

**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 PRIVATO**  
**Attività ambulatoriale**

DESCRIZIONE BRANCA	CODICE HOPERA	CODICE CVP	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
<b>ANESTESIA</b>	AN00	89.7A.1	VISITA ANESTESIOLOGICA	€ 40,00
	AN10	38.94.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO	€ 200,00
<b>CARDIOLOGIA</b>	CA00A16	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA incluso ECG	€ 50,00
	CA02	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
	CA04	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 70,00
	CA05	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	€ 68,00
	CA06	89.61.1	MONITORAGGIO PRESSORIO CONTINUO (H24)	€ 46,00
	CA07	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 55,00
	CA09	88.72.2	ECOCOLORDOPPLEGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 100,00
	COA01		VISITA TERAPIA ANTICOAGULANTE	€ 40,00
	COA02		VISITA TERAPIA ANTICOAGULANTE DI CONTROLLO	€ 20,00
<b>CHIRURGIA GENERALE</b>	CH00	89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	€ 40,00
	CH00A1		VISITA CHIRURGICA E PICCOLO INTERVENTO	€ 160,00
	CH00A2		VISITA CHIRURGICA GENERALE E PICCOLO INTERVENTO CON ISTOLOGIA	€ 200,00
	CH02	96.59	MEDICAZIONE FERITA	€ 5,00
	CH02D	86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 55,00
	CH05		INCISIONE ASCESSO SUPERFICIALE	€ 25,00
	CH07	86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	€ 50,00
	CH08	86.03	INCISIONE DI CISTI	€ 45,00
	CH09	85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA	€ 55,00
	CH11	49.39	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	€ 55,00
	CH13	49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE (TROMBECTOMIA)	€ 55,00
	CH14	49.45	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	€ 55,00
	CH15	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 30,00
	CH32	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 50,00
	CH32A		INTERVENTO CHIRURGICO PLASTICO	€ 50,00
	CH32B		INTERVENTO ESCISSIONE BASILIOMI/EPITELIOMI	€ 50,00
	CH35	89.4A.9	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	€ 400,00
	CH36	64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA (FIMOSI)	€ 400,00

**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933Via 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	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	CH37	86.28	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	€ 25,00
	CH38		RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	€ 28,00
	CH70	49.02	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	€55,00
	CH71	83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI	€ 20,00
	CH72	86.86	ONICOPLASTICA	€ 400,00
	CH74	85.11.3	BIOPSIA (PERCUTANEA) MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA	€ 250,00
	CH75	96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE	€ 12,00
	EC1	53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI	€ 1000,00
	EC2	53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE	€ 1000,00
	EO1	53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	€ 1000,00
	EI1	53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRECTA	€ 1000,00
	EI2	53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI	€ 1000,00
<b>CHIRURGIA VASCOLARE – ANGIOLOGIA</b>	AG00	89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	€ 40,00
	AG04	88.73.5	ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	€ 60,00
	AG05	88.77.4	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO O VENOSO DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	€ 60,00
	AG05V		ECOCOLORDOPPLER VENOSO DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	€ 60,00
	AG17	88.77.6	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO E VENOSO DEGLI ARTI SUPERIORI	€ 60,00
	AG18	38.59	LEGATURA STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE	€ 1000,00
	AG19	88.76.3	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI	€ 50,00
