

<b>Codice Istituto</b>		<b>Importo</b>
<b>ALLERGOLOGIA/IMMUNOLOGIA</b>		
P100	CAPILLAROSCOPIA	132,25
P105	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	15,25
P527	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	1148,50
P853	INOCULAZIONE VACCINO - 1 SEDUTA	12,25
P854	INOCULAZIONE VACCINO - 16 SEDUTE	155,00
P855	INOCULAZIONE VACCINO - 20 SEDUTE	190,00
P101	INTRADERMOREAZIONE (MULTI-TEST)	62,25
P858+P666	PATCH TEST + SPIROMETRIA SEMPLICE	108,00
P1941	PATCH TEST SERIE METALLI	78,00
P858	PATCH TEST TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA (fino a 20 allergeni)	78,00
P103	PRICK ALIMENTI /TEST PERC./INTRACUTANEI	92,75
P102+P666	PRICK INALANTI + SPIROMETRIA SEMPLICE	104,75
P102	PRICK SCR. ALL. PER INALANTI (< 7 ALLERGENI)	85,00
P852	VISITA ALLERGOLOGICA	80,00
P868	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	67,00
P1521	VISITA ALLERGOLOGICA MINORI	80,00
P1522	VISITA ALLERGOLOGICA MINORI DI CONTROLLO	67,00
P256	VISITA ALLERGOLOGICA AIUTO	130,00
P257	VISITA ALLERGOLOGICA AIUTO DI CONTROLLO	88,00
P1488	VISITA ALLERGOLOGICA PRIMARIO	153,00
P1489	VISITA ALLERGOLOGICA PRIMARIO CONTROLLO	119,00
P529	VISITA IMMUNOLOGICA	80,00
P530	VISITA IMMUNOLOGICA DI CONTROLLO	67,00
P541	VISITA IMMUNOLOGICA PRIMARIO	153,00
P542	VISITA IMMUNOLOGICA PRIMARIO CONTROLLO	119,00
<b>ANGIOLOGIA</b>		
P734	TRATTAMENTO SCLEROSANTI	101,00
P730	VISITA ANGIOLOGICA	80,00
P731	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	67,00
P2884	VISITA ANGIOLOGICA PRIMARIALE	153,00
P2885	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO PRIMARIALE	119,00
<b>CARDIOLOGIA</b>		
P28	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE MAKER	120,00
P679	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO PEDIATRICO	150,00
P640	ECOCOLORDOPPLERGRADIA CARDIACA TRANSESOFASEA	212,00
P438	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	150,00
P2658	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA DA SFORZO	232,00
P10	ECOSTRESS FARMACOLOGICO	232,00
P601	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	18,25
P633	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	120,00
P1850	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO 3 giorni	259,00
P1835	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO 7 giorni	512,00
P602	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO PEDIATRICO	120,00
P2155	ELETTROCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	18,25
P626	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	110,00
P941	TEST DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	105,00
P606	TEST DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	105,00
P23	TILTING TEST	300,00
P1861	VALUTAZIONE EMODINAMICA NON INVASIVA	157,50
Q2657	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ECG (DISPNEA)	85,25
Q2656	VISITA CARDIOLOGICA+ECG (DISPNEA)	98,25
P700	VISITA CARDIOCHIRURGICA	80,00
P719	VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO	67,00
P611	VISITA CARDIOLOGICA	80,00
P613	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	98,25
P1533	VISITA CARDIOLOGICA + ECG (AMB. ISCHEMICI)	98,25
P1534	VISITA CARDIOLOGICA + ECG (AMB. ISCHEMICI) DI CONTROLLO	85,25
P708	VISITA CARDIOLOGICA + ECG (AMBULATORIO ARITMIA)	98,25
P687	VISITA CARDIOLOGICA + ECG (IPERTENSIONE)	98,25
P876	VISITA CARDIOLOGICA + ECG (IPERTENSIONE) DI CONTROLLO	85,25
P698	VISITA CARDIOLOGICA + ECG (SCOPENSO)	98,25
Q1928	VISITA CARDIOLOGICA + ECG AIUTO PRIMARIO (ARITMIA)	148,25
Q1930	VISITA CARDIOLOGICA + ECG AIUTO PRIMARIO (SCOPENSO)	148,25
Q1929	VISITA CARDIOLOGICA + ECG AIUTO PRIMARIO DI CONTROLLO (ARITMIA)	106,25
Q1931	VISITA CARDIOLOGICA + ECG AIUTO PRIMARIO DI CONTROLLO (SCOPENSO)	106,25
P716	VISITA CARDIOLOGICA + ECG DI CONTROLLO	85,25
P612	VISITA CARDIOLOGICA AIUTO	130,00
P616	VISITA CARDIOLOGICA AIUTO DI CONTROLLO	88,00
P630	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	67,00
Q1770	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ECG (ARITMIA)	85,25
Q1769	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ECG (SCOPENSO)	85,25
P600	VISITA CARDIOLOGICA PEDIATRICA + ECG	98,25
P1344	VISITA CARDIOLOGICA PEDIATRICA PRIMARIO	153,00
P1345	VISITA CARDIOLOGICA PEDIATRICA PRIMARIO DI CONTROLLO	119,00

<b>Codice Istituto</b>		<b>Importo</b>
P684	VISITA CARDIOLOGICA PRIMARIO	153,00
Q1926	VISITA CARDIOLOGICA PRIMARIO + ECG (ARITMIA)	171,25
P1927	VISITA CARDIOLOGICA PRIMARIO + ECG DI CONTROLLO (ARITMIA)	137,25
P703	VISITA CARDIOLOGICA PRIMARIO DI CONTROLLO	119,00
P1306	VISITA CARDIOLOGICA VALUTAZIONE TC CUORE	68,50
<b>CHIRURGIA GENERALE</b>		
P887	AGOASPIRATO MAMMARIO	72,00
P5049	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI	400,00
P5005	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	64,00
P5025	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	74,25
P5040	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	240,00
P5184	ASPORTAZIONE CONDILOMI PERIANALI	185,50
P5186	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	160,00
P5177	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	200,00
P5180	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA NAS ASPORTAZIONE RADICALE NEOFORMAZIONI CUTANEE MULTIPLE DEL CORPO O	120,00
P5036	SINGOLE DEL VOLTO	463,50
P5035	ASPORTAZIONE RADICALE PICCOLA NEOFORMAZIONE DEL CORPO O DEL	278,25
P5042	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	400,00
P5032	BIOPSIA COME UNICO ATTO CHIRURGICO	160,00
P997	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI	76,75
P1875	BIOPSIA DEL POLMONE (TC GUIDATA)	340,00
P878	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	165,00
P5202	COURETAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	135,00
P5009	INCISIONE CON DRENAGGIO DI ASCESSO	139,25
P5008	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	139,25
P5010	INCISIONE CON DRENAGGIO DI EMATOMA	139,25
P5012	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	185,50
P5033	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	185,50
P5197	LEGATURA DELLE EMORROIDI	530,00
P915	MEDICAZIONE	30,25
P1461	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE	26,00
P919	ORTESI SILICONE : COMPLESSA	152,75
P917	ORTESI SILICONE : INTERDIGITALE	56,75
P918	ORTESI SILICONE : MULTIPLA INTERDIGITALE	82,00
P1648	REPERE INTRAMAMMARIO	330,00
P5046	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO	400,00
P2678	RICOSTRUZIONE DI LOBO BIFIDO BILATERALE	720,00
P2677	RICOSTRUZIONE DI LOBO BIFIDO MONOLATERALE	360,00
P5013	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	160,00
P5028	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE	92,75
P5026	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE	92,75
P5029	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE,	92,75
P5027	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO, SENZA INCISIONE	92,75
P5014	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	231,75
P5016	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	160,00
P5017	SUTURA ESTETICA DI FERITA SUPERFICIALE DEL VOLTO	160,00
P5030	TORACENTESI	231,75
P880	VISITA CHIRURGICA	80,00
P879	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	67,00
P1443	VISITA CHIRURGICA BARIATRICA	80,00
P1444	VISITA CHIRURGICA BARIATRICA DI CONTROLLO	67,00
P1441	VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA	80,00
P1442	VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA CONTROLLO	67,00
P884	VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA	80,00
P892	VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA DI CONTROLLO	67,00
P5023	VISITA CHIRURGICA TIROIDEA	80,00
P5020	VISITA CHIRURGICA TIROIDEA DI CONTROLLO	67,00
P5022	VISITA CHIRURGICA TORACICA	80,00
P5019	VISITA CHIRURGICA TORACICA DI CONTROLLO	67,00
P742	VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	96,00
P743	VISITA CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO	67,00
P1976	VISITA CHIRURGICA AIUTO PRIMARIO	130,00
P1977	VISITA CHIRURGICA AIUTO PRIMARIO DI CONTROLLO	88,00
P1518	VISITA CHIRURGICA PRIMARIO	153,00
P1519	VISITA CHIRURGICA PRIMARIO DI CONTROLLO	119,00
P1855	VISITA CHIRURGICA TORACICA PRIMARIALE	153,00
P1856	VISITA CHIRURGICA TORACICA PRIMARIALE DI CONTROLLO	119,00
P881	VISITA PROCTOLOGICA	80,00
P893	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	67,00
P1978	VISITA PROCTOLOGICA AIUTO PRIMARIO	130,00
P1979	VISITA PROCTOLOGICA AIUTO PRIMARIO DI CONTROLLO	88,00

