI	ANGIO – TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI	€ 195,00
	R182		CUGINI	ANGIO – TC TORACO-ADDOMINALE	€ 340,00
	R1512		CUGINI	TC COXOFEMORALE SENZA E CON MDC	€ 195,00