	AN10	38.94	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE	€ 200,00
	PRIMIN	38.59.2	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER	€ 580,00
	PRMINS	38.59.1	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE	€ 1000,00
	CH73	38.59.2	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER	€ 200,00
	ECPR02	88.77.6	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	€ 60,00
<b>DERMOSIFILOPATIA</b>	DE00	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	€ 40,00
	DE02	91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI (PRICK TEST) fino a 7 allergeni	€ 30,00

**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**

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

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

DESCRIZIONE BRANCA	CODICE HOPERA	CODICE CVP	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	DE03	86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	€ 30,00
	DE03A		ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO MEDIANTE DTC	€ 15,00
	DE04	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA	€ 15,00
	DE09	96.59	MEDICAZIONE DERMATOLOGICA	€ 5,00
	DE10	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (fino a 12 allergeni)	€ 40,00
	DEAL00	89.7A.7	VISITA ALLERGOLOGICA	€ 50,00
	DEAL01A		TEST ALLERGOLOGICI (pacc.max 10)	€ 50,00
	DEAL02A		TEST ALLERGOLOGICO (per ogni allergene entro i 7)	€ 8,00
	DERMINT	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 50,00
	DERMINT2	86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA	€ 40,00
<b>ENDOCRINOLOGIA</b>	EC00	88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 50,00
	EC01	88.71.4	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	€ 50,00
	EN00A16	89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 40,00
	EN03	06.11.1	BIOPSIA (PERCUTANEA)(AGOBIOPSIA) DELLA TIROIDE	€ 50,00
	EN06	06.01	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA NELLA REGIONE TIROIDEA	€ 70,00
	EN08		CONSULENZA NUTRIZIONALE – PRIMA VISITA	€ 40,00
	EN09		CONSULENZA NUTRIZIONALE – CONTROLLO	€ 40,00
	EN13A		OBESITA' E IL SOVRAPPESO (primo accesso)	€ 60,00
	EN14A		OBESITA' E IL SOVRAPPESO (accessi successivi)	€ 40,00
	DIA1		VISITA DIABETOLOGICA	€ 40,00
<b>OSTETRICIA – GINECOLOGIA</b>	GI00	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€ 50,00
	GI00AOFF16		VISITA GINECOLOGICA ECO-ASSISTITA CON PAP-TEST	€ 90,00
	GI02	67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO	€ 55,00
	GI03	71.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI	€ 40,00
	GI05P	71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA	€ 45,00
	GI07	67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI	€ 45,00
	GI08	68.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE	€ 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	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	GI10	67.19.1	BIOPSIA DEL COLLO DELL'UTERO + COLPOSCOPIA	€ 45,00
	GI11	70.21	COLPOSCOPIA	€ 25,00
	GI14	96.18	INSERZION/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE	€ 25,00
	GI17	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 48,00
	GI18	97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO	€ 25,00
	GI25	89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 40,00
	GI28P	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 60,00
	GI32P	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	€ 20,00
	GI38		BITEST	€ 180,00
	GI39	69.09	ALTRA DILATAZIONE O RASCHIAMENTO DELL'UTERO	€ 850,00
	GIRADIO		RADIOFREQUENZA	€ 60,00
	R100P		DENSITOMETRIA CALCANEARE	€ 25,00
	EC15	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 50,00
<b>GASTROENTEROLOGIA</b>	GA00	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 40,00
	GA04	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA + SEDAZIONE	€ 100,00
	GA06	45.14	BIOPSIA (ENDOSCOPICA) DELL'INTESTINO TENUE	€ 60,00