<b>Codice Istituto</b>		<b>Importo</b>
<b>CHIRURGIA PLASTICA / MEDICINA ESTETICA</b>		
P1986	BIOREVITALIZZAZIONE CORPO	207,00
P1985	BIOREVITALIZZAZIONE VISO	153,00
P5181	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE	800,00
P1995	FILLER AUMENTO VOLUMETRICO DEL VOLTO (combinato)	688,50
P1994	FILLER AUMENTO VOLUMETRICO DEL VOLTO (semplice)	405,00
P1991	FILLER LABBRA - PRIMA TRATTAMENTO	405,00
P1993	FILLER LABBRA - TRATTAMENTI MULTIPLI	688,50
P1992	FILLER LABBRA - TRATTAMENTO SUCCESSIVO	283,50
P1987	FILLER RUGHE - PRIMO TRATTAMENTO	315,00
P1990	FILLER RUGHE - TRATTAMENTI MULTIPLI	535,50
P1988	FILLER RUGHE - TRATTAMENTO SUCCESSIVO	220,50
P1996	FILLER ZONA PERIOCULARE - PRIMO TRATTAMENTO	405,00
P1998	FILLER ZONA PERIOCULARE - TRATTAMENTI MULTIPLI	688,50
P1997	FILLER ZONA PERIOCULARE - TRATTAMENTO SUCCESSIVO	283,50
P1999	MESOTERAPIA (1 AREA)	90,00
P2000	MESOTERAPIA (AREE MULTIPLE)	135,00
P2600	PEELING BIOSTIMOLANTE	117,00
P2601	PEELING BIOSTIMOLANTE - TRATTAMENTI MULTIPLI	153,00
P2603	PEELING ESITI CICATRICIALI (ACNE) - 1 AREA	162,00
P2602	PEELING SUPERFICIALE - 1 AREA	135,00
P5044	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI	800,00
P5043	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO	800,00
P443	VISITA CHIRURGIA PLASTICA	96,00
P1500	VISITA CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	67,00
P1980	VISITA CHIRURGIA PLASTICA ESTETICA	80,00
P1981	VISITA CHIRURGIA PLASTICA ESTETICA DI CONTROLLO	67,00
P1982	VISITA MEDICINA ESTETICA	80,00
P1983	VISITA MEDICINA ESTETICA DI CONTROLLO	67,00
<b>DERMATOLOGIA</b>		
P1246	ASPORTAZIONE BASALIOMA TRONCO/ARTI	427,50
P1247	ASPORTAZIONE BASALIOMA VISO	488,50
P1250	ASPORTAZIONE CISTI TRONCO/ARTI	386,75
P1251	ASPORTAZIONE CISTI VISO	488,50
P1244	ASPORTAZIONE DERMATOFIBROMI	386,75
P1245	ASPORTAZIONE LESIONI CUTANEE	162,50
P608	ASPORTAZIONE LESIONI DERMO - EPIDERMICHE	100,50
P1439	ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONE SUPERFICIALE SOTTOCUTANEA	270,00
P1253	ASPORTAZIONE NEVI	549,75
P1254	ASPORTAZIONE NEVO TRONCO/ARTI	326,00
P1255	ASPORTAZIONE NEVO VISO	386,75
P5037	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	185,50
P5057	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO MEDIANTE CRIOTERAPIA (PER SEDUTA)	65,00
P5011	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE (Dermosifilopatia)	240,00
P643	ASPORTAZIONE VERRUCA	91,00
P1248	BIOPSIA CUTANEA	213,50
P598	CONTROLLO NEVI IN EPILUMINESCENZA	75,00
P1249	TRATTAMENTO CHERATOSI LASER O DTC	213,50
P1252	TRATTAMENTO CONDILOMI	275,00
P1793	VIDEODERMATOSCOPIA - 1 NEVO	117,00
P1794	VIDEODERMATOSCOPIA - 2 O PIU' NEVI	225,00
P641	VISITA DERMATOLOGICA	80,00
P642	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	67,00
<b>DIABETOLOGIA/PODOLOGIA</b>		
P912	ESAME PODOLOGICO	38,00
P916	ESAME PODOLOGICO DI CONTROLLO	28,00
P1446	STESURA PROGRAMMA NUTRIZIONALE	27,75
P767	TERAPIA DI SUP.PAZ.DIABET.(3SED)	28,25
P913	TRATTAMENTO PODOLOGICO	63,00
P914	TRATTAMENTO UNGHIA INCARNITA	92,00
P1944	TRATTAMENTO VERRUCHES DTC	213,50
P615	VISITA DIABETOLOGICA	80,00
P1481	VISITA DIABETOLOGICA AIUTO	130,00
P1482	VISITA DIABETOLOGICA AIUTO DI CONTROLLO	88,00
P764	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	67,00
P675	VISITA DIABETOLOGICA PRIMARIO	153,00
P749	VISITA DIABETOLOGICA PRIMARIO DI CONTROLLO	119,00
<b>DIETOLOGIA</b>		
P869	CALORIMETRIA	121,00
P695	VALUTAZIONE COMPOSIZIONE CORPOREA (IMPEDENZOMETRIA)	36,25
P792	VALUTAZIONE DIETISTICA	47,50
P793	VALUTAZIONE DIETISTICA DI CONTROLLO	42,25

<b>Codice Istituto</b>		<b>Importo</b>
P1960	VALUTAZIONE DIETISTICA DI CONTROLLO (FUOBAUXO)	42,25
P983	VALUTAZIONE DIETISTICA MINORI	47,50
P984	VALUTAZIONE DIETISTICA MINORI DI CONTROLLO	42,25
P796+P792	VISITA C.O.PRIMARIALE+VAL.DIETISTICA	200,50
P658	VISITA DIETOLOGICA	80,00
P699	VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	67,00
P2898	VISITA DIETOLOGICA CHETOGENICA	80,00
<b>EMATOLOGIA</b>		
P250	VISITA EMATOLOGICA	100,00
P251	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	67,00
P1219	VISITA EMATOLOGICA PRIMARIO	153,00
P1220	VISITA EMATOLOGICA PRIMARIO DI CONTROLLO	119,00
<b>ENDOCRINOLOGIA</b>		
P695+P792	COMPOSIZIONE CORPOREA E VALUTAZIONE DIETISTICA	83,75
P1958	FOLLOW-UP PAZIENTI DIMESSI (FUOBAUXO) - LB	109,25
P943	INIEZIONE O INFUSIONE DI FARMACI SPECIFICI	185,50
P31	TERAPIA INFUSIONALE E/O SOSTIT.	217,50
P899	TERAPIA MULTIDISCIPLINARECURA OBESITÀ	864,00
P1883	TERMOABLAZIONE DEI NODULI TIROIDEI (ESEGUITA IN DH) (IVA ESCLUSA)	4000,00
P1628	TRAINING PSICOLOGICO 1 SEDUTA	28,00
P1457	TRAINING PSICOLOGICO 5 SEDUTE	117,50
P1621	TRAINING PSICO-NUTRIZIONALE 5 SEDUTE	117,50
P1226	VALUTAZIONE DIETISTICA DCA	26,00
DCA2	VALUTAZIONE EQUIPE AMBULATORIO DCA	103,00
P2166	VALUTAZIONE NUTRIZIONALE CONTROLLO	55,25
P2165	VALUTAZIONE NUTRIZIONALE I ACCESSO	93,50
P797+P793	VISITA CENTRO OBESITA' PRIMARIO DI CONTROLLO+VAL.DIETISTICA	161,25
P1228	VISITA AMBULATORIALE DCA	115,75
P1229	VISITA AMBULATORIALE DCA DI CONTROLLO	112,00
P650	VISITA AUXOLOGICA	80,00
P926	VISITA AUXOLOGICA AIUTO	130,00
P927	VISITA AUXOLOGICA AIUTO DI CONTROLLO	88,00
P701	VISITA AUXOLOGICA DI CONTROLLO	67,00
P655	VISITA AUXOLOGICA PRIMARIO	153,00
P981983	VISITA CENTRO OBESITA' + VAL DIET MINORI PRIMA	127,50
P790792	VISITA CENTRO OBESITA' + VAL DIETISTICA	127,50
P791793	VISITA CENTRO OBESITA' + VAL.DIET CONTROLLO	109,25
P982984	VISITA CENTRO OBESITA' + VAL.DIET MINORI CONTROLLO	109,25
P657	VISITA ENDOCRINOLOGICA	80,00
P653	VISITA ENDOCRINOLOGICA AIUTO	130,00
P674	VISITA ENDOCRINOLOGICA AIUTO DI CONTROLLO	88,00
P5194	VISITA ENDOCRINOLOGICA BARIATRICA CONTROLLO	67,00
P5193	VISITA ENDOCRINOLOGICA BARIATRICA PRIMA	80,00
P1225	VISITA ENDOCRINOLOGICA DCA	45,50
P1230	VISITA ENDOCRINOLOGICA DCA CONTROLLO	41,75
P617	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	67,00
P1739	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO NEOPLASIE	67,00
P1735	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO PER GRAVIDANZA	67,00
P1741	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO PER IPOGONADISMO	67,00
P1743	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO PER MENOPAUSA	67,00
P1737	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO POST ICTUS	67,00
P1723	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO PRADER WILLY	67,00
P1738	VISITA ENDOCRINOLOGICA NEOPLASIE	80,00
P1920	VISITA ENDOCRINOLOGICA NEOPLASIE DI CONTROLLO PRIMARIALE	119,00
P1919	VISITA ENDOCRINOLOGICA NEOPLASIE PRIMARIALE	153,00
P1734	VISITA ENDOCRINOLOGICA PER GRAVIDANZA	80,00
P1740	VISITA ENDOCRINOLOGICA PER IPOGONADISMO	80,00
P1917	VISITA ENDOCRINOLOGICA PER IPOGONADISMO AIUTO PRIMARIO	130,00
P1918	VISITA ENDOCRINOLOGICA PER IPOGONADISMO DI CONTROLLO AIUTO	88,00
P1742	VISITA ENDOCRINOLOGICA PER MENOPAUSA	80,00
P1921	VISITA ENDOCRINOLOGICA PER MENOPAUSA AIUTO PRIMARIO	130,00
P1922	VISITA ENDOCRINOLOGICA PER MENOPAUSA DI CONTROLLO AIUTO PRIMARIO	88,00
P1736	VISITA ENDOCRINOLOGICA POST ICTUS	80,00
P1722	VISITA ENDOCRINOLOGICA PRADER WILLY	80,00
P656	VISITA ENDOCRINOLOGICA PRIMARIO	153,00
P704	VISITA ENDOCRINOLOGICA PRIMARIO DI CONTROLLO	119,00
P1959	VISITA SPECIALISTICA (FUOBAUXO) DI CONTROLLO	109,25
P551	VISITA SPECIALISTICA ACCRESCIMENTO/DEFICIT GH	80,00
P552	VISITA SPECIALISTICA ACCRESCIMENTO/DEFICIT GH CONTROLLO	67,00
P1914	VISITA SPECIALISTICA ACROMEGALIA AIUTO DI CONTROLLO	88,00
P1913	VISITA SPECIALISTICA ACROMEGALIA AIUTO PRIMARIO	130,00
P790	VISITA SPECIALISTICA CENTRO OBESITA'	80,00
P791	VISITA SPECIALISTICA CENTRO OBESITA' DI CONTROLLO	67,00
P745	VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA PER TALASSEMIA	80,00
P746	VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA TALASSEMIA CONTR.	67,00

<b>Codice Istituto</b>		<b>Importo</b>
P981	VISITA SPECIALISTICA MINORI CENTRO OBESITA'	80,00
P982	VISITA SPECIALISTICA MINORI CENTRO OBESITA' DI CONTROLLO	67,00
P796	VISITA SPECIALISTICA OBESITA' PRIMARIO	153,00
P797	VISITA SPECIALISTICA OBESITA' PRIMARIO DI CONTROLLO	119,00
P1284	VISITA SPECIALISTICA PATOLOGIE IPOFISARIE	80,00
P1916	VISITA SPECIALISTICA PATOLOGIE IPOFISARIE AIUTO DI CONTROLLO	88,00
P1915	VISITA SPECIALISTICA PATOLOGIE IPOFISARIE AIUTO PRIMARIO	130,00
P1285	VISITA SPECIALISTICA PATOLOGIE IPOFISARIE CONTROLLO	67,00
P555	VISITA SPECIALISTICA PER ACROMEGALIA	80,00
P556	VISITA SPECIALISTICA PER ACROMEGALIA CONTROLLO	67,00
P553	VISITA SPECIALISTICA PER CUSHING	80,00
P554	VISITA SPECIALISTICA PER CUSHING CONTROLLO	67,00
<b>ENDOSCOPIA / GASTROENTEROLOGIA</b>		
P1939	BREATH TEST AL GLUCOSIO	153,00
P1399	BREATH TEST AL LATTOSIO	153,00
P1940	BREATH TEST AL LATTULOSIO	153,00
P5070	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	556,25
P305	COLONSCOPIA + BIOPSIA	450,00
P300	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	425,00
P303	COLONSCOPIA CON POLIPECTOMIA	750,00
P5201	DILATAZIONE DELL'INTESTINO	461,75
P2744	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELL'ESOFAGO	351,00
P302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	310,00
P306	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	335,00
P307	RETTOSIGMOIDOSCOPIA + BIOPSIA	230,00
P301	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (RETTOSIGMOIDOSCOPIA)	205,00
P1319	TERAPIA INFUSIONALE (FLEBOCLISI)	101,70
P721	VISITA EPATOLOGICA	100,00
P722	VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO	67,00
P1316	VISITA EPATOLOGICA AIUTO	130,00
P1317	VISITA EPATOLOGICA AIUTO PRIMARIO DI CONTROLLO	88,00
P1630	VISITA EPATOLOGICA PRIMARIO	153,00
P1631	VISITA EPATOLOGICA PRIMARIO CONTROLLO	119,00
P720	VISITA GASTROENTEROLOGICA	96,00
P723	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	67,00
P1908	VISITA GASTROENTEROLOGICA - COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN	96,00
P1909	VISITA GASTROENTEROLOGICA - COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN DI C	67,00
P1924	VISITA GASTROENTEROLOGICA AIUTO PRIMARIO	130,00
P1925	VISITA GASTROENTEROLOGICA AIUTO PRIMARIO DI CONTROLLO	88,00
P575	VISITA GASTROENTEROLOGICA PRIMARIO	153,00
P576	VISITA GASTROENTEROLOGICA PRIMARIO DI CONTROLLO	119,00
<b>GINECOLOGIA</b>		
P980	AMNIOCENTESI	912,00
P2643	COLLOQUIO POST TEST AURORA/AURORA PLUS	0,00
P952	COLPOSCOPIA	90,00
P954	COLPOSCOPIA + BIOPSIA MIRATA	115,25
P953	COLPOSCOPIA + PAP TEST	108,00
P955	COURETAGE ENDOMETRIALE	126,25
P959	DIATERMOCOAGULAZIONE	129,75
P1468	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	306,00
P1469	LEEP DIATERMOCOAGULAZIONE	344,00
P958	POLIPECTOMIA GINECOLOGICA	95,00
P1288	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	35,50
P1295	SCREENING COMBINATO DEL 1° TRIMESTRE	191,00
P2641	TEST AURORA	680,00
P2642	TEST AURORA PLUS	840,00
P1296	VILLOCENTESI	912,00
P963	VISITA GINECOLOGICA	80,00
P968	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	67,00
P2662	VISITA GINECOLOGICA PER CONSULENZA DI COPPIA	80,00
P951	VISITA GINECOLOGICA+PAP TEST	98,00
P967	VISITA GINECOLOGICA+POLIPECTOMIA	175,00
P2746	VISITA GINECOLOGICA ed ECOGRAFIA TRANS-VAGINALE PER CONSULENZA DI COPPIA	104,50
P2664	VISITA GINECOLOGICA AIUTO PRIMARIO	130,00
P2665	VISITA GINECOLOGICA AIUTO PRIMARIO CONTROLLO	88,00
P2666	VISITA GINECOLOGICA AIUTO PRIMARIO+PAP TEST	164,00
P2667	VISITA GINECOLOGICA AIUTO PRIMARIO+PAP TEST CONTROLLO	125,00
P2734	VISITA GINECOLOGICA PRIMARIO	153,00
P2736	VISITA GINECOLOGICA PRIMARIO + PAP TEST	171,00
P2735	VISITA GINECOLOGICA PRIMARIO DI CONTROLLO	119,00
P2737	VISITA GINECOLOGICA PRIMARIO DI CONTROLLO + PAP TEST	137,00
AP18009	VISITA OSTETRICA	80,00
AP18010	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	67,00