	GA06B	45.25.1	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE	€ 50,00
	GA07	44.14	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS	€ 55,00
	GA08	43.41.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA	€ 60,00
	GS09	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 140,00
	GA10	45.25	PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA	€ 140,00
	GA11	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	€ 60,00
	GA14	48.23	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	€ 50,00
	GA15	49.21	ANOSCOPIA	€ 25,00
	GA16A	48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	€ 55,00
	GA19	45.24	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 50,00
	GA21	45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA	€ 80,00
	GA22	45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA	€ 120,00
	GA24	46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO	€ 120,00
	GA23	99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE	€ 20,00
	GA27A		IDROCOLONTERAPIA	€ 100,00
<b>GINNASTICA POSTURALE</b>	POST1		GINNASTICA POSTURALE – CORSO 1	€ 40,00
	POST2		GINNASTICA POSTURALE – CORSO 2	€ 20,00

**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	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	POSTIND1		GINNASTICA POSTURALE – prima seduta	€ 35,00
	POSTIND2		GINNASTICA POSTURALE – sedute successive	€ 35,00
	POSTIND2A		GINNASTICA POSTURALE INDIV IDUALE – sedute successive	€ 170,00
	POSTIND3		GINNASTICA POSTURALE INDIVIDUALE – seduta di controllo e mantenimento	€ 20,00
	POSTLET1		LETTINO TIBETANO 1° SEDUTA 45 min	€ 45,00
	POSTLET2		LETTINO TIBETANO 1° E 2° SEDUTA 45 min	€ 70,00
<b>MEDICINA INTERNA</b>	PN20		PRIMA VISITA INTERNISTICA	€ 40,00
<b>MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE</b>	FK00	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	€ 40,00
	PACK01		TERAPIE FISICHE (ciclo 10 sedute)	€ 140,00
	PACK02		TERAPIE FISICHE (ciclo 10 sedute)	€ 110,00
	PACK03		TERAPIE FISICHE (ciclo 10 sedute)	€ 60,00
	PACK04		RIEDUCAZIONE FUNZIONALE SEMPLICE (pacchetto 10 sedute)	€ 350,00
	PACK04A	93.12.2	1 SEDUTA DI RIEDUCAZIONE FUNZIONALE COMPLESSA	€ 55,00
	PACK04C	93.12.1	1 SEDUTA DI RIEDUCAZIONE FUNZIONALE SEMPLICE	€ 35,00
	PACK06		MASSOTERAPIA (singola seduta)	€ 25,00
	PACK07		MASSOTERAPIA (5 sedute)	€ 125,00
	PACK08		MASSOTERAPIA (10 sedute)	€ 250,00
	PACK10		RIEDUCAZIONE FUNZIONALE COMPLESSA (ciclo 10 sedute da 40 min)	€ 550,00
	PACK11		RIEDUCAZIONE FUNZIONALE COMPLESSA (ciclo 5 sedute da 40 min)	€ 275,00
	PACK12		RIEDUCAZIONE FUNZIONALE SEMPLICE (ciclo 10 sedute da 20 min)	€ 350,00
	PACK13		RIEDUCAZIONE FUNZIONALE SEMPLICE (ciclo 5 sedute da 20 min)	€ 175,00
	PACK15		SEDUTA DI TECAR TERAPIA	€ 35,00
	PACK16		SEDUTA DI TECAR TERAPIA	€ 30,00
	PACK18		TRATTAMENTO FKT CON TECNICA OSTEOPATICA	€ 60,00
	PACK19		MASSAGGIO LINFATICO	€ 70,00
	URTO1		ONDE D'URTO (PSEUDOARTROSI)	€ 100,00
	URTO2		ONDE D'URTO FASCIA PLANTARE, SPERONI, ETC...	€ 80,00
	URTO3		ONDE D'URTO PATOLOGIA MANO	€ 50,00
	URTO4		ONDE D'URTO TENDINE DI ACHILLE	€ 100,00
	URTO5		ONDE D'URTO TENDINOPATIE EPICONDILITI EPITROCLEITI ECT...	€ 100,00
	URTO9		INFILTRAZIONE TERAPEUTICA (SPALLA, GINOCCHIO)	€ 30,00
<b>MEDICINA DELLO SPORT</b>	SPORT02		MEDICINA DELLO SPORT (certificato NON agonistico)	€ 40,00
	SPORT03		MEDICINA DELLO SPORT (certificato agonistico)	€ 55,00

**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	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
<b>VISITE PER MEDICINA DEL LAVORO</b>	PN00A		VISITA PNEUMOLOGICA QUANTIFERON POSITIVO	€ 64,00
	R001	87.44.1	RX TORACE	€ 26,00
<b>NEUROLOGIA</b>	NE00	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 40,00
	NE02	89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA	€ 40,00
	NE04	89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	€ 55,00
	NE07	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE	€ 25,00
	NE09	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	€ 40,00