<b>Codice Istituto</b>		<b>Importo</b>
<b>MEDICINA INTERNA</b>		
P1409	PROFILO PSICOEDUCATIVO (PEP-3)	116,00
P897	VALUTAZIONE ADI (AUTISMO)	55,75
P898	VALUTAZIONE ADOS (AUTISMO)	55,75
P1310	VISITA GENETICA	80,00
P1894	VISITA GENETICA - PATOLOGIE RETINICHE EREDITARIE	67,00
P1311	VISITA GENETICA CONTROLLO	67,00
P258	VISITA GERIATRICA	80,00
P259	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	67,00
P1485	VISITA GERIATRICA AIUTO	130,00
P1486	VISITA GERIATRICA AIUTO CONTROLLO	88,00
P1346	VISITA GERIATRICA PRIMARIO	153,00
P1347	VISITA GERIATRICA PRIMARIO DI CONTROLLO	119,00
P3114	VISITA INFETTIVOLOGICA	80,00
P3113	VISITA MEDICINA DEL TURISMO	80,00
P620	VISITA MEDICINA INTERNA	80,00
P707	VISITA MEDICINA INTERNA DI CONTROLLO	67,00
P713	VISITA MEDICINA INTERNA PRIMARIO	153,00
P714	VISITA MEDICINA INTERNA PRIMARIO DI CONTROLLO	119,00
P1329	VISITA TERAPIA DEL DOLORE	127,00
P1330	VISITA TERAPIA DEL DOLORE CONTROLLO	88,00
<b>MEDICINA RIABILITATIVA</b>		
P9009	CORRENTI ANALGESICHE	18,00
P9024	CORRENTI ANALGESICHE PIU' CAMPI	23,40
P2635	COUNSELING LOGOPEDICO	77,00
P1889	DIATERMIA - TECARTEPAPIA	54,00
P1923	ELETTRO-NEUROMODULAZIONE SANS	34,00
P1209	ELETTROSTIMOLAZIONE MOTORIA	34,00
P933	ELETTROTERAPIA ANTALGICA (TENS)	9,00
P1473	ELETTROTERAPIA FREMS	34,00
P9152	ELETTROTERAPIA STIMOLANTE	18,00
P9025	ELETTROTERAPIA STIMOLANTE PIU' CAMPI	23,50
P1202	ESERC.LINGUAGGIO/COMUN.INDIVID.	69,00
P1717	GIORNATA DI TRATTAMENTO RIABILITATIVO INTEGRATO	180,00
P1716	GIORNATA DI TRATTAMENTO RIABILITATIVO Integrato 1° livello	135,00
P1718	GIORNATA DI TRATTAMENTO RIABILITATIVO Integrato 3° livello	225,00
P9010	IONOFRESI	18,00
P9011	IONOFRESI PIU' CAMPI	23,50
P1170	KINESITERAPIA	63,00
P931	LASERTERAPIA ANTALGICA	9,00
P1190	MASSOTERAPIA	27,00
P9083	MASSOTERAPIA ARTI INFERIORI E COLONNA	49,50
P9014	MASSOTERAPIA CERVICALE	27,00
P9013	MASSOTERAPIA CERVICALE E LOMBO-SACRALE	40,50
P3089	MASSOTERAPIA SEMPLICE	18,00
P1814	PRA - Programma Riabilitativo Ambulatoriale	90,00
P1871	PRA-NM Programma Riabilitativo Ambulatoriale Neuro-Motorio	90,00
P1890	PRA-NVS Rieducazione neuro-vescicosfinterica	63,00
P1872	PRA-TF Programma Riabilitativo Ambulatoriale di Terapia Fisica	36,00
P1862	PRA-VS Programma Riabilitativo Ambulatoriale vescico-sfinterico	90,00
P1372	RADARTEPAPIA	20,70
P1815	REDAY - Programma Integrato Giornaliero	342,00
P9030	RIEDUCAZ. ORT. TERAPIA MANUALE PER CERVICO-BRACHIALGIE	40,50
P9032	RIEDUCAZ. ORT. TERAPIA MANUALE PER LOMBO-SCIATALGIE	40,50
P9015	RIEDUCAZ. ORT. TERAPIA MANUALE PER RACHIDE CERVICALE	40,50
P9031	RIEDUCAZ. ORT. TERAPIA MANUALE PER RACHIDE LOMBARE	40,50
P9072	RIEDUCAZIONE NEUROLOGICA PER ATASSIA	47,70
P9028	RIEDUCAZIONE NEUROLOGICA PER EMIPARESI	47,70
P9029	RIEDUCAZIONE NEUROLOGICA PER M. DI PARKINSON	47,70
P9027	RIEDUCAZIONE NEUROLOGICA PER MONOPARESI	31,50
P9085	RIEDUCAZIONE NEUROLOGICA PER POLIRADICOLA NEVRITI	47,70
P9086	RIEDUCAZIONE NEUROLOGICA PER SINDROMI CEREBELLARI	47,70
P9084	RIEDUCAZIONE NEUROLOGICA PER TETRAPLEGIA	47,70
P1325	RIEDUCAZIONE NEUROMOTORIA (A SEDUTA)	90,00
P9019	RIEDUCAZIONE ORTOPEDICA PROTESI ANCA	47,70
P9021	RIEDUCAZIONE ORTOPEDICA PROTESI GINOCCHIO	47,70
P9022	RIEDUCAZIONE RESPIRATORIA	31,50
P1685	SEDUTA DI RIABILITAZIONE FISIOTERAPIA SEMPLICE	34,00
P729	SEDUTE INALATORIE	7,25
P9087	TERAPIA MANUALE PER DORSALGIE	40,50
P9088	TERAPIA MANUALE PER SACRALGIE	40,50
P1153	TRAINING PER DISFASIA [LOGOPEDIA] INDIVIDUALE (a seduta)	393,30
P1411	TRATTAMENTO LOGOPEDICO (a seduta)	54,00
P1169	TRAZIONE LOMBARE ATTIVA	72,00

<b>Codice Istituto</b>		<b>Importo</b>
P773	ULTRASUONOTERAPIA (ULTRASUONI)	18,00
P9023	USO KINETEC	27,00
P1180	VALUTAZIONE FONAZIONE O DEGLUTIZIONE	164,00
P1410	VALUTAZIONE LOGOPEDICA 1° ACCESSO	80,00
P1707	VALUTAZIONE LOGOPEDICA ACCESSO SUCCESSIVO	67,00
P2622	VALUTAZIONE LOGOPEDICA DSA	80,00
P2634	VALUTAZIONE LOGOPEDICA DSA - ACCESSO SUCCESSIVO	64,00
P11	VISITA FISIATRICA	96,00
P946	VISITA FISIATRICA AIUTO	130,00
P989	VISITA FISIATRICA AIUTO DI CONTROLLO	88,00
P782	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	67,00
P928	VISITA FISIATRICA PRIMARIO	178,00
P929	VISITA FISIATRICA PRIMARIO DI CONTROLLO	163,00
<b>NEFROLOGIA</b>		
P735	VISITA NEFROLOGICA AIUTO	130,00
P737	VISITA NEFROLOGICA AIUTO DI CONTROLLO	88,00
P1476	VISITA NEFROLOGICA PRIMARIO	153,00
P1477	VISITA NEFROLOGICA PRIMARIO CONTROLLO	119,00
<b>NEUROFTALMOLOGIA ED ELETTROFISIOLOGIA OCULARE</b> (Presidio Capitanio)		
P1660	ELETTROOCULOGRAMMA (EOG)	135,00
P1665	ELETTROOCULOGRAMMA (EOG) - stessa seduta	90,00
P1658	ELETTROOCULOGRAMMA DA PATTERN (PERG)	135,00
P1663	ELETTROOCULOGRAMMA DA PATTERN (PERG) - stessa seduta	90,00
P1657	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG)	135,00
P1662	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG) - stessa seduta	90,00
P1659	ELETTRORETINOGRAMMA MULTIFOCAL (mfERG)	135,00
P1664	ELETTRORETINOGRAMMA MULTIFOCAL (mfERG) - stessa seduta	90,00
P1676	TOSSINA BOTULINICA BLEFAROSPASMO (bilaterale)	405,00
P1688	TOSSINA BOTULINICA PER STRABISMO	360,00
P1675	TOSSINA BOTULINICA SPASMO EMIFACCIALE (a occhio)	315,00
P1655	VALUTAZIONE NEUROFTALMOLOGICA	198,00
P1882	VALUTAZIONE NEUROFTALMOLOGICA - PATOLOGIE RETINICHE EREDITARIE	145,00
P101655	VALUTAZIONE NEUROFTALMOLOGICA TED	198,00
P1656	VALUTAZIONE NEUROFTALMOLOGICA DI CONTROLLO	144,00
P101656	VALUTAZIONE NEUROFTALMOLOGICA DI CONTROLLO TED	144,00
P1666	VALUTAZIONE NEUROFTALMOLOGICA PRIORITARIA	270,00
<b>NEUROLOGIA</b>		
P999	BIOPSIA PERCUTANEA (AGOBIOPSIA) DEI NERVI PERIFERICI	108,25
P1593	COLLOQUIO PSICOLOGICO (Centro Ipertensione)	37,00
P752	ELETTROENCEFALOGRAMMA	90,00
P216	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DI SONNO	118,00
P753	ELETTROMIOGRAFIA (EMG)	134,00
P1370	EMG SINGOLA FIBRA	196,75
P325	ESAME DELL' AFASIA	240,00
P327	ESAME NEUROPSICOLOGICO CLINICO	49,00
P483	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	391,50
P1965	LIQUOR PACCHETTO GENERICO	220,34
P1966	LIQUOR PROTEINA 14,3,3	247,20
P1967	LIQUOR PROTEINA TAU FOSFORILATA	192,00
P1968	LIQUOR PROTEINA TAU TOTALE	192,00
P1322	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA (ACTIGRAFIA)	296,25
P10225	POLISONNO.PORT.COMPL.COMPRESO EEG (MINORI)	234,00
P1371	POLISONNOGRAFIA AUTO C-PAP DOMIC.	234,00
P10220	POLISONNOGRAFIA MINORI EMBLETTA	234,00
P225	POLISONNOGRAFIA PORT. COMPL. COMPRESO EEG	234,00
P220	POLISONNOGRAMMA	234,00
P210	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	120,50
P212	POTENZIALI EVOCATI MOTORI (SING.ARTO)	131,75
P2631	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI (Arti Inferiori)	263,50
P2630	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI (Arti Superiori)	263,50
P213	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI (Singolo Arto)	131,75
P211	POTENZIALI EVOCATI VISIVI	133,00
P1661	POTENZIALI EVOCATI VISIVI - STESSA SEDUTA	90,00
P758	PSICOTERAPIA DI GRUPPO 1 SEDUTA	59,50
P1963	RACHICENTESI DIAGNOSTICA	360,00
P324	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE 'ABILITA' VISUO SPAZIALI	160,00
P323	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	208,00
P326	TEST NEUROPSICOLOGICI	222,00
P979	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI	405,00
P1286	VISITA MEDICINA DEL SONNO	96,00
P1299	VISITA MEDICINA DEL SONNO DI CONTROLLO	67,00
P750	VISITA NEUROLOGICA	96,00
P759	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	67,00

<b>Codice Istituto</b>		<b>Importo</b>
P1651	VISITA NEUROLOGICA CEFALEA	96,00
P1652	VISITA NEUROLOGICA CEFALEA DI CONTROLLO	67,00
P1451	VISITA NEUROLOGICA DISTURBI MOVIMENTO	96,00
P1452	VISITA NEUROLOGICA DISTURBI MOVIMENTO DI CONTROLLO	67,00
P2672	VISITA NEUROLOGICA EPILESSIA	96,00
P2673	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO EPILESSIA	67,00
P264	VISITA NEUROLOGICA STROKE	96,00
P265	VISITA NEUROLOGICA STROKE DI CONTROLLO	67,00
P1277	VISITA NEUROLOGICA AIUTO PRIMARIO	130,00
P1278	VISITA NEUROLOGICA AIUTO PRIMARIO DI CONTROLLO	88,00
P1221	VISITA NEUROLOGICA PRIMARIO	193,00
P1222	VISITA NEUROLOGICA PRIMARIO DI CONTROLLO	161,25
P754	VISITA PSICHIATRICA	96,00
P755	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	67,00
P1227	VISITA PSICHIATRICA DCA	44,25
<b>NEUROPSICHIATRIA INFANTILE</b>		
P2617	RESTITUZIONE DIAGNOSI DSA - NEUROPSICHIATRIA	100,00
P1969	VISITA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	144,00
P1970	VISITA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE ACCESSO SUCCESSIVO	100,00
P2645	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DSA - ACCESSO SUCCESSIVO	100,00
P2644	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DSA - 1° ACCESSO	144,00
<b>OCULISTICA</b>		
P2875	ANGIO-OCT	155,00
P465	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA	138,50
P1615	ANGIOGRAFIA RETINICA CON INDOCIANINA	160,00
P1617	BIOMETRIA/ECOGRAFIA OCULARE	90,00
P1550	BIOMICROSCOPIA CORNEALE	81,00
P159	BREAKUP TIME	80,25
P411	CAPSULOTOMIA LASER	250,25
CK CORNEA	CHECK UP CORNEA E SUPERFICIE OCULARE	400,00
CK	CHECK UP VITRORETINA	400,00
Q1572	CHECK-UP GLAUCOMA	300,00
P460	CURVA TONOMETRICA	85,00
P1563	CURVA TONOMETRICA PER CHECK UP GLAUCOMA	85,00
P1549	ECOGRAFIA OCULARE	85,00
P450	ESAME DEL FUNDUS OCULI	27,25
P1613	FDT (FREQUENCY DOUBLING TECHNOLOGY)	90,00
P406	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA	166,75
P488	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS (per occhio)	47,25
P1556	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	47,25
P466	FOTOGRAFIA FONDO OCCHIO B/N (cad.)	47,25
P1732	FOTOGRAFIA SEGMENTO POSTERIORE	47,25
P1565	GDX	90,00
P1564	HRT	90,00
P1756	IMAGING SEGMENTO POSTERIORE	191,50
P1757	IMAGING SEGMENTO POSTERIORE (stessa seduta)	72,00
P2637	IPOVISIONE - PRIMA VALUTAZIONE	80,00
P2638	IPOVISIONE SEDUTA RIABILITATIVA	38,00
P2639	IPOVISIONE VALUTAZIONE FINALE	0,00
P416	IRIDOPLASTICA	278,25
P410	IRIDOTOMIA LASER	278,25
P401	LASERTERAP. LESIONI REGMATOGEN RET	278,25
AP1595	MICROSCOPIA CONFOCALE	81,00
P1494	OCT - TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA	143,00
P101494	OCT - TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (NEUROFTALMOLOGIA)	143,00
P1592	OCT + FAG	282,69
P1654	OCT + FAG INDOCIANINA	304,19
P1589	OCT + FOTOGRAFIA FUNDUS	190,25
P1591	OCT GLAUCOMA	143,00
P1590	OCT RETINA	143,00
P101589	OCT+FOTOGRAFIA FUNDUS (NEUROFTALMOLOGIA)	190,25
ORTO	PACCHETTO ORTOTTICA	100,00
P1287	PACHIMETRIA CORNEALE	64,00
Q1287	PACHIMETRIA CORNEALE CK GLAUCOMA	64,00
Q2893	SCREENING DEL DALTONISMO	223,00
P1758	SCREENING HCQ	225,00
P1879	SCREENING HCQ DI CONTROLLO	180,00
P403	SINECHIOTOMIE POSTERIORI	250,25
P479	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	39,25
P1616	STUDIO DEL CAMPO VISIVO CON MICROPERIMETRIA (MAIA)	108,50
P10457	STUDIO DEL CAMPO VISIVO FDT	108,50
P457	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	108,50
P5079	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	63,00
P1638	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	72,00



<b>Codice Istituto</b>		<b>Importo</b>
P1318	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	83,50
P101318	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE PENTACAM	83,50
P157	TEST AL ROSA BENGALA	80,25
P445	TEST DI HESS LANCASTER	58,00
P158	TEST SCHIRMER	64,50
P458	TRAINING ORTOTTICO PER SEDUTA	24,25
P454	VALUTAZIONE ORTOTTICA	47,50
P1541+P15	VISITA OCULISTICA PATOLOGIA RETINA + OCT RETINA	223,00
P451	VISITA OCULISTICA	80,00
P452	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	67,00
P1297	VISITA OCULISTICA MINORI	80,00
P1298	VISITA OCULISTICA MINORI DI CONTROLLO	67,00
P1543	VISITA OCULISTICA PATOLOGIA CORNEA	80,00
P1544	VISITA OCULISTICA PATOLOGIA CORNEA CONTROLLO	67,00
P1547	VISITA OCULISTICA PATOLOGIA GLAUCOMA	80,00
P1548	VISITA OCULISTICA PATOLOGIA GLAUCOMA CONTROLLO	67,00
P1545	VISITA OCULISTICA PATOLOGIA OFTALMOPLASTICA	80,00
P1546	VISITA OCULISTICA PATOLOGIA OFTALMOPLASTICA CONTROLLO	67,00
P1541	VISITA OCULISTICA PATOLOGIA RETINA	80,00
P1542	VISITA OCULISTICA PATOLOGIA RETINA CONTROLLO	67,00
P1641	VISITA OCULISTICA AIUTO PRIMARIO	130,00
P1642	VISITA OCULISTICA AIUTO PRIMARIO CONTROLLO	88,00
P1689	VISITA OCULISTICA AIUTO PRIMARIO PATOLOGIA OFTALMOPLASTICA	130,00
P399	VISITA OCULISTICA PRIMARIO	153,00
P945	VISITA OCULISTICA PRIMARIO DI CONTROLLO	119,00
<b>ORTOPEDIA</b>		
P5205	APPARECCHIO GESSATO DI ARTO INFERIORE GAMBA E PIEDE	260,00
P5204	APPARECCHIO GESSATO DI BRACCIO, AVAMBRACCIO E MANO	260,00
P5203	APPARECCHIO GESSATO DI MANO E AVAMBRACCIO	160,00
P413	BENDAGGIO RIGIDO	41,75
P414	INFILTRAZIONE ARTICOLARE	41,50
P1404	ONDE D'URTO	124,25
P1406	ONDE D'URTO (SEDUTE SUCCESSIVE)	124,25
P487	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	21,75
P412	VISITA ORTOPEDICA	80,00
P480	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	67,00
P2697	VISITA ORTOPEDICA CHIRURGIA DEL PIEDE	80,00
P2698	VISITA ORTOPEDICA CHIRURGIA DEL PIEDE DI CONTROLLO	67,00
P442	VISITA ORTOPEDICA CHIRURGIA DELLA MANO	96,00
P1516	VISITA ORTOPEDICA CHIRURGIA DELLA MANO DI CONTROLLO	67,00
P1300	VISITA ORTOPEDICA MINORI	80,00
P1301	VISITA ORTOPEDICA MINORI DI CONTROLLO	67,00
P1755	VISITA ORTOPEDICA AIUTO CONTROLLO	88,00
P1754	VISITA ORTOPEDICA AIUTO PRIMARIO	130,00
P1231	VISITA ORTOPEDICA PRIMARIO	153,00
P1232	VISITA ORTOPEDICA PRIMARIO CONTROLLO	119,00
<b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>		
P1348	DIATERMOCOAGULAZIONE FOSSE NASALI	197,25
P817	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	18,25
P819	IMPEDENZOMETRIA	33,25
P844	INSUFFLAZIONI ENDOTUBARICHE	19,00
P837	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	55,25
P10837	LARINGOSCOPIA MINORI	55,25
P10844	POLITZER (INSUFFLAZIONI)	19,00
P810	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE (RINOMANOMETRIA)	49,50
P840	VISITA O.R.L.	80,00
P800	VISITA O.R.L. DI CONTROLLO	67,00
P821	VISITA O.R.L. + BIOPSIA (ENDOSCOPICA) FARINGE	135,00
P816	VISITA O.R.L. + BIOPSIA FARINGEA	135,00
P818	VISITA O.R.L. + BIOPSIA NASO	135,00
P820	VISITA O.R.L. + BIOPSIA ORECCHIO ESTERNO	135,00
P822	VISITA O.R.L. + INCISIONE CANALE UDIT. EST. E DEL PAD. UDIT.	135,00
P832	VISITA O.R.L. + RINOMANOMETRIA	135,00
<b>PNEUMOLOGIA</b>		
P847	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	405,00
P861	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE CON BIOPSIA	540,00
P221	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	54,00
P1853	DLCO	130,50
P669	PROVA BRONCOD.C/BRONCOCOS.ASPEC.	103,50
P709	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	250,00
P217	SATURIMETRIA NOTTURNA	112,50
P930	SPIROMETRIA GLOBALE	76,50
P666	SPIROMETRIA SEMPLICE	30,00
P222	TEST ALLA METACOLINA	103,50