	NE13	94.02.	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	€ 20,00
	NE14	94.02.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER	€ 20,00
	NE16	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	€ 20,00
	NE17	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	€ 20,00
	NE18	94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAI, STANFORD BINET, TEST DI SVILUPPO PSICOMOTORIO	€ 30,00
	NE20	93.01.4	VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	€ 25,00
	NE22	93.71.7	INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI	€ 55,00
	NE30	93.0.S	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (ELETTROMIOGRAFICO) ARTO INFERIORE	€ 100,00
	NE30B		ELETTROMIOGRAFIA ARTI SUPERIORI	€ 150,00
	NE31A	93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (ELETTROMIOGRAFICO) ARTO INFERIORE	€ 100,00
	NE31B		ELETTROMIOGRAFIA ARTI INFERIORI	€ 150,00
<b>OCULISTICA</b>	OC00	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 40,00
	OC00P		VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	€ 50,00
	OC02	95.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO	€ 30,00
	OC03	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	€ 25,00
	OC05B		CAMPO VISIVO	€ 45,00
	OC06	89.11	TONOMETRIA	€ 30,00
	OC10	09.19	ANALISI DELLA SUPERTICIE OCULARE (TEST DI SCHIMER, BUT)	€ 45,00
	OC13	11.31	ASPORTAZIONE/TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	€ 55,00
	OC14	09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	€ 18,00
	OC18	10.31	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA	€ 45,00

**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	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	OC20	08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	€ 45,00
	OC23	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	€ 45,00
	OC29	95.23	POTNZIALI EVOCATI VISIVI	€ 40,00
	OC30	96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO	€ 20,00
	OC35	08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	€ 55,00
	OC43	08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	€ 45,00
	OC44	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	€ 45,00
	OC45A	13.19.1	INTERVENTO CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE	€ 1000,00
	OC45_2	13.71	INSERIZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA	€ 1000,00
	OC48	95.03.3	TOMOGRFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	€ 70,00
	OC49	09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI	€ 60,00
	OC54A		CAMPO VISIVO + PACHIMETRIA	€ 80,00
	OC54B		CAMPO VISIVO + OCT	€ 105,00
	OC54C		OCT + PACHIMETRIA	€ 100,00
	OC54D		CAMPO VISIVO + OCT + PACHIMETRIA	€ 145,00
<b>ORTOPEDIA</b>	OR00M		VISITA ORTOPEDICA MANO	€ 40,00
	CH00M		VISITA CHIRURGICA DELLA MANO	€ 40,00
	OR01	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 40,00
	OR03	83.03	BORSOTOMIA	€ 31,00
	OR11	81.91	ARTROCENTESI	€ 31,00
	OR12	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 31,00
	OR13	97.88	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA	€ 11,00
	OR15		MEDICAZIONI	€ 5,00
	OR16		LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE	€ 500,00
	OR17	04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE)	€ 500,00
	OR18	82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO	€ 500,00
	OR19A		ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONE DELLA MANO	€ 400,00
<b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>	OT00	89.7B.8	PRIMA VISITA ORL	€ 40,00
	OT02	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 11,00
	OT05	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 18,00
	OT06	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 35,00
	OT07	95.42	IMPEDENZOMETRIA	€ 10,00
	OT08	95.24.2	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	€ 45,00
	OT09	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	€ 9,00
	OT10	95.48.1	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO	€ 13,00

**OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"**Congregazione delle Mantellate Serve di Maria di Pistoia  
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933Via 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	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	OT11	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 40,00
	OT12	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	€ 35,00
	OT13P		PRICK TEST INALANTI (20 TEST ALLERGOLOGICI)	€ 100,00
	OT14	95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTRACUSTICO	€ 25,00
<b>PNEUMOLOGIA</b>	PN00A16	89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 40,00
	PN01A16	89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 14,00
	PN02	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 26,00
	PN05	89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 55,00
	PN05A	89.37.6	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOSTRITTORE	€ 50,00
	PN7	89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 20,00
	PN10	89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO – CAPILLARE DEL CO	€ 26,00
<b>REUMATOLOGIA</b>	RT00	89.7R.1	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	€ 40,00
	RT01A		INFILTRAZIONI ARTICOLARI – TIPO A	€ 100,00
	RT02A		INFILTRAZIONI ARTICOLARI – TIPO B	€ 80,00
	RT03A		INFILTRAZIONI ARTICOLARI – TIPO C	€ 120,00
	RT04A	38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	€ 60,00
	RT05A		CONSULENZA REUMATOLOGICA PER FIBROMIALGIA	€ 40,00
<b>RADIOLOGIA DIAGNOSTICA</b>	R001	87.44.1	RX DEL TORACE	€ 26,00
	R005	87.06	FARINGOGRAFIA	€ 34,00
	R007	87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	€ 49,00
	R008	87.09.1	RX RINOFARINGE E LARINGE	€ 17,00
	R009	87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	€ 35,00
	R018	87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO, E DUODENO CON DOPPIO MDC	€ 66,00
	R019	88.19	RX DIRETTA ADDOME	€ 37,00
	R020	87.65.1	RX CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	€ 57,00
	R021	87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	€ 41,00
	R022	87.62	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE	€ 55,00
	R023	87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	€ 78,00
	R024	87.65.2	RX CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC	€ 120,00
	R025	87.4.1	RX TUBO DIGERENTE SECONDE VIE	€ 33,00
	R026		TRANSITO CON MARKERS	€ 90,00
	R027	87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONE	€ 73,00
	R028	87.59.1	COLECISTOGRAFIA	€ 55,00
	R032	87.79	RX DIRETTA DELL'APPARATO URINARIO	€ 37,00
	R033	87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	€ 59,00
	R039	87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO	€ 28,00



**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	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	R041	87.17.4	RX OSSA NASALI	€ 28,00
	R042	87.17.4	RX SENI PARANASALI	€ 28,00
	R044	87.17.2	RX SELLA TURCICA	€ 17,00
	R051	87.16.7	RX EMIMANDIBOLA	€ 17,00
	R055	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	€ 28,00
	R056A	87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE	€ 17,00
	R061	88.26.1	RX BACINO	€ 28,00
	R061B	88.26.1	RX BACINO E ARTICOLAZIONI SAROILIACHE	€ 28,00
	R064	88.26.2	RX ANCA	€ 28,00
	R064B	88.26.2	RX ANCA DX E SX	€ 56,00
	R065	88.27.1	RX FEMORE	€ 28,00
	R065B	88.27.1	RX FEMORE DX E SX	€ 56,00
	R066	88.27.2	RX GINOCCHIO	€ 28,00
	R066B	88.27.2	RX GINOCCHIO DX E SX	€ 56,00
	R066C	88.27.2	RX GINOCCHIO SOTTO CARICO	€ 28,00
	R067	88.27.3	RX GAMBA	€ 28,00
	R067B	88.27.3	RX GAMBA DX E SX	€ 56,00
	R069	88.28.2	RX PIEDE	€ 28,00
	R069B	88.28.2	RX PIEDE DX E SX	€ 56,00
	R070	88.28.2	RX DITO PIEDE	€ 28,00
	R071	87.43.1	RX TORACE PER COSTE BILATERALE	€ 37,00
	R072	87.43.3	RX TORACE PER COSTE MONOLATERALE	€ 18,00
	R073	87.43.4	RX STERNO	€ 18,00
	R074	88.29.2	RX ASSIALE DELLA ROTULA	€ 29,00
	R075	87.22	RX COLONNA CERVICALE	€ 37,00