<b>Codice Istituto</b>		<b>Importo</b>
P667	TEST BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	85,25
P219	TEST DEL CAMMINO	87,25
P663	VISITA PNEUMOLOGICA	80,00
P652	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	67,00
P1859	VISITA PNEUMOLOGICA (FOLLOW-UP VENTILOTERAPIA)	80,00
P1860	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO (FOLLOW-UP VENTILOTERAPIA)	67,00
P654	VISITA PNEUMOLOGICA PRIMARIO	153,00
P685	VISITA PNEUMOLOGICA PRIMARIO DI CONTROLLO	119,00
<b>PRELIEVI A DOMICILIO</b>		
P362	PRELIEVO A DOMICILIO	32,00
P365	PRELIEVO A DOMICILIO (SUPPL.)2	19,50
<b>PSICOLOGIA</b>		
P877	CICLO MENSILE PSICOTERAPIA DI GRUPPO	221,50
P942	COLLOQUI PSICOLOGICI DI SOSTEGNO	69,75
P1763	COLLOQUIO PSICOLOGIA CLINICA (A SEDUTA)	69,75
P1460	COLLOQUIO PSICOLOGICO PRE-TRAINING	48,00
P864	COLLOQUIO VALUTATIVO PSICO./PSIC.	86,00
P866	CONTROLLO FARMACOLOGICO	32,75
P2633	COUNSELING PSICOLOGICO E PEDAGOGICO	81,00
P2621	POTENZIAMENTO COGNITIVO ETA' EVOLUTIVA	60,00
P223	PSICOTERAPIA DI GRUPPO - DCA	55,25
P224	PSICOTERAPIA DI GRUPPO GENITORIALE DCA	55,25
P2620	RESTITUZIONE DIAGNOSI DSA - PSICOLOGO	71,00
P1639	RIABILITAZIONE DISTURBI DELL'APPRENDIMENTO (4 SEDUTE)	144,00
P865	SEDUTA PSICOTERAPIA	73,25
P1640	TEST PSICODIAGNOSTICI/PSICOMETRICI	72,00
P1458	TRAINING NUTRIZIONALE 5 SEDUTE	123,00
P897	VALUTAZIONE ADI (AUTISMO)	55,75
P2618	VALUTAZIONE COGNITIVA DSA	81,00
P2619	VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA DSA	81,00
P812	VISITA PSICOLOGICA	80,00
P813	VISITA PSICOLOGICA DI CONTROLLO	67,00
<b>REUMATOLOGIA</b>		
P760	VISITA REUMATOLOGICA	80,00
P761	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	67,00
P801	VISITA REUMATOLOGICA AIUTO	130,00
P803	VISITA REUMATOLOGICA AIUTO DI CONTROLLO	88,00
P254	VISITA REUMATOLOGICA PRIMARIO	153,00
P255	VISITA REUMATOLOGICA PRIMARIO CONTROLLO	119,00
<b>UROLOGIA</b>		
P631+P131	AMBULATORIO UROGENETICA - 1° visita	154,00
P635+P131	AMBULATORIO UROGENETICA - visita di controllo	130,00
P2676	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA	450,00
P5182	BIOPSIA DEL PENE	64,00
P672	BIOPSIA ECOGUIDATA PROSTATICA	300,00
P2766	BIOPSIA PROSTATICA IN FUSIONE	540,00
P5794	CATETERISMO VESCICALE	135,00
P632	CISTOSCOPIA (TRANSURETALE)	218,00
P5113	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	139,25
P937	ESAME URODINAMICO (COMPLETO)	221,75
P5145	FRENULOTOMIA	278,25
P5140	INSTILLAZIONE ENDOVESCICALE	222,50
P938	SEDUTA RIABILITAZIONE PELVICA	45,00
P1938	TRAINING ANDROLOGICO	77,00
UROFISH	UROFISH (PACCHETTO)	898,00
P647	UROFLUSSIMETRIA	92,00
P738	UROFLUSSIMETRIA STUDIO ECOGRAFICO RESIDUO	97,00
P5138	VISITA ANDROLOGICA	80,00
P5137	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	67,00
P1749	VISITA ANDROLOGICA AIUTO PRIMARIO	130,00
P1750	VISITA ANDROLOGICA AIUTO PRIMARIO DI CONTROLLO	88,00
P1884	VISITA ANDROLOGICA PRIMARIO	153,00
P1885	VISITA ANDROLOGICA PRIMARIO DI CONTROLLO	119,00
P631	VISITA UROLOGICA	80,00
P635	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	67,00
P1748	VISITA UROLOGICA AIUTO DI CONTROLLO	88,00
P1747	VISITA UROLOGICA AIUTO PRIMARIO	130,00
P1751	VISITA UROLOGICA PRIMARIO	153,00
P1752	VISITA UROLOGICA PRIMARIO CONTROLLO	119,00
P2616	VISITA UROLOGICA RIEDUCAZIONE PIANO PELVICO	80,00

**ALTRE PRESTAZIONI**

<b>Codice Istituto</b>		<b>Importo</b>
P2681	CERTIFICATO SPORTIVO NON AGONISTICO	50,00

<b>Codice Istituto</b>		<b>Importo</b>
<b>ESAMI ECOGRAFICI - ECOCOLORDOPPLER</b>		
P489	COLORDOPPLER TRANSCRANICO	143,75
P682	DOPPLER SCROTALE E/O VASI SPERMATICI	142,00
P1331	ECO ANO-RETTALE 3D	139,50
P440	ECO MUSCOLOTENDINEA COMPARATA	183,50
P11448	ECO MUSCOLOTENDINEA DINAMICA	100,00
P10408	ECO OSTETRICA (COLL.AMPIO/VILLO)	95,00
P1520	ECO TRANSLUCENZA NUCALE	118,75
P678	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	108,00
P603	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	150,00
P604	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI	150,00
P659	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO	150,00
P2625	ECOCOLORDOPPLER DEL CIRCOLO PORTALE	115,00
P446	ECOCOLORDOPPLER FEGATO E VIE BILIARI	150,00
P3248	ECOCOLORDOPPLER GINECOLOGICA	146,25
P3343	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX	150,00
P3344	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX	150,00
P2626	ECOCOLORDOPPLER MUSCOLO TENDINEO	150,00
P447	ECOCOLORDOPPLER OSTETRICO GINECOLOGICO	150,00
P478	ECOCOLORDOPPLER RENI E SURRENI	150,00
P677	ECOCOLORDOPPLER TIROIDEO	128,00
P494	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO C/C	189,00
P661	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	133,00
P662	ECOCOLORDOPPLER VASCOLARE MULTIPLO	203,50
P660	ECOCOLORDOPPLER VENOSO	150,00
P3247	ECOCOLORDOPPLER VESCICA E PELVI	146,25
P680	ECO-DOPPLER DINAMICO PENIENO	210,00
P404	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	140,00
P419	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	100,00
P420	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	115,00
P1282	ECOGRAFIA ANSE INTESTINALI	155,00
P430	ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	100,00
P10448	ECOGRAFIA CUFFIE ROTATORIE	100,00
P449	ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE	100,00
P431	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	100,00
P459	ECOGRAFIA DEL PENE	100,00
P423	ECOGRAFIA EPATOBILIARE	100,00
P3244	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	115,00
P467	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00
P422	ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	100,00
P3246	ECOGRAFIA LINFONODI/COLLO	115,00
P425	ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	115,00
P3341	ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE DX	100,00
P3342	ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE SX	100,00
P448	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	100,00
P2632	ECOGRAFIA NERVI PERIFERICI - ARTI SUPERIORI	90,00
P421	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	100,00
P408	ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00
P497	ECOGRAFIA OSTETRICA CON FLUSSIMETRIA DOPPLER	150,00
P2897	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA 1° LIVELLO	107,10
P3245	ECOGRAFIA TIROIDE E PRATIROIDI	115,00
P437	ECOGRAFIA TRANS-RETTALE	150,00
P400	ECOGRAFIA TRANS-VAGINALE PELVICA	100,00
P2663	ECOGRAFIA TRANS-VAGINALE PER CONSULENZA DI COPPIA	24,50
P2888	ELASTOSONOGRAFIA EPATICA (FIBROSCAN)	112,00
P496	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO	45,25

<b>Codice Istituto</b>		<b>Importo</b>
<b>ESAMI RADIOLOGICI</b>		
P474	AGOASPIRATO ECO GUIDATO MAMMARIO	163,75
P1634	AGOBIOPSIA ECO GUIDATA MAMMARIA	210,00
P1328	ISTEROSALPINGOGRAFIA	207,50
P686	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	45,00
P5214	MAMMOGRAFIA BIL + ECO MAMMARIA MONO	225,00
P521+P425	MAMMOGRAFIA BILATERALE + ECO MAMMARIA BILATERALE	240,00
P10521	MAMMOGRAFIA BILATERALE DIGITALE	125,00
P5216	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE + ECO MAMMARIA BILATERALE	205,00
P522+P425	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE + ECO MAMMARIA BILATERALE	205,00
P5215	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE + ECO MAMMARIA MONOLATERALE	190,00
P522+P426	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE + ECO MAMMARIA MONOLATERALE	190,00
P3302	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	90,00
P3303	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	90,00
P2802	MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	140,00
P5220	MAMMOGRAFIA BIL TOMOSINTESI + ECO MAMMARIA BIL	255,00
P5217	MAMMOGRAFIA BIL TOMOSINTESI + ECO MAMMARIA MONO	240,00
P5219	MAMMOGRAFIA MONO TOMOSINTESI + ECO MAMMARIA BILATERALE	220,00
P5218	MAMMOGRAFIA MONO TOMOSINTESI + ECO MAMMARIA MONO	205,00
P2803	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX CON TOMOSINTESI	105,00
P2804	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX CON TOMOSINTESI	105,00
P201	MOC FEMORE	106,00
P206	MOC OSSEA CON TC VERTEBRALE	197,00
P202	MOC TOTAL BODY	161,50
P204	MOC TOTAL BODY E SEGMENTO OSSEO	191,50
P205	MOC ULTRADISTALE (AVAMBRACCIO)	106,00
P200	MOC VERTEBRALE	106,00
P203	MOC VERTEBRALE E FEMORALE	212,00
P3298	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE DX	255,00
P3299	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE SX	255,00
P1863	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	135,00
P565	RX SCHELETRO IN TOTO	173,50
P505	RX ADDOME	48,50
P3300	RX ANCA DX	48,50
P3301	RX ANCA SX	48,50
P519	RX APPARATO URINARIO	48,50
P3272	RX ARCATA DENTARIA INFERIORE	38,00
P3271	RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE	38,00
P564	RX ARTI INFERIORI+BACINO SOTTO CARICO	69,25
P3345	RX ASSIALE ROTULA DX	60,50
P3346	RX ASSIALE ROTULA SX	60,50
P3258	RX ATM DX	61,75
P3259	RX ATM SX	61,75
P3279	RX AVAMBRACCIO DX	48,50
P3280	RX AVAMBRACCIO SX	48,50
P3297	RX BACINO	48,50
P10538	RX BACINO DISPLASIA PEDIATRICA	48,50
P3273	RX BRACCIO DX	48,50
P3274	RX BRACCIO SX	48,50
P523	RX CISTOGRAFIA	111,50
P3261	RX CLAVICOLA BILATERALE	70,25
P3265	RX CLAVICOLA DX	61,75
P3266	RX CLAVICOLA SX	61,75
P513	RX CLISMA OPACO DOPPIO CONT(6RAD)	204,25
P512	RX CLISMA OPACO SEMPLICE	193,00
P544	RX COLONNA CERVICALE	48,50
P545	RX COLONNA DORSALE (TORACICA)	48,50
P3269	RX COLONNA E BACINO SOTTO CARICO	89,75
P3270	RX COMPLETA DELLA COLONNA	89,75
P3263	RX COSTE MONOL DX	61,75
P3264	RX COSTE MONOL SX	61,75
P528	RX CRANIO E SENI PARANASALI (3RD)	72,25
P1283	RX DEFECOGRAFIA	157,25
P1504	RX DEFECOGRAFIA + STUDIO SERIATO INTESTINO TENUE	287,00
P1505	RX DEFECOGRAFIA + STUDIO SERIATO INTESTINO TENUE + CISTOGRAFIA	398,25

<b>Codice Istituto</b>		<b>Importo</b>
P3256	RX EMIMANDIBOLA DX	61,75
P3257	RX EMIMANDIBOLA SX	61,75
P506	RX ESOFAGO C/C	60,50
P697	RX ESOFAGO DOPPIO CONTRASTO	83,50
P3287	RX FEMORE DX	48,50
P3288	RX FEMORE SX	48,50
P3201	RX FISTOLOGRAFIA ADDOME	123,00
P3204	RX FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE DX	123,00
P3205	RX FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE SX	123,00
P3202	RX FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX	123,00
P3203	RX FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE SX	123,00
P3200	RX FISTOLOGRAFIA TORACE	123,00
P3283	RX GAMBA DX	48,50
P3284	RX GAMBA SX	48,50
P1892	RX GASTROINTESTINALE REGOLAZIONE BENDAGGIO	112,25
P3251	RX GHIANDOLE SALIVARI	48,50
P3285	RX GINOCCHIO DX	48,50
P3401	RX GINOCCHIO DX IN CARICO	48,50
P3286	RX GINOCCHIO SX	48,50
P3402	RX GINOCCHIO SX IN CARICO	48,50
P3281	RX GOMITO DX	48,50
P3282	RX GOMITO SX	48,50
P3250	RX LARINGE	48,50
P3291	RX MANO DX	48,50
P3292	RX MANO SX	48,50
P3254	RX ORBITE	61,75
P572	RX ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE	49,50
P3255	RX OSSA NASALI	61,75
P3293	RX PIEDE DX	48,50
P3403	RX PIEDE DX IN CARICO	48,50
P3294	RX PIEDE SX	48,50
P3404	RX PIEDE SX IN CARICO	48,50
P3289	RX POLSO DX	48,50
P3290	RX POLSO SX	48,50
P3268	RX RACHIDE LOMBO-SACRALE	48,50
P3267	RX RACHIDE SACRO-COCCIGEO	48,50
P3252	RX RINOFARINGE	48,50
P3253	RX ROCHE PETROSE/FORAMI OTTICI	61,75
P3275	RX SCAPOLA DX	48,50
P3276	RX SCAPOLA SX	48,50
P532	RX SELLA TURCICA	46,25
P3277	RX SPALLA DX	48,50
P3278	RX SPALLA SX	48,50
P3262	RX STERNO	61,75
P584	RX STOMACO E DUODENO DOPPIO CONTRASTO	109,50
P577	RX STUDIO ETA' OSSEA	43,00
P1502	RX STUDIO RESIDUO INTESTINO TENUE	130,00
P583	RX TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	49,50
P3249	RX TESSUTI MOLLI CAPO E DEL COLLO	48,50
P3295	RX TIBIO-TARSICA DX	48,50
P3296	RX TIBIO-TARSICA SX	48,50
P3407	RX TIBIO-TARSICA DX	48,50
P3406	RX TIBIO-TARSICA SX	48,50
P501	RX TORACE DI ROUTINE	27,25
P3260	RX TORACE E COSTE BILATERALE	70,25
P502	RX TORACE PROIEZIONE LATERALE	10,25
P592	RX TRACHEA	35,00
P507	RX TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE	112,25
P510	RX TUBO DIGERENTE COMPLETO	158,25
P597	RX UROGRAFIA ENDOVENOSA	229,50
P3347	STRATIGRAFIA ATM MONOL. DX	80,50
P3348	STRATIGRAFIA ATM MONOL. SX	80,50
P5115	URETROGRAFIA	74,25