	R076	87.23	RX COLONNA DORSALE	€ 37,00
	R077	87.24	RX COLONNA LOMBO-SACRALE	€ 37,00
	R078	87.24	RX COLONNA SACRO- COCCIGE	€ 37,00
	R080	87.35.5	RX CLAVICOLA	€ 18,00
	R081	88.21.2	RX SPALLA	€ 28,00
	R081B	88.21.2	RX SPALLA DX E SX	€ 56,00
	R082	88.21.2	RX SCAPOLA	€ 28,00
	R083	88.21.3	RX OMERO	€ 28,00
	R083B	88.21.3	RX OMERO DX E SX	€ 56,00
	R084	88.22.1	RX GOMITO	€ 28,00
	R084B	88.22.1	RX GOMITO DX E SX	€ 56,00
	R085	88.22.2	RX AVAMBRACCIO	€ 28,00
	R085B	88.22.2	RX AVAMBRACCIO DX E SX	€ 28,00
	R086	88.23.1	RX POLSO	€ 28,00
	R086B	88.23.1	RX POLSO DX E SX	€ 56,00
	R087	88.23.2	RX MANO	€ 28,00
	R087B	88.23.2	RX MANO D E SX	€ 56,00
	R088	88.23.2	RX DITO MANO	€ 28,00
	R089	88.28.1	RX CAVIGLIA	€ 28,00
	R089B	88.28.1	RX CAVIGIA DX E SX	€ 56,00
	R090	87.29	RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA IN ORTOSTASI	€ 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	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	R092	88.29.1	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI + BACINO SOTTO CARICO	€ 33,00
	R095	88.31	RX SCHELETRO IN TOTO	€ 150,00
	R096	88.33.1	RX ETA' OSSEA	€ 14,00
	R097	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	€ 12,00
	R100	88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	€ 16,00
	R102	87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA	€ 85,00
	R106	88.03.2	FISTOLOGRAFIA	€ 55,00
	R108	87.69.3	DEFECOGRAFIA	€ 70,00
	R110	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 25,00
	R111	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 45,00
	R112	87.36	MAMMOGRAFIA BILATERALE + ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 100,00
	R118	87.49.1	RX TRACHEA	€ 17,00
	R120	88.01.3	TC DELL'ADDOME INFERIORE DIRETTA	€ 90,00
	R121	88.01.1	TC DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 90,00
	R122	87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE	€ 90,00
	R123	87.03	TC CRANIO – ENCEFALO DIRETTA	€ 90,00
	R124	87.41	TC DEL TORACE DIRETTA	€ 90,00
	R125	87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R126	88.01.2	TC DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R127	87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R128	88.01.4	TC DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R129	87.03.1	TC CRANIO – ENCEFALO SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R130	88.38.A	TC SPINALE DIRETTA	€ 90,00
	R131	88.38.D	TC SPINALE SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R132	88.38.N	TC ARTO SUPERIORE DIRETTA	€ 90,00
	R133	88.38.X	TC ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R137	88.90.3	SPAZIO INTERSOMATICO AGGIUNTIVO	€ 50,00
	R138	88.01.5	TC DELL'ADDOME COMPLETO	€ 90,00
	R139	88.01.6	TC DELL'ADOME COMPLETO SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R142	87.03.F	TC DELLE ARCADE DENTARIE (DENTALSCAN)	€ 90,00
	R143	87.03.5	TC DELL'ORECCHIO DIRETTA	€ 90,00
	R144	87.03.6	TC DELL'ORECCHIO SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R145	87.03.7	TC DEL COLLO DIRETTA	€ 90,00
	R146	87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R147	87.03.9	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI DIRETTA	€ 90,00
	R148	87.71	TC DEI RENI DIRETTA	€ 90,00
	R149	87.71.1	TC DEI RENI SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R150	88.39.2	TC ARTO INFERIORE DIRETTA	€ 90,00
	R151	88.39.A	TC ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R152	88.38.5	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	€ 90,00
	R156	06.11.2	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA REGIONE TIROIDEA ECO - GUIDATA	€ 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	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	R156A	06.01	AGOASPIRAZIONE ECO - GUIDATA NELLA REGIONE TIROIDEA	€ 70,00
	R157	40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO – GUIDATA	€ 60,00
	R162	83.21.1	BIOPSIA ECO – GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	€ 50,00
	R164	85.11.1	EGOASPIRATO ECO- GUIDATO DELLA MAMMELLA	€ 55,00
	R167	88.38.Q	TC POLSO E MANO DIRETTA	€ 90,00
	R168	88.39.9	TC CAVIGLIA E PIEDE DIRETTA	€ 90,00
	R169	88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (CAROTIDI)	€ 145,00
	R173		ECOCISTI CON SVOTAMENTO	€ 80,00
	R175	88.45.1	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI	€ 145,00
	R176	88.44.1	ANGIO TC AORTA TORACICA	€ 145,00
	R177	88.41.1	ANGIO TC CELEBRALE	€ 145,00
	R182	88.47.2	ANGIO TC AORTA TORACO – ADDOMINALE	€ 290,00
	R183	88.48.1	ANGIO TC ARTI INFERIORI	€ 290,00
	R184	87.03.A	TC SELLA TURCICA DIRETTA	€ 90,00
	R185	87.03.B	TC SELLA TURCICA SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R186	87.03.C	TC ORBITE DIRETTA	€ 90,00
	R187	87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R189	88.01.9	TC COLON SENZA E CON MDC	€ 135,00
	R190	88.02.1	TC UROGRAFICA	€ 145,00
	R191	88.38.9	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC	€ 350,00
	R192	88.41.1	ANGIO TC VASI INTRACRANICI	€ 145,00
	R193	88.41.3	ANGIO TC VASI INTRACRANICI E DEL COLLO	€ 145,00
	R194	88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE	€ 145,00
	R196	88.47.1	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI	€ 145,00
	R197	88.49.2	ANGIO TC ARTI SUPERIORI	€ 145,00
	R198P		RX POLSO E MANO	€ 28,00
	R198BP		RX POLSI E MANI	€ 56,00
	R199	88.28.2	RX PIEDE (CALCAGNO)	€ 28,00
	R199P		RX CAVIGLIA E PIEDE	€ 28,00
	R199BP		RX CAVIGLIE E PIEDI	€ 56,00
	R1228	88.90.4	TC RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE	€ 25,00
	R1301	88.38.B	TC DORSALE DIRETTA	€ 90,00
	R1302	88.38.C	TC LOMBOSACRALE DIRETTA	€ 90,00
	R1311	88.38.E	TC DORSALE SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R1312	88.38.F	TC LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R1331	88.38.Y	TC DEL GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R1332	88.38.Z	TC DEL POLSO E DELLA MANO SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R1501	88.39.8	TC GINOCCHIO E GAMBA DIRETTA	€ 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	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
	R1511	88.39.G	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC	€ 145,00
	R1681	88.39.H	TC CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC	€ 145,00
	EC00	88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 50,00
	EC01	88.71.4	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	€ 50,00
	EC12	88.79.6	ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 50,00
	EC13	88.76.3	ECOCOLODOPPLER GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 50,00
	EC15	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 50,00
	EC16	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE	€ 65,00
	EC17	88.79.1	ECOGRAFIA PARTI MOLLI	€ 50,00
	EC20	88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 70,00
	EC21	88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 80,00
	EC23	88.75.1	ECOGRAFIA VESCICO/PROSTATICA	€ 70,00
	EC25	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 90,00
	EC27	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA/ARTICOLARE	€ 65,00
	EC29	88.75.1	ECOGRAFIA RENALE	€ 70,00
	EC30	88.79.2	ECOGRAFIA ANCHE NEONATO	€ 55,00
	EC32	88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE	€ 50,00
	ECPR02	88.77.6	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	€ 60,00
	RE04	88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	€ 40,00
	RE05	88.73.1	ECOGRAFIA BLATERALE DELLA MAMMELLA	€ 55,00
	RE29	88.79.5	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO – CRURALE	€ 50,00
	DEXA5	DEXA5	DENSITOMETRIA FEMORO/VERTEBRALE	€ 75,00
<b>UROLOGIA</b>	UR00A16	89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 40,00
	FLU		VISITA UROLOGICA + UROFLUSSOMETRIA + ECO ADDOME INFERIORE	€ 120,00
	FLU1		VISITA UROLOGICA + ECO ADDOME INFERIORE	€ 100,00
	FLU2		UROFLUSSOMETRIA	€ 30,00