<b>Codice Istituto</b>		<b>Importo</b>
<b>RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE</b>		
P1866	ANGIO RM ADDOME INFERIORE	420,00
P1089	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	420,00
P3332	ANGIO RM ARTO INFERIORE DX	420,00
P3333	ANGIO RM ARTO INFERIORE SX	420,00
P3335	ANGIO RM ARTO SUPERIORE DX	420,00
P3336	ANGIO RM ARTO SUPERIORE SX	420,00
P1041	ANGIO RM DEI VASI E DEL COLLO	420,00
P1044	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO	420,00
P1022	ANGIO RM VASI INTRACRANICI	420,00
P1092	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	336,50
P1093	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO C/C	420,00
P1075	RM ADDOME SUPERIORE	336,50
P1082	RM ADDOME SUPERIORE C/C	420,00
P1101	RM ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE S/C	553,00
P1102	RM ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE C/C	664,00
P1974	RM ADDOMINALE E PROSTATICA C/C CON BOBINA ENDORETTALE	850,00
P1636	RM ANCA APPARECCHIATURA DEDICATA	261,00
P1368	RM ART. CAVIGLIA E PIEDE APP. DEDICATA	261,00
P1369	RM ART. POLSO E MANO APP. DEDICATA	261,00
P1016	RM ART. TEMPOROMANDIBOLARI	336,50
P1021	RM ART. TEMPOROMANDIBOLARI C/C	420,00
P1053	RM BACINO	273,00
P1067	RM BACINO C/C	357,00
P3328	RM CAVIGLIA/PIEDE DX S/C	273,00
P3330	RM CAVIGLIA/PIEDE DX C/C	357,00
P3329	RM CAVIGLIA/PIEDE SX S/C	273,00
P3331	RM CAVIGLIA/PIEDE SX C/C	357,00
P1031	RM COLLO	336,50
P1036	RM COLLO C/C	420,00
P1024	RM COLONNA CERVICALE	378,00
P1671	RM COLONNA CERVICALE APPARECCHIATURA DEDICATA	261,00
P1028	RM COLONNA CERVICALE C/C	411,00
P1026	RM COLONNA LOMBARE	378,00
P1672	RM COLONNA LOMBARE APPARECCHIATURA DEDICATA	261,00
P1030	RM COLONNA LOMBARE C/C	411,00
P1025	RM COLONNA TORACICA	378,00
P1029	RM COLONNA TORACICA C/C	411,00
P3308	RM COXOFEMORALE/FEMORE DX S/C	273,00
P3310	RM COXOFEMORALE/FEMORE DX C/C	357,00
P3309	RM COXOFEMORALE/FEMORE SX S/C	273,00
P3311	RM COXOFEMORALE/FEMORE SX C/C	357,00
P1045	RM CUORE	336,50
P1046	RM CUORE C/C	420,00
P1010	RM ENCEFALO E/O TRONCO ENCEFALICO	420,00
P1011	RM ENCEFALO E/O TRONCO ENCEFALICO C/C	504,00
P1868	RM ENTERO	840,00
P3320	RM GINOCCHIO/GAMBA DX S/C	273,00
P3322	RM GINOCCHIO/GAMBA DX C/C	357,00
P3321	RM GINOCCHIO/GAMBA SX S/C	273,00
P3323	RM GINOCCHIO/GAMBA SX C/C	357,00
P1103	RM GINOCCHIO APP. DEDICATA	261,00
P3312	RM GOMITO/AVAMBRACCIO DX S/C	273,00
P3314	RM GOMITO/AVAMBRACCIO DX C/C	357,00
P3313	RM GOMITO/AVAMBRACCIO SX S/C	273,00
P3315	RM GOMITO/AVAMBRACCIO SX C/C	357,00
P1233	RM GOMITO APP. DEDICATA	261,00
P1304	RM MAMMELLA BILATERALE S/C	295,00
P1305	RM MAMMELLA BILATERALE C/C	395,00
P3304	RM MAMMELLA MONOL DX S/C	250,50
P3306	RM MAMMELLA MONOL DX C/C	342,00
P3305	RM MAMMELLA MONOL SX S/C	250,50
P3307	RM MAMMELLA MONOL SX C/C	342,00
P1012	RM MASSICCIO FACCIALE	336,50
P1017	RM MASSICCIO FACCIALE C/C	420,00
P2671	RM MULTIPARAMETRICA DELLA PROSTATA C/C	420,00

<b>Codice Istituto</b>		<b>Importo</b>
P1014	RM ORBITE	336,50
P1019	RM ORBITE C/C	420,00
P3324	RM POLSO/MANO DX S/C	273,00
P3326	RM POLSO/MANO DX C/C	357,00
P3325	RM POLSO/MANO SX S/C	273,00
P3327	RM POLSO/MANO SX C/C	357,00
P2670	RM PROSTATA C/C	420,00
P1015	RM ROCCHE PETROSE	336,50
P1020	RM ROCCHE PETROSE C/C	420,00
P1013	RM SELLA TURCICA	336,50
P1018	RM SELLA TURCICA C/C	420,00
P3316	RM SPALLA/BRACCIO DX S/C	273,00
P3318	RM SPALLA/BRACCIO DX C/C	357,00
P3317	RM SPALLA/BRACCIO SX S/C	273,00
P3319	RM SPALLA/BRACCIO SX C/C	357,00
P1635	RM SPALLA APP. DEDICATA	261,00
P1042	RM TORACE	378,00
P1043	RM TORACE C/C	411,00



<b>Codice Istituto</b>		<b>Importo</b>
	<b>T.A.C.</b>	
P3337	ANGIO TC ARTO INFERIORE DX	315,00
P3338	ANGIO TC ARTO INFERIORE SX	315,00
P3237	ANGIO TC DISTRETTO INTRACRANICO	238,00
P3236	ANGIO TC TRONCHI SOVRAORTICI	238,00
P111	TC ADDOME COMPLETO S/C	306,25
P167	TC ADDOME COMPLETO C/C	422,00
P121	TC ADDOME INFERIORE S/C	195,00
P186	TC ADDOME INFERIORE C/C	271,75
P120	TC ADDOME SUPERIORE S/C	195,00
P187	TC ADDOME SUPERIORE C/C	271,75
P180	TC ARCATA INFERIORE COMPLETA	220,00
P182	TC ARCATA INFERIORE E SUPERIORE	430,75
P181	TC ARCATA SUPERIORE COMPLETA	220,00
P198	TC BACINO	195,00
P3234	TC CAVIGLIA/PIEDE DX S/C	195,00
P3242	TC CAVIGLIA/PIEDE DX C/C	271,75
P3235	TC CAVIGLIA/PIEDE SX S/C	195,00
P3243	TC CAVIGLIA/PIEDE SX C/C	271,75
P104	TC COLLO S/C	165,00
P160	TC COLLO C/C	230,00
P1804	TC COLONSCOPIA VIRTUALE	168,75
P3230	TC COXOFEMORALE/FEMORE DX S/C	195,00
P3238	TC COXOFEMORALE/FEMORE DX C/C	271,75
P3231	TC COXOFEMORALE/FEMORE SX S/C	195,00
P3239	TC COXOFEMORALE/FEMORE SX C/C	271,75
P3206	TC CRANIO SELLA, ORBITE S/C	165,00
P3214	TC CRANIO SELLA, ORBITE C/C	230,00
P1307	TC CUORE C/C	434,75
P3207	TC ENCEFALO S/C	165,00
P3215	TC ENCEFALO C/C	230,00
P3232	TC GINOCCHIO/GAMBA DX S/C	195,00
P3240	TC GINOCCHIO/GAMBA DX C/C	271,75
P3233	TC GINOCCHIO/GAMBA SX S/C	195,00
P3241	TC GINOCCHIO/GAMBA SX C/C	271,75
P3210	TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX S/C	195,00
P3226	TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX C/C	271,75
P3211	TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX S/C	195,00
P3227	TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX C/C	271,75
P115	TC MASSICCIO FACCIALE S/C	165,00
P183	TC MASSICCIO FACCIALE C/C	230,00
P10182	TC NOBEL GUIDE ARCATA DENTARIA COMPLETA	315,00
P10180	TC NOBEL GUIDE ARCATA DENTARIA INFERIORE	173,00
P10181	TC NOBEL GUIDE ARCATA DENTARIA SUPERIORE	173,00
P191	TC ORECCHIO S/C	165,00
P192	TC ORECCHIO C/C	230,00
P3212	TC POLSO/MANO DX S/C	195,00
P3228	TC POLSO/MANO DX C/C	271,75
P3213	TC POLSO/MANO SX S/C	195,00
P3229	TC POLSO/MANO SX C/C	271,75
P3223	TC RACHIDE CERVICALE S/C	195,00
P3219	TC RACHIDE CERVICALE C/C	271,75
P3220	TC RACHIDE DORSALE S/C	195,00
P3216	TC RACHIDE DORSALE C/C	271,75
P3221	TC RACHIDE LOMBOSACRALE S/C	195,00
P3217	TC RACHIDE LOMBOSACRALE C/C	271,75
P3222	TC RACHIDE SACROCOCCIGEO S/C	195,00
P3218	TC RACHIDE SACROCOCCIGEO C/C	271,75
P185	TC RENI S/C	195,00
P197	TC RENI C/C	271,75
P3208	TC SPALLA/BRACCIO DX S/C	195,00
P3224	TC SPALLA/BRACCIO DX C/C	271,75
P3209	TC SPALLA/BRACCIO SX S/C	195,00
P3225	TC SPALLA/BRACCIO SX C/C	271,75
P231	TC SPAZIO INTERSOMATICO O METAMERO AGGIUNTIVO	75,00
P119	TC TORACE S/C	195,00
P161	TC TORACE C/C	271,75